

**CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 105
PROVA TÉORICO/PRÁTICA
ODONTÓLOGO/HOSPITALAR
CAMPUS SÃO PAULO/ REITORIA/ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CASO CLÍNICO**

QUESTÃO 1

Paciente J.S, 18 anos, sexo masculino, feoderma, procurou atendimento odontológico do Hospital São Paulo com sintomatologia dolorosa na região do ramo da mandíbula esquerda, em frente à orelha. Segundo o paciente, sua dor aumenta durante a alimentação. Relatou ainda que há dois dias faz febre baixa, com mal-estar, dores de cabeça e inapetência, associados a uma diminuição no fluxo salivar. Ao realizar o exame clínico, foi observado um aumento de volume na mesma região da mandíbula referida pelo paciente. Durante o exame intrabucal, não foi observada nenhuma lesão em mucosa e todos os dentes estavam hígidos. Indique a hipótese diagnóstica:

- (a) Adenoma pleomórfico.
- (b) Sialodenite bacteriana.
- (c) Carcinoma mucoepidermoide.
- (d) Parotidite epidêmica.
- (e) Carcinoma adenoide cístico.

QUESTÃO 2

Paciente do sexo feminino, 45 anos, com queixa de dor na mandíbula e febre alta há 10 dias. Ao exame físico extrabucal observa-se edema, rubor e calor na região próxima ao ângulo da mandíbula direita. No exame intrabucal, pode-se observar espículas ósseas e supuração na região do segundo molar direito. A paciente relata que o médico solicitou exames hematológicos e mostra os resultados. No hemograma, pode ser verificado:

- (a) Leucocitose com neutrocitose e monocitose.
- (b) Leucopenia com linfocitose.
- (c) Anemia e eosinofilia.
- (d) Anemia e linfopenia.
- (e) Leucocitose com linfocitose.

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 105

QUESTÃO 3

Um paciente de 17 anos de idade foi diagnosticado com uma leucemia mieloide aguda e será submetido a um transplante de medula óssea em aproximadamente 25 dias. Ele é portador de uma fístula de origem endodôntica no dente 46 que apresenta integridade coronária, um resto radicular do dente 34, uma cavidade com polpa não exposta com pulpíte reversível no dente 37 e o dente 18 incluso e assintomático. A conduta para cada situação deve ser, respectivamente:

- (a) Fazer antes do transplante a exodontia dos dentes 46, 34, 37 e manter acompanhamento do dente 18.
- (b) Fazer depois do transplante a abertura coronária do 46, exodontia do 34, endodontia do 37 e manter acompanhamento clínico do dente 18.
- (c) Fazer depois do transplante a exodontia dos dentes 34 e 46, restauração provisória do 37 e manter acompanhamento clínico do dente 18.
- (d) Fazer antes do transplante a abertura coronária do 46, exodontia do 34, restauração provisória do 37 e manter acompanhamento clínico do dente 18.
- (e) Fazer depois do transplante a abertura coronária do 46 e antes do transplante a exodontia do 34. Não abordar o dente 37 e o dente 18 antes do transplante.

QUESTÃO 4

Considerando o caso do paciente relatado na questão 3, avalie as afirmativas abaixo:

- I - ocorre principalmente em receptores de transplante alogênico.
- II - as lesões bucais são clinicamente semelhantes ao líquen plano.
- III - não há envolvimento das glândulas salivares menores.
- IV - indivíduos com DECH têm risco de desenvolver displasia epitelial.
- V - a sensação de boca seca ou xerostomia é uma queixa comum.

São características da doença do enxerto contra o hospedeiro (DECH) apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 5

Um paciente que sofreu agressão física chega ao plantão do Hospital São Paulo e ao exame clínico nota-se maloclusão, aumento de volume em região pré-auricular, com dor à movimentação mandibular e mobilidade de fragmentos na região entre segundo pré-molar e primeiro molar inferior. Indique abaixo as incidências radiográficas convencionais que devem ser solicitadas para confirmar a suspeita de fratura de colo de côndilo e de corpo mandibular, respectivamente:

- (a) PA de mandíbula e Towne.
- (b) Waters e Hirtz.
- (c) Caldwell-Luc e PA de mandíbula.
- (d) Waters e Towne.
- (e) Towne e PA de mandíbula.