

CADERNO

102



Unimontes
EVOLUINDO O CURSO DA VIDA

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL**

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
ODONTOLOGIA – SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Universidade Estadual de Montes Claros – Unimontes
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
ODONTOLOGIA – SAÚDE DA FAMÍLIA

QUESTÃO 1

Uma característica fundamental da reforma sanitária brasileira é o fato de ela ter sido conduzida pela sociedade civil, e não por governos, partidos políticos ou organizações internacionais. A partir daí, criou-se o Sistema Único de Saúde (SUS), que aumentou o acesso ao cuidado com a saúde. A respeito da criação, avanços e desafios do SUS, julgue as assertivas a seguir em verdadeiras (V) ou falsas (F) e, na sequência, escolha a alternativa CORRETA.

- () Em 1986, a 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou o conceito da saúde como um direito do cidadão e delineou os fundamentos do SUS, estabelecendo os alicerces para a construção do SUS.
 - () O SUS foi criado e aprovado em uma Assembleia Nacional Constituinte, em 1990, pela Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90).
 - () O SUS tem como função realizar ações de promoção de saúde, vigilância em saúde, controle de vetores e educação sanitária, além de assegurar a continuidade do cuidado nos níveis primário, ambulatorial especializado e hospitalar.
 - () Os desafios a serem superados atualmente no SUS estão ligados a transformações nas características demográficas e epidemiológicas da população brasileira.
 - () Atualmente, faz-se necessária uma transição de um modelo de atenção centrado em doenças crônicas para um modelo baseado em questões agudas.
 - () No SUS, há que se romper com as restrições de financiamento, infraestrutura e recursos humanos, além da melhoria de integração dos serviços de saúde.
- A) V, V, F, V, V, F
B) V, F, V, V, F, V
C) V, F, V, F, V, V
D) F, F, V, V, F, V

QUESTÃO 2

Para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde, existem fundamentos que precisam ser considerados. Nesse sentido, marque o fundamento que diz que “ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo que a concentração de serviços em determinado local racionaliza custos e otimiza resultados, quando os insumos tecnológicos ou humanos relativos a estes serviços inviabilizam sua instalação em cada município isoladamente”:

- A) Qualidade
- B) Economia de escala
- C) Suficiência
- D) Acesso

QUESTÃO 3

A Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990 dispõe, além de outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse tema, podemos afirmar:

- A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, mas não tem atuação sobre os aspectos econômicos e financeiros.

QUESTÃO 4

A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Acerca desse assunto, analise as assertivas que se seguem e, na sequência, escolha a resposta correta:

- I. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

PORQUE

- II. Fundamenta-se na compreensão da APS como nível especializado de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais incomuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.

- A) As assertivas I e II estão corretas, mas não apresentam relação entre si.
- B) As assertivas I e II estão corretas e a II é uma justificativa da I.
- C) A assertiva I está incorreta e a II está correta.
- D) A assertiva I está correta e a II está incorreta.

QUESTÃO 5

Os níveis de atenção à saúde são fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Tais níveis estruturam-se por meio de arranjos produtivos, conformados segundo as densidades tecnológicas singulares. A esse respeito, analise as assertivas abaixo e, em seguida, escolha a resposta CORRETA:

- I. A Atenção Primária à Saúde (APS) é o nível de maior densidade tecnológica na RAS.
- II. A Atenção Secundária possui um incremento de densidade tecnológica, quando comparada à APS.
- III. A Atenção Terciária possui uma diminuição de densidade tecnológica, quando comparada à APS.

- A) As assertivas I e II estão incorretas.
- B) As assertivas I e III estão incorretas.
- C) As assertivas II e III estão incorretas.
- D) Todas as assertivas estão incorretas.

QUESTÃO 6

Recentemente a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi revisada pela portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, processo que gerou grande debate e controvérsia entre profissionais, gestores e pesquisadores. Sobre a nova PNAB, podemos afirmar, EXCETO:

- A) Ao reconhecer outras formas de organizar a Atenção Básica, deixa-se de considerar o Saúde da Família como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica no Brasil.
- B) Prevê a adoção de estratégias que permitam minimizar desigualdades/inequidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- C) Estabelece que 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.
- D) Considera todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) como potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde (RAS).

QUESTÃO 7

A nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi recentemente publicada (portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017) e recebeu substanciais mudanças quando comparada à PNAB anterior. Analise as afirmativas abaixo sobre a nova PNAB e marque a alternativa correta:

- I. O antigo Núcleo de Apoio à Saúde da Família passa a ser denominado Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB). Busca-se que essa equipe seja membro orgânico da Atenção Básica, vivendo integralmente o dia a dia nas UBS e trabalhando de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população.
 - II. Estabelece o Cuidado Centrado na Pessoa como diretriz da Atenção Básica e o define como a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente.
 - III. Recomenda a articulação e implementação de processos que aumentem a capacidade clínica das equipes, que fortaleçam práticas de microrregulação nas Unidades Básicas de Saúde, tais como gestão de filas próprias da UBS e dos exames e consultas descentralizados/programados para cada UBS, que propiciem a comunicação entre UBS, centrais de regulação e serviços especializados, com pactuação de fluxos e protocolos, apoio matricial presencial e/ou a distância, entre outros.
 - IV. Recomenda que a população adscrita pela equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) seja de 2.000 a 4.000 pessoas, localizadas dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
 - V. Estabelece que o número de ACS por equipe de Saúde da Família deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- A) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
B) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
C) Somente as afirmativas I e V estão corretas.
D) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.

QUESTÃO 8

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Os princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadores para a sua organização nos municípios. A esse respeito, relacione a primeira coluna com a segunda, com relação às diretrizes.

Fonte: Brasil, Portaria 2436, de 21 de setembro de 2017, Ministério da Saúde, Brasília, 2017.

