

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC - Concurso Público Nº 02/2018.**

**PROVA TEÓRICO-OBJETIVA.**

**CARGO: ODONTÓLOGO (CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL).**

**Leia atentamente as INSTRUÇÕES:**

1. Não é permitido ao candidato realizar a prova usando óculos escuros (exceto para correção visual ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição) ou portando: aparelhos eletrônicos, qualquer tipo de relógio, chaves, acessórios que cubram o rosto, a cabeça, ou parte desta.
2. Caso o candidato porte algum dos itens mencionados anteriormente, antes do início das provas deverá acomodá-lo(s) **EMBAIXO DE SUA CADEIRA**, sob sua guarda e responsabilidade, mantendo o(s) aparelho(s) eletrônico(s) desligado(s), sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
3. Durante todo o tempo em que permanecer no local onde estará ocorrendo o Concurso Público, o candidato deverá manter o celular desligado, sendo permitido ligá-lo somente após ultrapassar o portão de saída do prédio, sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
4. Confira se sua prova tem **40 questões**, cada qual **5 alternativas**, veja se o cargo para o qual se inscreveu está correto.
5. Confira seus dados no cartão-resposta (nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu) e **ASSINE** o mesmo.
6. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, ou rasuradas, com corretivo, ou marcadas diferentemente do modelo estabelecido no cartão-resposta poderão ser anuladas.
7. Observe as orientações apresentadas no cartão-resposta. O mesmo não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
8. Aguarde a autorização do Fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem dele, confira o caderno de provas com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões, ou falha de impressão, será aceita depois de iniciada a prova.
9. Cabe apenas ao candidato a interpretação das questões, o fiscal não poderá fazer nenhuma interferência.
10. A prova será realizada com duração máxima de **3 (três) horas**, incluído o tempo para leitura das instruções, realização da Prova Teórico-objetiva e o preenchimento do cartão-resposta.
11. O Candidato poderá se retirar do local da prova somente 1 h (uma hora) após seu início, levando seu caderno de prova.
12. Ao término da prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido e assinado.
13. Os **3 (três)** candidatos, que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, e só poderão sair juntos após o fechamento do envelope, contendo os cartões-resposta dos candidatos presentes e ausentes, e assinarem no lacre do referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.
14. Ao término da prova, o candidato deverá se retirar do recinto onde está ocorrendo a mesma, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.
15. Não será permitido ao candidato fumar nas dependências onde está ocorrendo o concurso.

**BOA PROVA!**

## LÍNGUA PORTUGUESA.

Leia atentamente o texto para responder às próximas quatro questões.

### Cotidiano. (Chico Buarque)

Todo dia ela faz tudo sempre igual  
Me sacode às seis horas da manhã  
Me sorri um sorriso pontual  
E me beija com a boca de hortelã.

Todo dia ela diz que é pra eu me cuidar  
E essas coisas que diz toda mulher  
Diz que está me esperando pro jantar  
E me beija com a boca de café.

Todo dia eu só penso em poder parar  
Meio-dia eu só penso em dizer não  
Depois penso na vida pra levar  
E me calo com a boca de feijão.

Seis da tarde como era de se esperar  
Ela pega e me espera no portão  
Diz que está muito louca pra beijar  
E me beija com a boca de paixão.

Toda noite ela diz pra eu não me afastar  
Meia-noite ela jura eterno amor  
E me aperta pra eu quase sufocar  
E me morde com a boca de pavor.

Todo dia ela faz tudo sempre igual  
Me sacode às seis horas da manhã  
Me sorri um sorriso pontual  
E me beija com a boca de hortelã.

#### 01. De acordo com o poema, leia as alternativas e assinale a incorreta.

- O cotidiano é composto de um conjunto de pequenos acontecimentos na vida do casal.
- Em momento algum, o eu lírico manifesta o desejo de interromper a sua rotina, o cotidiano.
- No final da tarde, “ela” o espera no portão.
- No primeiro verso do poema, “Todo dia ela faz tudo sempre igual”, a rotina do casal é mais cristalina, clara e evidente.
- O poeta inicia e termina seu poema com a mesma estrofe, sua intenção é mostrar que as ações do cotidiano são contínuas no tempo.

#### 02. O tempo verbal informa, de maneira geral, se o que expressa o verbo ocorre no momento em que se fala, numa época anterior, ou numa ocasião que ainda esteja por vir. A maioria dos verbos do poema está conjugada no:

- Presente do Subjuntivo.
- Pretérito Perfeito do Indicativo.
- Presente do Indicativo.
- Pretérito Mais-que-Perfeito do Indicativo.
- Pretérito Imperfeito do Indicativo.

#### 03. No terceiro verso do poema, primeira estrofe, “Me sorri um sorriso pontual”, a palavra pontual contém:

- Hiato.
- Ditongo oral.
- Tritongo.
- Ditongo decrescente.
- Ditongo crescente.

#### 04. Na segunda estrofe da canção, o quarto verso, “E me beija com a boca de café.”, a palavra café é acentuada porque:

- Acentuam-se todos os vocábulos paroxítonos.
- Acentuam-se os proparoxítonos terminados em e(s).
- Acentuam-se os paroxítonos terminados em e(s).

- d) Acentuam-se os oxítonos terminados em e(s).  
e) Acentuam-se os monossílabos tônicos terminados em e(s).

**05. Os termos grifados das orações “A lembrança dela fê-lo chorar” e “O gosto às boas leituras tornou-o sábio” constituem respectivamente:**

- a) Objeto Indireto.  
b) Predicativo do Sujeito.  
c) Objeto Direto.  
d) Aposto.  
e) Complemento nominal.

