



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

CIRURGIÃO DENTISTA

ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 11 (onze) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



.....
DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

Zap
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância **carente**, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio **velho**, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio **constrangido**” (3º§)
- “o microfone preso à **desbotada** camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorreção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- "Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto" (1º§)
 - "Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas" (2º§)
 - "uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder" (4º§)
 - "diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado" (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- "Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou." (2º§)
- "e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes," (2º§)
- "É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente." (2º§)
- "Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha;" (4º§)

SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - () Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
 - () Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
 - V, V, F.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte não se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, não se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
 - () Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
 - () Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
 - V, V, V.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
 - II. Tétano.
 - III. Esquistossomose.
 - IV. Tuberculose bacilífera.
- a) I e II apenas.
 - b) I, II, III e IV.
 - c) II apenas.
 - d) IV apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Um paciente de 54 anos que apresenta prolapso da válvula mitral com regurgitação apareceu no consultório para realizar uma reabilitação protética, mas foi diagnosticada uma raiz residual que precisava ser removida. Por ser considerado um paciente de risco moderado para Endocardite Infecçiosa e ser alérgico à Penicilina, foi seguido um protocolo terapêutico recomendado pela A.H.A. Assinale a alternativa que apresenta tal protocolo.

- a) Amoxicilina 2g, via oral 1 hora antes da cirurgia.
- b) Clindamicina 600mg, via oral 1 hora antes da cirurgia.
- c) Amoxicilina 1g, via oral, 1 hora antes da cirurgia.
- d) Claritromicina 500mg, via oral 1 hora da cirurgia.

22) A avaliação do risco para tratamento odontológico de pacientes com cardiopatia isquêmica envolve três determinantes: a gravidade da doença, o tipo e extensão do procedimento odontológico, e a estabilidade e reserva do paciente, devendo-se programar um plano de conduta odontológica para que uma decisão racional e segura possa ser tomada. Com base nessa afirmativa, marque abaixo a alternativa correta acerca do assunto abordado:

- a) O infarto do miocárdio recente (últimos 30 dias) e a angina instável são classificados como prognosticadores clínicos de maior risco para complicações perioperatórias.
- b) A angina estável e história pregressa de infarto do miocárdio são identificadas como prognosticadores clínicos de baixo risco para complicações perioperatórias.
- c) Pacientes com história pregressa de infarto do miocárdio ou angina instável necessitam de antibioticoterapia profilática para realização de exodontia.
- d) Pacientes cardiopatas que fazem uso do ácido acetil salicílico devem suspender a medicação 7 dias antes do procedimento odontológico para evitar sangramento.

23) Paciente hipertenso e diabético tipo I, descompensado, apresentou crise hipoglicêmica durante tratamento odontológico. Assinale a alternativa que apresenta as características clínicas de uma crise de hipoglicemia e o tratamento inicial proposto para um paciente com diabetes tipo I, insulino dependente.

- a) Bradicardia, visão dupla, sudorese, tremores, confusão mental e dor abdominal – Administração de insulina subcutânea
- b) Confusão mental, visão dupla, dificuldade de raciocínio, taquicardia, sudorese e tremores nas extremidades – Administração de insulina subcutânea
- c) Taquicardia, visão dupla, poliúria, dor abdominal, desidratação e depleção eletrolítica – Administração de glicose por via sublingual
- d) Confusão mental, visão dupla, dificuldade de raciocínio, taquicardia, sudorese e tremores nas extremidades - verificar glicose e se estiver menor que 70mg/dL administrar glicose via oral.

24) O Sr. JTS, 40 anos de idade, com insuficiência renal crônica associada à hipertensão arterial e diabetes mellitus tipo 1, procurou a Unidade de Saúde da Família para avaliação de lesão óssea com características clínicas de tumor marrom. Para diagnóstico do caso, o cirurgião dentista precisa realizar uma biópsia incisional para que depois seja feita uma análise anátomo-patológica da peça. Uma vez que esta patologia tem relação com a doença renal, o profissional deverá tomar alguns cuidados para realização do procedimento. Esses cuidados estão apresentados nas alternativas abaixo, com exceção de:

- a) Considerar o risco de endocardite infecciosa e prescrever antibiótico 1 hora antes do procedimento.
- b) Considerar o risco de sangramento tardio pelo uso da heparina.
- c) Considerar o risco de sangramento pela dificuldade de agregação plaquetária favorecida pela uremia.
- d) Considerar a dificuldade de cicatrização pelo fato do paciente ter diabetes Tipo 1.

25) Paciente do sexo masculino, 73 anos de idade, procurou a Unidade de Saúde da Família para realização de tratamento odontológico prévio ao tratamento antineoplásico de um carcinoma de laringe no qual o oncologista optou por uma associação de radio e quimioterapia. Na avaliação clínica, o cirurgião dentista observou que o elementos 45 e 47 apresentavam desgaste de coroa por atrição e mobilidade dentária grau III, com bolsa periodontal de 6mm. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção de tratamento para os referidos elementos e o tempo ideal para a realização do procedimento.

- a) Curetagem periodontal + restauração dentária dos elementos 45 e 47, devendo ser realizados preferencialmente 30 dias antes do tratamento médico.
- b) Curetagem periodontal sem realizar as restaurações, podendo ser realizadas até 15 dias antes do tratamento médico.
- c) Raspagem periodontal + restauração dentária + splintagem periodontal, podendo ser realizado entre 15 e 30 dias antes do tratamento.
- d) Exodontia dos elementos 45 e 47, preferencialmente 1 mês antes do tratamento médico.