- | | | | |
|----|---------------------------------|-----|---|
| 1. | Regionalização e Hierarquização | () | Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como, a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas. |
| 2. | Territorialização e Adscrição | () | Pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas. |
| 3. | Longitudinalidade do cuidado | () | Permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço. |
| 4. | Coordenação do Cuidado | () | Atua como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral, oportunizando referência e contrarreferência. |
| 5. | Ordenação das redes | () | Recorte espacial estratégico para fins de planejamento, organização e gestão de redes de ações e serviços de saúde em determinada localidade e forma de organização de pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde (RAS) entre si, com fluxos e referências estabelecidos. |

Escolha a alternativa que contemple a relação CORRETA entre diretriz da Atenção Básica e significado:

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

QUESTÃO 9

O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) é uma iniciativa do Governo Federal para a melhoria permanente da qualidade tanto dos serviços quanto do processo de trabalho e de gestão na Atenção Básica. No ano de 2018, o PMAQ encontra-se no seu terceiro ciclo. Sobre o ciclo atual do PMAQ, podemos afirmar, EXCETO:

- A) Para compor a nota final de certificação das equipes de Atenção Básica será observada a seguinte proporção: implementação de processos autoavaliativos correspondendo a 10%, avaliação de indicadores contratualizados correspondendo a 20% e avaliação externa correspondendo a 70%.
- B) O eixo estratégico e transversal de desenvolvimento do PMAQ envolve ações de qualificação como: autoavaliação, apoio institucional, monitoramento de indicadores de saúde, educação permanente e cooperação horizontal.
- C) Para permanecer no programa, a equipe contratualizada deve alimentar o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- D) A fase 2 do PMAQ, denominada certificação, envolve a verificação *in loco* de padrões de acesso e qualidade, além da certificação das equipes e oferta de informações para os gestores e equipes.

QUESTÃO 10

Estudos na área da saúde contribuem para a construção do conhecimento científico referente a indivíduos ou populações, podendo orientar políticas de saúde voltadas às suas necessidades. Sendo assim, a escolha do delineamento ou desenho do estudo deve considerar os objetivos propostos pelos pesquisadores, o rigor metodológico almejado, a força de evidência desejada, os recursos financeiros disponíveis e o cronograma da pesquisa, se são feitos em nível de comunidades ou de indivíduos e se a análise dos dados é descritiva ou comparativa, com objetivo de testar hipóteses.

Fonte: MARTINS, A. M. E. B. L. *et al.* Delineamentos de estudos epidemiológicos e não epidemiológicos da área da saúde: uma revisão de literatura. **Revista Unimontes Científica** (2013) 15(2):64-80

Nesse sentido, marque o tipo de estudo que tem como propósito “Verificar retrospectivamente se houve exposição prévia a um fator entre doentes (evento) e não doentes (não evento) e partir do efeito para investigar a causa, além de poder ser utilizado para investigar etiologia de doenças ou determinantes de um desfecho ou evento especialmente quando a doença é rara ou o desfecho é raro”:

- A) Coorte
- B) Caso controle
- C) Ensaio clínico
- D) Prevalência

QUESTÃO 11

Os Nasf-AB são equipes multiprofissionais que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das Equipes de Saúde da Família. O trabalho do Nasf-AB, portanto, deve estar orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial. Entretanto, em boa parte dos municípios brasileiros, existem dificuldades para colocar em prática a integração e o apoio entre Nasf-AB e Equipes de Saúde da Família. Para superar essas dificuldades surgiram algumas ferramentas/estratégias das quais os profissionais podem utilizar para colocar em prática o apoio matricial. Analise as afirmativas abaixo sobre o assunto e marque a alternativa CORRETA.

- I. O **Projeto Terapêutico Singular** é um instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre equipe e usuário, considerando as singularidades do sujeito. Assim, constitui-se em um conjunto de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão de uma equipe interdisciplinar, que pode ser apoiada pelo Nasf-AB. É uma variação da discussão de “caso clínico” e geralmente é dedicado a situações mais complexas.
 - II. O **Trabalho com Grupos** tem características que propiciam a socialização, integração, apoio psíquico, troca de experiências e de saberes e construção de projetos coletivos. Na ânsia de se tentar manter a adesão aos grupos, medidas coercitivas como distribuição da medicação somente neste contexto, ou sedutoras, oferecendo lanches ou prêmios, acabam se tornando usuais, prejudicando ainda mais o desenvolvimento de intervenções terapêuticas coletivas positivas.
 - III. A principal função do **genograma** é organizar os dados referentes à família e seus processos relacionais permitindo a visualização rápida e abrangente da organização familiar e suas principais características, constituindo um mapa relacional onde são registrados dados relevantes ao caso. Possibilita analisar a estrutura da família, sua composição, problemas de saúde, situações de risco e padrões de vulnerabilidade.
 - IV. No contexto de trabalho do Nasf-AB, as **consultas compartilhadas** constituem ótima ocasião para um contato pessoal entre equipe de apoio e usuário, oportunizando momentos de discussão sobre o caso antes e após o atendimento. Durante a consulta, normalmente estarão presentes ao menos um integrante da equipe de Saúde da Família e um do Nasf-AB, além do paciente ou seus familiares.
- A) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - B) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
 - C) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
 - D) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 12

Leia o trecho da reportagem publicada no jornal “Bom dia Brasil” em 11/07/2016, sobre a precariedade da Atenção Primária à Saúde (APS) em alguns locais do Brasil.

Edição do dia 11/07/2016
11/07/2016 08h26 - Atualizado em 11/07/2016 11h15

Atendimento básico precário na saúde faz aumentar internações

Bom Dia Brasil mostra uma radiografia do atendimento básico da saúde. São relatos de pacientes de dez estados sobre infraestrutura dos hospitais.



A partir desta segunda-feira (11), o Bom Dia Brasil vai mostrar uma radiografia do atendimento básico da saúde no país. São relatos de pacientes de dez estados sobre a infraestrutura dos hospitais e dos postos de saúde. O acompanhamento médico, quando é feito com qualidade, representa menos internações e mais economia, porque melhora a saúde da população.

