

01. Sobre os ameloblastomas, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Os ameloblastomas crescem lentamente; sua origem é definida como desregulação da formação retromolar.
- B) O ameloblastoma é caracterizado por padrão de crescimento lento, sem infiltração nos tecidos adjacentes.
- C) Pelas características clínicas, o diagnóstico é feito apenas pelo aspecto radiográfico.
- D) Quando acontece adjacente a dentes, perda de lâmina dura, reabsorção radicular e deslocamento dental são ocorrências comuns.
- E) Na escolha do método de tratamento, nunca devemos levar em conta a morbidade e a qualidade de vida dos pacientes.

02. Em relação aos dentes retidos, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Na exodontia dos 3° molares inferiores retidos, a prevenção de lesões nos ramos nervosos inicia-se com a técnica anestésica correta.
- B) Após a anestesia, frente à exposição do nervo no alvéolo, recomenda-se lavagem com soro e aspiração.
- C) O abandono de restos radiculares e ápices decorre do uso de odontosecções.
- D) As complicações neurológicas não decorrem dos ramos periféricos do trigêmeo.
- E) Os ramos do VII par mais frequentemente atingidos são o infraorbitário e o alveolar inferior.

03. Em relação aos dentes retidos, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A reabsorção inflamatória aguda resulta na falta de pressão e conseqüente perda de estrutura cimento-dentária.
- B) A reabsorção radicular no dente decíduo é um evento fisiopatológico relacionado a um dente retido.
- C) A retenção vestibular dos caninos superiores retidos está mais associada com apinhamentos dentários.
- D) A discrepância dento-óssea negativa dos caninos retidos na região vestibular permite espaço suficiente para sua erupção.
- E) Com um posicionamento alto na maxila, o canino permanente superior só inicia sua erupção após completa mineralização das suas raízes.

04. Sobre a Angina de Ludwig, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de um abscesso de evolução lenta.
- B) se trata de uma celulite infecciosa de evolução rápida.
- C) sua disseminação é unilateral.
- D) não há comprometimento da região submandibular ao osso hioide.
- E) a causa mais comum é a sialoadenite.

05. Sobre os ceratocistos odontogênicos, assinale a alternativa com maior evidência científica.

- A) A ausência de recidiva permite um grande sucesso após o tratamento cirúrgico.
- B) O tratamento cirúrgico inicial deve ser com incisões que permitam completa enucleação. No contorno ósseo, deve-se praticar uma osteotomia periférica.
- C) Ocorrem com mais frequência na maxila, e 50% dos casos estão associados aos terceiros molares superiores.
- D) A ressecção em bloco não tem indicação no tratamento dessas lesões.
- E) O tratamento cirúrgico deve ser sempre invasivo e radical com utilização de enxertos para substituição.

06. Sobre a Cirurgia ortognática, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Na mandíbula, as técnicas mais utilizadas são a cirurgia sargital proposta por Truner e Obwegeser e a osteotomia vertical intraoral do ramo proposta por Quinn.
- B) Nas correções do retrognatismo, deve ser utilizada a técnica de Quinn para estabilizar a distensão muscular pósterio-anterior.
- C) A manutenção do disco articular e a do côndilo não são preocupações importantes no planejamento.
- D) Durante a fixação interna semirrígida, os efeitos da anestesia geral sobre a musculatura não devem ser considerados.
- E) Na osteotomia vertical, a fixação semirrígida deve ser feita no ângulo mandibular.

07. Sobre cirurgia da ATM, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A sinovite, o estágio inicial da osteoartite, fenômeno de ancoragem do disco, nesses casos, uma das modalidades de tratamento é a artrocentese.
- B) O conhecimento de fisiopatologia dos desarranjos do complexo côndilo-disco e as adesões indicam que a artrocentese nunca deve ser indicada.
- C) Após as condilectomias e as osteotomias intra-articulares, a interposição de cartilagens permite a manutenção da dimensão vertical.
- D) Nas cirurgias para correção das luxações recidivantes, autorreduzíveis, o tratamento definitivo é a condilectomia.
- E) Todos os pacientes tratados com artrocentese com deslocamento do disco mostram sua redução.

