Prefeitura Municipal de Parnamirim

Concurso Público - Edital nº 01/2019

Cirurgião Dentista Necessidades Especiais

Leia estas instruções:

1	Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
2	Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** › Língua Portuguesa; **11 a 35** › Conhecimentos Específicos.
3	Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
4	Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
5	Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
6	Use caneta esferográfica confeccionada em material transparente, preferencialmente de tinta na cor preta.
7	Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
8	Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
9	Você dispõe de, no máximo, **três horas** para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
10	O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
11	Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas** e **este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____

Língua Portuguesa 01 a 10

As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

CIBERCONDRIA e ansiedade

A INTERNET REVOLUCIONOU OS MODELOS DE COMUNICAÇÃO, PERMITINDO NOVAS FORMAS DE ENTRETENIMENTO, E O ACESSO À SAÚDE FOI REFORMULADO PARA NOVOS PADRÕES

Por Igor Lins Lemos

1º Atualmente, é difícil imaginar a extinção das redes sociais da nossa prática diária de comunicação, modelo praticamente impossível de ser retrocedido. A *world wide web* remodelou também os antigos padrões de relacionamento, seja através das redes sociais, dos fóruns ou dos programas de interação em tempo real. Não apenas essas modificações foram provocadas pelo avanço da cibercultura, o acesso à saúde também foi reformulado para novos padrões. Atualmente, é possível, por exemplo, verificar resultados de exames de sangue no endereço eletrônico do laboratório, acessar endereços eletrônicos sobre saúde mental e planos de saúde sem sair de casa. Facilidades estas que são consideradas de uso contínuo para as próximas décadas, ou seja, cada vez mais os recursos tecnológicos serão utilizados para esses e outros fins. A era da cibernética é real.

2º Apesar dos diversos benefícios da *internet* para a saúde humana, outra manifestação psicopatológica (vinculada ao campo eletrônico) vem sendo discutida, além do transtorno do jogo pela *internet* e das dependências de *internet*, de sexo virtual e de celular: a cibercondria. O nome é um neologismo formado a partir dos termos *ciber* e *hipocondria*. A hipocondria refere-se, de forma sucinta, a uma busca constante de reasseguramentos por informações sobre possíveis adoecimentos orgânicos, dúvidas essas que raramente cessam quando o sujeito encontra a possível resposta às suas indagações. E como pensar nesse fenômeno com a proliferação das buscas em relação à saúde na *internet*?

3º A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. De acordo com Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em que estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que são excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.

4º Fergus (2013) realizou um estudo com 512 participantes nos Estados Unidos; a média de idade foi de 33,4 anos, sendo 55,3% do sexo feminino. O objetivo do trabalho foi verificar o efeito da intolerância à incerteza na relação entre a frequência de buscas por informações médicas na *web* e a ansiedade com a saúde. Para essa pesquisa, foram aplicados os seguintes instrumentos: a *Intolerance of Uncertainty Scale - 12 Item Version (IUS-12)*, a *Short Health Anxiety Inventory (SHAI)* e a *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)*. Além disso, foram considerados outros dois pontos: a relação entre a ansiedade com a saúde como um resultado de buscas por informações médicas na *internet* e a frequência com que esse usuário busca por esse serviço.

5º De acordo com o autor, é comum que as pessoas encontrem e busquem esse tipo de informação na *internet*. Entretanto, são desconhecidos os motivos que levam uma parcela

da população a desenvolver a cibercondria. O estudo em questão, então, seria uma forma de preencher essa lacuna na literatura científica. A pesquisa demonstrou que, quanto maior o nível de intolerância à incerteza, maior a chance de o indivíduo experienciar a cibercondria. Essa ansiedade pode se tornar ainda maior devido ao fato de a *internet* oferecer diversas informações para o mesmo problema, confundindo o usuário na identificação do seu problema sintomatológico. Além disso, nem todos os usuários são habilidosos em encontrar endereços eletrônicos confiáveis.

6º Dessa forma, cogite, por um momento, se tantas informações disponíveis na *internet* são fontes de relaxamento após a sua visita ao endereço eletrônico ou se esse ato gera ainda mais ansiedade. É comum, por exemplo, pacientes chegarem ao consultório de Psicologia com diagnósticos já estabelecidos por buscas que fizeram na *internet*. Resultado: muitas vezes, a informação é incorreta ou mal interpretada. Nunca deixe o profissional da saúde em segundo plano, priorize-o na busca por informações sobre o seu corpo.