26) Sobre tratamento antineoplásico para tumores na região de cabeça e pescoço, não podemos considerar:

- a) Podem aparecer como consequência do tratamento antineoplásico: mucosite, xerostomia, cárie de radiação, trismo, perda do paladar, candidíase e osteorradionecrose.
- b) A xerostomia não é uma complicação comum e está relacionada com a dose de radiação e quantidade de tecido glandular irradiado. O controle parcial pode ser feito com sialogogos, bochechos com flúor, uso da pilocarpina e acupuntura.
- c) A cárie de radiação ocorre de forma aguda e está relacionada com a alteração dos odontoblastos na formação de dentina reacional, além da ação indireta da hipossalivação, modificação da composição química da saliva, desenvolvimento de MO cariogênicos e mudança de hábitos alimentares.
- d) A osteorradionecrose é a complicação mais severa e pode ocorrer a partir de 2 a 3 anos após a radioterapia em função de trauma em tecido hipovascular, hipocelular e hipóxico. Mais comum no gênero masculino, + 40 anos e em mandíbula. Caracterizada pela exposição de tecido ósseo necrótico com drenagem de secreção purulenta local ou fístulas cutâneas + dor.

27) O número de pessoas idosas está aumentando no mundo e este aumento na população idosa é mais rápido nos países em desenvolvimento, incluindo o Brasil. As necessidades de saúde bucal e a preservação de dentes entre as pessoas idosas têm aumentado o interesse na Odontogeriatría, sendo esse tema de extrema importância para os profissionais que atendem pacientes com necessidades especiais. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () No Mal de Alzheimer o paciente pode apresentar condições que dificultam a higienização bucal, contribuindo para a instalação e/ou agravamento do acúmulo do biofilme.
- () O aumento da expectativa de vida faz com que seja frequente a presença do paciente geriátrico no consultório odontológico, o que exige do profissional conhecimento acerca das alterações sistêmicas nesse grupo de pacientes.
- () Um dos grandes problemas no atendimento ao paciente geriátrico é o risco de interações medicamentosas, uma vez que normalmente estão presentes alterações sistêmicas.
- () No paciente geriátrico há uma tendência à perda óssea, o que deve ser avaliado nos casos de cirurgias odontológicas pelo risco de fratura de mandíbula.
- () Existe, nos pacientes idosos, uma tendência a alterações em glândulas salivares, o que é responsável pela sialorréia nesse grupo de pacientes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V, V, V, V, F
- b) V, F, F, F, V
- c) F, V, F, V, F
- d) V, F, V, F, V

28) O gerenciamento e a destinação final de medicamentos, no Brasil, são abordados pela RDC Nº 306, de 7 de dezembro de 2004 que dispõe sobre o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde e pela Resolução Nº 358, de 29 de abril de 2005 dispondo sobre o tratamento e à disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências. Em relação ao tema, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) De acordo com a legislação brasileira, os serviços de saúde são os responsáveis pelo correto gerenciamento de todos os resíduos dos serviços de saúde (RSS) por eles gerados, devendo atender às normas e exigências legais, desde o momento de sua geração até a sua destinação final; considera que a segregação dos RSS, no momento e local de sua geração, permite reduzir o volume de resíduos perigosos e a incidência de acidentes ocupacionais dentre outros benefícios à saúde pública e ao meio ambiente;
- b) Para o manejo dos RSS do grupo B, a RDC 306 orienta que resíduos químicos que apresentem risco à saúde ou ao meio ambiente (que incluem resíduos de produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos; imunossupressores; digitálicos; imunomoduladores; antiretrovirais, quando descartados por serviços assistenciais de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos), quando não forem submetidos a processo de reutilização, recuperação ou reciclagem, devem ser submetidos a tratamento ou disposição final específicos;
- c) Os resíduos químicos no estado sólido e/ou líquido devem ser descartados em aterros de resíduos perigosos, sem tratamento prévio, minimizando os impactos ambientais e utilizando procedimentos específicos de engenharia para o seu confinamento.
- d) Os sistemas de tratamento e disposição final dos resíduos de serviço de saúde devem estar licenciados pelo órgão ambiental competente.

29) O diabetes mellitus abrange um grupo de distúrbios metabólicos que podem levar à hiperglicemia. Há insuficiência vascular periférica, provocando distúrbios de cicatrização, e alterações fisiológicas que diminuem a capacidade imunológica, aumentando a susceptibilidade às infecções. Três a 4% dos pacientes adultos que se submetem ao tratamento odontológico são diabéticos, daí a necessidade do cirurgião dentista conhecer as complicações bucais e sistêmicas presentes. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () Em pacientes diabéticos insulino-dependentes, a glicose não captada fica circulando na corrente sanguínea e o organismo obtém energia do metabolismo das gorduras, o que causa alterações clássicas da doença como: poliúria, polidipsia, polifagia e perda de peso.
- () Para realização de procedimentos periodontais cruentos em região infectada em pacientes com alterações sistêmicas decorrentes da diabetes, o cirurgião dentista deve fazer uma cobertura antibiótica, pois esses pacientes podem apresentar imunossupressão pela doença.
- () A diabetes tipo 1 tem predisposição genética, ocorre em pacientes mais jovens, que normalmente são dependes de insulina, e tem um início lento, sem grandes riscos de complicações agudas durante o atendimento odontológico, como a hipoglicemia.
- () São fatores de risco para a diabetes tipo II: sedentarismo, dieta rica em carboidratos, história familiar de diabetes, uso prolongado de corticosteróides e obesidade.
- () Para exodontias de dentes inclusos em pacientes diabéticos insulino-dependentes, deve-se prescrever corticóide 1 hora antes e 1 hora após o procedimento para evitar edema pós-operatório.
- a) V, V, F, V, F
b) F, F, V, V, F
c) V, V, F, V, V
d) V, V, V, F, V