- 08. Síndrome caracterizada por polipose intestinal com predisposição para o desenvolvimento de adenocarcinomas, em que geralmente o doente apresenta lesões semelhantes a sardas na pele peribucal, vermelhão do lábio, mucosa labial, língua, nariz, nas mãos e região genital, que vão de marrom a azul acinzentado. Trata-se de**
- A) Gorlin. B) Gardner. C) MacunAlbright. D) Peutz-Jeghers. E) Jaffe-Lichenstain.
- 09. No acesso submandibular, qual estrutura é encontrada após a dissecação do platisma?**
- A) Camada superficial da fáscia cervical superficial.
 B) Camada superficial da fáscia cervical profunda.
 C) Camada profunda da fáscia cervical superficial.
 D) Camada profunda da fáscia cervical profunda.
 E) Fáscia ptérigo-massetérica.
- 10. Incisão realizada acima da gengiva inserida de forma trapezoidal é denominada de**
- A) Parth. B) Wassmund. C) Mead. D) Maruel. E) Newman.
- 11. O maior índice de mortalidade em doentes com infecções cervicais se dá por**
- A) septicemia.
 B) progressão para o mediastino.
 C) evolução para fasceíte.
 D) erosão da veia jugular interna.
 E) obstrução de vias aéreas.
- 12. A fratura complexa, que envolve 4 segmentos do terço médio da face, geralmente composta por uma Le fort I com fratura vertical intermaxilar associada a uma fratura Le Fort II ou Le Fort III, corresponde a**
- A) Bessareau. B) Gilmer. C) Huet. D) Lannelongue. E) Walther.
- 13. Após fratura do tipo blow-out, o doente seguiu com retração do globo ocular pelo deslocamento da gordura e aumento da gordura orbitária. Esse quadro corresponde a**
- A) Enoftalmia. B) Distopia Ocular. C) Telecanto. D) Entrópico. E) Oftalmoplegia.
- 14. Acesso cirúrgico para terceiro molar que envolve incisão posterior no ramo mandibular e retalho em envelope**
- A) Maruel. B) Mead. C) Newman. D) Wassmund. E) Avellanal.
- 15. Doença originada dos plasmócitos, que possui como dor nos ossos o sintoma mais característico. Ao exame radiográfico, identificam-se múltiplas radiotransparências bem definidas com aspecto perfurante, que pode ser observado na radiografia de crânio. Podem ser encontrados na urina produtos de sobrecarga renal, identificados como proteína de Bence Jones. Trata-se de**
- A) Plasmocitoma.
 B) Linfoma de Burkitt.
 C) Leucemia.
 D) Mieloma múltiplo.
 E) Talassemia.
- 16. Espaço fascial que, quando acometido por disseminação infecciosa bucal, pode desencadear trombose da veia jugular interna. Trata-se de**
- A) Retrofaríngeo.
 B) Faríngeo lateral.
 C) Pré-vertebral.
 D) Pterigomandibular.
 E) Fascial superficial.
- 17. A elasticoterapia consiste em uma modalidade de miofuncional para tratamento fechado das fraturas de côndilo mandibular. Assinale a opção que contempla a terapia conservadora de melhor efetividade para uma paciente com fratura de côndilo unilateral, com deslocamento e sem outras fraturas do complexo maxilofacial.**
- A) Elástico Classe II ipsilateral e estabilizador contralateral.
 B) Elástico Classe III ipsilateral e Classe II contralateral.
 C) Elástico- guia Classe III bilateral.
 D) Elástico estabilizador ipsilateral e Classe II contralateral.
 E) Elástico- guia classe II bilateral.

18. A garantia da via aérea patente é primordial no atendimento inicial ao politraumatizado. Nessa perspectiva, assinale a alternativa que se constitui em uma contraindicação relativa à cricotireoidostomia cirúrgica.

- A) Glasgow <8
- B) Paciente acima de 60 kg
- C) Menores de 12 anos de idade
- D) Saturação de oxigênio abaixo de 90%
- E) Choque hipovolêmico

19. Correlacione as propriedades farmacológicas de cada antimicrobiano com suas características específicas.

- 1. Trata-se de antibióticos bactericidas, que atuam na subunidade ribossomal 30S e são ototóxicos. () Vancomicina
- 2. Exerce ação por inibição da síntese de parede celular, o que possibilita o seu rompimento pelo aumento da pressão osmótica. () Metronidazol
- 3. Possui propriedade de interrupção da síntese de DNA bacteriano, exercendo propriedade bactericida com afinidade a bactérias anaeróbias. () Tetraciclina
- 4. Inibe a síntese proteica e pertence ao grupo das lincosaminas. () Aminoglicosídeos
- 5. Antimicrobiano, que inibe a síntese proteica por ligação inespecífica aos ribossomos 30S ou 40S. () Clindamicina

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) 5-1-3-2-4
- B) 2-3-1-5-4
- C) 3-4-5-1-2
- D) 2-3-5-1-4
- E) 3-2-1-5-4

20. Os benzodiazepínicos atuam por ativação de receptores inibitórios do sistema nervoso central (ácido gama-aminobutírico-GABA). Em relação à utilização desse grupo farmacológico para sedação consciente, assinale a alternativa que NÃO se constitui em uma contraindicação clínica para o uso desses fármacos.

