



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

## ODONTOLOGIA

1. Considerando o desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil aponte o item **CORRETO**:

- A) O Brasil possui desde a regulamentação da Lei Orgânica da Saúde, em 1986, um sistema público nacional de saúde, chamado Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) É na 12ª Conferência Nacional de Saúde, em 1988, que a reforma sanitária se traduz pela primeira vez em uma política *strictu sensu*, com uma proposta de reorganização do sistema de saúde.
- C) O Sistema Único de Saúde deve organizar-se de forma a prestar um atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas e sem prejuízo das atividades preventivas.
- D) Dentre os princípios formalizados na Constituição Brasileira adotou-se um conceito ampliado de saúde, onde esta resulta de um conjunto de condições sociais como trabalho, moradia etc., e não só da ausência de doenças.

2. Sobre a subdivisão das tecnologias em saúde adotada por Merhy assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Todo trabalhador de saúde precisa saber lidar com as tecnologias leves.
- B) Tecnologias materiais são representadas pelos equipamentos de trabalho (máquinas, aparelhos, instrumentos).
- C) As tecnologias leve-duras são representadas pelos equipamentos, máquinas e instrumentos.
- D) As tecnologias leves são as habilidades e conhecimentos técnicos mais estruturados, como os protocolos diagnóstico-terapêuticos.

3. De acordo com o Decreto 7508/11, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde ao conceito de:

- A) Mapa da Saúde.
- B) Região de Saúde.
- C) Rede Regional de Saúde.
- D) Região de Referência hierarquizada.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **ODONTOLOGIA**

4. Sobre a organização do trabalho em saúde estruturada em equipes de referência assinale o item **CORRETO**:

- A) O trabalho do técnico de referência se caracteriza como comum a profissão do médico, sendo que esta função representa um dispositivo disparador de novas possibilidades na produção do cuidado e na organização do trabalho na equipe, aproximando-se de perspectivas mais multidisciplinares.
- B) O técnico de referência é um trabalhador da equipe que se torna referência para a gestão colegiada, assumindo a responsabilidade pelo tratamento, mediando o contato com a família e mantendo a equipe informada sobre o projeto terapêutico do usuário.
- C) O arranjo organizacional das equipes de referência tem, nas noções de vínculo terapêutico, interdisciplinaridade e gestão colegiada, seus pilares centrais na busca de superação do modelo médico hegemônico e de fragmentação das ações em saúde.
- D) Havendo número de profissionais suficiente, poder-se-ia ter duas, três ou mais dessas equipes, cada uma delas tendo como características: inclusão de profissionais da mesma categoria; e formação de vínculo entre trabalhadores e gestão colegiada.

5. Sobre os conceitos de núcleo e campo de competência e responsabilidade em saúde assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O conceito de núcleo corresponde às ações necessárias que extrapolam fronteiras profissionais.
- B) A definição de campo de competência e responsabilidade guarda relação com as atribuições específicas de uma dada categoria profissional.
- C) Os conceitos de campo e núcleo de competência e responsabilidade fornecem importantes subsídios para a análise dos conceitos estereotipados veiculados na mídia sobre os pacientes crônicos.
- D) Núcleo demarcaria a identidade de uma área de saber e de prática profissional; e o campo, um espaço de limites imprecisos onde cada disciplina ou profissão buscariam, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.

**Para as questões de 6 a 10 analise a seguinte situação hipotética:**



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

“No Estado de São Paulo, os pacientes que tiveram infartos agudos do miocárdio (IM) comprovados, foram pareados com controles sem história de infarto do miocárdio (IM) e foram comparados com base na avaliação dos seus eletrocardiogramas (ECG). Os resultados estão expressos na tabela abaixo: ”

	Pacientes com história de IM	Pacientes sem história de IM	TOTAL
ECG anormal	900	500	1400
ECG normal	300	1900	2200
TOTAL	1200	2400	3600

6. O número de falsos negativos foi:

- A) 900
- B) 300
- C) 500
- D) 1900

7. O número de verdadeiros negativos foi:

- A) 900
- B) 300
- C) 500
- D) 1900

8. A sensibilidade do ECG foi:

- A) 25%
- B) 40%
- C) 75%
- D) 79,17%



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

**ODONTOLOGIA**

9. A especificidade do ECG foi:

- A) 25%
- B) 20,8%
- C) 75%
- D) 79,17%.