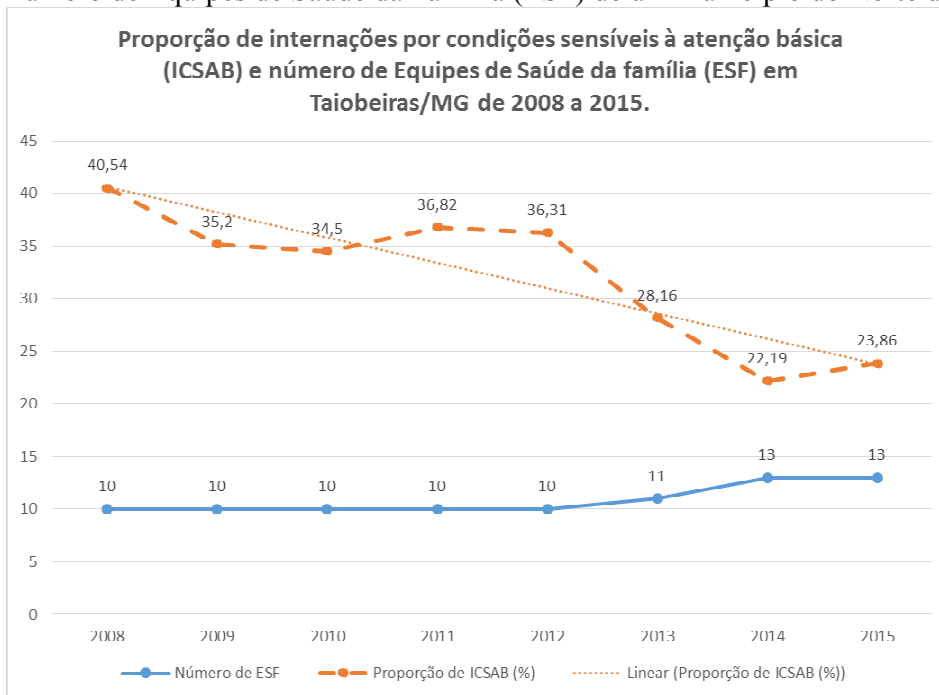
Fonte: <http://g1.globo.com/bom-dia-brasil>

Sobre essa temática, podemos afirmar, EXCETO:

- A) A APS deve estar preparada para solucionar a quase totalidade dos problemas mais frequentes que se apresentam no nível dos cuidados primários. É necessário, também, que haja uma preocupação com a qualidade da atenção prestada para que se gere valor para as pessoas usuárias.
- B) A APS deve coordenar o cuidado das pessoas e a falta de coordenação manifesta-se por um conjunto de situações como: filas de espera por serviços de saúde, falta de comunicação entre APS e os serviços especializados, referências desnecessárias, reinternações hospitalares, taxas médias de permanência nos hospitais elevadas e utilização inadequada dos serviços de urgência e emergência.
- C) Os cuidados desenvolvidos pela APS são simples, pois lidam com condições de saúde mais frequentes da população e baseiam-se em um baixo grau de densidade tecnológica. Uma APS forte é capaz de garantir a continuidade da atenção e de prover serviços menos custosos e mais efetivos e custos/efetivos.
- D) Um dos macroprocessos da APS é a atenção aos eventos agudos e, para funcionar, requer capacitação das equipes de APS para o atendimento às urgências menores e o primeiro atendimento às maiores.

QUESTÃO 13

Observe a figura abaixo. Ela analisa a relação entre a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) e o número de Equipes de Saúde da Família (ESF) de um município do Norte de Minas Gerais:



Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS), 2018.

A partir da análise dos gráficos e considerando os atributos e funções da Atenção Primária à Saúde (APS) propostos por Mendes (2015), avalie as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I. A redução das ICSAB ao longo dos anos indica que houve melhoria da resolubilidade da APS no município. A resolubilidade é uma função inerente ao nível de cuidados primários e significa que a APS deve ser resolutiva e capacitada, cognitivo e tecnologicamente, para atender a maioria dos problemas de saúde da população.
 - II. Uma possível melhoria no atributo da longitudinalidade no município provavelmente pouco contribuiu para redução da ICSAB ao longo dos anos. Isso, pois, a longitudinalidade reflete melhorias apenas nos cuidados às condições crônicas, o que não impacta no número de ICSAB.
 - III. A melhoria no atributo de primeiro contato da APS municipal também pode ajudar a explicar a redução das ICSAB, pois o primeiro contato implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde. Possivelmente o primeiro contato foi fortalecido pelo aumento do número de ESF ao longo dos anos.
 - IV. O fortalecimento do atributo de adscrição da clientela pode ter contribuído com a redução das ICSAB, pois significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população nos campos da promoção, da cura, do cuidado, da reabilitação e dos cuidados paliativos além da responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde.
- A) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
B) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
C) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
D) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

INSTRUÇÕES: A Atenção em Saúde Bucal tem como propósito prestar a atenção dentro do princípio da integralidade, em que ações de promoção à saúde, prevenção, tratamento e reabilitação são disponibilizadas simultaneamente de forma individual e coletiva, de modo a promover saúde e satisfazer as necessidades existentes, dentro do melhor encaminhamento. Sobre o processo de trabalho das equipes de saúde bucal na estratégia de saúde da família, responda às três questões que se seguem nos itens 14, 15 e 16.

QUESTÃO 14

É recomendada a aplicação tópica de flúor de forma coletiva quando o grupo selecionado estiver nas seguintes situações, EXCETO:

- A) Menos de 45% dos indivíduos do grupo são livres de cárie aos 12 anos de idade.
- B) CPOD maior que 3,0 aos 12 anos de idade.
- C) Exposição ao flúor na água há menos de 02 anos.
- D) Exposição à água de abastecimento sem flúor.

QUESTÃO 15

Sobre as ações individuais em saúde bucal, marque V, para as afirmações verdadeiras e F, para as falsas. Em seguida, escolha a opção que corresponda à sequência encontrada.

- A população-alvo para o atendimento individual programado deve ser selecionada entre os indivíduos de maior risco na área de abrangência da unidade de saúde.
 - Os usuários que receberão o atendimento individual programado são os que foram definidos como prioritários a partir da avaliação de risco pelo CD.
 - O atendimento das urgências/emergências deve ser garantido na atenção primária como prioridade a todos os usuários, independente de serem da área de abrangência.
 - O procedimento a ser realizado na urgência odontológica deverá ser o mais breve possível, evitando o prolongamento do tempo de atendimento e o reagendando do paciente para resolução definitiva posteriormente.
 - A demanda espontânea é composta por todos aqueles indivíduos que procuram a Unidade de Saúde com uma queixa percebida.
- A) V, F, V, F, V
 - B) F, F, F, V, V
 - C) V, V, F, F, F
 - D) F, V, V, F, V

QUESTÃO 16

Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), é CORRETO afirmar que:

- A) Os profissionais da educação participarão do processo quando sua ajuda for solicitada pela equipe de Saúde Bucal.
- B) Os educandos com necessidade de tratamento odontológico individual deverão ser atendidos pela equipe que assumir as atividades do PSE.
- C) A equipe de Saúde Bucal deve realizar o exame clínico individual de todos os educandos, de preferência, ao menos uma vez ao ano, bem como mapear os fatores de risco que são comuns nesse espaço.
- D) O PSE não tem pretensão de influenciar na mudança de hábito das famílias e/ou comunidade, uma vez que esse papel é atribuído às equipes de Saúde da Família.