**06. Coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:**

( ) Buscando exprimir o “eu profundo”, as realidades vagas e complexas do inconsciente, os simbolistas propõem uma “gramática psicológica”, baseada em neologismo e metáfora inesperada. A poesia é vaga, imprecisa e nebulosa, sugerindo mundos que escapam ao controle da lógica e da razão.

( ) O homem do Barroco foi marcado por impulsos contraditórios. Claro que sua produção artística haveria de ter como traço fundamental o culto do contraste, do conflito e da contradição, que se expressa, na literatura, pela frequência das antíteses e paradoxos; na pintura, pelo jogo de massas e pelo contraste claro / escuro; na escultura, pelo exagero do alto / baixo relevo, como se vê nos profetas de Aleijadinho, com os queixos pontiagudos e as órbitas oculares exageradamente côncavas; na música, pela presença do canto / contracanto, do contraponto e da fuga.

( ) Parnasianismo é a denominação que recebe o movimento artístico do Século XVIII. Caracteriza-se pelo restabelecimento do equilíbrio clássico, define-se como uma reação ao rebuscamento, à ornamentação exagerada, é uma volta à simplicidade e à clareza, orientadas no sentido da razão, da verdade e da natureza, que se tornam as molas mestras da criação.

( ) No Pré-modernismo, a imposição do eu do artista à realidade opera-se de modo radical. Assim, a função emotiva ou expressiva da linguagem, centrada no emissor, é predominante. A realidade é captada pelo prisma pessoal do poeta.

( ) O Realismo, o Naturalismo e o Parnasianismo são as correntes artísticas mais expressivas da segunda metade do Século XIX até o limiar do Século XX. Refletem, no plano artístico, a consolidação da burguesia e seu fortalecimento, enquanto classe detentora do poder, em função do triunfo definitivo do capital industrial sobre o capital de comércio e da implementação do capitalismo avançado e sua expansão às áreas periféricas do sistema mundial, América, África e Ásia.

- a) F – V – F – F – V.  
b) V – F – V – F – F.  
c) V – V – F – F – V.  
d) V – V – F – F – F.  
e) V – V – V – V – V.

**07. Em “Toda gente homenageia Januária na janela” (Chico Buarque), temos a figura de linguagem:**

- a) Antítese.  
b) Sinestesia.  
c) Aliteração.  
d) Paronomásia.  
e) Onomatopeia.

#### **POLÍTICAS PÚBLICAS.**

**08. Acerca dos Princípios da Administração Pública, julgue as afirmativas com C (certo) e E (errado) e assinale a alternativa correta:**

( ) Embora não referido de modo expreso na Carta Magna, o princípio da finalidade é admitido na denominação do princípio da impessoalidade (art. 37).

( ) Os preceitos oriundos das leis administrativas são releváveis aos agentes públicos, visto que há de se levar em consideração os acordos e vontades de seus aplicadores e destinatários.

( ) Supremo é o bem comum e objetivo de toda ação administrativa.

( ) A moralidade é princípio pressuposto de validade de todo o ato da Administração Pública.

- a) E – C – C – C.  
b) C – E – C – C.  
c) C – C – C – C.  
d) C – C – E – C.  
e) C – C – C – E.

**09. É garantido aos brasileiros e aos estrangeiros aqui residentes, igualdade ante a lei, direito à vida, à liberdade, à segurança, entre outros, de acordo com o disposto no art. 5º da Constituição Federal. Sobre essas garantias fundamentais, assinale a alternativa que não está correta.**

- a) São assegurados, nos termos da lei, dentre outros, a proteção às participações individuais em obras coletivas e à reprodução da imagem e voz humanas, exceto nas atividades desportivas.
- b) É inviolável a liberdade de consciência e de crença, sendo assegurado o livre exercício dos cultos religiosos e garantida, na forma da lei, a proteção aos locais de culto e a suas liturgias.
- c) A pequena propriedade rural, assim definida em lei, desde que trabalhada pela família, não será objeto de penhora para pagamento de débitos decorrentes de sua atividade produtiva, dispondo a lei sobre os meios de financiar o seu desenvolvimento.
- d) É garantido o direito de herança.
- e) O Estado promoverá, na forma da lei, a defesa do consumidor.

**De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que faz parte da legislação correspondente ao Sistema Único de Saúde, responda às próximas duas questões.**

**10. Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), exceto:**

- a) A execução de ação de vigilância sanitária.
- b) A execução de ação de vigilância epidemiológica.
- c) A execução de ação de saúde do trabalhador.
- d) A execução de ação na formação de profissionais na área da saúde, em conjunto com o MEC.
- e) A execução de ação de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

**11. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:**

**I- assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho;**

**II- participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;**

**III- participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador;**

**IV- avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.**

**É correto afirmar que:**

- a) Apenas o item III está incorreto.
- b) Apenas I e III estão corretos.
- c) Apenas II, III e IV estão corretos.
- d) Apenas I e III estão incorretos.
- e) Todos os itens estão corretos.

**12. No que tange aos direitos e deveres dos usuários da saúde, leia as afirmações a seguir e assinale a alternativa incorreta:**

**1- O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.**

**2- Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade.**

**3- Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde mais próximo do local onde o paciente se encontra.**

**4- Quando houver alguma dificuldade temporária para atender as pessoas é da responsabilidade da direção e da equipe do serviço, acolher, dar informações claras e encaminhá-las sem discriminação e privilégios.**

- a) É verdadeiro o que se afirma nos itens 1, 2 e 4.
- b) É verdadeiro o que se afirma no item 1.
- c) É verdadeiro o que se afirma no item 2.
- d) É verdadeiro o que se afirma no item 3.
- e) É verdadeiro o que se afirma no item 4.