Referências:

AIKEN, M.; KIRWAN, G. Prognoses for diagnoses: medical search online and "cyberchondria". ***BMC Proceedings,*** *v. 6, 2012.*

FERGUS, T. A. Cyberchondria and intolerance of uncertainty: examining when individuals experience health anxiety in response to internet searches for medical information. ***Cyberpsychology, Behavior and Social Networking****, v. 16, n. 10, 2013.*

LEMOS, Igor Lins. Cibercondria e ansiedade. **Psique**. São Paulo, Editora Escala, nº 144, fev. 2018. [Adaptado].

01. Em sua centralidade, o texto objetiva

A) criticar as pessoas sem treinamento médico que procuram informações sobre sua saúde em páginas da *internet* e em redes sociais.

B) explicar os possíveis impactos da cibercultura no desenvolvimento de transtornos psicológicos em pessoas sem treinamento médico.

C) sustentar ponto de vista segundo o qual é necessário moderar o uso de redes sociais.

D) apresentar informações científicas sobre saúde mental e novos transtornos sociais.

02. Em sua relação com o texto, o título

A) contradiz informação presente no 1º parágrafo.

B) revela, em parte, a temática discutida.

C) contradiz informação presente no 2º parágrafo.

D) revela, totalmente, a temática discutida.

03. As ideias do texto progridem da seguinte forma:

A) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.

B) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.

C) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.

D) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.

04. O texto compõe-se dominantemente por

A) argumentação, mas há traços de explicação no 2º parágrafo.

B) explicação, mas há traços de injunção no 6º parágrafo.

C) descrição, mas há traços de argumentação no 4º parágrafo.

D) injunção, mas há traços de descrição no 3º parágrafo.

05. A linguagem empregada no texto tende à

A) denotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de divulgação científica.

B) denotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo informativo.

C) conotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de opinião.

D) conotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo científico.

Para responder às questões 06, 07, 08, 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.

> A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. **De acordo com[1]** Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em **que[2]** estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que **são[3]** excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.

06. Sobre o uso da pontuação, afirma-se **corretamente**:

A) os parênteses isolam uma informação redundante.

B) o primeiro ponto deveria ser substituído por uma vírgula.

C) as duas primeiras vírgulas marcam uma intercalação.

D) a última vírgula é intercambiável por dois-pontos.

07. No trecho, entrecruzam-se

A) duas vozes, sendo uma sob forma de modalização em discurso segundo.

B) duas vozes, sendo uma sob forma de discurso indireto livre.

C) três vozes, sendo uma sob forma de discurso direto.

D) três vozes, sendo uma sob forma de ilha textual.

08. No contexto em que surge, o elemento linguístico **[1]** estabelece uma relação de

A) consequência, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consequência de”.

B) conclusão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consonância com”.

C) conformidade, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Para”.

D) concessão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Mesmo”.

09. O elemento linguístico **[2]** funciona como

A) pronome, responsável por retomar uma informação.

B) pronome, responsável por antecipar uma informação.

C) conjunção, responsável por introduzir um adjunto adnominal.

D) conjunção, responsável por introduzir um complemento nominal.

10. Do ponto de vista sintático, a forma verbal **[3]**

A) tem como objeto direto a sequência linguística “pesquisas constantes na *internet*”.

B) tem como sujeito o elemento linguístico “pessoas”.

C) tem como objeto direto a sequência linguística “angustiadas ou muito preocupadas”.

D) tem como sujeito o elemento linguístico “que”.

Conhecimentos Específicos 11 a 35

11. Nos pacientes com necessidades especiais, a boca pode apresentar manifestações como possíveis reflexos da condição medicamentosa, sistêmica ou neurológica pela qual o paciente está passando. A síndrome da imunodeficiência adquirida, por exemplo, está relacionada ao diagnóstico de algumas lesões orais como

A) língua pilosa e sarcoma de partes moles.

B) leucoplasia pilosa e sarcoma de Kaposi.