QUESTÃO 17

Sobre o acolhimento nos serviços de saúde, é correto afirmar, EXCETO:

- A) É caracterizado principalmente pela hora marcada de boa escuta do usuário na recepção, dando-lhe todas as informações que forem solicitadas.
- B) É uma ação que deve permear toda a atenção, em todos os níveis, e envolve os procedimentos e atitudes que facilitem o acesso dos usuários ao serviço de saúde.
- C) Introduce o princípio da equidade na atenção à saúde bucal, definindo a priorização do atendimento através de protocolos que beneficiam aqueles com maior necessidade ou vulnerabilidade.
- D) Significa, antes de tudo, ouvir e entender a necessidade colocada pelo usuário, o significado e o impacto disso em sua vida.

QUESTÃO 18

Ampliar o atendimento odontológico, através do aumento no número de equipes com Saúde Bucal, é uma das metas do Brasil Sorridente. Para tanto, todos os critérios abaixo devem ser observados, EXCETO:

- A) O município deverá possuir equipe de Saúde da Família implantada, bem como materiais e equipamentos adequados ao elenco de ações programadas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Primária à Saúde.
- B) O município deve inscrever as equipes de Saúde Bucal no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- C) O gestor municipal interessado em implantar equipes SB deverá apresentar proposta ao Ministério da Saúde, indicando se o pleito é para Modalidade I ou Modalidade II.
- D) O município deve alimentar mensalmente os Sistemas de Informações: Ambulatorial (SIA/SUS) e da Atenção Básica (SIAB/SUS) ou o e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB).

QUESTÃO 19

Sobre os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs), marque V para as alternativas corretas e F para as falsas. Em seguida, escolha a opção que contenha a sequência CORRETA.

- () Os CEOs são estabelecimentos de saúde bucal inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), classificados como clínica especializada/ambulatório de especialidade que oferecem serviços de odontologia gratuitos à população.
 - () O município pode pleitear três tipos de CEO: Tipo 1 (com três cadeiras), Tipo 2 (com quatro a seis cadeiras) ou Tipo 3 (com sete ou mais cadeiras), desde que o gestor se comprometa a iniciar seu funcionamento em até, no máximo, 6 (seis) meses após o recebimento do incentivo.
 - () Os CEOs podem pleitear adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD), no âmbito da saúde bucal, garantindo todo o atendimento odontológico aos portadores de deficiência.
 - () Através da Portaria nº 718/SAS os CEOs passa a ter como especialidades mínimas para o seu funcionamento: aparelho ortodôntico/ortopédico e implante dentário osteointegrado (incluindo a prótese sobre o implante).
- A) V, V, F, V
 - B) V, F, F, F
 - C) F, F, V, V
 - D) F, V, V, F

QUESTÃO 20

No que tange os Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs), é CORRETO afirmar que:

- A) Devem ser confeccionadas no mínimo 20 próteses totais, mandibulares ou maxilares, por mês.
- B) Devem compor os Centros de Especialidades Odontológicas, sendo complementar à especialidade de prótese.
- C) Os municípios, Estados e/ou Distrito Federal, com qualquer base populacional, podem cadastrar-se para receber recursos do governo federal para produção de próteses dentárias.
- D) Recebem por prótese produzida, sendo 120 unidades a produção máxima permitida.

INSTRUÇÕES: Faz-se necessário realizar-se na Atenção Primária à Saúde uma abordagem à cárie e à doença periodontal de forma promocional e preventiva, bem como o tratamento da doença instalada e a manutenção da saúde. Acerca das duas condições bucais mais prevalentes, responda às questões que se seguem: 21, 22 e 23.

QUESTÃO 21

A abordagem individual dos usuários que possuem manifestação clínica de atividade da doença cárie deve envolver de forma integral ações educativas, preventivas e clínicas. No estágio atual de conhecimento sobre a cárie dentária o diagnóstico depende de habilidade e conhecimento do Cirurgião Dentista, de modo que o mesmo possa fazer o diagnóstico correto da doença e o melhor encaminhamento. Diagnósticos errôneos podem resultar em restaurações desnecessárias ou em progressão evitável da doença. A esse respeito, marque a resposta INCORRETA:

- A) Avaliar a atividade da lesão é importante para a definição do plano de tratamento. As lesões ativas são aquelas com manchas brancas rugosas e opacas no esmalte, ou tecido dentinário amolecido e de cor marrom clara.
- B) O diagnóstico mais preconizado para a identificação da lesão de cárie (mancha branca ou cavidade) é o tátil, feito através de exame clínico, com os dentes limpos e secos, usando a sonda exploradora, para detecção das cavidades.
- C) Lesões inativas de cárie apresentam como sinais manchas brancas brilhantes e cavidades com tecido dentinário escurecido, liso, brilhante e duro. Esse tecido é muito resistente e demonstra controle da lesão.
- D) O usuário portador de lesões cavitadas inativas e sem sinal de atividade de doença deve ter as cavidades restauradas devido ao comprometimento estético, funcional, traumatismo em tecidos moles ou acúmulo de placa.

QUESTÃO 22

Em relação ao diagnóstico da doença periodontal, assinale a opção que apresenta a alternativa CORRETA:

- A) Erros inerentes à sondagem periodontal incluem: espessura da sonda utilizada, mal posicionamento da sonda devido a fatores anatômicos, pressão aplicada ao instrumento durante a sondagem, grau de infiltrado de células inflamatórias nos tecidos moles.
- B) A profundidade de sondagem é a distância em milímetros da junção cimento-esmalte ao fundo da bolsa ou sulco gengival.
- C) O nível de inserção corresponde à distância da margem gengival ao fundo da bolsa periodontal, medida utilizando-se uma sonda graduada.
- D) Para avaliar a quantidade de tecido perdido na doença periodontal e também identificar a extensão apical da lesão inflamatória em molares, a análise dos seguintes parâmetros são suficientes: profundidade da bolsa periodontal, nível de inserção e mobilidade dentária.

QUESTÃO 23

A doença periodontal deve ser vista como um processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente. A gengivite é uma das manifestações da doença periodontal e se caracteriza por uma inflamação da gengiva marginal desencadeada pelo acúmulo de placa bacteriana supragengival e rompimento do equilíbrio agressão/defesa. O diagnóstico da gengivite está ligado à presença da doença e dos fatores causais e modificadores. Já no tratamento, é importante uma abordagem integral, envolvendo as ações de promoção à saúde e prevenção e de tratamento clínico/ cirúrgico.

