



PROCESSO SELETIVO
2018
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 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: O descumprimento dessa instrução implicará na anulação da prova e na eliminação do certame.

“A TRISTEZA É APENAS O PRELÚDIO DA ALEGRIA”

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. 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 Coordenadoria 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.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art 49 da Lei Federal 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://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

ODONTOLOGIA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

01. As drogas sem evidências de efeitos clínicos aparentes nos lactantes, que podem ser utilizadas tranquilamente em mães que estão amamentando são:
- (A) tetraciclina, barbitúricos e aspirina
 - (B) cefalexina, codeína e acetaminofeno
 - (C) ampicilina, hidrato de cloral e atropina
 - (D) metronidazol, diazepam e corticosteroides
02. O fórceps universal maxilar é o de número:
- (A) 1
 - (B) 150
 - (C) 151
 - (D) 222
03. Os pacientes que tiveram terceiros molares inferiores cirurgicamente removidos, frequentemente, têm trismo de suave a moderado. Após a cirurgia, a habilidade de abrir a boca deve retornar ao normal em:
- (A) 2 a 3 dias
 - (B) 5 a 7 dias
 - (C) 7 a 10 dias
 - (D) 2 a 3 semanas
04. Ao dissecar um retalho envolvendo o coxim retromolar, deve-se tomar cuidado para evitar dissecação excessiva ou dilaceração dos tecidos para prevenir a lesão do nervo:
- (A) alveolar inferior
 - (B) mentoniano
 - (C) lingual
 - (D) bucal
05. A confecção de um retalho deve ser indicado quando houver uma comunicação buco sinusal maior ou igual a:
- (A) 3 mm
 - (B) 5 mm
 - (C) 7 mm
 - (D) 10 mm
06. Uma das incidências radiográficas mais importante para fraturas de terço médio da face é a:
- (A) Waters
 - (B) Towne
 - (C) Bretton
 - (D) Hirtz
07. A fratura mandibular em que há comunicação da margem do osso fraturado com o meio externo é chamada de:
- (A) composta
 - (B) cominutiva
 - (C) galho verde
 - (D) desfavorável
08. Numa paciente grávida que necessita submeter-se a uma intervenção cirúrgica bucal e que nega alergias medicamentosas, pode-se administrar sem maiores problemas, os seguintes fármacos:
- (A) lidocaína, diazepam e doxiciclina
 - (B) prilocaína, tramadol e gentamicina
 - (C) bupivacaína, acetaminofeno e penicilinas
 - (D) mepivacaína, anti-inflamatório não esteroide e tetraciclina
09. Com relação à cerclagem circunferencial, pode-se dizer que são usadas principalmente em fraturas:
- (A) mandibulares
 - (B) Le Fort I
 - (C) maxilares
 - (D) Huet
10. A área de inserção da agulha, durante o bloqueio anestésico do nervo alveolar inferior, onde podem ocorrer infecções por contaminação é o espaço:
- (A) bucal
 - (B) massetérico
 - (C) submandibular
 - (D) ptérigomandibular
11. A comunicação direta entre os seios venosos e veias da face que proporciona uma porta de entrada de infecções da face em direção ao crânio, podendo causar trombose do seio cavernoso, ocorre através de:
- (A) veias emissárias
 - (B) veia oftálmica superior
 - (C) veia facial anterior
 - (D) plexo venoso pterigóideo
12. A fratura intermaxilar ou vertical que separa os dois ossos maxilares na rafe mediana é conhecida como:
- (A) Lannelongue
 - (B) Guerin
 - (C) disjunção craniofacial
 - (D) Huet
13. Após a remoção de um terceiro molar superior incluso, houve uma comunicação buco sinusal que, passado algum tempo, configurou-se em uma fistula buco sinusal. Há contra-indicação para o procedimento cirúrgico no caso de:
- (A) contra abertura nasal
 - (B) comunicações amplas
 - (C) pseudopólipos sinusais
 - (D) infecções sinusais agudas
14. Para controle da dor em cirurgias de grande porte, como a de politraumatizados, está indicado o uso de:
- (A) 1g de dipirona EV, de 2 em 2 horas
 - (B) 1g de dipirona EV, de 6 em 6 horas e tenoxicam 100mg EV, de 12 em 12 horas
 - (C) 1g de dipirona EV, de 6 em 6 horas e metilprednisolona 500mg, de 6 em 6 horas
 - (D) 1g de dipirona EV, de 4 em 4 horas e cloridrato de tramadol 50mg EV, de 6 em 6 horas
15. A limitação na abertura bucal no pós-operatório, conhecida como trismo, será mais frequente após a realização de procedimentos na região de terceiros molares inferiores, principalmente, pela injúria causada aos músculos mastigatórios, sendo o mais afetado o:
- (A) masseter
 - (B) bucinador
 - (C) pterigóideo medial
 - (D) pterigóideo lateral