10. A prevalência do infarto do miocárdio foi:

- A) 61,11%
- B) 38,88%
- C) 33,33%
- D) 66,66%

11. Qual estrutura constitui-se como limitante anterior do espaço fascial submandibular?

- A) Superfície lingual da mandíbula
- B) Borda inferior da mandíbula
- C) Ventre anterior do músculo digástrico
- D) Espaço bucal

12. A contração concomitante dos músculos pterigóideos laterais resulta em qual tipo de movimento mandibular?

- A) Abertura e lateralidade sem desvio
- B) Fechamento e lateralidade com desvio
- C) Protusão e abertura com desvio
- D) Protusão e depressão da mandíbula sem desvio



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

13. Qual o par de nervos cranianos que promove a movimentação dos olhos para cima, para baixo e medialmente, além de elevar as pálpebras?

- A) 1º
- B) 9º
- C) 3º
- D) 7º

14. Qual dos recursos imaginológicos abaixo está melhor indicado para a determinação da posição e da forma do disco articular quando a boca está aberta?

- A) Ressonância magnética
- B) Artrografia
- C) Tomografia computadorizada de feixe cônico
- D) Tomografia computadorizada

15. Qual dos exames imaginológicos abaixo que não apresenta indicação para a avaliação de fraturas do tipo Le Fort III

- A) Occipitomentual padrão
- B) Occipitomentual a 30º
- C) Submentovértice
- D) Lateral de crânio

16. Sobre o uso da tomografia computadorizada (TC) no planejamento cirúrgico virtual (PCV), marque a opção **CORRETA** dentre as alternativas abaixo:

- A) A facilidade de escaneamento das superfícies oclusais em casos em que as arcadas dentárias não são harmoniosas e cujo planejamento exige segmentações constitui-se como uma das vantagens da TC no PCV
- B) O planejamento virtual tridimensional apresenta a limitação por ser uma representação estática do paciente, principalmente na avaliação dos tecidos moles



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

- C) A tomografia computadorizada de feixe cônico é o exame de escolha para a realização do PCV por apresentar a facilidade de se obter a posição natural da cabeça do paciente
- D) A reconstrução tridimensional das imagens de TC obtida pela técnica de superfície é a mais apropriada para a avaliação virtual de estruturas anatômicas que exigem alta qualidade de imagem, como as vias aéreas.

17. Uma criança apresentava, ao exame clínico, periodontite agressiva e hiperqueratose palmoplantar. Qual a principal hipótese diagnóstica, dentre as opções abaixo, deve ser considerada?

- A) Síndrome de Sjögren
- B) Displasia mucoepitelial hereditária
- C) Disceratose intraepitelial benigna hereditária
- D) Síndrome de Papillon-Lefèvre

18. Dentre as opções abaixo, qual delas representa uma infecção bacteriana?

- A) Zigomicose
- B) Actinomicose
- C) Blastomicose sul-americana
- D) Coccidioidomicose

19. A respeito da osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos, marque a alternativa **VERDADEIRA** dentre as opções abaixo:

- A) Os pacientes afetados apresentam áreas de osso necrótico exposto, assintomático em aproximadamente um terço dos casos.
- B) Na maioria dos casos, a necrose óssea ocorre de forma espontânea em virtude do efeito dos bisfosfonatos em inibir os osteoclastos e possivelmente interferir na angiogênese.
- C) Existe uma forte associação entre a osteonecrose dos maxilares e o uso de bisfosfonatos intravenosos, principalmente o clodronato, em pacientes com mieloma múltiplo.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

D) Nos ossos gnáticos, a maxila é o sítio preferencial para o desenvolvimento de osteonecrose em pacientes que fazem uso de bisfosfonatos, especialmente quando administrados por via intravenosa.

