

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 às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. 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.
- XII. 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.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....
DESTAQUE AQUI

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"/>																								
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"/>																								

RASCUNHO

Texto

**Minhas
maturidade**

Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:

“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)

6) O emprego da vírgula justifica-se por:

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
 - maduro.
 - culpa.
 - capaz.
 - sessão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:
- 35
 - 45
 - 15
 - 55
 - 25
- 12) Mara leu $\frac{1}{5}$ das páginas de um livro numa semana. Na segunda semana, leu mais $\frac{2}{3}$ de páginas. Se ainda faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:
- 300
 - 360
 - 400
 - 450
 - 480
- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:
- R\$ 118,27
 - R\$ 125,00
 - R\$ 120,00
 - R\$ 130,00
 - R\$ 115,00
- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se $\frac{3}{4}$ do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:
- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
 - o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
 - o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
 - O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
 - Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
 - Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
 - O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período
- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

- 18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
 - Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
 - Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
 - Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
 - Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva
- 19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
 - Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
 - Comitê de Gestão de Riscos e Crises
 - Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
 - Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência
- 20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

- 21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:
- Dengue
 - Tuberculose
 - Hanseníase
 - Malária
 - Febre amarela
- 22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
- O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas III é correta
- 23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:
- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
 - Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
 - Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
 - Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
 - Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto
- 24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:
- Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
 - Redes sociais e comunitárias
 - Fatores étnicos e genéticos
 - Condições de vida e trabalho
 - Comportamento e os estilos de vida individuais

25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:

- a) Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
- b) Definida pelo Poder Legislativo
- c) Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
- d) Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
- e) Definida pela Conferência Municipal de Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Cirurgias realizadas em pacientes com necessidades especiais, quer sejam de ordem neurológica, comportamental ou sistêmica, envolvem considerações únicas especiais para esta população. Diversos aspectos críticos merecem ser considerados. Estes incluem: avaliação pré-operatória, médica e dental; considerações sobre o manejo do comportamento; crescimento e desenvolvimento; desenvolvimento da dentição; patologia e cuidados pré-operatórios. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F):

- () Importantes considerações no tratamento de pacientes com necessidades especiais incluem um histórico médico adequado, obtendo informações médica e dentária apropriadas, que auxiliem a prevenir situações emergências e deixando o cirurgião dentista preparado para a resolução de possíveis ocorrências.
- () Para avaliação odontológica é importante uma abordagem clínica e radiográfica, em que o exame radiográfico inclui sempre 1 ou mais filmes intra-buciais e pode incluir imagens extra-buciais se a área de interesse vai além da área dento-alveolar.
- () O manejo do comportamento infantil no período pré-operatório e operatório apresenta um especial desafio. Muitas crianças se beneficiam com a anestesia local e pré-medicação oral para o controle da ansiedade. O manejo anestésico de crianças requer um extensivo treinamento e experiência.
- () O potencial para efeitos adversos sobre o crescimento devido injúrias e/ou cirurgias na região oral e maxilo-facial aumenta substancialmente o potencial de risco e complicações na população pediátrica, no entanto, injúrias traumáticas envolvendo a região maxilo-facial não tendem a afetar de forma adversa o crescimento e a função.

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

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

27) Criança com 5 anos de idade, sexo masculino, diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA), bastante agitada e não colaboradora para tratamento odontológico, foi levada para à Unidade de Estratégia de Saúde da Família (ESF) para tratamento dos elementos superiores anteriores. Durante a anamnese, a mãe informa que a criança esteve febril nos últimos dias e que apresenta resistência ao tratamento odontológico, mas que não apresenta nenhuma alteração sistêmica. No exame clínico, observou-se grande destruição coronária e presença de fistula intrabucal, inclusive com mobilidade e envolvimento gengival. Radiograficamente, conseguiu-se observar reabsorção fisiológica dos elementos 51 e 61 e correto posicionamento e formação radicular do sucessor permanente. Para planejamento da execução do tratamento, assinale a alternativa correta com relação ao plano de tratamento que deve ser proposto.