30) Os indivíduos com Paralisia Cerebral, vistos pela atenção odontológica, estão entre aqueles denominados Pacientes com Necessidades Especiais e destacam-se por apresentarem severa vulnerabilidade aos desvios de forma, função e estética do sistema estomatognático e pelos agravantes socioeconômicos que restringem o seu acesso às ações de saúde bucal da rede pública e privada. Marque abaixo a melhor alternativa acerca da Paralisia Cerebral.

- a) Resulta de uma lesão progressiva no Sistema Nervoso Central, que o atinge quando prematuro, e interfere no desenvolvimento motor normal da criança;
- b) Alteração cromossômica que ocorre durante o desenvolvimento intra-uterino e interfere no desenvolvimento motor normal da criança;
- c) Resulta de uma lesão ou mau desenvolvimento do Sistema Nervoso Central, de caráter não progressivo, que atinge o desenvolvimento motor normal da criança;
- d) Deficiência motora devido ao excesso de produção de neurotransmissor;

31) Segundo as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (BRASIL, 2004), indivíduos com Paralisia cerebral (PC) necessitam de cuidados especiais e intensivos não só da doença, mas também na prevenção de fatores associados que interferem negativamente na qualidade de vida, como alterações bucais. Na maioria das vezes, estes indivíduos apresentam necessidades odontológicas acumuladas que os fazem necessitar, em alguns casos, de tratamento mutilador com exodontias múltiplas e perda da função mastigatória, daí a importância do cirurgião dentista conhecer as manifestações bucais mais frequentes nesse grupo de pacientes para que possa atuar de forma preventiva, promovendo uma melhor qualidade de vida a esta população. Com base neste relato, marque a alternativa correta com relação a atuação da Odontologia em pacientes com Paralisia Cerebral.

- I. Pacientes com Paralisia Cerebral apresentam elevada prevalência de cárie dentária e uma das causas é a falta de coordenação nos movimentos de higienização, e também devido a falta de conscientização e dedicação dos cuidadores;
- II. A dieta pastosa e cariogênica também contribui para a elevada prevalência de cárie nos indivíduos com Paralisia Cerebral;
- III. Indivíduos com Paralisia Cerebral apresentam a musculatura orofacial hipotônica, o que contribui para a respiração bucal. Este fato pode contribuir para a xerostomia, favorecendo o aumento do índice de cárie e doença periodontal;
- IV. A hipoplasia de esmalte é uma alteração bucal presente na Paralisia Cerebral, com maior incidência na dentição decídua, sobretudo nos pacientes com história de prematuridade ou hiperbilirrubinemia;
- V. Frequentemente, observam-se traumas em tecidos moles em indivíduos com Paralisia Cerebral, ocasionados por contrações musculares e maloclusão.
- a) Estão corretas as afirmativas I, II, III e IV
b) Estão corretas as afirmativas I, II, IV e V
c) Estão corretas as afirmativas II, III e IV
d) Todas estão corretas

32) A crise convulsiva é uma alteração súbita de função do Sistema Nervoso Central (SNC) resultante de uma descarga elétrica paroxística de alta voltagem, que pode ocorrer na porção neural do telencéfalo ou tronco cerebral. A descarga pode iniciar-se espontaneamente em neurônios patológicos ou normais, desencadeada por estímulos elétricos, farmacológicos ou fisiológicos, sendo que o tratamento odontológico, quando mal conduzido, pode promover essa descarga elétrica e proporcionar uma crise convulsiva. Assim, é necessário que o cirurgião dentista esteja apto a reconhecer e saber intervir diante de uma emergência médica ocasionada por uma convulsão. Marque abaixo a melhor forma que o cirurgião dentista deve proceder diante de uma crise convulsiva no consultório odontológico:

- a) Afrouxar as roupas do paciente e posicionar a cabeça para o lado para evitar aspiração da saliva, protegendo a cabeça para evitar traumatismos.
- b) Afrouxar as roupas do paciente e posicionar a cabeça para o lado para evitar aspiração da saliva, protegendo a cabeça para evitar traumatismos. Deve-se colocar uma toalha entre os dentes para evitar ferimentos em tecidos moles ou trauma dentário e fazer uso de oxigênio;
- c) Afrouxar as roupas e posicionar o paciente em decúbito dorsal para permitir uma melhor oxigenação e proteger a cabeça para evitar traumatismos. Deve-se colocar uma toalha entre os dentes para evitar ferimentos em tecidos moles ou trauma dentário, e imobilizar o paciente na própria cadeira odontológica com o auxílio de um lençol;
- d) Afrouxar as roupas e posicionar o paciente em decúbito dorsal em uma superfície plana, protegendo a cabeça para evitar traumatismos. Deve-se colocar uma toalha entre os dentes para evitar ferimentos em tecidos moles ou trauma dentário e fazer uso de amônia.