16. Para exodontias maxilares, o encosto da cadeira do paciente deve ser posicionado de forma que o plano oclusal esteja, em relação ao solo:
- (A) formando um ângulo de 60 graus
 - (B) em paralelismo
 - (C) formando um ângulo de 45 graus
 - (D) formando um ângulo de 90 graus
17. A transmissão de uma pequena força, com a realização de um braço de longa potência e um braço curto de resistência, em um ponto denominado fulcro, situado entre a potência e a resistência, é a descrição do princípio do movimento:
- (A) de cunha
 - (B) do fórceps
 - (C) de alavanca
 - (D) de roda e eixo
18. Numa exodontia a fórceps, na luxação do dente, o movimento forte e pausado, que causa expansão adicional do osso alveolar e um deslocamento do centro de rotação no sentido contracoronário, é chamado de:
- (A) apical
 - (B) tração
 - (C) torção
 - (D) rotação
19. Na realização de extrações seriadas deve-se:
- (A) realizar a técnica cirúrgica a retalho
 - (B) começar pelo dente mais destruído
 - (C) prescrever antibióticos de forma profilática
 - (D) prescrever corticoides
20. Na remoção cirúrgica de terceiros molares inferiores inclusos disto angulados, para minimizar a osteotomia, deve-se utilizar:
- (A) brocas esféricas
 - (B) odontossecação
 - (C) brocas cilíndricas
 - (D) cinzéis manualmente
21. Pacientes com doença hepática grave, associada à hipertensão, podem ter um quadro de trombocitopenia detectado no coagulograma, através do tempo de:
- (A) tromboplastina parcial
 - (B) sangramento
 - (C) protrombina
 - (D) coagulação
22. Um trauma mandibular em região parassinfisária à esquerda pode causar uma fratura na região afetada, com grande probabilidade de também fraturar:
- (A) o ângulo esquerdo
 - (B) a parassinfise direita
 - (C) o colo de côndilo à direita
 - (D) o colo de côndilo à esquerda
23. O afundamento ou fratura de parede lateral do seio maxilar inspira cuidados quando estiver relacionado a:
- (A) comprometimento funcional oclusal
 - (B) comprometimento funcional ocular
 - (C) comprometimento estético
 - (D) hemossinus
24. A odontossíntese em que se constroem dois cabos, um superior e outro inferior, por meio da fixação de fios no colo de dois dentes antagonistas e estes cabos são unidos por torção e ajustados para estabilizar a oclusão, chama-se:
- (A) Ivy
 - (B) Stout
 - (C) Sauer
 - (D) Le Blanc
25. O tratamento cirúrgico preconizado para fraturas de processo coronoide é:
- (A) coronoidectomia
 - (B) contenção com fio de Kirschner
 - (C) fixação com miniplacas e parafusos
 - (D) fixação com parafuso tipo *lag screw*
26. A manobra utilizada no processo de exame clínico que corresponde à avaliação visual sistemática do paciente, é a:
- (A) palpação
 - (B) inspeção
 - (C) percussão
 - (D) auscultação
27. De acordo com a classificação de estado físico preconizada pela *American Society of Anesthesiologist (ASA)*, o paciente portador de doença sistêmica severa, incapacitante e com uma constante ameaça à vida, é chamada de ASA:
- (A) II
 - (B) III
 - (C) IV
 - (D) V
28. Os medicamentos administrados de forma segura que trazem vantagens como: redução do fluxo salivar e do reflexo de vômito, indução do sono e relaxamento do paciente, promovendo o bem-estar durante o procedimento odontológico, são os:
- (A) barbitúricos
 - (B) antibióticos
 - (C) corticosteroides
 - (D) benzodiazepínicos
29. A manobra de Heimlich está indicada no caso da seguinte emergência médica:
- (A) hipotensão ortostática
 - (B) obstrução de via aérea
 - (C) parada cardiorrespiratória
 - (D) insuficiência suprarrenal
30. O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do poder legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:
- (A) conselho de saúde e núcleo distrital
 - (B) conselho de saúde e núcleo municipal
 - (C) conferência de saúde e núcleo estadual
 - (D) conferência de saúde e conselho de saúde
31. No tratamento das infecções odontogênicas, a antibioticoterapia é indicada no caso de:
- (A) trismo
 - (B) dor intensa
 - (C) presença de pus
 - (D) mobilidade dentária

32. O espaço fascial-cervical profundo que pode estar acometido nas infecções odontogênicas descendentes graves é o:
- (A) pré-vertebral
 - (B) infratemporal
 - (C) pterigomandibular
 - (D) temporal profundo
33. A técnica intraoral utilizada para anestésias ao mesmo tempo, os nervos alveolar inferior, mentoniano, incisivo, lingual, milo-hioideo e auriculotemporal é:
- (A) Akinosi
 - (B) Carrea
 - (C) Vazirani
 - (D) Gow-Gates
34. A paralisia transitória do nervo facial pode ocorrer como uma complicação inesperada do bloqueio do nervo:
- (A) alveolar inferior
 - (B) palatino maior
 - (C) mentoniano
 - (D) bucal
35. Para um paciente de 6 anos de idade, 25 kg, a dose máxima recomendada, em tubetes, de mepivacaína 3%, sem vasoconstritor, é:
- (A) 1
 - (B) 2
 - (C) 3
 - (D) 4
36. O antibiótico que é bactericida e seu espectro de ação atinge os bacilos anaeróbios gram-negativos, sem ação contra bactérias aeróbias e microaerófilas, é:
- (A) metronidazol
 - (B) clindamicina
 - (C) tetraciclina
 - (D) cefalexina
37. O paciente que faz uso de varfarina, não deve receber a prescrição do seguinte medicamento, devido ao risco de aumento do seu efeito anticoagulante:
- (A) dipirona
 - (B) amoxicilina
 - (C) paracetamol
 - (D) metronidazol
38. A forma tóxica ou adquirida da meta-hemoglobinemia pode ocorrer após a administração de doses elevadas de:
- (A) lidocaína
 - (B) prilocaína
 - (C) bupivacaína
 - (D) mepivacaína
39. O paciente que refere em sua anamnese o uso de zoledronato apresenta risco aumentado de:
- (A) periodontite
 - (B) osteonecrose
 - (C) osteomielite
 - (D) pericoronarite
40. Durante um procedimento em um paciente portador do vírus da hepatite C, o cirurgião dentista sofreu um acidente biológico percutâneo. O risco de sua contaminação é de:
- (A) 1,8%
 - (B) 10,8%
 - (C) 30,8%
 - (D) 40,8%