C) leucoplasia e linfoma de Hodgkin.

D) língua pilosa e linfoma de Burkitt.

12. A terapia com anticoagulantes continua sendo recomendada para a prevenção de eventos tromboembólicos em pacientes que apresentam risco de desenvolvê-los. A varfarina sódica é a droga mais utilizada, devendo ser individualizada para cada paciente, e sua posologia deve ser determinada de acordo com o resultado do exame de

A) tempo de tromboblastina.

B) tempo de protrombina.

C) tempo de sangramento.

D) tempo de coagulação.

13. Uma mulher, 34 anos de idade, tem leucemia mieloide aguda e está em tratamento com quimioterapia. É hipertensa e relata uso de meleato de enalapril e ácido acetilsalicílico. Refere queixa de dor na região do dente 48 retido. O cirurgião-dentista solicitou hemograma, tempo de protrombina, tempo de tromboplastina parcial ativada e tempo de sangramento. Os exames que provavelmente estarão alterados nessa paciente são

A) tempo de protrombina e tempo de sangramento.

B) todos os exames solicitados.

C) hemograma e tempo de sangramento.

D) hemograma e tempo de protrombina.

14. Maria, 50 anos de idade, encontra-se sob cuidados médicos há 24 h devido a um pico hipertensivo (210/120 mmHg). É hipertensa e diabética e refere uso contínuo de hidroclorotiazida, captopril, metformina, ácido acetilsalicílico e clopidogrel. Foi submetida a angioplastia há 2 anos. Apresenta restaurações satisfatórias, próteses sobre implante em bom estado, gengivite moderada e quantidade razoável de cálculo dentário na região de incisivos inferiores e pré-molares inferiores. Encontra-se medicada com liquemine (heparina sódica), captopril e maxcef (cloridrato de cefepima). Considerando a necessidade de tratamento periodontal de Maria, os cuidados odontológicos a serem adotados incluem

A) analisar o hemograma verificando a contagem de plaquetas, devido ao uso de ácido acetilsalicílico e clopidogrel.

B) consultar o coagulograma devido ao uso de ácido acetilsalicílico e clopidogrel, pois a Razão Normalizada Internacional pode estar alterada.

C) analisar o tempo de sangramento (TS) e o tempo de protrombina (TP), devido ao risco de hemorragia.

D) consultar o tempo de sangramento (TS), devido ao uso de heparina sódica, que pode aumentar o risco de hemorragia

15. Sabendo que o uso de flúor é uma importante medida de prevenção da cárie dentária e que crianças portadoras de necessidades especiais estão mais expostas ao risco de desenvolver doenças biofilme dependentes, avalie as afirmações abaiixo sobre o uso de flúor nessa população.

I	Pelo risco de desenvolver fluorose, o flúor deve ser evitado em pacientes com necessidades especiais.
II	Para pacientes especiais, deve-se sempre eleger creme dental com baixa concentração de flúor para evitar a fluorose.
III	O flúor deve estar presente diariamente na cavidade bucal da criança que porta necessidades especiais através do uso de creme dental fluoretado e com a concentração ideal.
IV	Para se evitar a fluorose, uma condição crônica e quantidade dependente, deve-se colocar pequena quantidade de creme dental na escova e remover o excesso com gaze ou recurso semelhante.

Estão corretas as afirmativas

A) III e IV. **B)** I e III. **C)** II e IV. **D)** I e II.

16. É sabido que alguns cuidados na utilização ou prescrição de fármacos devem ser considerados durante o atendimento odontológico de gestantes. Tendo como base a ação dos fármacos, o período gestacional considerado de maior risco aos efeitos teratogênicos e o período gestacional mais seguro para a gestante são, respectivamente,

A) 2º e 3º trimestres. **C)** 1º e 2º trimestres.

B) 3º e 2º trimestres. **D)** 1º e 3º trimestres.

17. A sedação mínima com óxido nitroso é de grande aplicabilidade em odontologia. Uma vantagem que confere segurança a essa técnica é a administração de

A) óxido nitroso em até 100%, desde que a paciente não seja portadora de prótese timpânica ou esteja gestante.