- a) Por se tratar de uma criança muito pequena e sem condicionamento psicológico para execução de um procedimento cirúrgico, o tratamento de eleição deveria ser conservador com intervenção endodôntica
- b) Para a resolução do caso, o cirurgião dentista deveria prescrever um antibiótico para controle do processo infeccioso e, após 1 semana, executar o tratamento endodôntico, seguido da reconstrução coronária
- c) O planejamento para a resolução do caso deveria envolver a exodontia dos elementos, no entanto, em um momento onde a criança não apresentasse complicações sistêmicas como o quadro febril
- d) Como a criança apresenta um comprometimento no comportamento, deveria ser realizado um tratamento restaurador atraumático para resolução do problema estético até que a criança fosse condicionada para realizar a terapia pulpar
- e) O planejamento para a resolução do caso deveria envolver a exodontia dos elementos, no entanto, em um momento em que a criança não apresentasse complicações sistêmicas como o quadro febril, seguida pela instalação de um mantenedor de espaço

28) Criança com Síndrome de Down, sexo masculino, 7 anos de idade, sofreu queda da própria altura e traumatismo dentário nos elementos anteriores superiores havendo fratura coronária com pequena exposição pulpar no elemento 21. Logo após o acidente, os responsáveis levaram a criança para avaliação odontológica e realização do tratamento emergencial. Assinale a alternativa que descreve o tratamento imediato e mediato para o referido elemento, respectivamente.

- a) Capeamento pulpar direto + restauração provisória com cimento ionômero de vidro (CIV) / tratamento restaurador direto com resina composta (RC) e acompanhamento clínico e radiográfico
- b) Pulpotomia + restauração provisória com CIV / tratamento restaurador direto com RC e acompanhamento clínico e radiográfico
- c) Pulpotomia + restauração provisória com CIV / Tratamento endodôntico + restauração direta com RC e acompanhamento clínico e radiográfico
- d) Capeamento pulpar direto + restauração provisória com CIV / Tratamento endodôntico + tratamento restaurador direto com RC + acompanhamento clínico e radiográfico
- e) Biopulpectomia seguida de tratamento restaurador direto com resina composta e acompanhamento clínico e radiográfico

29) A ineficiência da assistência odontológica aos pacientes com necessidades especiais pode ser atribuída a diversos fatores tais como: a falta de conhecimento e de preparo dos profissionais para o atendimento a estes pacientes, as informações inadequadas quanto às condições de saúde bucal, a dificuldade do tratamento odontológico pelos serviços de saúde e o descrédito da importância da saúde bucal pelos cuidadores e ou responsáveis. Todos esses fatores contribuem para um elevado índice de problemas bucais nessa população, sendo, muitas vezes, necessária a realização do tratamento odontológico sob anestesia geral, e que, quando bem indicada, apresenta resultados a curto e médio prazos bastante satisfatórios. Com base nesta informação, assinale a alternativa que **não** condiz com o assunto abordado no enunciado da questão.

- a) A indicação da anestesia geral para tratamento odontológico de pacientes com necessidades especiais, deve-se basear nas condições gerais e/ou bucais e/ou comportamentais, devendo-se sempre considerar a relação risco/benefício
- b) Podem ser consideradas indicações para o uso da anestesia geral: problemas graves de distúrbios de conduta ou pacientes com desordens psiquiátricas; tratamento de pacientes com necessidades especiais com severas restrições físicas e/ou intelectuais; necessidades de tratamentos acumulados em indivíduos com doenças sistêmicas descompensadas; procedimentos cirúrgicos em crianças muito novas onde há necessidade de tratamento extenso e pacientes com intolerância aos anestésicos locais
- c) A anestesia geral está contra indicada no paciente que, no dia da intervenção apresentar resfriado, febre, infecções das vias respiratórias (bronquite, crise asmática) ou insuficiência cardíaca descompensada
- d) Uma das maiores vantagens do atendimento odontológico em ambiente hospitalar sob anestesia geral é a resolução de casos mais graves em sessão única, uma vez realizado o procedimento, o paciente recebe alta e não precisa mais retornar ao consultório para acompanhamento do caso. Entretanto, é preciso considerar os riscos inerentes e o elevado custo do procedimento
- e) Compete ao cirurgião dentista solicitar exames complementares, internação, evolução e alta hospitalar do paciente, bem como se responsabilizar pela realização dos procedimentos odontológicos e prescrições farmacológicas, pós-operatórias, que se fizerem necessárias para conforto e segurança do paciente