33) O profissional de saúde encontra-se exposto a diversos riscos na sua prática diária, sendo que, para minimizar, prevenir ou reduzir estes riscos, é necessária a adoção de medidas de precauções-padrão. Precauções-padrão ou básicas são medidas de prevenção que devem ser utilizadas, independente de diagnóstico confirmado ou presumido de doença infecciosa transmissível no indivíduo-fonte. As seguintes medidas devem ser adotadas na assistência a todos os pacientes, **EXCETO**:

- Utilizar Equipamentos de Proteção Individual – EPIs; lavar as mãos antes e após o contato com o paciente e entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente; Manipular cuidadosamente o material perfuro-cortante;
- As agulhas das seringas devem ser reencapadas logo após o uso para evitar perfuração acidental do profissional. Se o paciente precisar de complementação anestésica de uma única seringa, a agulha pode ser reencapada pela técnica de deslizar a agulha para dentro da tampa deixada sobre uma superfície (bandeja do instrumental ou mesa auxiliar);
- Transferir os materiais e artigos, durante o trabalho a quatro mãos, com toda a atenção e, sempre que possível, utilizando-se uma bandeja; manter as caixas de descarte dispostas em locais visíveis e de fácil acesso e não preenchê-las acima do limite de 2/3 de sua capacidade total;
- Não tocar os olhos, nariz, boca, máscara ou cabelo durante a realização dos procedimentos ou manipulação de materiais orgânicos, assim como não se incorrer a alimentar, beber ou fumar no consultório;

34) A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) é causada pelo retrovírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua infecção depende de alguns fatores, como a concentração do vírus, estimulação e eficácia dos anticorpos neutralizadores do hospedeiro, abundância dos receptores celulares de superfície e outros cofatores do hospedeiro. Esta infecção traz como consequências algumas manifestações bucais que são de interesse do cirurgião dentista, pois muitas vezes são os primeiros sinais ou sintomas de infecção pelo HIV. Assinale abaixo a alternativa **INCORRETA** sobre as manifestações bucais que podem acometer o indivíduo com AIDS.

- A candidíase pode ser o primeiro sinal ou sintoma da infecção pelo HIV, podendo agravar o sistema imunológico já comprometido pela maior depressão da função dos Linfócitos T. Quando não tratada, pode servir como foco de colonização para outros locais como esôfago ou trato respiratório;
- Em indivíduos infectados pelo HIV, o vírus herpes simples (HSP -1) é mais encontrado e, algumas vezes, pode estar presente o HSP-2. As regiões de maior incidência são os lábios, podendo acometer qualquer região da mucosa ou regiões cutâneas extra orais;
- A leucoplasia pilosa é outra lesão frequentemente associada à infecção pelo HIV e produz lesões esbranquiçadas, quase sempre na região de palato mole, raramente aparecendo em outras regiões da cavidade bucal;
- O Sarcoma de Kaposi em pacientes jovens é um sinal definidor de imunodepressão. É histologicamente caracterizado pelo crescimento de vasos sanguíneos, linfáticos e de tecido conjuntivo fibroso, e, em 70% dos casos, a boca é o primeiro local de ocorrência;

35) Após 4 horas da exodontia e sutura do elemento 48, o paciente retornou ao serviço de Odontologia com hemorragia intensa. Preocupado com o fato, o cirurgião dentista faz um interrogatório e descobre que o paciente tem um histórico de etilismo associado à cirrose hepática, mas que o vício está sob controle no momento. Assim, marque a alternativa que melhor descreve a situação para os pacientes que fazem abuso do álcool e apresentam hepatopatia associada.

- Como esses pacientes estão predispostos à infecção pela baixa imunidade, as medicações administradas para melhorar a imunidade podem aumentar o risco de sangramento.
- Em pacientes hepatopatas, para evitar hemorragia pós-operatória, o CD deve administrar uma ampola de vitamina K com uma hora de antecedência.
- A hemorragia aconteceu pois o fígado é produtor de diversas proteínas séricas, entre elas, os fatores de coagulação. Com a fibrose hepática ocorre a diminuição destes fatores e consequente tendência à hemorragia.
- Os pacientes com cirrose hepática apresentam alteração na agregação plaquetária e risco de hemorragia por não haver formação do tampão plaquetário, mas não se relatam alterações nos fatores de coagulação

36) Segundo o Manual do Programa Nacional de Assistência Odontológica Integrada ao Paciente Especial, o autismo é caracterizado como uma alteração no desenvolvimento mental e emocional, gravemente incapacitante, de difícil diagnóstico e incurável, e o sucesso do atendimento odontológico em nível ambulatorial destes pacientes está diretamente relacionado ao conhecimento das características comportamentais da doença e à elaboração de estratégias de abordagem adequadas. Sobre autismo, marque (V) para as questões verdadeiras e (F) para as questões falsas, e assinale abaixo a sequência correta.