**13. Em se tratando de Financiamento da Saúde no Brasil, atribua V (verdadeiro) ou F (falso) aos itens e aponte a alternativa correta.**

**( ) O Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, gerido pelo Ministério da Saúde, é o sistema informatizado de acesso público para o registro eletrônico centralizado das informações de saúde referentes aos orçamentos públicos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.**

( ) O condicionamento das transferências constitucionais de que tratam o inciso II do caput do art. 158, as alíneas “a” e “b” do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, da Constituição Federal ocorrerá por meio de: medida preliminar de direcionamento das transferências constitucionais para a conta vinculada ao Fundo de Saúde do ente federativo beneficiário; ou suspensão das transferências constitucionais.

( ) Para a preservação do cumprimento da aplicação dos percentuais mínimos em saúde no exercício corrente, os depósitos em conta vinculada ao Fundo de Saúde não poderão superar: doze por cento dos repasses decendiais, no caso de Estados e Distrito Federal; e quinze por cento dos repasses decendiais, no caso de Municípios.

( ) As transferências voluntárias da União serão suspensas: quando constatado o descumprimento da aplicação dos percentuais mínimos em ações e serviços públicos de saúde pelos Estados e Municípios; e na ausência de declaração e homologação das informações no SIOPS, transcorrido o prazo de trinta dias da emissão de notificação automática do Sistema para os gestores a que se refere o art. 4º do Decreto nº 7.827, de 16 de outubro de 2012.

- a) V – V – V – V.
- b) V – F – V – V.
- c) V – V – V – F.
- d) F – F – V – V.
- e) V – V – F – F.

#### **14. Aponte a alternativa que não atende ao disposto na Legislação Orgânica da Saúde no Brasil.**

a) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam 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.

b) A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; saúde do trabalhador.

c) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar: Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio; O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora; O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

d) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.

e) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

#### **15. Qual alternativa não está em conformidade com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica e estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)?**

a) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersectorialidade.

b) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com essa portaria serão denominados UPAS. Todas as UPAS são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.

c) São responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, dentre outras, desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas.

d) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas na Portaria nº 2.436/2017.

e) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

## **INFORMÁTICA.**

**16. Dentre os componentes funcionais dos computadores, temos a Placa-mãe.**

**Sobre esse assunto, analise os itens seguintes e assinale a alternativa correta:**

**I- A enormidade de peças e circuitos eletrônicos embutidos nessa placa é que garantem a intercomunicação entre os dispositivos de hardware.**

**II- O soquete do processador tem a função de realizar a transmissão de dados entre a unidade central de processamento e os demais componentes da placa.**

**III- As atuais placas podem trazer dois, quatro, seis ou até oito slots de memória ram.**

**IV- O principal conector de energia, o ATW, serve para alimentar a Placa-mãe, e tem 24 pinos.**

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Somente os itens I e IV estão corretos.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Somente o item I está correto.
- e) Somente os itens I, II e III estão corretos.

**17. Dentre os componentes funcionais dos computadores, temos a Placa de Rede.**

**Analise os itens e assinale a alternativa correta:**

**I- Cada placa dispõe de um endereço único, chamado MAC, atribuído pelo construtor da placa, que lhe permite ser identificada entre todas as outras placas de rede.**

**II- Para aumentar as distâncias máximas, existem outros padrões Ethernet que, na maioria das vezes, usam a fibra opaca como suporte de comunicação.**

**III- A maioria das placas são Ethernet, elas usam, como meio de comunicação, pares trançados (8 fios de cobre) em ambas as extremidades de conectores RJ45.**

**IV- 1000Base-T permite uma taxa máxima de transferência de 1.000 Mbit/s, também chamada de Gigabit Ethernet.**

- a) Somente os itens I, III e IV estão corretos.
- b) Todos os itens estão corretos.
- c) Somente os itens I e IV estão corretos.
- d) Somente o item II está correto.
- e) Somente o item III está correto.

**18. Dentre os conceitos básicos de rede e internet, analise os itens seguintes e assinale a alternativa correta:**

**I- Rede é quando se tem 02 ou mais computadores interligados com a finalidade de compartilhar informações.**

**II- Internet é chamada de Rede mundial porque as diversas redes interconectadas de computadores estão “espalhadas” pelo mundo todo.**

**III- Os requisitos básicos para se acessar a rede mundial são utilizar o TCP/IP e ter um endereço IP válido.**

**IV- No protocolo de comunicação, estão definidas todas as regras necessárias para que o computador de destino “entenda” as informações no formato que foram enviadas pelo computador de origem.**

- a) Somente os itens III e IV estão corretos.
- b) Somente o item III está correto.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Todos os itens estão corretos.
- e) Somente os itens I, II e IV estão corretos.

**19. Sobre Microsoft Office 2007 e BrOffice 3.1, é incorreto afirmar que:**

- a) O formato que o Word salva por padrão é “docx”, mas escolhendo a opção SALVAR COMO pode-se obter o arquivo em uma versão antiga (1997/2003) do Office.
- b) SALVAR COMO também poderá ser necessário se algum membro de sua equipe utilizar outro programa similar, como o Open Office (BR Office), para salvar no formato correto.
- c) O programa “Writer” é utilizado para confecção de planilhas eletrônicas, assim como o Excel da Microsoft.
- d) Para o “Draw” usado para criação de desenhos vetoriais, não há concorrentes no aplicativo Microsoft Office.
- e) “Impress” é um editor gráfico voltado para a confecção de apresentação em slides, similar ao Powerpoint.