20. Sobre a Teoria do Princípioalismo, marque a opção **VERDADEIRA**:

- A) É a principal teoria aceita no mundo para reflexão sobre os problemas da Bioética, no entanto, no Brasil não é muito aceita e aplicada;
- B) De acordo com esta Teoria, todas as ações consideradas em acordo com os princípios estabelecidos devem seguir somente os três princípios, o da Beneficência, o da Não Maleficência e o da Justiça;
- C) O princípio da Justiça é o que defende que todas as ações humanas devem trazer resultados benéficos para todos;
- D) Todo tratamento envolvendo seres humanos deve seguir princípios bioéticos.

21. De acordo com a meia-vida biológica dos corticosteróides comumente utilizados, marque a alternativa que apresenta uma droga de ação curta (8-12 horas).

- A) Parametasona
- B) Hidrocortisona
- C) Triancinolona
- D) Betametasona

22. Sobre a técnica de Gow-Gates, podemos afirmar que:

- A) Os nervos alveolar superior anterior, médio e posterior são anestesiados por meio intra-bucal.
- B) Os nervos alveolar superior anterior, médio e posterior são anestesiados por meio extra-bucal.
- C) Os nervos alveolar inferior, mental, incisivo, lingual, milo-hióideo, auriculotemporal e bucal são anestesiados por meio intra-oral.
- D) Os nervos alveolar inferior, mental, incisivo, lingual, milo-hióideo e bucal são anestesiados por meio extra-oral.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

23. Qual das opções abaixo se constitui no único anestésico local do tipo amida, amplamente utilizado, cuja biotransformação ocorre tanto no plasma quanto no fígado?

- A) Articaina
- B) Mepivacaína
- C) Lidocaína
- D) Prilocaína

24. Sobre a adrenalina, marque a alternativa **VERDADEIRA**:

- A) A adrenalina é um potente vasoconstrictor, obtido de sintéticos do hormônio antidiurético e atuam diretamente nos receptores  $\alpha$  e  $\beta$  adrenérgicos.
- B) A adrenalina é um potente bronco-constrictor (efeito  $\beta$ ) do músculo liso dos bronquíolos, sendo utilizada nos casos broncoespasmo.
- C) Dentre as manifestações clínicas de doses excessivas de adrenalina temos a bradicardia, tonteira, dificuldade respiratória, agitação.
- D) É necessária associação de bissulfitos como antioxidantes nas soluções anestésica com adrenalina.

25. Fraqueza, cefaléia intensa e repentina, presença de anisocoria, além de náuseas e vômitos podem configurar um quadro de:

- A) Crise de hipertensão arterial
- B) Acidente vascular cerebral
- C) Crise addisoniana
- D) Edema pulmonar cardiogênico

26. Qual das situações abaixo é relacionada como uma causa da síncope vasomotora?

- A) Dores fortes
- B) Fadiga
- C) Desnutrição
- D) Ingestão excessiva de álcool





Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

27. Na técnica do implante imediato, a instalação do implante é feita na mesma cirurgia da exodontia e, muitas vezes, gera um espaço entre o implante e a tábua óssea vestibular. Desse modo, sugere-se o uso de enxerto/biomaterial quando esse espaço excede:

- A) 1mm
- B) 2mm
- C) 3mm
- D) 4mm

28. Sobre a reconstrução de defeitos ósseos com a finalidade de colocação de implantes, marque a opção **VERDADEIRA**.

- A) Apesar do enxerto autógeno ter a vantagem da quantidade de osso ser ilimitada, quando levamos em consideração a possibilidade de utilização da crista ilíaca, apresenta uma maior morbidade por necessitar de um outro sítio cirúrgico para a sua obtenção
- B) Os xenoenxertos, em especial, o osso bovino, são amplamente utilizados, e consistem de um arcabouço ósseo inerte, com estrutura tridimensional semelhante à matriz óssea mineralizada.
- C) O osso bovino é considerado um biomaterial.
- D) A maioria das membranas disponíveis comercialmente é proveniente do colágeno tipo III.