- O autismo é uma síndrome caracterizada por alterações que se manifestam na interação social, na comunicação e no comportamento.
 - O autismo tem etiologia desconhecida, várias abordagens de tratamento e é mais comum no sexo feminino.
 - Uma das características do paciente autista é não ter real medo do perigo.
 - A macroglossia e a língua fissurada são características bucais patognomônicas no autismo, e podem fechar o diagnóstico dessa patologia.
 - Pacientes com autismo podem apresentar traumatismos dentários pela automutilação
- F, V, V, F, V
 - V, F, V, F, V
 - V, V, F, V, F
 - F, F, V, V, F

37) A Síndrome de Down é a mais comum e bem conhecida de todas as síndromes malformativas na espécie humana e ocorre na proporção de um caso para cada seiscentos nativos, podendo ocorrer em qualquer família, independente da classe social ou raça. O cirurgião dentista frequentemente é solicitado a atender indivíduos com Síndrome de Down. Segue abaixo um caso clínico:

A menor A.D.C., 8 anos, com Síndrome de Down e não colaborativa, teve os elementos 54 e 55 com indicação para exodontias. Para execução do tratamento proposto o profissional explicou aos responsáveis que teria que realizar contenção física e mecânica para executar o procedimento odontológico. Com base no relato acima analise as afirmativas abaixo, e marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Em pacientes com síndrome de Down é comum a ocorrência da instabilidade atlanto axial, no entanto, a contenção mecânica, quando bem executada, não oferece riscos para o paciente.
- b) A possibilidade da ocorrência da instabilidade atlanto axial contraindica a contenção mecânica em pacientes com síndrome de Down pelo risco de lesão neurológica.
- c) Na contenção física os familiares e assistente auxiliam no processo, e na contenção mecânica são utilizados vários dispositivos (faixas, cintos, lençóis e estabilizadores). Quando extremamente necessário, deve-se optar por fazer a contenção mecânica com auxílio de um colar cervical;
- d) Para a realização da contenção mecânica é imprescindível a autorização por escrito dos pais ou responsáveis, e no caso de crianças com síndrome de Down, principalmente nos casos mais graves e demorados, deve-se pensar na possibilidade de atendimento em ambiente hospitalar.

38) A população brasileira possui altos índices de necessidades acumuladas de tratamento em saúde bucal, e em Belo Horizonte a situação não é diferente. Compete para esta situação o quadro epidemiológico histórico, mas também a insuficiente cobertura dos serviços, condicionada principalmente pela falta de oferta adequada dos mesmos e pela metodologia de intervenção atual. A ampliação do acesso ao tratamento odontológico da população deve ocorrer de forma gradua em função dos custos e da disponibilidade de recursos para investimento. Por isto, faz-se necessário a padronização de condutas para enfrentamento das necessidades prioritárias levantadas no nível local, a partir de todas as diretrizes e protocolos já produzidos e consolidados. Diante do exposto, marque a alternativa que **não condiz** com a proposta do Projeto Global de Saúde Bucal, aprovado no Plenário do CMS-BH EM 13 DE JULHO DE 2006.

- a) Este projeto tem como compromissos mínimos: a ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal, com prioridade no atendimento das urgências; recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis; melhoria da função mastigatória; intensificar as ações de promoção da saúde, principalmente para os grupos vulneráveis.
- b) Na atenção básica, o acesso da população deve ser universal, sem focalização por faixa etária, podendo ocorrer através da urgência, da demanda espontânea, do encaminhamento por outras áreas e da ação programada pelo levantamento de necessidades.
- c) São considerados procedimentos padrão: a instalação de próteses totais removíveis, instalação de próteses parciais removíveis. Os procedimentos de controle das doenças deverão ser executados em duas sessões por indivíduo (média) e a duração das sessões pode variar de acordo com fatores locais, desde que o objetivo de controle das doenças e de ampliação do acesso à população sejam mantidos.
- d) Desaconselham-se consultas de retorno para simples revisão com frequência pré-determinada. Eventuais revisões devem ser decididas pela equipe local, em função das necessidades dos usuários. O que deve ser reforçado é o vínculo entre o usuário e a equipe, de modo que este se sinta à vontade para procurar a UBS, caso perceba alguma alteração no seu quadro de saúde.

39) As cardiopatias apresentam liderança mundial como causa mortis. Estima-se que mais de 20 milhões de brasileiros são hipertensos e isso se deve principalmente às mudanças no estilo de vida. Assim, é comum a presença desse grupo de pacientes nos consultórios odontológicos, o que torna necessário o conhecimento dos CD acerca dessas patologias. Assim, marque abaixo a opção CORRETA sobre o assunto abordado.

- I. A hiperplasia gengival, xerostomia e alterações do paladar são alterações orais relacionadas ao uso de anti-hipertensivos e devem ser observadas e tratadas pelo CD de forma a promover melhor qualidade de vida aos pacientes hipertensos;
- II. Em pacientes hipertensos sob tratamento odontológico, o profissional deverá estar atento aos episódios de hipotensão ortostática, e para evitar a ocorrência desta, evitar o uso de vasoconstritores simpaticomiméticos;
- III. Uma das emergências médicas mais comuns no consultório odontológico é a crise hipertensiva causada pela Síndrome do Jaleco Branco que é devido à liberação adrenérgica endógena gerada pelo estresse;
- IV. Os pacientes que apresentam arritmias normalmente utilizam marcapasso para controle do ritmo cardíaco. Para o atendimento odontológico destes pacientes, deve-se evitar o uso de aparelho de ultrassom, bisturi elétrico e localizador foraminal.