**20. Sobre os procedimentos no mapeamento de unidades da rede no Windows XP, é incorreto afirmar:**

- a) Vá em "Iniciar" > Botão direito em "Meu Computador" > "Mapear Unidade de rede".
- b) Preencha Unidade, escolha uma letra alta de G para cima.
- c) Preencha o nome da pasta que deseja mapear.
- d) Selecionar a caixa Reconectar-se durante o logon.
- e) Clicar em salvar como e enviar para rede.

## **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS.**

**21. Na cirurgia bucomaxilofacial, as incisões são feitas mais frequentemente com bisturi cirúrgico. Após incisão cirúrgica, uma ferida necessita ser fechada. O meio convencional para isso é a sutura, embora**

outras técnicas, como a colocação de grampos ou o uso de adesivos teciduais, estejam disponíveis. Suturar com agulha e fio de sutura proporciona melhor aposição dos tecidos e facilita a cicatrização. Os instrumentos para esse propósito são o porta-agulhas, a pinça clínica e as tesouras. Existem muitos tipos de materiais de sutura e de agulhas disponíveis. Atualmente, a maior parte das suturas já são acopladas à agulha, de modo que a colocação de fio não é mais necessária, exceto em circunstâncias excepcionais. Existem muitos tipos de material de sutura disponíveis para diferentes usos. As principais distinções entre os fios de sutura podem ser: reabsorvíveis ou não reabsorvíveis (quando reabsorvem, demoram períodos diferentes para que isso ocorra) e; com monofilamento ou multifilamentos (também denominadas suturas torcidas).

**Assinale a alternativa incorreta com relação aos tipos de suturas individuais.**

a) Suturas com ácido poliglicólico e poliglactina: são muito similares. Trata-se de um produto totalmente sintético absorvido em aproximadamente 6 semanas, principalmente por hidrólise. Está disponível como multifilamento, monofilamento, multifilamento revestido e também em uma variedade de cores.

b) Polidioxanona (PDS) e poligliconato: produto biológico geralmente feito a partir do intestino da ovelha, que é um produto proteico. Suturas com polidioxanona e poligliconato simples são monofilamentos e reabsorvem em 5 a 7 dias. A reabsorção ocorre em virtude da ação enzimática e, por isso, muitas vezes provoca resposta inflamatória.

c) Náilon e polipropileno: são materiais de sutura com monofilamento não reabsorvíveis. Podem ser confeccionados em calibres extremamente finos e não causam irritações, de modo que frequentemente são usados para microcirurgia e sutura da pele.

d) Seda: é um produto natural produzido a partir do bicho-da-seda, usado como material de sutura não reabsorvível e sempre torcido. Seu nó é muito fácil e fica plano facilmente, mas tem de ser removido, pois alimentos tendem a ficar grudados nele; se não for mantido limpo, causará infiltração de resíduos e possível infecção.

e) Algodão: é um material natural não reabsorvível e com multifilamento, ocasionalmente, usado na mucosa. Seu nó é fácil, mas tende a provocar infiltração.

**22. As assimetrias faciais compreendem um grupo heterogêneo de distúrbios craniofaciais caracterizados por alterações significativas nas relações dentais e na forma facial facilmente visíveis mesmo por pessoa inexperiente, e representam problema psicossocial expressivo para pacientes e famílias. Na década de 1960, o tratamento cirúrgico das deformidades ortognáticas se desenvolveu quando resultados satisfatórios não foram atingidos só com a terapia ortodôntica. Além de ter habilidade para conduzir os procedimentos cirúrgicos, o cirurgião bucomaxilofacial deve saber as indicações para a cirurgia, bem como o plano de tratamento sequencial. Assimetrias esqueléticas requerem mudanças ósseas e de tecido mole tridimensionais com movimentos esqueléticos complexos que resultam em mudanças faciais estéticas, e a simetria facial tem um alto grau de correlação com a atratividade facial percebida. Mesmo assimetrias faciais leves podem ser percebidas com facilidade por uma pessoa destreinada, e altos graus de assimetria estão correlacionados com problemas de depressão, neurose, sentimento de inferioridade e baixas autoestima e qualidade de saúde geral.**

**Com relação à etiologia da assimetria facial, analise as afirmações seguintes:**

**I. Embora haja múltiplas causas potenciais para a assimetria facial, o diagnóstico diferencial pode ser agrupado em três classes gerais: deformidades congênitas, de desenvolvimento e adquiridas.**

**II. Anomalias congênitas são condições adquiridas durante o desenvolvimento no útero e podem ser subdivididas em malformações, deformidades e disrupções.**

**III. Anomalias de desenvolvimento são condições que surgem durante o crescimento pós-uterino até a idade adulta.**

**Está correto o que se afirma em:**

a) I, somente.

b) III, somente.

c) I e II, somente.

d) I e III, somente.

e) I, II e III.