29. Sobre a regeneração óssea guiada (ROG), marque a opção **VERDADEIRA**.

- A) Os poros internos da membrana de colágeno bilaminada permitem a proliferação celular, devendo, portanto, ficar voltados para a superfície radicular.
- B) A camada externa da membrana de colágeno bilaminada, sendo menos densa, age como uma barreira ao permanecer em contato com a face interna do retalho periodontal.
- C) As membranas reabsorvíveis são constituídas exclusivamente de colágeno, principalmente do tipo I e III, ou uma combinação dos dois.
- D) As membranas não reabsorvíveis são constituídas de uma combinação de colágeno, politetrafluoretileno expandido (e-PTFE) e ácido poliglicólico.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

30. Sobre o planejamento para a instalação de implantes osseointegrados (IOs), marque a opção **VERDADEIRA**.

- A) A idade por si só não representa um risco para a instalação dos IOs.
- B) O tabagismo é considerado uma contraindicação absoluta para a instalação dos IOs.
- C) Condições que comprometam o sistema imunológico são consideradas contraindicações absolutas a colocação de IOs.
- D) A osteoporose contraindica a colocação de IOs devido à redução do contato osso-implante.

31. Sobre o tipo e o posicionamento dos implantes, marque a opção **VERDADEIRA**.

- A) O principal problema relatado nas conexões do tipo hexágono externo é a fratura do corpo do implante.
- B) O sistema de hexágono interno ainda é o mais empregado para próteses múltiplas, devido às altas taxas de sucesso e o número maior de componentes protéticos disponíveis no mercado.
- C) Em restaurações unitárias, os sistemas tipo cone morse são os mais indicados por propiciarem maior área de contato entre o implante e o pilar protético, dificultando assim a soltura do parafuso.
- D) O posicionamento do implante, no plano vestibulo-lingual, deve ser tal que o parafuso protético deve se encontrar a 2 mm internamente ao cingulo ou sulco oclusal.

32. Em relação aos escores de severidade das infecções dos espaços fasciais, qual espaço anatômico que, quando acometido, está relacionado a um extremo risco para as vias aéreas:

- A) Mediastino
- B) Submandibular
- C) Pterigomandibular
- D) Temporal profundo



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

33. Em infecções maxilofaciais, os pré-molares superiores são comumente associados a qual espaço anatômico dentre as alternativas abaixo?

- A) Infra-orbital
- B) Temporal superficial
- C) Temporal profundo
- D) Bucal

34. A respeito do sistema de classificação de Pell e Gregory para terceiros molares inferiores, qual a alternativa abaixo corresponde a uma situação na qual a superfície oclusal do dente impactado encontra-se no nível ou próximo ao nível do plano oclusal do segundo molar, bem como aproximadamente metade do terceiro molar se encontra coberta pelo ramo ascendente mandibular?

- A) Relação com o plano oclusal do tipo Classe A e relação com o bordo anterior do ramo mandibular do tipo Classe 1
- B) Relação com o plano oclusal do tipo Classe B e relação com o bordo anterior do ramo mandibular do tipo Classe 2
- C) Relação com o plano oclusal do tipo Classe A e relação com o bordo anterior do ramo mandibular do tipo Classe 2
- D) Relação com o plano oclusal do tipo Classe B e relação com o bordo anterior do ramo mandibular do tipo Classe 3

35. A remoção de dentes impactados é um dos procedimentos cirúrgicos mais realizados pelos cirurgiões bucomaxilofaciais, e muitos cirurgiões mencionam que a remoção de um terceiro molar é a operação que mais os desafia. Selecione a alternativa que apresenta o maior grau de dificuldade para a remoção de terceiros molares superiores?

- A) Mesial e em direção palatina
- B) Vertical e em direção palatina
- C) Mesial e em direção vestibular
- D) Vertical e em direção vestibular



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **ODONTOLOGIA**

36. As lacerações faciais incluem 50% dos ferimentos traumáticos em departamentos de emergência, podendo acarretar danos estéticos funcionais. Dentre essas lesões destaca-se o dano ao nervo facial, que pode requerer reparo com técnicas microcirúrgicas ou em virtude das anastomoses periféricas nenhum reparo se fazer necessário. Qual o plano ou linha vertical que determina a seleção da modalidade de tratamento adequada aos danos do nervo facial em traumas de face?