B) óxido nitroso de, no máximo, 50% em associação com o oxigênio de, no mínimo, 50%

C) óxido nitroso em até 100%, desde que a paciente não seja cardiopata ou apresente alguma doença pulmonar.

D) óxido nitroso de, no máximo, 70% em associação com o oxigênio de, no mínimo, 30%.

18. Em odontologia, conhecer a farmacocinética e farmacodinâmica dos medicamentos é de grande importância para garantir a segurança dos pacientes com necessidades especiais submetidos a sedação. Nesse contexto, opta-se pela realização de múltiplas intervenções para agilizar o tratamento, razão pela qual se faz necessário o uso de drogas sedativas de longa duração. O medicamento benzodiazepínico com ação prolongada amplamente utilizado em Odontologia é

A) Triazolam. **C)** Midazolam.

B) Diazepam. **D)** Lorazepam.

19. A sedação ocasionada pelos benzodiazepínicos, quando utilizados nos procedimentos odontológicos de pacientes com necessidades especiais, apresenta diversas vantagens, como por exemplo, proporcionar a ansiólise. Além disso, esses medicamentos favorecem a qualidade do tratamento odontológico, pois

A) elevam o fluxo salivar e diminuem o relaxamento da musculatura esquelética.

B) causam amnésia anterógrada e diminuem o relaxamento da musculatura esquelética.

C) mantêm os níveis de pressão arterial e de glicemia em pacientes diabéticos e evitam a amnésia anterógrada.

D) mantêm os níveis de pressão arterial e a glicemia em pacientes diabéticos e reduzem o fluxo salivar.

O caso a seguir serve de referência para responder às questões 20 e 21.

> José, 70 anos de idade, refere dor em um dente com indicação de exodontia. Menciona angioplastia e troca de valva cardíaca há 15 meses, sem intercorrências; apresenta alergia a penicilinas e sulfas.

20. Se não forem tomados os cuidados devidos, o paciente poderá desenvolver
A) endocardite.

B) pericoronarite.

C) meningite.

D) mediastinite.

21. A posologia de antibiótico indicada para prevenir complicações pós-operatórias é

A) duas cápsulas de Clindamicina 150 mg.

B) duas cápsulas de Amoxicilina 500 mg.

C) duas cápsulas de Clindamicina 300 mg.

D) quatro cápsulas de Amoxicilina 500 mg.

22. A síndrome de Rett é uma doença de herança dominante ligada ao cromossomo X, causada por mutações no gene MECP2. Afeta de forma quase exclusiva indivíduos do sexo feminino, com evolução previsível em estágios. Entre os dois e dez anos de idade, instala-se o terceiro estágio, conhecido como pseudo-estacionário, no qual ocorre melhora de alguns sinais e sintomas, porém são mantidos os problemas motores e neurológicos, que incluem:

A) perda de coordenação motora, espasticidade e bruxismo.

B) escoliose, parada do crescimento e interação social.

C) perda de fala, disfunções respiratórias e crises convulsivas.

D) extrema irritabilidade, escoliose e movimentos estereotipados.

23. A síndrome de Down é uma das anormalidades genéticas mais frequentes, com prognósticos variados, e as pessoas com essa síndrome apresentam características faciais específicas. As alterações orais mais frequentes nesse grupo são as doenças periodontais, má oclusão, respiração bucal, macroglossia, retardo na irrupção dentária, diastemas e bruxismo. Tendo como base o que foi descrito, analise as afirmativas abaixo.

I	A incidência de cáries proximais é maior devido aos diastemas, que diminuem a chance de estagnação de resíduos alimentares.
II	Os diastemas são resultados das agenesias dentárias, mantendo grandes espaços entre os dentes existentes.
III	A macroglossia na síndrome de Down é relativa, pela falta de espaço, e não por um aumento excessivo da língua.
IV	Os pacientes com síndrome de Down apresentam mais biofilme dentário que pessoas da mesma idade por deficiências imunológicas.

Estão corretas as afirmativas

A) I e III.

B) II e III.

C) II e IV.

D) I e IV.