**23. O entendimento do papel do ortodontista, bem como da terapia ortodôntica específica quando relacionada com a cirurgia ortognática, é essencial para o cirurgião bucomaxilofacial. Discrepâncias oclusais e deformidades dentofaciais moderadas a graves em adolescentes e adultos normalmente requerem tratamento ortodôntico e cirurgia ortognática combinados para obter resultados ótimos, estáveis, funcionais e estéticos. As metas básicas da ortodontia e da cirurgia ortognática são: satisfazer as preocupações do paciente; estabelecer resultados funcionais ótimos e proporcionar bons resultados estéticos. Para fazer isso, o ortodontista e o cirurgião bucomaxilofacial devem ser capazes de diagnosticar corretamente as deformidades dentais e esqueléticas existentes, estabelecer um plano de tratamento apropriado e executar de modo adequado o tratamento recomendado. Do ponto de vista ortodôntico, ao avaliar a oclusão e outros fatores dentais, as análises clínicas e de modelo dental, quando correlacionadas com as análises cefalométricas, fornecem a maioria das informações para o diagnóstico e o plano de tratamento adequado. Existem algumas avaliações de modelo dental e clínica básicas que são úteis para fazer essas determinações.**

**Assinale a alternativa incorreta com relação às avaliações.**

- a) Curva de Wilson: avalia a posição vertical dos dentes anteriores comparada com os dentes posteriores.
- b) Comprimento do arco: essa medida correlaciona a largura mesiodistal dos dentes em relação à quantidade de osso alveolar disponível e ajuda a identificar apinhamento ou espaçamento. Isso ajuda a determinar se os dentes precisam ser extraídos ou se os espaços precisam ser criados ou fechados.
- c) Análise do tamanho dental: essa avaliação relaciona a largura mesiodistal dos dentes maxilares comparados com os dentes mandibulares.
- d) Análise da largura do arco: refere-se à avaliação das larguras transversais intra-arcos maxilar e mandibular.
- e) Simetria do arco dental: compara a simetria do lado esquerdo à do lado direito em cada arco.

**24. Nos dias atuais, os implantes dentários osseointegrados são considerados o procedimento padrão para o tratamento dos edentulismos total e parcial. Informações a longo prazo nos sistemas de implantes modernos no mercado atual têm mostrado, em geral, altas taxas de sobrevida e mínima perda óssea ao redor dos implantes. A evidência de um implante dentário bem-sucedido é a ausência de mobilidade, afinal, a obtenção e a manutenção da estabilidade são pré-requisitos para uma evolução clínica de sucesso. Os principais determinantes da estabilidade do implante são: as propriedades mecânicas do tecido ósseo no local de colocação do implante e a qualidade da fixação do implante ao tecido ósseo. A estabilidade do implante resulta do contato entre sua superfície e o tecido ósseo circundante. O grau de estabilidade primária após a instalação depende dos fatores relacionados com o osso, a técnica cirúrgica e o desenho do implante.**

**Analise as afirmações seguintes com relação à estabilidade do implante:**

- I. As propriedades biomecânicas do osso são determinadas pela proporção de osso cortical e osso trabecular em um local de implante.**
- II. O osso cortical é construído por lamelas mineralizadas densamente compactadas, enquanto o trabecular apresenta estrutura porosa e contém mais componentes de tecido mole do que de tecido mineralizado. Por essa razão, o osso cortical é 10 a 20 vezes mais rígido do que o trabecular e fornece melhor suporte para um implante.**
- III. A técnica cirúrgica pode influenciar na estabilidade do implante, dependendo da escolha do diâmetro das brocas, da profundidade do preparo e se é utilizada ou não marcação prévia da rosca (pre-tapping).**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) II, somente.
- b) III, somente.
- c) I e II, somente.
- d) II e III, somente.
- e) I, II e III.

**25. Atualmente, as técnicas cirúrgicas possibilitam reconstruir as regiões com deficiência óssea igualmente bem, tanto na maxila quanto na mandíbula. Técnicas de enxertia óssea, utilizando osso autógeno procedente da crista ilíaca, região da sínfise mandibular, ângulo da mandíbula ou crânio, podem fornecer o material necessário para fins de reconstrução.**

**Analise as afirmações seguintes com relação às fontes de osso para enxerto:**

- I. As áreas utilizadas mais frequentemente para a coleta de enxerto de osso são a região do ângulo mandibular e a do mento, quando há necessidade apenas de uma quantidade limitada de enxerto ósseo.**
- II. Para reconstruções maiores, o osso ilíaco é a fonte mais utilizada para coleta de enxerto ósseo autógeno.**
- III. O enxerto ósseo cortical pode ser retirado da região do mento mandibular na face vestibular.**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) I, somente.
- b) III, somente.
- c) I e II, somente.
- d) I e III, somente.
- e) I, II e III.

**26. A Odontologia é uma profissão que se exerce em benefício da saúde do ser humano. O cirurgião-dentista é, portanto, um profissional da área da saúde. No exercício de sua profissão, lida com pessoas não só no momento da execução do tratamento, mas também por ocasião dos diagnósticos, nas tratativas que precedem a contratação, na elaboração de contratos e fixação de honorários, na prestação de informações aos pacientes e familiares, bem como na atenção dispensada a estes após o tratamento. Também pode ter de enfrentar uma demanda judicial que questione a qualidade dos serviços prestados. Por isso, embora seja um profissional da saúde, não pode se manter alheio às regras jurídicas que informam o exercício de sua profissão e da responsabilidade por seus atos. Assim, o perfil do bom profissional da Odontologia, nos dias atuais, é moldado também pelos conhecimentos jurídicos que detém.**

**O Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118, de 2012, que regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam**

**atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas, estabelece no Capítulo IV: Das Auditorias e Perícias Odontológicas, em seu art. 10, que constitui infração ética nas auditorias e perícias odontológicas, exceto:**

- a) Intervir, quando na qualidade de perito ou auditor, nos atos de outro profissional, ou fazer qualquer apreciação na presença do examinado, reservando suas observações, sempre fundamentadas, para o relatório sigiloso e lacrado, que deve ser encaminhado a quem de direito.
- b) Acumular as funções de perito/auditor e procedimentos terapêuticos odontológicos na mesma entidade prestadora de serviços odontológicos.
- c) Propugnar pela harmonia na classe.
- d) Deixar de atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou auditor, assim como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
- e) Realizar ou exigir procedimentos prejudiciais aos pacientes e ao profissional, contrários às normas de Vigilância Sanitária, exclusivamente para fins de auditoria ou perícia.