- A) Plano trágus
- B) Plano cantal
- C) Plano pupilar
- D) Plano parotídeo

37. Estudos mostram que as fraturas mandibulares podem ter sua incidência relacionada com a presença de dentes específicos ou ainda o grau relativo de abertura mandibular no momento do impacto. Paciente do sexo masculino, sem terceiros molares, sofreu trauma com a boca fechada, em mandíbula e apresenta fratura em côndilo mandibular. Qual o tipo de fratura mais provável que ele apresenta?

- A) Fratura intra-capsular alta
- B) Fratura intra-capsular baixa
- C) Fratura na área subcondilar
- D) Fratura cominutiva do côndilo

38. As feridas por armas de fogo de alto impacto, as lesões por explosão e os acidentes com veículos motorizados de alta velocidade causam a maioria das lesões por avulsão associadas com as fraturas da maxila. Algumas prioridades se fazem necessária para o melhor desfecho clínico destas lesões de alto impacto ou avulsivas, sendo estas:

- A) Uso de antibiótico de amplo espectro; embolização das artérias lesionadas quando as hemorragias não são controladas por medidas locais; fixação semi-rígida com reconstrução secundária; quando da existência de pouco tecido mole a utilização de retalhos favorece o recobrimento e reduzir a chance de infecção.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

- B) Uso de antibiótico de espectro reduzido; embolização das artérias lesionadas quando as hemorragias não são controladas por medidas locais; fixação rígida com reconstrução secundária; quando da existência de pouco tecido mole, os retalhos não devem ser avançados.
- C) Uso de antibiótico de amplo espectro; evitar embolização das artérias lesionadas de modo a preservar a vitalidade do remanescente tecidual; fixação semi-rígida com reconstrução primária; quando da existência de pouco tecido mole a utilização de retalhos minimiza a exposição do tecido reconstruído e assim o risco de infecção.
- D) Uso de antibiótico de espectro reduzido; evitar embolização das artérias lesionadas de modo a preservar a vitalidade do remanescente tecidual; fixação rígida com reconstrução primária; quando da existência de pouco tecido mole, os retalhos não devem ser avançados.

39. Ellis e Kittidumkerng, em 1996, propuseram um esquema de tratamento para as fraturas do complexo zigomático isoladas, de energia média e que não necessitavam de reconstrução orbital. Onde recomendavam o uso de instrumento adequado para o reposicionamento adequado do complexo seguido de uma sequência de acessos para a reconstrução até a obtenção da estabilidade da fratura. Qual o instrumento indicado pelos autores e a sequência correta de acessos cirúrgicos sugeridas?

- A) Lambotte; acesso intra-oral, acesso superciliar
- B) Gancho de Barros; acesso supra orbital, acesso intra-oral
- C) Parafuso de Carroll-Girard; acesso superciliar, acesso intra-oral
- D) Parafuso de Carroll-Girard; acesso intra-oral, acesso supra orbital.

40. Paciente do sexo feminino, 27 anos, vítima de acidente de trânsito apresentando trauma extenso em região da cabeça e pescoço. Durante a realização do exame clínico foi constatado que a paciente se queixa de imagem dupla de um mesmo objeto. O examinador procedeu com os exames necessários e constatou diplopia monocular. Diante do exposto qual a possível causa para tal achado?

- A) Edema ou hematoma
- B) Lesão de ordem neurogênica
- C) Distúrbio no meio claro ao longo do eixo visual
- D) Motilidade restrita da musculatura extrínseca do olho



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **ODONTOLOGIA**

41. Fraturas envolvendo o complexo naso-orbito-etmoidal (NOE) podem levar ao comprometimento do ligamento cantal medial, podendo levar a um aumento da distância intercantal. Faz-se necessário a verificação da instabilidade do canto medial. Qual método pode ser utilizado para a verificar a instabilidade do canto medial?