- A) Gestante no final do período gestacional.
- B) Portadores de glaucoma de ângulo aberto.
- C) Portadores de miastenia grave.
- D) Apneia do sono.
- E) Utilização de cefalosporinas de segunda geração.

21. Trata-se de uma condição mucocutânea bolhosa também denominada de doença de Lyell, que geralmente acomete pacientes por volta de 20 a 30 anos de idade e frequentemente do sexo masculino. As lesões bucais se caracterizam por placas eritematosas com necrose superficial, que evoluem para grandes ulcerações com bordos irregulares e extremamente sintomáticas. Ao exame histológico, observam-se vesículas intraepiteliais e subepiteliais que podem ser associadas à necrose dos ceratinócitos da camada basal. Assinale a alternativa que contempla essas características.

- A) Eritema multiforme
- B) Pênfigo vulgar
- C) Penfigoide bolhoso
- D) Líquen plano
- E) Síndrome de Reiter

22. Paciente 42 anos, sexo masculino, apresentando tumefação da bochecha, dor recorrente e trismo, sem supurações ou infecções associadas. Ao exame de imagem, foi evidenciada a área de esclerose óssea em região de ângulo mandibular com discreta erosão isolada da borda inferior da mandíbula sem alterações patológicas ósseas ou dentárias adjacentes. Foi realizada a coleta de material da região afetada para cultura bacteriológica, a qual apresentou resposta negativa. Ao exame histopatológico, foi observada a área de esclerose e remodelação cortical e subcortical com presença de células inflamatórias e ausência de atipia celular. Qual o diagnóstico provável?

- A) Síndrome SAPHO.
- B) Tendoperiostite crônica.
- C) Osteomielite esclerosante difusa.
- D) Osteíte condensante.
- E) Osteíte alveolar.

23. O atendimento inicial das emergências médicas no consultório odontológico requer ações sistematizadas, para que seja prestado prontamente o suporte básico de vida. Nos casos de crise asmática que NÃO responde favoravelmente à utilização de broncodilatador spray, qual deve ser a próxima conduta profissional?

- A) Administrar a segunda dose de broncodilatador spray, fornecer oxigênio, administrar 4 mg de dexametasona e monitorar sinais vitais.
- B) Administrar anti-histamínico, fornecer oxigênio, adrenalina 0,3 ml (1:1000) e monitorar sinais vitais.
- C) Administrar 250mg de teofilina, infusão de cristalóide, fornecer oxigênio e monitorar sinais vitais.
- D) Administrar 0,3 ml de adrenalina (1:1000), infusão de cristalóide, fornecer oxigênio e monitorar sinais vitais.
- E) Administrar 100mg de hidrocortisona, anti-histamínico, fornecer oxigênio e monitorar sinais vitais.

24. Assinale a alternativa que NÃO consiste em uma opção para reestabelecer a glicemia de um paciente diabético com hipoglicemia moderada no consultório odontológico que esteja impossibilitado de fazer ingestão por via oral.

- A) Administrar insulina NPH.
- B) Administrar 1 mg de glucagon intramuscular.
- C) Administrar 50 ml de glicose a 50%, diluída em água.
- D) Administrar 0,5 ml de adrenalina (1:1000) por via subcutânea.
- E) Administrar uma ampola de dextrose a 50%, diluída em água.

25. A coleta de dados em entrevistas com perguntas abertas pode levar o “sujeito da pesquisa” a reflexões, questionamentos, atritos na vida pessoal e descontentamento ou constrangimento, sobretudo quando aplicadas às subáreas das doenças sexualmente transmissíveis e da sexualidade humana. Baseado na esfera bioética, como se denomina essa relação de não-inocuidade nesse tipo de investigação científica?