Sobre o diagnóstico e tratamento da gengivite, analise se as assertivas são verdadeiras (V) ou falsas (F) e, em seguida, marque a alternativa CORRETA.

- () A avaliação do Índice de Placa Visível (IPV) dará informações sobre o controle de placa realizado pelo usuário, de forma a se planejar as ações educativas.
- () A determinação da atividade da doença pode ser feita pelo Índice de Sangramento Gengival (ISG), quando o sangramento espontâneo ou a sondagem e a secreção do fluido gengival representam sinais clínicos de gengivite.
- () A avaliação de condições sistêmicas ou tabagismo não tem relação ou não geram condições que possam estar influenciando no estado periodontal.
- () O tratamento irá consistir basicamente de ações ligadas ao controle da doença, como remoção ou tratamento de fatores retentivos de placa, além de raspagem e polimento supragengival profissional para remoção de placa supragengival e cálculo.
- () Faz parte do tratamento também as ações educativas para controle de placa, utilização de controle químico da placa, quando o controle mecânico não obtém o controle da doença.
- () Em caso de a gengivite estar relacionada a fatores sistêmicos ou medicamentosos, não há controle da doença, pela impossibilidade de intervenção sobre esses fatores.

- A) V, F, V, F, V, F
- B) F, V, F, V, F, V
- C) V, V, F, V, V, F
- D) F, F, V, F, V, V

QUESTÃO 24

A gestação é um acontecimento fisiológico, com alterações orgânicas naturais esperadas e evolução, na maioria dos casos, sem intercorrências, mas que impõe ao CD a necessidade de conhecimentos sobre essas alterações sistêmicas para uma abordagem diferenciada. A respeito da abordagem da gestante pelo CD, analise as assertivas abaixo e, em seguida, escolha a alternativa CORRETA:

- I. A gravidez por si só não determina quadros de gengivite ou doença periodontal. Ela acentua a resposta gengival para os irritantes locais, modificando o quadro clínico resultante em usuárias que já apresentam falta de controle de placa. A maior parte das doenças gengivais pode ser evitada nesse período apenas pelo estabelecimento de boa higiene bucal desde o seu início.
- II. Todos os anestésicos locais são lipossolúveis, portanto atravessam a placenta, sendo que a solução anestésica local mais apropriada para uso odontológico na gestação é a prilocaína com felipressina, em dose de, no máximo, 2 tubetes (3,6 ml).
- III. Durante o 3º trimestre, a gestante apresenta maior risco de síncope, hipertensão e anemia. É frequente o desconforto na cadeira odontológica e hipotensão postural (a pressão exercida pelo feto sobre as veias abdominais implica a diminuição do retorno venoso dos membros inferiores, predispondo a gestante à hipotensão). É prudente evitar o tratamento odontológico nesse período.
- IV. As urgências odontológicas devem ser sempre atendidas em qualquer período gestacional, para aliviar a dor e evitar a complicação do quadro. O tratamento necessário deve ser realizado observando as condições gerais da gestante.

- A) Estão corretas apenas as assertivas I, III e IV.
- B) Estão corretas apenas as assertivas I, II e IV.
- C) Estão corretas apenas as assertivas I e III.
- D) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 25

A educação e a motivação de todo o núcleo familiar são importantes para a saúde bucal da criança, especialmente nos primeiros anos de vida. A incorporação de hábitos de higiene bucal, o controle da ingestão de açúcares e a alimentação saudável feita pela família resultarão em saúde bucal para a criança e, conseqüentemente, melhor qualidade de vida para todos. A equipe de saúde deve estar atenta para avaliar quais são os hábitos familiares e estimular, desde o pré-natal, o envolvimento da mãe e dos familiares no cuidado da saúde bucal do bebê.

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2012. 272 p.: il. – (Cadernos de Atenção Básica, nº 33)

A esse respeito, analise as assertivas abaixo e, em seguida, escolha a alternativa CORRETA:

- I. O uso de mamadeiras açucaradas à noite, associado à diminuição do fluxo salivar durante o sono, ocasiona o desenvolvimento de lesões de cárie. Especial atenção deve ser dada à limpeza bucal da criança antes que ela durma.

PORQUE

- II. A saliva tem um importante papel de neutralização dos ácidos produzidos a partir do açúcar, devido à sua incapacidade de funcionar como tampão.

- A) As assertivas I e II estão corretas e a II é uma justificativa da I.
B) As assertivas I e II estão corretas, mas não apresentam relação entre si.
C) A assertiva I está incorreta e a II está correta.
D) A assertiva I está correta e a II está incorreta.

QUESTÃO 26

Para possibilitar uma atenção adequada aos pacientes com Diabetes Mellitus (DM), é necessário um trabalho multiprofissional. Em relação a esse tema, marque a alternativa INCORRETA:

- A) A melhora no controle glicêmico tem papel importante na redução da ocorrência de xerostomia e candidíase, o que pode contribuir mais significativamente na resolução dos sintomas associados com a síndrome da ardência bucal na pessoa com DM.
B) A doença periodontal é frequente nas pessoas com DM que ainda conservam dentes próprios. Porém, a doença periodontal não é suficiente para aumentar a resistência dos tecidos à insulina e provocar descontrole sistêmico.
C) Os profissionais, em especial médicos e enfermeiros, devem estar preparados para conhecer a doença periodontal conseqüente da inflamação crônica dos tecidos periodontais.
D) Em crianças e adolescentes com DM tipo I há uma maior incidência de defeitos hipoplásicos no esmalte e alteração na formação e erupção dentária devido a efeitos da hiperglicemia em etapas do desenvolvimento dentário.

QUESTÃO 27

A conservação da saúde bucal é de fundamental importância no cuidado dos pacientes portadores de diabetes mellitus (DM). O cuidado em Saúde Bucal de pessoas com DM do tipo 1 ou 2 é papel de toda equipe de Atenção Básica (AB). É importante que haja um trabalho integrado entre a equipe de Saúde Bucal com toda equipe de AB para possibilitar uma atenção adequada às pessoas, contribuindo para a manutenção de sua saúde e bem-estar.

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: diabetes mellitus / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 160 p.: il. (Cadernos de Atenção Básica, n. 36)

A esse respeito, analise as assertivas abaixo e, em seguida, escolha a alternativa CORRETA:

- I. A falta de conhecimento das pessoas com DM em relação às complicações bucais da doença e sobre a importância da manutenção adequada da saúde bucal pode prejudicar o controle glicêmico.