- A) Teste de Cottle
- B) Teste de Furness
- C) Teste de Schimer
- D) Teste de Whitnall

42. Sobre a reconstrução óssea, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) A primeira fase do reparo ósseo consiste na proliferação celular e produção de osteóide de maneira organizada.
- B) Durante a 2ª fase da regeneração óssea, as células viáveis transportadas dentro do enxerto proliferam e formam um novo osso.
- C) Nos primeiros dias, a difusão pela circulação plasmática é a fonte de nutrientes.
- D) A sobrevivência das células do osso transplantado não interfere na regeneração óssea.

43. Sobre os enxertos para reconstrução dos defeitos ósseos, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) Quando pretendemos reconstruir a articulação temporomandibular, a costela do lado contralateral possui contornos mais favoráveis.
- B) O local ideal para remover enxerto da calota craniana é a região temporal.
- C) Os enxertos da porção anterior da crista ilíaca fornecem maior quantidade de osso do que a sua região posterior.
- D) Para a coleta de blocos maiores de enxerto de calota, é recomendado realizar um bisel apenas em um dos lados do bloco ósseo.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### ODONTOLOGIA

44. Com relação à osteotomia sagital da mandíbula, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) A incisão começa na borda anterior do ramo ascendente em um ponto correspondente aos molares superiores.
- B) Durante a incisão, não há risco de exposição do coxim gorduroso da mucosa jugal.
- C) A língua e o forame mandibular usualmente repousam sobre um plano horizontal, traçado a partir de uma linha imaginária, em direção posterior, a partir da maior concavidade da borda anterior do ramo mandibular.
- D) A osteotomia, descrita por Obwegeser, sobre a placa cortical vestibular se estendia além do ângulo goníaco.

45. Sobre as complicações associadas à osteotomia sagital do ramo mandibular, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) O edema está diretamente ligado à dificuldade do procedimento cirúrgico.
- B) O problema mais comum é o distúrbio neurosensorial do nervo alveolar inferior.
- C) As equimoses são raras e verificadas apenas na região submandibular.
- D) Problemas envolvendo a articulação temporomandibular são raros.

46. Durante a osteotomia do tipo Le Fort I, uma das etapas diz respeito à osteotomia da parede nasal lateral. Com finalidade de não gerar uma lesão da artéria palatina descendente, o osteótomo deve ser usado, até no máximo, em que profundidade?

- A) 10cm
- B) 20cm
- C) 30cm
- D) 40cm

47. Sobre as alterações de tecido mole que podem acontecer após uma osteotomia do tipo Le Fort I para avanço da maxila, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) Movimento superior da base da columela.



Processo Seletivo na Modalidade Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

### **ODONTOLOGIA**

- B) A largura da cartilagem alar diminui.
- C) As narinas se tornam menos expostas.
- D) Achatamento e encurtamento do lábio superior.

48. Sobre as complicações associadas à osteotomia do tipo Le Fort I, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) A manutenção da integridade da artéria palatina descendente é fundamental para se evitar uma necrose avascular da maxila.
- B) O pseudoaneurisma da artéria maxilar é melhor tratado pelo tamponamento nasal anterior e posterior.
- C) Edema facial unilateral e epistaxe persistente por mais de 2 semanas é altamente sugestivo de fístula do seio cavernoso carotídeo.
- D) Em casos refratários, onde a mobilidade maxilar ainda encontra-se presente, 1 ano após a cirurgia, a elasticoterapia pesada ou mesmo o bloqueio maxilo-mandibular com fios de aço, podem ser indicados em um primeiro momento.

49. Sobre as reconstruções da articulação têmporo-mandibular, marque a alternativa **VERDADEIRA**.

- A) O principal objetivo da reconstrução é o controle da dor.
- B) As próteses totais da articulação, como qualquer utensílio aloplástico implantado, depende da osseointegração de seus componentes.
- C) Embora diferentes tecidos autógenos tenham sido advogados como substituintes do disco articular, a cartilagem auricular continua sendo o mais popular.
- D) As próteses de estoque possuem maior estabilidade primária do que as customizadas.

50. As artropatias inflamatórias devem-se primariamente a condições como:

- A) Capsulite
- B) Artrite traumática
- C) Sinovite
- D) Artrite reumatóide