**27. O atestado é o documento odontolegal mais produzido pelo cirurgião-dentista. É uma declaração particular sucinta em que se afirma a veracidade de certo fato odontológico e as consequências deste que implicam providências administrativas, judiciárias ou oficiosas, relacionadas com o cliente.**

**Analise as afirmações seguintes com relação ao atestado:**

**I. Ao cirurgião-dentista só é permitido atestar, certificar, testemunhar ou declarar, para qualquer fim, o que tenha examinado ou verificado pessoalmente.**

**II. O atestado odontológico deve conter assinatura do cirurgião-dentista responsável pela declaração e carimbo esclarecedor do cirurgião-dentista, com nome e número do CRO, mesmo quando for utilizado o impresso do receituário.**

**III. A emissão de atestado odontológico falso avilta a classe odontológica e infringe normas do Código de Ética Odontológica e Código Penal Brasileiro.**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) II, somente.
- b) III, somente.
- c) I e II, somente.
- d) II e III, somente.
- e) I, II e III.

**28. O cirurgião-dentista, no exercício de sua profissão, tem o dever de registrar todos os procedimentos por ele realizados, com o intuito de atender às exigências clínicas, administrativas e legais. Esse registro é feito por meio da documentação odontológica, na qual se inclui a anotação de todos os atos provenientes da prática da clínica diária e de seu relacionamento com o paciente. Entre estes documentos, podem-se citar o prontuário, as receitas, os encaminhamentos, radiografias, notificações compulsórias etc. Convém ressaltar que tais documentos são eminentemente clínicos e devem ser produzidos com a finalidade de diagnóstico, planejamento, execução e acompanhamento do tratamento odontológico. No entanto, eles passam a ser odontolegais quando utilizados em um processo como prova, na tentativa de estabelecer justiça, uma realidade cada vez mais presente no meio odontológico em virtude dos crescentes processos envolvendo cirurgiões-dentistas. Além dos documentos odontológicos já mencionados, cujo desígnio principal é clínico, existem outros tipos de documentos, emitidos pelos cirurgiões-dentistas, que estão intrinsecamente relacionados ao interesse judicial, sendo formulados especificamente com tal finalidade, ou seja, para servirem de prova. São verdadeiramente documentos odontolegais, uma vez que se prestam exclusivamente para esse fim. Enquadram-se nesta categoria os atestados, os relatórios e os pareceres.**

**“O documento que é a resposta escrita a uma consulta formulada com o intuito de esclarecer questões de interesse jurídico, feita pela parte ou pelo advogado de uma das partes em processo judicial (consulente), procurando interpretar e esclarecer dúvidas levantadas em relação a um relatório odontolegal”, é denominado:**

- a) Parecer.
- b) Notificação.
- c) Relatório.
- d) Prontuário.
- e) Encaminhamento.

**29. O Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118, de 2012, que regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas, estabelece no Capítulo XIII: Do Magistério, art. 34, que, no exercício do magistério, o profissional inscrito exaltará os princípios éticos e promoverá a divulgação deste Código.**

**Analise as afirmações seguintes com relação à infração ética no exercício do magistério:**

**I. Utilizar-se da influência do cargo para aliciamento e/ou encaminhamento de pacientes para clínica particular.**

**II. Utilizar-se de formulário de instituições de ensino para atestar ou prescrever fatos verificados em consultórios particulares.**

**III. Participar direta ou indiretamente da comercialização de órgãos e tecidos humanos.**

**IV. Eximir-se de responsabilidade nos trabalhos executados em pacientes pelos alunos.**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) II, somente.
- b) III, somente.
- c) I e IV, somente.
- d) II e III, somente.
- e) I, II, III e IV.

**30. A pesquisa científica no mundo inteiro, depois da Segunda Guerra Mundial, passou por profunda reflexão e amadurecimento, no campo social e no bioético. Em razão disso, a sociedade pós-moderna exige que os estudos das diversas áreas do conhecimento e da ciência sejam pautados e submetidos a regras e princípios éticos, para não expor seres humanos, animais, vegetais e o ecossistema a atrocidades vis e a danos irreparáveis à sombra da bioética científica. No que diz respeito à pesquisa científica, o Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118, de 2012, estabelece no Capítulo XVII: Da Pesquisa Científica, art. 50, que constitui infração ética na pesquisa científica, exceto:**

- a) Utilizar-se de animais de experimentação sem objetivos claros e honestos de enriquecer os horizontes do conhecimento odontológico e, conseqüentemente, de ampliar os benefícios à sociedade.
- b) Desrespeitar as limitações legais da profissão nos casos de experiência in anima nobili.
- c) Resguardar o sigilo profissional.
- d) Realizar pesquisa em ser humano sem que este ou seu responsável, ou representante legal, tenha dado consentimento, livre e esclarecido, por escrito, sobre a natureza das conseqüências da pesquisa.
- e) Manipular dados da pesquisa em benefício próprio ou de empresas e/ou instituições.