- A) Efeito Hawthorne Negativo.
- B) Efeito da Vulnerabilidade Subjetiva.
- C) Efeito de Crawford Depreciativo.
- D) Efeito de Albert.
- E) Efeito da Vulnerabilidade Intrínseca.

26. A ética que se relaciona com o estabelecimento de padrões e normas de conduta em geral é denominada de

- A) Meta-ética.
- B) Ética Aplicada.
- C) Ética Normativa.
- D) Ética Descritiva.
- E) Ética Comportamental.

27. Sobre a pericoronarite grave, é INCORRETO afirmar que

- A) apresenta aumento de volume intraoral.
- B) apresenta aumento de volume extraoral.
- C) dor local, trismo e hipertermia estão presentes nessa condição.
- D) a limpeza mecânica da região, a prescrição de colutórios, a antibioticoterapia sistêmica e a exodontia do dente envolvido devem ser instituídas precocemente.
- E) a exodontia profilática previne o surgimento desse tipo de lesão.

28. Qual o planejamento de sequência de exodontias em um paciente que necessita de exodontias múltiplas nos hemiarcos superior e inferior direitos?

- A) Dentes superiores posteriores, deixando o primeiro molar superior; dentes superiores anteriores, deixando o canino superior; dentes inferiores posteriores, deixando o primeiro molar inferior; dentes inferiores anteriores, deixando o canino inferior; primeiro molar superior; canino superior; primeiro molar inferior e canino inferior.
- B) Dentes superiores posteriores, deixando o primeiro molar superior; dentes superiores anteriores, deixando o canino superior; primeiro molar superior; canino superior; dentes inferiores posteriores, deixando o primeiro molar inferior; dentes inferiores anteriores, deixando o canino inferior; primeiro molar inferior e canino inferior.
- C) Dentes inferiores posteriores, deixando o primeiro molar inferior; dentes inferiores anteriores, deixando o canino inferior; primeiro molar inferior; canino inferior; dentes superiores posteriores, deixando o primeiro molar superior; dentes superiores anteriores, deixando o canino superior; primeiro molar superior e canino superior.
- D) Dentes superiores posteriores; dentes inferiores posteriores; dentes superiores anteriores e dentes inferiores anteriores.
- E) Dentes inferiores posteriores; dentes inferiores anteriores; dentes superiores posteriores e dentes superiores anteriores.

29. São síndromes que afetam o desenvolvimento craniofacial, EXCETO:

- A) Síndrome de Papillon-Lefrève.
- B) Síndrome de Apert.
- C) Síndrome de Gardner.
- D) Síndrome de Crouzon.
- E) Síndrome de Treacher-Collins.

30. A doença por arranhadura do gato é uma doença, que se inicia na pele, mas geralmente se dissemina para linfonodos adjacentes. É comum em pacientes até 21 anos de idade e deve constituir-se como diagnóstico diferencial de linfadenopatias submandibulares sem origem odontogênica. Com relação à doença por arranhadura de gato, é INCORRETO afirmar que

- A) é uma infecção causada pelo microorganismo *Bartonella henselae*.
- B) tem evolução autolimitada em pacientes imunocompetentes, sendo necessários, apenas, cuidados paliativos, como calor e uso de analgésicos.
- C) imunofluorescência indireta, ELISA e reação de cadeia de polimerase (PCR) são testes sorológicos com alto grau de especificidade para essa infecção.
- D) a antibioticoterapia é reservada para casos severos com evolução prolongada, sendo o fármaco de escolha a eritromicina.
- E) quando o desconforto exige a drenagem/aspiração do nódulo linfático comprometido, essa pode ser realizada sobre a região acometida.

31. Os anestésicos locais atravessam facilmente a barreira hematoencefálica. Sua ação farmacológica no SNC é a depressão. Em níveis altos (superdosagem), a manifestação clínica primária é a convulsão tônico-clônica generalizada. Com isso, é necessário o conhecimento dos sinais e sintomas clínicos que antecedem essa condição. São sinais pré-convulsivos de toxicidade dos anestésicos locais, EXCETO:

- A) Fala difícil.
- B) Contração muscular.
- C) Dormência da língua e região perioral.
- D) Sonolência.
- E) Desorientação.

32. A técnica de Gow-Gates é considerada um verdadeiro bloqueio do nervo mandibular, pois produz anestesia sensitiva em praticamente toda a distribuição do nervo mandibular. Qual dessas agulhas gengivais é a MENOS recomendada para a realização da técnica anestésica de Gow-Gates?