24. Um homem com 40 anos de idade sofreu luxação extrusiva dos incisivos superiores. Ele é diabético tipo 2, hipertenso e tem AIDS. No exame inicial de triagem, verificou-se glicemia em jejum 200 mg/dl e PA 155/90 mmHg. Foi solicitado ao cirurgião-dentista que os dentes envolvidos no trauma sejam extraídos imediatamente.
Diante das comorbidades relatadas pelo paciente, antes de iniciar o tratamento odontológico, o cirurgião dentista deve

A) requisitar contagem de células TCD8+ e sorologia para HIV.

B) aguardar a pressão arterial ser reduzida a valores de 120/80 mmHg.

C) aguardar que a glicemia atinja valores próximos a 100 mg/dl.

D) considerar o uso de antibióticos para prevenir infecções secundárias.

25. Uma paciente diabética teve seu atendimento odontológico suspenso após a avaliação inicial dos sinais vitais. O valor de pressão arterial estava em 130/90 mmHg, a frequência cardíaca em 90 bpm. O fator determinante, que fez o profissional suspender o atendimento à paciente, foi o fato de a glicemia capilar estar na concentração de

A) 120 mg/dl. **C)** 99 mg/dl.

B) 80 mg/dl. **D)** 50 mg/dl.

26. O transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) é um tratamento médico indicado para muitas doenças, incluindo as leucemias e os linfomas. O paciente com indicação para TCTH passará por fases de condicionamento e preparação para receber as células do doador. O regime de condicionamento do paciente necessário para o transplante de células-tronco hematopoiéticas tem como objetivo eliminar as células medulares malignas e

A) suprimir o sistema imunológico, para evitar a rejeição das células transplantadas.

B) modular o sistema imunológico, para evitar a doença do enxerto contra o hospedeiro.

C) prevenir infecções oportunistas orais de etiologia viral e fúngica.

D) aumentar a imunidade, para prevenir infecções bacterianas.

27. Pessoas com hemofilia devem receber cuidados especiais da equipe de saúde, a fim de prevenir hemorragias após os procedimentos odontológicos cruentos e, por isso, não se recomenda prescrever ácido acetilsalicílico nem heparina. O tratamento odontológico do paciente hemofílico deve ser iniciado após

A) a suplementação de vitamina K da cascata de coagulação.

B) a reposição do fator de coagulação VIII.

C) a reposição do fator de coagulação XII.

D) a normalização da contagem de plaquetas.

28. Um cirurgião-dentista estava realizando o preparo cavitário classe I em um molar inferior, para restauração com amálgama de prata, em um paciente com história clínica de valva cardíaca protética e em uso de varfarina sódica. Durante o preparo cavitário, verificou que o procedimento deveria ser mais extenso, pois esse preparo evoluiu para uma classe II. Diante dessa situação, a conduta do cirurgião-dentista foi

A) restaurar o dente com amálgama e prescrever Amoxicilina por sete dias.

B) fazer a profilaxia antibiótica e restaurar o dente com resina fotopolimerizável sem matriz metálica.

C) restaurar o dente com cimento de ionômero de vidro e prescrever antibióticos por sete dias.

D) fazer a profilaxia antibiótica e restaurar o dente posteriormente com matriz metálica.

29. Um cirurgião-dentista foi convidado para contribuir no planejamento cirúrgico de uma criança com necessidades especiais apresentando estenose aórtica supravalvar (ESVA). A paciente apresentava características faciais distintas, descritas como “face de gnomo” ou "face de fadinha", baixa estatura, hipotonia, retardo mental, comportamento amigável e grande sociabilidade. Esses aspectos constituem o fenótipo característico da

A) síndrome de Prader-Willi.

B) síndrome do X frágil.

C) síndrome de Williams.

D) síndrome de Angelman.

30. Um homem com 35 anos de idade, obeso, queixa-se de dor e sangramento gengival. Refere diabetes tipo 2 e uso contínuo de Metformina 500 mg duas vezes por dia. Os resultados dos exames de sangue recentes mostram glicemia em jejum = 150 mg/dl e hemoglobina glicada (HbA1C) = 10%. No exame físico, evidencia-se higiene oral ruim, sangramento gengival espontâneo, acúmulo abundante de biofilme e cálculo dentário, associados com eritema e edema da margem gengival. Tendo como base esse caso clínico, analise as seguintes afirmativas abaixo.