**31. As lesões orais (dentárias, de tecidos moles e de ossos) causadas por traumatismos ocorrem com muita frequência. São mais comuns durante os primeiros 12 anos de vida e raras depois dos 30 anos. De todas as lesões orais, os traumatismos dentoalveolares (TDA) são as mais comuns (92%), seguidas por lesões de tecidos moles bucofaciais (28%). As fraturas dos ossos maxilofaciais são relativamente raras e vistas em apenas 6% desses pacientes. A incidência anual de acometidos por TDA é de 1 a 2% da população. A prevalência é alta: um em cada quatro rapazes e uma em cada cinco garotas já sofreram lesões dentais aos 14 anos de idade. Uma em cada cinco crianças sofreu TDA de dentes permanentes antes de deixar a escola, e um em cada quatro adultos tem evidências de TDA. Devido ao elevado número de indivíduos feridos e ao tratamento muitas vezes complexo, os TDA estão associados a altos custos para a sociedade e o indivíduo. O prognóstico do tratamento de lesões dentárias, especialmente para dentes avulsionados, depende muito do tratamento correto e precoce no local do acidente e durante o atendimento de emergência na clínica. Atualmente a classificação das injúrias traumáticas mais utilizadas é a proposta por Andreasen, baseada no sistema adotado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).**

**“lesão da estrutura que sustenta os dentes com mobilidade anormal, sem deslocamento do dente. O dente é sensível ao toque ou à percussão e tem aumento da mobilidade. Pode haver sangramento pelo sulco gengival”. Tal lesão é denominada:**

- a) Subluxação.
- b) Fratura coronária.
- c) Fratura radicular.
- d) Avulsão.
- e) Exarticulação.

**32. Os traumatismos dentoalveolares (TDA) são as mais comuns das lesões bucomaxilofaciais. Praticamente todos os profissionais clínicos, generalistas e especialistas, conhecem pacientes com tal problema, seja na fase de emergência, seja mais tarde, em conseqüência do traumatismo. O prognóstico para alguns TDA depende muito de correto tratamento de emergência precoce no local do acidente e na clínica imediatamente após o ocorrido. A anamnese é importante no que se refere a quando, onde e como a lesão ocorreu, bem como no que diz respeito à saúde geral do paciente e possíveis medicações. É importante estar alerta a outras lesões e sintomas indicativos de lesões mais graves. É também valioso perguntar o que foi feito antes de o paciente chegar à clínica, além de qualquer tratamento realizado em outro local, e como foram guardados os dentes avulsionados.**

**Analise as afirmações seguintes com relação ao exame clínico de TDA:**

**I. O exame das coroas dos dentes deve ser realizado a fim de se detectar a existência e a extensão de fraturas e exposições pulpares. Deve-se esperar por fraturas coronárias e radiculares nas regiões molar e pré-molar quando houve traumatismo indireto, como um golpe no mento.**

**II. A superfície de fratura deve ser cuidadosamente examinada para se determinar a extensão da fratura em dentina e as exposições pulpares.**

**III. Quando a polpa está exposta, o tamanho e a localização devem ser registrados. Em alguns casos, a camada de dentina pode ser tão fina que o contorno da polpa pode ser visto através da parede de dentina. O profissional deve tomar cuidado para não perfurar a fina camada dentinária durante o exame.**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) I, somente.
- b) III, somente.
- c) I e III, somente.
- d) II e III, somente.
- e) I, II e III.

**33. A anestesia é um componente essencial à assistência aos procedimentos cirúrgicos e diagnósticos. Os fármacos anestésicos locais agem nos canais de sódio que abrem e fecham pela diferença de voltagem. Em termos simples, eles inibem a entrada de sódio nas células nervosas. Essa entrada durante o ciclo de despolarização é o principal condutor que produz a despolarização, e o bloqueio da transferência de sódio inibe a atividade neural. Na aplicação dos fármacos anestésicos podem ocorrer algumas complicações que surgem após o uso de anestésicos locais na região bucomaxilofacial. Essas ocorrências podem ser separadas em complicações localizadas e sistêmicas. As complicações sistêmicas são causadas pelo agente injetado e podem ocorrer após a injeção de anestésicos locais. As complicações localizadas podem surgir como resultado de dano físico, provocado pela agulha, ou químico, em decorrência do anestésico local.**

**São complicações sistêmicas, exceto:**

- a) Toxicidade.
- b) Alergia.
- c) Trismo.
- d) Infecção.
- e) Interação medicamentosa.

**34. A farmacotécnica é o ramo das ciências farmacêuticas que trata da transformação de substâncias (matérias-primas) em medicamentos, por meio de procedimentos técnicos e científicos que levam à forma farmacêutica pretendida. Esta, por sua vez, é o estado final de apresentação da fórmula farmacêutica, com a finalidade de facilitar sua administração e obter o maior efeito terapêutico possível e o mínimo de efeitos indesejáveis. Um fármaco pode exercer sua ação farmacológica no próprio local em que foi aplicado ou ser absorvido e distribuído pelo organismo, para ter acesso ao sítio de ação. Considerando os vários fatores que interferem na passagem dos fármacos através das membranas, é importante a via pela qual eles se põem em contato com o organismo. As vias de administração dos fármacos podem ser enterais e parenterais.**

**Assinale a alternativa que corresponde a uma via enteral de administração do fármaco.**

- a) Subcutânea.
- b) Retal.
- c) Intramuscular.
- d) Intradérmica.
- e) Intravenosa.

