



**Leia estas instruções:**

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será excluído do Processo Seletivo.
- 3 Este Caderno contém três questões discursivas de Conhecimentos Específicos. Verifique se ele está completo e sem imperfeição gráfica que impeça a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
- 5 Você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço destinado para cada resposta.
- 6 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia, sinal ou rasura implicará redução de pontos.
- 7 Os rascunhos feitos neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 8 O verso da capa e as páginas em branco deste Caderno servirão para rascunho.
- 9 Use exclusivamente caneta esferográfica, confeccionada em material transparente, de tinta preta ou azul.
- 10 Você dispõe de, no máximo, duas horas para responder as questões.
- 11 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva este Caderno ao Fiscal.

**Assinatura do Candidato:** \_\_\_\_\_

### Questão 1

Paciente 56 anos, apresentando glicemia em jejum de 280 mg/dL, frequência cardíaca de 155 bpm, frequência respiratória de 23 por minuto, PA de 100 x 70 mmHg, temperatura de 39° C e sudorese intensa, deu entrada no pronto-socorro de urgência com o nível de consciência alterado. Segundo os familiares, tudo iniciou após uma dor de dente, que evoluiu para um inchaço na região “abaixo da boca”. O paciente procurou um posto de saúde, e foi aplicada uma injeção de Benzetacil (*benzilpenicilina benzatina - 1.200.000 U*) e Voltaren (*Diclofenaco sódico – 75 mg*) por via IM. Em seguida, ele foi mandado de volta para casa. Passados 2 dias, o paciente piorou consideravelmente: o inchaço evoluiu ainda mais, e ele não consegue abrir a boca, não se alimenta e queixa-se da dificuldade para respirar. No exame físico, apresentou-se com a língua elevada em relação ao assoalho bucal, com edema generalizado na região submentonia e submandibular, com vermelhidão local. Com relação a esse quadro clínico apresentado, responda:

- A)** Qual o provável diagnóstico do caso?
- B)** Cite três exames laboratoriais que devem ser solicitados para se formular um diagnóstico mais preciso. Apresente justificativa para cada exame solicitado.
- C)** Cite dois exames de imagem que podem auxiliar no diagnóstico e nas condutas subsequentes.
- D)** Existem condutas clínicas e/ou cirúrgicas para o tratamento desse paciente? Em caso afirmativo, cite duas condutas clínicas e duas condutas cirúrgicas para um tratamento adequado.

---

Espaço destinado à Resposta

Mais espaço para Resposta na folha seguinte

Continuação do espaço destinado à Resposta da Questão 1

Fim do Espaço destinado à Resposta

---

## Questão 2

Paciente AFM, sexo masculino, 21 anos de idade, apresenta-se ao ambulatório de Cirurgia com queixa de "rosto torto" [*sic*] e sorriso mostrando muita gengiva no lado direito da maxila. Relata ter usado aparelho ortodôntico por 4 anos para corrigir um desvio dentário, mas que este continuava após a correção da linha média dentária feita pelo ortodontista. Ao exame físico, apresenta assimetria facial com desvio da mandíbula para lado esquerdo da face, inclinação do plano oclusal maxilar e mandibular no plano transversal (*cant*), com exposição de tecido gengival no lado direito da maxila de 6mm acima do limite cervical. A radiografia panorâmica não mostrou anormalidade na anatomia dos côndilos, exceto pelo alongamento do colo condilar. Em relação ao quadro clínico, responda:

- A) Qual o provável diagnóstico desse caso clínico?
- B) Qual o exame que deve ser solicitado para fazer o diagnóstico, considerando a progressão do desvio mandibular?
- C) Cite 2 condutas ortodônticas que devem anteceder a cirurgia, caso o crescimento mandibular esteja estabilizado.
- D) Quais as duas osteotomias mais indicadas para o tratamento cirúrgico dessa condição?

---

Espaço destinado à Resposta

---

Fim do Espaço destinado à Resposta

### Questão 3

Paciente chega ao consultório apresentando uma rara condição hereditária, transmitida por um gene autossômico dominante, com grande penetração, expressividade extremamente variável e causada por mutações no cromossomo 9q22.3, um dos genes supressores de tumores. Essa síndrome foi relatada, pela primeira vez, por Jarish & White, em 1894, e descrita, pela primeira vez, por Binkley & Johnson, em 1951. Todo o espectro de características associadas com essa síndrome foi completamente revisado por Gorlin & Goltz, em 1960.

Em relação a esse caso, pergunta-se:

- A)** Cite outra denominação dada à Síndrome de Gorlin & Goltz.
- B)** Sabendo que se trata de uma síndrome bastante complexa e que inclui uma variedade de anormalidades, apresente 3 características clínicas principais e a conduta ou o exame que diagnostique cada uma delas.
- C)** De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS, 2005), a qual lesão cística ou tumoral odontogênica essa síndrome está associada?
- D)** A lesão tumoral odontogênica associada a essa síndrome apresenta um elevado índice de recorrência. A que se deve o comportamento agressivo dessa lesão?

---

Espaço destinado à Resposta

---

Fim do Espaço destinado à Resposta