Das afirmações acima, podemos considerar com verdadeira:

- a) Estão corretas as afirmativas I, II e III
- b) Estão corretas as afirmativas I, III e IV
- c) Estão corretas as afirmativas II, III e IV
- d) Estão corretas as afirmativas II e IV

40) A Deficiência Intelectual, segundo a Associação Americana sobre Deficiência Intelectual do Desenvolvimento AAIDD, caracteriza-se por um funcionamento intelectual inferior à média (QI), associado a limitações adaptativas em pelo menos duas áreas de habilidades (comunicação, autocuidado, vida no lar, adaptação social, saúde e segurança, uso de recursos da comunidade, determinação, funções acadêmicas, lazer e trabalho), que ocorrem antes dos 18 anos de idade. No dia a dia, isso significa que a pessoa com Deficiência Intelectual tem dificuldade para aprender, entender e realizar atividades comuns para as outras pessoas. Muitas vezes, essa pessoa se comporta como se tivesse menos idade do que realmente tem e isso pode influenciar de uma forma negativa a abordagem odontológica, devendo o cirurgião dentista deve estar apto a conduzir esse atendimento, considerando:

- I. Treinamento do pessoal auxiliar;
- II. Interações medicamentosas;
- III. Alta incidência de problemas cardiovasculares;
- IV. Envolvimento com a família;
- V. Facilidade de comunicação com o paciente com deficiência intelectual severa.

Estão corretas as afirmativas:

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

41) Toda pessoa com deficiência tem o direito de ser atendida nos serviços de saúde do SUS, desde os Postos de Saúde e Unidades de Saúde da Família até os Serviços de Reabilitação e Hospitais. Tem direito à consulta médica, ao tratamento odontológico, aos procedimentos de enfermagem, à visita dos Agentes Comunitários de Saúde, aos exames básicos e aos medicamentos que sejam distribuídos pelo SUS. As diretrizes de responsabilidade direta do Sistema Único de Saúde e sua rede de unidades, voltadas aos cuidados que devem ser dispensados às pessoas com deficiência, devem assegurar o acesso às ações básicas e de maior complexidade; à reabilitação e demais procedimentos que se fizerem necessários, e ao recebimento de tecnologias assistivas. Diante das informações prestadas marque a alternativa **incorreta**:

- a) Há que se trabalhar os processos de acolhimento, atenção, Referência e Contrarreferência, voltados às especificidades das pessoas com deficiência para que elas possam ter acesso às Unidades de Saúde, em todo o País, sem barreiras (arquitetônicas ou atitudinais), como todos os demais cidadãos brasileiros.
- b) De acordo com suas características, as pessoas com deficiência têm direito ao encaminhamento para serviços mais complexos; a receber assistência específica nas unidades especializadas de média e alta complexidade, para reabilitação física, auditiva, visual e intelectual; como também às ajudas técnicas, órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção de que necessitem, complementando o trabalho de reabilitação e as terapias.
- c) As equipes das unidades de reabilitação devem ser multiprofissionais e trabalhar de forma interdisciplinar, envolvendo as famílias, as unidades básicas de saúde e as comunidades, buscando recursos locais que facilitem o desenvolvimento integrado de processos de inclusão da pessoa com deficiência.
- d) Indivíduos com deficiência mental e/ou intelectual, quando apresentam doenças bucais como cárie e doença periodontal, devem ser encaminhados para tratamento odontológico em centro cirúrgico sob anestesia geral em função da dificuldade da condução do tratamento odontológico ambulatorial.

42) Paciente com necessidades especiais é todo usuário que apresenta uma ou mais limitações, temporárias ou permanentes, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional. É importante destacar que esse conceito é amplo e abrange diversos casos que requerem atenção odontológica diferenciada. Ou seja, não diz respeito apenas às pessoas com deficiência visual, auditiva, física ou múltipla (conforme definidas nos Decretos 3296/99 e 5296/04) que, por sua vez, não necessariamente, precisam ser submetidas à atenção odontológica especial. O atendimento desse grupo de pacientes na rede pública de saúde requer normas e requisitos básicos para referências e contrarreferências. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. A porta de entrada de atenção aos pacientes com necessidades especiais é sempre o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);
- II. Pacientes não colaboradores ou com comprometimento severo, devem ser encaminhados para o Centro de Especialidades Odontológicas, que efetuará o atendimento e avaliará a necessidade ou não de atendimento hospitalar sob anestesia geral;
- III. Ainda que existam alguns grupos com situações específicas, que representem necessidade de atenção especial, sempre que possível, devem ser atendidos nas unidades básicas de saúde. Quando necessário, deverão ser encaminhados ao CEO acompanhados de relatório detalhado, justificando a referência e assinado pelo profissional.
- IV. Pacientes com limitações motoras, com deficiência visual, com deficiência auditiva ou de fala, gestantes, bebês, diabéticos, cardiopatas, idosos, HIV positivos, pacientes com disfunção renal, defeitos congênitos ambientais e transplantados, sem outras limitações, deverão ser atendidos nas unidades básicas de saúde.