PORQUE

- II. A presença de infecções, como a doença periodontal, leva ao estímulo da resposta inflamatória, que aumenta a resistência dos tecidos à insulina.

- A) A assertiva I está correta e a II está incorreta.
B) As assertivas I e II estão corretas e a II é uma justificativa da I.
C) As assertivas I e II estão corretas, mas não apresentam relação entre si.
D) A assertiva I está incorreta e a II está correta.

QUESTÃO 28

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é um grave problema de saúde pública com alta prevalência em adultos e idosos, exigindo do cirurgião-dentista conhecimentos acerca dessa condição para melhor condução do tratamento odontológico. A respeito da HAS e odontologia é correto afirmar, EXCETO:

- A) Os anti-inflamatórios não esteroides, podem aumentar a pressão arterial (PA), por bloquear a síntese de prostaglandinas, diminuindo a vasodilatação e a excreção de sódio pelo rim ou antagonizando os efeitos redutores da pressão arterial (PA) dos anti-hipertensivos.
- B) O problema mais provável na administração de um anestésico local que contenha epinefrina ou outro vasoconstritor em um paciente com HAS consiste em um possível aumento agudo na PA ou uma arritmia.
- C) A ansiedade pode ser reduzida nos pacientes por meio de uma pré-medicação oral de benzodiazepínicos de ação curta. Uma abordagem eficiente é a prescrição de uma dose na noite anterior e outra uma hora antes da consulta odontológica.
- D) Recomenda-se evitar consultas longas e estressantes. Consultas curtas no final da tarde parecem mais bem toleradas devido à liberação de catecolaminas endógenas serem menor nesse período.

QUESTÃO 29

As manifestações bucais da infecção pelo HIV são comuns e podem representar os primeiros sinais clínicos da doença, por vezes, antecedendo as manifestações sistêmicas. Esse fato aponta para o importante papel do cirurgião-dentista como profissional de saúde, que pode suspeitar dessas manifestações, diagnosticar e tratar as alterações. Quanto ao tratamento dessas manifestações, marque a alternativa CORRETA:

- A) Sarcoma de Kaposi - Tratamento quimioterápico, cirúrgico e ou radioterápico.
- B) Herpes simples – em pacientes imunocomprometidos é necessário associar metronidazol (250 mg., de 8/8 hs.) ao tratamento convencional.
- C) Leucoplasia pilosa - Remoção cirúrgica, crioterapia, cirurgia com bisturi elétrico ou laser.
- D) Candidíase bucal - Em casos mais graves pode-se utilizar aciclovir 1 comprimido de 200 mg. a 400 mg., 5 vezes/dia, durante 5 dias.

INSTRUÇÕES: A odontologia atual é muito diferente daquela praticada há uma ou duas décadas, não somente em relação às técnicas e procedimentos, mas também em relação aos tipos de pacientes atendidos. O envelhecimento da população é um dos mais significativos eventos demográficos do século e contribui diretamente no cenário atual da odontologia, exigindo do cirurgião-dentista conhecimento mais abrangente em relação à pessoa idosa. Nesse sentido, responda às questões de número 30 e 31.

QUESTÃO 30

Em relação às alterações bucais relacionadas à idade, marque a alternativa INCORRETA:

- A) As alterações mais comuns nos dentes relacionadas ao envelhecimento são: atrição oclusal – que pode levar à perda da dimensão vertical; retração pulpar, fibrose e redução na celularidade.
- B) O paladar e o olfato sofrem um declínio progressivo com o envelhecimento e os limiares para sal, doces e certas proteínas são aumentados. Os alimentos podem ter um gosto mais amargo sendo necessário mais açúcar.
- C) Podem ocorrer as seguintes alterações relacionadas à idade: produção acentuada de dentina com atresia da câmara pulpar e dor aguda e pulsátil como sintoma comum das cáries em decorrência da diminuição do limiar de dor.
- D) A disfunção salivar prolongada leva a inúmeros problemas bucais e faríngeos como: mucosa seca e friável, língua fissurada, redução da atividade antimicrobiana, cáries, doença periodontal e infecções por fungos.

QUESTÃO 31

O biofilme oral pode ser formado em diferentes superfícies como dentes e materiais artificiais, e é considerado um reservatório natural de bactérias. Essas podem colaborar com patógenos oportunistas que promovem doenças em hospedeiros debilitados, como os da população idosa. Analise as assertivas e marque a alternativa CORRETA:

- A) Em pacientes desdentados, há o aumento da presença de bactérias anaeróbias e diminuição de leveduras e lactobacilos.
- B) Infecções oportunistas da cavidade oral podem predispor ao diabetes e reabsorções no osso alveolar.
- C) Pneumonia por aspiração pode ocorrer secundariamente à disfagia orofaríngea, com inalação de bactérias periodontopatogênicas.
- D) Ainda não há relatos de problemas sistêmicos advindos de lesões de origem endodôntica, pois essas têm a tendência de se restringir a região do periápice e maxilares apenas.

QUESTÃO 32

Um tratamento odontológico sem dor é o desejo de todo paciente e também de todo cirurgião-dentista, em relação às técnicas anestésicas em odontologia.

Sobre as técnicas anestésicas dos dentes e tecidos moles e duros maxilares, marque a alternativa INCORRETA:

- A) A injeção supraperióstea é a técnica de anestesia local usada com maior frequência para obtenção de anestesia pulpar nos dentes maxilares, porém, é contra-indicada quando há infecção ou inflamação aguda na área da injeção.
- B) Embora potencialmente traumático (dor durante a técnica), o bloqueio do nervo palatino maior é muito útil na anestesia pulpar e de tecidos moles palatinos distais ao canino maxilar.
- C) O bloqueio do nervo alveolar superior posterior é uma técnica muito bem sucedida, porém, há várias questões a serem consideradas em seu uso como a extensão da anestesia produzida e o potencial de formação de hematoma.
- D) O bloqueio do nervo alveolar superior médio possui utilidade clínica limitada, pois esse nervo está presente em menos de 30% da população.