30) Os pacientes oncológicos pediátricos devem ser examinados pelo cirurgião dentista tão logo tenham sua doença diagnosticada, e o tratamento odontológico deve ser iniciado, preferencialmente, antes do tratamento oncológico, contemplando todas as especialidades odontológicas e levando em consideração a condição clínica do paciente. Para a realização deste tratamento, é necessário que o cirurgião dentista conheça os aspectos clínicos relacionados à doença de base e todo o protocolo que deve ser aplicado. Diante do exposto, assinale a alternativa correta relacionada ao assunto abordado.

- a) O ideal para os pacientes oncológicos pediátricos é que estes sejam examinados pelo cirurgião-dentista tão logo tenham sua doença diagnosticada, mas que o tratamento odontológico seja realizado após o tratamento antineoplásico para que não retarde o planejamento do oncologista
- b) Caso haja alguma necessidade de intervenção odontológica durante a fase aguda da doença, imunossupressão e internação hospitalar, as crianças devem ser atendidas por cirurgião-dentista especializado em conjunto com a equipe da oncologia pediátrica
- c) Nos períodos de remissão e doença assintomática, o atendimento odontológico sempre deverá ser realizado em nível hospitalar
- d) Cuidados especiais com a higiene bucal e avaliações odontológicas periódicas são medidas que devem ser instituídas aos pacientes para prevenir a cárie de radiação, sendo contra indicada a aplicação tópica de flúor que pode piorar os quadros de mucosite
- e) Crianças em tratamento antineoplásicos não devem receber tratamento odontológico cruento em função do uso de anestésicos locais, uma vez que estas drogas são metabolizadas no fígado e, o uso concomitante com os quimioterápicos pode causar hepatite medicamentosa

31) O câncer se configura como um grande problema de saúde pública tanto nos países desenvolvidos como nos países em desenvolvimento, e, no Brasil, é a segunda maior causa de morte por doença. Na cavidade bucal, o tipo histológico mais comum é o carcinoma espinocelular (CEC), correspondendo a cerca de 90% dos casos. O CEC tem predileção pelo sexo masculino e na população acima de 60 anos, estando frequentemente associado ao tabagismo, etilismo e a vírus oncogênicos como o HPV. Com base no assunto abordado, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () Língua e assoalho bucal representam os sítios anatômicos mais comuns do câncer bucal.
 - () Muitos pacientes imunossuprimidos por quimioterapia no intervalo de 7 a 15 dias, depois de iniciado o tratamento, apresentam risco de desenvolvimento de lesões bucais dentárias ou periodontais, relacionadas a focos odontogênicos preexistentes.
 - () As manifestações ou complicações mais frequentes são: mucosite, candidose, xerostomia, cárie de radiação, disgeusia, perda do paladar, trismo muscular, alterações vasculares e osteoradionecrose.
 - () A mucosite é uma complicação rara, no entanto, quando ocorre de uma forma mais grave, pode ser responsável pela interrupção do tratamento oncológico.
- a) F, V, V, F
 - b) V, F, F, V
 - c) F, F, V, V
 - d) V, V, V, F
 - e) F, V, V, V

32) Diabetes mellitus (DM) representa um grupo de doenças caracterizadas por hiperglicemia, como resultado da deficiência na produção de insulina, resistência periférica à sua ação, ou ambas. A incidência do DM vem atingindo proporções epidêmicas. A longo prazo, a hiperglicemia pode causar disfunção e falência de diversos órgãos. Dentre as complicações sistêmicas, incluem-se as alterações bucais, com destaque para a doença periodontal, considerada por alguns como a sexta complicação crônica do DM. Assinale a alternativa que apresenta complicações bucais relacionadas à DM.