Estão corretas as afirmativas:

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

43) Os pacientes considerados com necessidades especiais, para o atendimento odontológico, são pessoas que geralmente não têm habilidade para promover uma higiene oral satisfatória e, muitas vezes, não permitem que outras pessoas a façam de maneira adequada, por possuírem comportamento agressivo ou apresentarem movimentos involuntários, dificultando a higienização. Segundo dados recentes do Censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), há no Brasil cerca de 45,6 milhões de pessoas com deficiência, o que corresponde a 23,92% da população brasileira. Observa-se, pois, que se trata de uma grande parcela da população, sendo boa parte dela usuária do SUS, e como tal, deve ser assistida em todas as suas necessidades de saúde. No entanto, o que se observa, é que a assistência odontológica a este grupo populacional tem sido historicamente realizada de forma esporádica, sem acompanhamento sistemático e, na maior parte das vezes, em instituições de caráter filantrópico, razão pela qual a situação de saúde bucal destes pacientes é praticamente ignorada (Ministério da Saúde, 1992). Essa constatação evidencia a necessidade de ampliar a integração dos vários serviços que oferecem assistência odontológica aos indivíduos com necessidades especiais, nos diversos níveis de complexidade, de forma a estruturar-se um sistema que seja capaz de oferecer uma atenção integral. Diante disto, são condutas a serem adotadas para uma ação odontológica mais efetiva para o paciente especial no SUS, **EXCETO**: (Marque a alternativa que não possa contribuir para a problemática apresentada).

- a) A porta de entrada no sistema de saúde não deve ser apenas a Unidade de Saúde, mas também o domicílio, em situações em que os indivíduos encontrem-se impossibilitados (de forma temporária ou permanente) de buscar os cuidados em saúde de que necessitam.
- b) A adoção de políticas focalizadas que busquem avançar no desenvolvimento de estratégias voltadas à inclusão e melhoria da qualidade de vida dos indivíduos com deficiência são fundamentais para a superação dos desafios da equidade e da consolidação da cidadania. Estão aí incluídos o direito à saúde e à assistência social, além da adoção de programas que lhes propiciem a integração social.
- c) Utilizar apenas os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs), no que se refere aos pacientes com necessidades especiais, pois esta política prevê, de forma inédita, o atendimento integral a esta população em todos os níveis de atenção, rompendo com o histórico abandono deste grupo pelo serviço público.
- d) A saúde bucal deve ser parte integrante e inseparável da saúde geral do indivíduo, e sua promoção e manutenção deve ser responsabilidade do Estado, que deve proporcionar melhorias nos fatores condicionantes, sejam eles políticos, sociais ou econômicos, para todos os indivíduos.

44) Muitos profissionais da área odontológica têm demonstrado preocupação em desmistificar a crença popular, ainda hoje bastante arraigada, de que mulheres grávidas não podem receber assistência odontológica. Porém, ainda há recusa por parte de alguns cirurgiões-dentistas em prestar atenção odontológica a gestantes, devido a controvérsias de opiniões e abordagem deficiente do assunto durante a formação acadêmica, bem como por falta de interação multidisciplinar. Com relação a realização da anestesia local em grávidas, existem ainda alguns mitos e controvérsias mas que estão esclarecidas na literatura. Marque abaixo a melhor alternativa para uso de anestésicos odontológicos em pacientes gestantes.

- I. Usar lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000, desde que não haja contra-indicação individual para o uso de vasoconstritores, e seja realizada anestesia com seringa de aspiração.
- II. A prilocaína deve ser evitada devido ao maior risco de metahemoglobina fetal.
- III. A felipressina (vasoconstrictor) deve ser evitada, pois tem sua fórmula química semelhante à ocitocina e haveria maior risco de contração uterina e aborto ou parto prematuro.
- IV. A mepivacaína, segundo autores, é pobremente metabolizada pelo fígado fetal e de recém-natos, sendo totalmente contra-indicada a gestantes e lactantes.

Estão corretas as afirmativas:

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

45) A incidência de indivíduos com síndromes genéticas é alta: 14% dos recém-nascidos têm um defeito congênito leve único, não valorizável, e 0,8 % tem dois defeitos. O aumento da incidência relativa das anomalias de ordem genética têm algumas causas: existe hoje maior acesso e capacidade de diagnóstico (mais especialistas e mais meios); a seleção natural deixa de ser operativa com crianças doentes que antes morriam cedo e atingem hoje a idade da procriação, assim, o cirurgião precisa conhecer aspectos básicos relacionados às síndromes genéticas para melhor condução do tratamento odontológico. Leia abaixo as assertivas sobre o tema e marque a opção correta:

- () Uma das características da Síndrome de Down é o desenvolvimento motor mais lento e a hipotonia muscular, que favorecem a maior ocorrência de traumatismos dentais.
- () Uma das alterações sistêmicas observadas em indivíduos com Síndrome de Down é o refluxo gastro-esofágico, que pode estar relacionado à ocorrência de erosão dental.
- () A alteração na irrupção dental e a alteração da sequência cronológica podem estar relacionadas ao hipertireoidismo, também presente em indivíduos com Síndrome de Down.
- () O palato ogival é resultado da atresia do terço médio da face, que também favorece à respiração bucal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V, V, V, V
- b) F, V, F, V
- c) F, F, V, V
- d) V, V, F, V

46) Paciente com doença renal crônica em hemodiálise, será submetido a transplante renal e compareceu ao consultório odontológico para avaliação pré-cirúrgica. Ao exame clínico, é detectada a presença de cálculos subgingivais na região antero-inferior e necessidade de exodontia de dois elementos dentários. O paciente relata que são feitas três sessões semanais de hemodiálise. Considerando essa situação, marque a melhor conduta do cirurgião-dentista para a realização dos procedimentos:

- a) Fazer profilaxia com antibiótico, preferencialmente tetracilina, por não ter efeito nefrotóxico e diminuir nitrogênio sanguíneo.
- b) Evitar uso de corticoides, que promove a retenção de água e Na⁺ e retém líquidos, elevando a PA e a taxa glicêmica.
- c) Se for heparinizado, planejar a cirurgia para imediatamente após uso da heparina.
- d) Dispensar a antibioticoterapia profilática para pacientes com Shunt, por serem menos suscetíveis a infecções intravasculares.