**35. Os cistos odontogênicos representam importante grupo de alterações patológicas que ocorrem na maxila e mandíbula, em especial pela sua frequência e importância no diagnóstico de lesões ósseas na região. Esses cistos são classificados em dois grupos: inflamatórios e de desenvolvimento.**

**“O cisto de desenvolvimento que se origina a partir do acúmulo de fluido no espaço localizado entre o folículo pericoronário e um dente impactado. A origem deve-se provavelmente a distúrbios hemodinâmicos nos vasos sanguíneos presentes no conectivo de um folículo pericoronário de um dente incluso, levando ao extravasamento de exsudato inflamatório com posterior acúmulo entre o epitélio reduzido do órgão do esmalte e o dente incluso. Este cisto ocorre principalmente em pacientes jovens ou adultos jovens, envolvendo o terceiro molar inferior. Os dentes pré-molares e molares superiores são também bastante afetados, sendo raramente observados em dentes decíduos. As lesões podem ser pequenas ou extensas, podendo levar a aumento de volume na área. No exame radiográfico, este cisto mostra área radiolúcida com limites geralmente bem definidos, associada com a coroa de um dente impactado. No exame microscópico deste cisto, observa-se a presença de uma cápsula conjuntiva revestida por epitélio estratificado pavimentoso, de espessura variável, contendo áreas de hiperplasia.”**

**Esse cisto é denominado:**

- a) Cisto Radicular.
- b) Cisto Residual.
- c) Cisto Paradentário.
- d) Cisto do Ducto Nasopalatino.
- e) Cisto Dentígero.

**36. Os tumores de glândulas salivares são responsáveis por 2 a 6,5% de todas as neoplasias de cabeça e pescoço, eles constituem uma importante área no campo da patologia oral.**

**“O tumor que é uma neoplasia maligna de glândula salivar mais encontrado, que é mais comum na glândula parótida e usualmente se apresenta como um aumento de volume assintomático, e cuja maioria dos pacientes percebe a presença da lesão com um ano ou menos de evolução, que pode desenvolver dor ou paralisia do nervo facial”, é denominado:**

- a) Carcinoma mucoepidermoide.
- b) Sialoblastoma.
- c) Adenoma sabáceo.
- d) Oncocitoma.
- e) Mioepitelioma.

**37. Os tumores odontogênicos são derivados de elementos formadores de dentes. A odontogênese dá-se por um processo complexo que envolve o órgão do esmalte, o folículo dentário e a papila dentária. O órgão do esmalte é uma estrutura epitelial derivada do ectoderma bucal. O folículo dentário e a papila dental são derivados de células da crista neural e, portanto, são considerados de natureza ectomesenquimal. Os tumores odontogênicos epiteliais são compostos por epitélio odontogênico sem a participação de ectomesênquima odontogênico. Diversos tumores distintivamente diferentes são incluídos nesse grupo.**

**“O tumor de crescimento lento, de origem epitelial odontogênica, que pode surgir dos restos da lâmina dentária, de um órgão do esmalte em desenvolvimento, do revestimento epitelial de um cisto odontogênico, ou das células basais da mucosa oral”, é denominado:**

- a) Fibroma ossificante.
- b) Displasia fibrosa.
- c) Ameloblastoma.
- d) Osteoblastoma.
- e) Querubismo.

**38. O tumor odontogênico adenomatoide é em grande parte limitado aos pacientes jovens e dois terços de todos os casos são diagnosticados quando o paciente tem entre 10 e 19 anos. A maioria desses tumores são relativamente pequenos e eles raramente excedem 3 cm em seu maior diâmetro. As formas periféricas (extraóssea) do tumor também podem ser encontradas, mas são raras. Elas normalmente aparecem como pequenos aumentos de volume sésseis na gengiva vestibular da maxila.**

**Analise as afirmações seguintes com relação às características histopatológicas dos tumores odontogênicos adenomatoides:**

**I. É uma lesão bem definida que geralmente está envolvida por uma espessa cápsula fibrosa.**

**II. Microscopicamente, o tumor é composto por células epiteliais fusiformes que formam lençóis, cordões ou aumento de volume espiralados de células em um estroma fibroso escasso.**

**III. Pequenos focos de calcificação também podem estar dispersos por todo o tumor.**

**Está correto o que se afirma em:**

- a) I, somente.
- b) II, somente.
- c) I e III, somente.
- d) II e III, somente.
- e) I, II e III.

**39. A articulação temporomandibular (ATM) é a mais complexa do corpo humano, visto a relação direta e indireta com várias estruturas a ela relacionadas que influenciam o seu desenvolvimento e a sua função. Essa articulação situa-se entre a cabeça da mandíbula, a fossa mandibular e a eminência articular do osso temporal, intermediada por um disco fibrocartilaginoso denominado “disco articular”. É uma articulação sinovial que, como tal, tem componentes intra e extra-articulares.**

**Assinale a alternativa que representa um componente extra-articular da ATM.**

- a) Disco articular.
- b) Líquido sinovial (sinóvia).
- c) Membrana sinovial – parte membranosa da capsula articular.
- d) Ligamento esfenomandibular.
- e) Superfícies articulares (fossa articular).

**40. Com relação às lesões de alteração de cor da mucosa bucal, assinale a alternativa que corresponde a seguinte afirmação:**

**“É uma linha branca de queratinização friccional, localizada na mucosa da bochecha paralela à linha de oclusão, relacionada a áreas dentadas. Assintomática, apresenta-se, em geral, bilateralmente, com extensão variável e não é removível à raspagem. Constitui uma reação à pressão ou sucção da mucosa decorrente da atividade dos dentes posteriores. Os efeitos dos traumatismos produzidos no nível do plano**

**oclusal e a textura dos alimentos refletem-se no grau de queratinização observado, logo, a linha é mais ou menos evidente em diferentes indivíduos."**

- a) Língua geográfica.
- b) Linha alba.
- c) Leucoplasia pilosa.
- d) Linha de Fordyce.
- e) Nevo pigmentado.

**RASCUNHO.**