QUESTÃO 33

Recomenda-se que soluções anestésicas locais com epinefrina (ou qualquer outro vasoconstritor adrenérgico) não sejam empregadas em pacientes nas seguintes condições, EXCETO:

- A) Hipertireoidismo controlado.
- B) Período < que 6 meses após acidente vascular cerebral.
- C) Hipertensão (PA sistólica > 160 mmHg ou diastólica > 100 mmHg).
- D) Usuários de drogas ilícitas (*crack*, cocaína, *ecstasy*)

QUESTÃO 34

Durante um procedimento de exodontia, a cirurgiã-dentista de uma unidade de saúde, feriu-se com a agulha no momento da sutura. Ela utilizava luvas cirúrgicas e a pele, antes do acidente, estava íntegra. O cartão de vacinas estava em dia. Analise as assertivas sobre as condutas que ela deve tomar, marcando V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, marque a alternativa CORRETA:

- () O primeiro procedimento deverá ser: retirar as luvas e lavar o local com água e sabão ou solução antisséptica degermante (PVP-iodo ou clorexidina).
- () Provocar um leve sangramento do local a fim de minimizar a exposição e retirar aquele material infectante superficialmente.
- () Após realizar a lavagem das mãos, deve-se finalizar a sutura, dispensar o paciente e, em seguida, seguir o protocolo disponibilizado pelo serviço de saúde.
- () Após os primeiros procedimentos, se a quimioprofilaxia for indicada, esta deverá ser iniciada idealmente dentro de 48 horas após o acidente, para a sua maior eficácia.

- A) F, F, F, F
- B) V, F, V, F
- C) V, F, F, V
- D) V, F, F, F

QUESTÃO 35

No que se refere às Hepatites, é CORRETO o que se afirma em:

- A) O risco de aquisição do vírus da hepatite B (VHB), por meio de acidente perfurocortante com sangue sabidamente contaminado, é baixo e varia de 0,05 a 0,1%.
- B) Não foram desenvolvidas, até o presente momento, vacinas contra o vírus da Hepatite.
- C) O risco de aquisição do vírus da hepatite A, por meio de acidente perfurocortante, é mais de 50 vezes superior, quando comparado ao HIV.
- D) É comum a resolução espontânea do quadro de hepatite C, sendo recomendada terapia de suporte diante dos primeiros sintomas.

QUESTÃO 36

Em relação às “lesões endoperio”, analise os casos abaixo:

- **Caso I:** Lesão perirradicular crônica em dente com polpa necrosada sofre uma exacerbação aguda e drena coronariamente pelo ligamento periodontal para o interior do sulco gengival.
- **Caso II:** Após um período, uma doença endodôntica primária supurativa não é tratada, e se torna secundariamente envolvida com uma lesão periodontal marginal; a placa se forma na margem gengival da fístula e leva a uma periodontite marginal.

Em relação a esses casos, os tratamentos ideais estão descritos nas alternativas abaixo, EXCETO em:

- A) No caso I, com o tratamento adequado dos canais radiculares, a fístula que se estende para o sulco gengival tende a desaparecer.
- B) No caso II, o dente requer tratamento endodôntico e periodontal para resolução do problema.
- C) No caso II, o prognóstico depende, sobretudo, do estágio da doença periodontal e da eficácia do tratamento periodontal.
- D) Em ambos os casos, é necessário tratamento endodôntico para resolução do problema.

QUESTÃO 37

Paciente com 30 anos de idade, sexo feminino, comparece a ESF do bairro com queixa de dor localizada no dente 37. Relata dor, em princípio provocada, que aumenta com mudanças bruscas de temperatura e é intensificada com o frio. Relata ainda que a dor aumenta nos momentos de repouso em decúbito. O exame clínico mostra uma restauração de amálgama extensa no dente 37. O quadro descrito é compatível com o diagnóstico de:

- A) Pulpite irreversível.
- B) Necrose pulpar.
- C) Periodontite apical.
- D) Abscesso dento-alveolar.

QUESTÃO 38

O uso profilático de antibióticos, para prevenir bacteremias transitórias com potencial de promover infecções à distância, deve ser considerado no atendimento odontológico de pacientes que apresentam certas condições de risco. Neste contexto, recomenda-se o protocolo profilático com antibióticos para a seguinte condição CORRETAMENTE estabelecida:

- A) Pacientes renais crônicos: presença de insuficiência renal ou tratamento de diálise peritoneal e hemodiálise.
- B) Pacientes com diabetes: presença de valores glicêmicos superiores a 200 mg/dl.
- C) Pacientes imunocomprometidos: presença de tratamento quimioterápico contra o câncer ou antirretroviral para o HIV.
- D) Pacientes com cardiopatias de alto risco à endocardite infecciosa: presença de lesões ou próteses valvares congênitas ou adquiridas.

QUESTÃO 39

Indivíduo C.P.M., 68 anos, sexo masculino, edêntulo, necessita realizar cirurgia pré-protética para nivelamento do rebordo alveolar para confecção de próteses totais superior e inferior. Antes do procedimento, alguns exames de laboratório foram solicitados. Dentre os achados obtidos, os únicos que apresentaram desvio da normalidade foram:

Valores Obtidos:

- Hemoglobina - 11 g/dl
- Hematócrito – 35 %
- Contagem de Plaquetas – 85.000 mL

Valores de Referência:

- Hemoglobina - Homem 14-18 g/dl, Mulher 12-16 g/dl
- Hematócrito - Homem 40-54%, Mulher 37-47%
- Contagem de Plaquetas – 150.000 a 350.000 mL

Qual das situações abaixo pode ser indicada pela presença desses dados?

- A) Anemia e policitemia.
- B) Neutropenia e policitemia.
- C) Neutropenia e anemia.
- D) Anemia e trombocitopenia.

QUESTÃO 40

Paciente do sexo masculino, 26 anos, compareceu à Unidade de Saúde da Família com queixa de aumento de volume abaixo da língua. O exame intraoral, realizado pelo cirurgião-dentista, revelou presença de tumefação azulada, flutuante, em forma de cúpula no soalho da boca, lateralmente à linha média. O paciente relatou ausência de sintomatologia e história de tumefação recorrente que periodicamente se rompe, liberando conteúdo mucoso, vindo a formar-se novamente. Com base no aspecto clínico da lesão, o mais provável diagnóstico é:

- A) Cisto dermóide.
- B) Sialolitíase.
- C) Rânula.
- D) Adenoma pleomórfico.

QUESTÃO 41

A _____ constitui uma síndrome de interesse odontológico, uma vez que as anomalias diagnósticas envolvem a formação de múltiplos carcinomas basocelulares da pele, desenvolvimento de múltiplos cistos nos maxilares (ceratocistos odontogênicos) e malformações esqueléticas, como crânio aumentado e prognatismo mandibular. O nome da síndrome que preenche CORRETAMENTE a descrição anterior é:

- A) Síndrome de Gardner.
- B) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- C) Síndrome de Gorlin-Goltz.
- D) Síndrome de Pierre Robin.