47) Herpes simples é uma infecção causada pelo vírus herpes humano (HSV 1 e 2) que se caracteriza pelo aparecimento de pequenas bolhas agrupadas especialmente nos lábios e nos genitais, mas que podem surgir em qualquer outra parte do corpo. A transmissão se dá pelo contato direto das lesões com a pele ou com a mucosa de uma pessoa não infectada. O vírus de herpes humano pode permanecer latente no organismo e provocar recidivas de tempos em tempos. Marque abaixo a alternativa que contenha informações corretas sobre o período de incubação do vírus, manifestações clínicas e tratamento para a gengivite herpética aguda.

- a) O período de incubação é de 10 a 15 dias e a estomatite herpética se manifesta através de febre, úlceras bucais, inflamação gengival e adenopatias cervicais, e o tratamento deve ser realizado com Fluconazol
- b) O período de incubação é de 3 a 7 dias e a estomatite herpética se manifesta através de febre, úlceras bucais, inflamação gengival e adenopatias cervicais, e o tratamento deve ser realizado com Aciclovir
- c) O período de incubação é de 15 a 30 dias e a estomatite herpética se manifesta através de febre, placas leucoplásicas na mucosa e inflamação gengival e o tratamento deve ser realizado com Aciclovir.
- d) O período de incubação é de 2 a 10 dias e a estomatite herpética se manifesta através de dor, febre, úlceras bucais, inflamação gengival e adenopatias cervicais, e o tratamento deve ser realizado com Fluconazol.

48) Os pacientes que serão submetidos à quimioterapia devem passar por cuidadosa avaliação odontológica com a finalidade de identificar possíveis fragilidades que serviriam de porta de entrada para infecções durante os períodos de leucopenia. Dentes em mal estado ou com lesões de cárie, inflamações gengivais, infecções apicais e má higiene são fatores de risco para complicações infecciosas durante a fase de intensa imunossupressão. Desta forma, para prevenir complicações, o cirurgião dentista deve realizar o preparo do meio bucal, eliminando todos os focos de infecção. Assinale abaixo a alternativa que **NÃO** condiz com a intervenção odontológica em pacientes que estão em quimioterapia:

- a) O cirurgião dentista deverá fazer orientações sobre as formas adequadas de higienização bucal, uma vez que a mucosite oral será tão intensa quanto for precário o índice de higiene.
- b) Nas fases de acentuada leucopenia, todos os procedimentos odontológicos estão contraindicados, sob o risco de causar sérias complicações sistêmicas
- c) No estado plaquetopênico, apenas pequenas intervenções cirúrgicas podem ser realizadas. Os procedimentos mais cruentos devem ser postergados para a fase seguinte, pós-quimioterapia.
- d) É fundamental que o cirurgião dentista esteja engajado na equipe multidisciplinar de tratamento para prevenir complicações odontológicas na pré-quimioterapia ou minimizar estados dolorosos ou infecciosos durante o ciclo quimioterápico.

49) A gestante é uma pessoa que, durante o processo gestacional e por mais um período que se estende por alguns meses após o parto, apresentando algumas particularidades bucais e sistêmicas que influenciam no tratamento odontológico. Marque abaixo a alternativa correta sobre o atendimento odontológico na gestante.

- I. Dentre as manifestações bucais mais encontradas, podemos citar: maior tendência à cárie dentária, gengivite gravídica e hiperplasia gengival, podendo apresentar lesões pediculares ou sésseis;
- II. Divisão dos procedimentos odontológicos por trimestres, sempre levando em consideração a relação risco x benefício;
- III. A gestante deverá ser corretamente posicionada na cadeira, de modo que a barriga fique meio de lado para evitar que o bebê pressione a veia cava inferior desencadeando a hipotensão supina.
- IV. O exame radiográfico, quando necessário e bem indicado, seguindo-se o padrão de proteção com o uso do avental de chumbo e proteção cervical, não está contra indicado.

Estão corretas as afirmativas:

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

50) Criança de 7 anos de idade foi levada ao consultório odontológico com queixa de lesão na gengiva. Na anamnese, a responsável relata que a criança faz uso de anticonvulsivante por apresentar epilepsia e que sofreu avulsão traumática do elemento 51 aos 3 anos de idade. Clinicamente, apresenta na região dos incisivos superiores um abaulamento superficial de coloração azulada em forma de cúpula. O diagnóstico clínico e tratamento indicado para o caso são, respectivamente:

- a) Fibroma; remoção cirúrgica
- b) Fibromatose dilantínica; gengivectomia
- c) Cisto gengival erupcional; antibioticoterapia
- d) Fibromatose dilantínica; antibioticoterapia