I	Periodontite e diabetes são duas doenças crônicas com relações bidirecionais bem estabelecidas.
II	O paciente com doença periodontal apresenta aumento dos níveis de mediadores sistêmicos pro-inflamatórios, que exacerbam a resistência à insulina.
III	O tratamento periodontal é fundamental para o controle glicêmico.
IV	O controle do biofilme dentário e periodontopatogênico poderá levar os valores de HbA1C a 20% ou 25%, melhorando as condições do paciente.

Estão corretas as afirmativas

A) I e III. **C)** III e IV.

B) I e II. **D)** II e IV.

31. Ao atender os pacientes com necessidades especiais, o dentista deve ter o cuidado de prevenir a ocorrência de hemorragia e de infecção. Nesse sentido, o conhecimento das doenças infecciosas e a familiaridade com o diagnóstico e o tratamento das suas principais alterações é fundamental. As principais infecções oportunistas que acometem os pacientes com necessidades especiais são

A) hepatite, herpes e candidíase pseudomembranosa.

B) gengivite, herpes e candidíase.

C) gengivite, pneumonia e candidíase.

D) herpes, candidíase e citomegalovírus.

32. Maria, 24 anos de idade, foi submetida a transplante hepático há dois meses. Queixa-se de dor espontânea, intensa e incessante mesmo com o uso de analgésicos. Apresenta cárie extensa e profunda no dente 36, com envolvimento pulpar, o que foi confirmado no exame radiográfico. Diante desse quadro, a conduta do cirurgião-dentista é

A) tratar a urgência endodôntica para controle da dor e comunicar-se com a equipe médica.

B) prescrever Ibuprofeno 400 mg e cuidar da paciente até a fase pós-transplante estável.

C) remover o elemento dentário cariado para reduzir definitivamente o risco de infecção bacteriana.

D) prescrever Amoxicilina 500 mg para controle da pulpite e comunicar-se com a equipe médica.

33. A hemodiálise consiste em um processo de filtragem e depuração de substâncias indesejáveis do sangue, como por exemplo a creatinina e a uréia. Esse procedimento é realizado em portadores de insuficiência renal aguda (IRA) e crônica (IRC), durante um período que pode durar de três a cinco horas. O tratamento odontológico de pacientes com IRC envolve alguns cuidados que devem incluir

A) o agendamento de procedimentos cruentos em dias alternados com a hemodiálise.

B) o agendamento de tratamento periodontal após sessão de hemodiálise.

C) a prescrição de Amoxicilina, Dipirona ou Paracetamol após exodontias.

D) a prescrição de Ibuprofeno ou Nimesulida em casos de dor moderada.

34. A lei brasileira de inclusão da pessoa com deficiência, conhecida como Estatuto da Pessoa com Deficiência, define essa condição como impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir a participação plena e efetiva da pessoa na sociedade em igualdade de condições. A acessibilidade é um aspecto importante nesse estatuto e é definida como

A) o acesso a equipamentos, recursos e projetos que promovam funcionalidade e participação na sociedade.

B) o desenvolvimento de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de projeto específico.

C) a possibilidade e condição de alcance para utilização de espaços urbanos, transporte, informação, comunicação e tecnologias.

D) a possibilidade de interação dos cidadãos através de textos em Braille, Língua Brasileira de Sinais, caracteres aumentados e sistemas de som.

35. A lei brasileira de inclusão das pessoas com deficiência aprova o texto da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência e de seu Protocolo Facultativo, assinados em Nova Iorque, em 2007. Tendo como base essa convenção, segundo a qual a pessoa com deficiência tem o deireito a exercer sua cidadania, analise as afirmativas abaixo.

I	A discriminaçãoo contra qualquer pessoa, por motivo de deficiência, configura violação da dignidade e do valor inerentes ao ser humano.
II	As pessoas com deficiência estão isentas de enfrentar barreiras físicas, pois todos os projetos urbanísticos estão adaptados às suas necessidades.
III	A acessibilidade à saúde é importante para o pleno gozo de todos os direitos humanos e liberdades fundamentais.
IV	As pessoas com deficiência devem ser representadas nos conselhos de saúde por entidades e grupos de apoio.

Estão corretas as afirmativas:

A) III e IV.

B) II e IV.

C) I e II.

D) I e III.