- A) Longa, Calibre 25G.
- B) Longa, Calibre 27G.
- C) Longa, Calibre 30G.
- D) Curta, Calibre 27G.
- E) Curta, Calibre 30G.

33. A preparação ortodôntica pré-cirúrgica é uma etapa importante na abordagem multidisciplinar das deformidades dentofaciais, garantindo previsibilidade e estabilidade à etapa cirúrgica. Com isso, é objetivo do preparo ortodôntico pré-cirúrgico:

- A) alinhar os arcos dentários individualmente.
- B) adequar a posição vestibulo-lingual dos incisivos.
- C) adequar a posição vertical dos incisivos.
- D) compensar os dentes sobre as bases ósseas.
- E) obter a coordenação dos arcos ou seus segmentos.

34. O traçado predictivo é um dos instrumentos utilizados durante o planejamento em cirurgia ortognática. São objetivos do traçado predictivo, EXCETO:

- A) Quantificar os movimentos cirúrgicos.
- B) Testar e definir as opções cirúrgicas.
- C) Analisar as repercussões em vias aéreas superiores.
- D) Utilizar como parâmetro clínico/radiográfico de sucesso para resultado final da cirurgia.
- E) Predizer as alterações do tecido mole, avaliando melhor a estética.

35. Os enxertos ósseos autógenos se constituem como a melhor alternativa para reconstruções ósseas na atualidade. Com relação às áreas doadoras, é INCORRETO afirmar que

- A) o mento apresenta disponibilidade para doação de 1 a 3 cc de volume ósseo.
- B) a área de coleta para enxertos autógenos cranianos é a eminência parietal do hemisfério cerebral não dominante.
- C) enxertos costochondrais apresentam a possibilidade de coleta de enxertos compostos e têm como preferência a coleta no lado esquerdo.
- D) enxertos ósseos da crista ilíaca anterior apresentam disponibilidade de até 50cc e da crista ilíaca posterior de 90cc.
- E) a tíbia apresenta disponibilidade de cerca de 40cc de osso medular não triturado e tem como uma das áreas de coleta possíveis o tubérculo de Gerdy.

36. A distração histiogênica, anteriormente conhecida como distração osteogênica, é uma técnica útil para produzir tecido duro e mole, podendo ser aplicada na reconstrução maxilofacial em geral e na cirurgia ortognática. Com base no sítio cirúrgico, são observados princípios básicos propostos por Ilizarov como chaves para o processo cirúrgico, todos os listados abaixo, EXCETO:

- A) Osteotomia com o mínimo de descolamento periosteal.
- B) Período de latência de 6 semanas.
- C) Índice de distração de 1mm/dia.
- D) Ritmo de distração oferecendo força contínua.
- E) Período de consolidação considerado até que se observe uma linha cortical através da linha de distração.

37. Choque representa a transição entre a doença e a morte, sendo sua identificação decisiva para um desfecho favorável. Sobre esse assunto, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Os defeitos qualitativos dos choques nunca interferem com o metabolismo celular e os mecanismos homeostáticos.
- B) Independente da etiologia, o evento fisiopatológico primário no choque é a hipoperfusão tecidual, levando à hipoxia, à acidose e à disfunção orgânica.
- C) O choque hipovolêmico é consequência da perda de volume sanguíneo extravascular em, pelo menos, 20%.

- D) Os choques podem ser divididos em defeitos quantitativos e qualitativos; um reduz a perfusão tecidual, os qualitativos, e os quantitativos reduzem o metabolismo celular.
- E) Os pacientes hipotensos ou hipertensos sempre estão em estado de choque, mesmo com pressão normal.

38. Assinale a afirmativa CORRETA em relação à fratura da região zigomática.

- A) O rompimento do assoalho da órbita e da parede lateral não provoca disfunção ocular.
- B) Não há interferência no deslocamento lateral em relação à disfunção orbital.
- C) O deslocamento do osso lateral carrega consigo o ligamento palpebral lateral, produzindo uma deformidade visível e dramática.
- D) Fraturas na região do arco zigomático não incluem apófise zigomática do osso temporal.
- E) Nas fraturas cominutivas, a cápsula de Tenon protege o globo ocular, não permitindo o deslocamento para baixo do olho.