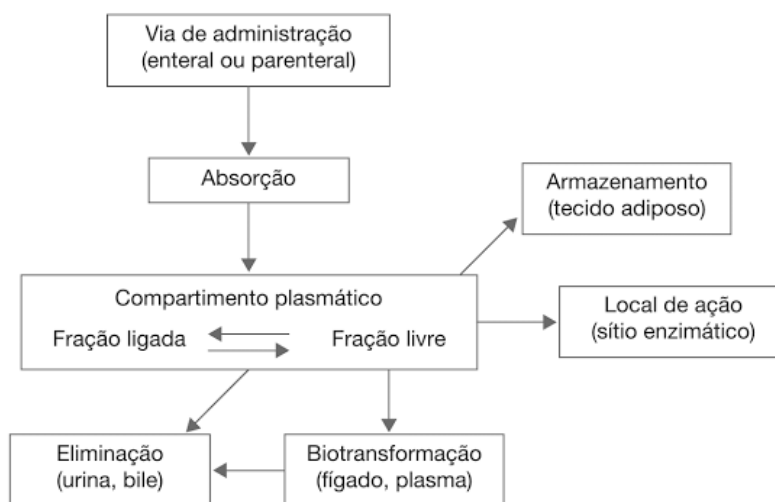
QUESTÃO 42

A anamnese é a base da consulta odontológica inicial que permite ao cirurgião-dentista delinear o perfil do paciente que será tratado sob sua responsabilidade profissional. Nesse sentido, o cirurgião-dentista deve conhecer o sistema adotado pela *American Society of Anesthesiologists* que classifica os pacientes com base no estado físico, considerando sua saúde geral ou categoria de risco médico (Categorias ASA I a VI). De acordo com as categorias ASA, marque a opção INCORRETA.

- A) Na categoria ASA II estão incluídos pacientes com idade maior de 65 anos, mulheres nos dois primeiros trimestres de gestação, pacientes com história de infarto agudo no miocárdio há mais de seis meses, sem sintomas.
- B) A categoria ASA I refere-se ao paciente portador de doença sistêmica moderada e que apresenta maior grau de ansiedade ou medo ao tratamento odontológico.
- C) A categoria ASA III incluem pacientes com doença sistêmica severa que limita suas atividades, como por exemplo, pacientes com episódios frequentes de convulsão ou crise asmática, pacientes em quimioterapia e diabetes tipo I em uso de insulina.
- D) Na categoria ASA IV estão incluídos pacientes com doença sistêmica severa, que estão sob constante risco de morte, devendo as urgências odontológicas, como dor e infecção, serem tratadas da forma mais conservadora possível ou em ambiente hospitalar quando a intervenção não puder ser postergada.

QUESTÃO 43

A farmacocinética é o movimento dos fármacos pelo organismo após sua administração, abrangendo os processos de absorção, distribuição, biotransformação (metabolismo) e eliminação (excreção). Segue fluxograma de cinética e dinâmica dos fármacos a partir da via de administração.



Fonte: ANDRADE, E. D. *Terapêutica medicamentosa em odontologia*. 3. ed. São Paulo: Artes Medicas, 2014.

A partir dos conhecimentos da farmacocinética, avalie as afirmações a seguir.

- I. A absorção consiste na transferência do fármaco desde seu local de aplicação até alcançar a corrente circulatória. Porém, a administração de fármacos pela via intravenosa não depende da absorção, pois o medicamento é injetado diretamente na corrente sanguínea.
- II. De forma geral, quanto maior for a biodisponibilidade de um fármaco, mais rápida será sua resposta terapêutica. Dessa forma, justifica-se, em alguns casos, a escolha de uma forma farmacêutica com melhor biodisponibilidade, como a suspensão, emulsão ou solução.
- III. O teor e a rapidez de distribuição de um fármaco dependem, principalmente, de sua ligação às proteínas teciduais e plasmáticas, como a albumina e as alfa-globulinas.
- IV. A biotransformação consiste em um conjunto de reações enzimáticas que transformam o fármaco num composto diferente daquele originalmente administrado, para que possa ser eliminado. Sendo que o fígado se constitui no principal local de ocorrência desse processo farmacocinético.

É CORRETO o que se afirma em:

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV apenas.
- C) II e III apenas.
- D) I e IV apenas.

QUESTÃO 44

O controle de infecções no consultório odontológico é feito por meio de barreiras, esterilização, desinfecção e antissepsia, caracterizando medidas a serem adotadas universalmente e de forma padronizada. Sobre a antissepsia na prática odontológica, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O digluconato de clorexidina é utilizado na assepsia extrabucal, nas concentrações de 0,2 a 1,0% para preparação cirúrgica da pele dos pacientes, além da intrabucal na concentração de 0,12%.
- B) A antissepsia é um procedimento simples e prático que pode reduzir o número de microrganismos presentes na cavidade bucal, na proporção de 75 a 99,9%, além de diminuir a contaminação pelo aerossol proveniente das turbinas de alta rotação.
- C) O PVPI é frequentemente empregado na antissepsia e na degermação das mãos e dos braços da equipe cirúrgica e no preparo pré-operatório dos pacientes. Apesar da sua eficiência, o PVPI não é considerado um antisséptico seguro, pois pode provocar reações locais e sistêmicas quando aplicado topicamente.
- D) A antissepsia intrabucal é indicada principalmente nas intervenções cirúrgicas, evitando que os microrganismos patogênicos cheguem à corrente sanguínea, provocando bacteremias transitórias, de menor ou maior significado clínico.

QUESTÃO 45

O digluconato de clorexidina é um dos antissépticos mais empregados na Odontologia atualmente. Possui ação contra bactérias aeróbias facultativas e anaeróbias, gram-positivas e negativas, além de fungos e leveduras. Essa efetividade é devida à qual propriedade da clorexidina?

- A) Ação bacteriostática, interferindo negativamente no metabolismo bacteriano e inibindo a síntese proteica para o crescimento microbiano.
- B) Ação bactericida, inibindo a DNA polimerase, afetando a replicação, transcrição e reparo no material genético dos microrganismos.
- C) Ação bacteriostática, eliminando os patógenos sensíveis e prevenindo a recolonização por cepas resistentes.
- D) Ação bactericida, desagregando a membrana plasmática dos microrganismos e provocando a perda do conteúdo celular.