39. Sobre Fraturas Faciais, assinale a afirmativa VERDADEIRA.

- A) A idade não interfere no método de tratamento.
- B) Um adulto, quando sujeito a uma força comparável, estaria mais propenso a sofrer quebra completa do osso com a probabilidade a grande deslocamento.
- C) Uma fratura facial numa criança, dada à menor porcentagem de estrutura orgânica dos ossos, pode ser do tipo fratura em vara verde.
- D) Não há, nos pacientes jovens, interferência no resultado do trauma da presença de dentes nem das doenças ósseas.
- E) As fraturas provocadas por arma de fogo geralmente são únicas pelo fato de a bala ser instrumento transfixante.

40. Assinale a afirmativa CORRETA em relação à analgesia.

- A) Analgesia se refere à ausência de dor em paciente inconsciente.
- B) Identifica ação destinada a atenuar a dor inerente ao trauma ou à doença.
- C) Analgesia significa moderar ação excessiva.
- D) Significa ausência de dor em paciente com forte risco de infecção e ausência de apoio emocional.
- E) Analgesia impede avaliação da sedação. É necessário para total ausência de dor o uso de opioides.

41. A osteopetrose é um grupo de doenças esqueléticas, que atingem os maxilares, caracterizada pelo aumento considerável na densidade óssea, resultando em defeitos na remodelação de tal estrutura. Em tal entidade patológica, observa-se

- A) aumento do número de osteoblastos.
- B) diminuição do número de osteoclastos.
- C) aumento do número de osteoclastos.
- D) diminuição do número de osteoblastos.
- E) diminuição do número de osteoclastos + aumento do número de osteoblastos.

42. São doenças causadas por infecções fúngicas, EXCETO:

- A) Blastomicose.
- B) Actinomicose.
- C) Zigomicose.
- D) Aspergilose.
- E) Paracoccidiodomicose.

43. As incisões vestibulares superiores têm como uma das referências o nervo infraorbital. Em qual dos ossos, encontra-se o forame infraorbital?

- A) Lacrimal. B) Esfenoide. C) Palatino. D) Maxila. E) Zígoma.

44. Qual o único anestésico local do grupo AMIDA que possui um grupamento ESTER?

- A) Prilocaína. B) Etidocaína. C) Lidocaína. D) Articaína. E) Bupivacaína.

45. Nas cirurgias da região da ATM, é importante a preservação do suprimento vascular, que é feito na ATM pelas artérias

- A) transversa da face e massetéica.
- B) temporal, massetéica e maxilar.
- C) facial e auricular posterior.
- D) auricular posterior e maxilar.
- E) temporal e auricular posterior.

46. O aumento da tolerância a uma droga que seja administrada repetidamente é denominado

- A) Resistência. B) Anafilaxia. C) Exofilaxia. D) Intolerância. E) Taquifilaxia.

47. Em relação às fraturas mandibulares, é CORRETO afirmar que

- A) as fraturas cominutivas são consideradas simples.
B) numa fratura cominutiva, há muitos fragmentos. A fratura pode ser simples ou composta.
C) as fraturas complexas ou panfaciais são as que ocorrem em várias direções, às vezes, numa articulação.
D) as fraturas que apresentam ausência de dentes anteriores são chamadas de sinfisárias.
E) as fraturas impactadas só ocorrem na região subcondiliana e sempre bilateral.

48. No que se refere à técnica de Obwegeser para aprofundamento de sulco nos casos de mandíbulas atroficas, é considerada uma indicação primária para esse procedimento a

- A) altura óssea anterior mínima de 15mm.
B) altura óssea anterior mínima de 12mm.
C) presença de dentes posteriores.
D) altura óssea posterior mínima de 15mm.
E) altura óssea posterior mínima de 12mm.

49. A margem orbital é facilmente palpável *in vivo*, sendo formada, principalmente, por três ossos, constantes na alternativa

- A) Frontal, Zigomático e Temporal.
B) Frontal, Esfenoide e Zigomático.
C) Frontal, Maxila e Zigomático.
D) Zigomático, Maxila e Temporal.
E) Zigomático, Frontal e Lacrimal.

50. No que se refere ao diagnóstico das fraturas do complexo zigomático-orbitário: dor, proptose do globo ocular, diminuição da acuidade visual, disco óptico esbranquiçado e globo ocular tenso com pupila dilatada são características de

- A) Fratura do tipo *Blow-in*.
B) Hematoma retrobulbar.
C) Hiposfagma.
D) Síndrome da fissura orbitária superior.
E) Síndrome do ápice orbital.