- a) Xerostomia, hipossalivação, síndrome de ardência bucal, glossodinia, distúrbios da gustação, infecções, ulcerações na mucosa bucal, hipocalcificação do esmalte, perda precoce de dentes, dificuldade de cicatrização, doença periodontal, hálito cetônico e líquen plano
- b) Xerostomia, cárie dentária, síndrome de ardência bucal, distúrbios da gustação, disfagia, infecções, ulcerações na mucosa bucal, hipocalcificação do esmalte, língua fissurada, perda precoce de dentes, dificuldade de cicatrização, doença periodontal, hálito cetônico e líquen plano
- c) Hipossalivação, síndrome de ardência bucal, glossodinia, distúrbios da gustação, infecções, ulcerações na mucosa bucal, hipocalcificação do esmalte, taurodontia, perda precoce de dentes, hálito cetônico e líquen plano
- d) Xerostomia, hipossalivação, síndrome de ardência bucal, glossodinia, distúrbios da gustação, ulcerações na mucosa bucal, hipocalcificação do esmalte, perda precoce de dentes, dificuldade de cicatrização, hálito cetônico, líquen plano e câncer bucal
- e) Hipossalivação, xerostomia, hálito cetônico, macroglossia, língua fissurada, distúrbios da gustação, disfagia, hálito cetônico, dificuldade de cicatrização

33) Algumas hipóteses consideram uma associação bidirecional entre diabetes mellitus (DM) e doença periodontal. Nessas hipóteses, o diabetes alteraria a resposta imunológica e metabólica do organismo, favorecendo e exacerbando a doença periodontal, e ela contribuiria para o mau controle dos níveis glicêmicos. Assim, a manutenção da saúde dos tecidos periodontais contribui para um melhor controle metabólico, reduzindo as necessidades de insulina e os níveis de hemoglobina glicosilada. No entanto, para o tratamento periodontal do paciente com diabetes descompensada, o cirurgião dentista necessita lançar mão de cuidados específicos para esta patologia. Assinale a alternativa que não condiz com diretrizes adotadas no tratamento odontológico de pacientes com DM.

- a) Nos pacientes com diagnóstico prévio, o cirurgião dentista deve se informar sobre o tipo e duração da doença, terapia médica adotada, horário da última refeição, controle metabólico, complicações decorrentes da diabetes, sintomas de hipoglicemia, história de hospitalização e cetoacidose e medicamentos para tratar complicações associadas ao DM
- b) Diante da necessidade de prescrição de anti-inflamatórios sistêmicos, o cirurgião dentista deve sempre optar pelos corticóides, já que os não esteroidais (AINES) podem potencializar o efeito dos hipoglicemiantes orais, aumentando o risco de hipoglicemias
- c) Pacientes bem controlados, sem complicações crônicas, com boa higiene bucal e acompanhamento médico regular podem ser tratados sem necessidade de cuidados especiais, uma vez que eles se respondem de forma favorável e da mesma forma que não-diabéticos
- d) A manifestação inicial é gengivite que, se não tratada, progride para doença periodontal severa, com formação de bolsas periodontais ativas, abscessos periodontais, osteoporose trabecular e destruição do suporte periodontal
- e) Para intervenção odontológica cruenta em região infectada em pacientes descompensados, ou compensados com complicações sistêmicas associadas à doença, faz-se necessária uma prescrição prévia de antibióticos para auxiliar no controle de infecção

34) 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 às alterações bucais durante a gravidez, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A gengivite representa uma resposta inflamatória à presença de biofilme dentário, que pode ser modificada pela elevação das taxas dos hormônios femininos, irritantes locais e certas bactérias orais, como *P. intermedia*, que metaboliza o estradiol, sendo denominada gengivite gravídica, que se desenvolve independentemente da presença de biofilme.
- II. O granuloma piogênico pode ocorrer durante o segundo trimestre da gestação em mais de 5 % das gestantes. Aparece como uma lesão de forma nodular, séssil ou pediculado, que não ultrapassa 2 cm de tamanho, de coloração vermelho vivo, indolor, sangrante ao toque, e que normalmente regride espontaneamente após a gestação.
- III. A erosão dentária é possível durante a gravidez devido a enjoos frequentes. Repetidas regurgitações podem danificar a estrutura dental devido ao ácido estomacal que pode dissolver esmalte e dentina. Este fenômeno é tipicamente diagnosticado de observação na superfície lingual de dentes anteriores.
- IV. Em pacientes gestantes, deve-se evitar o uso da Prilocaína, uma vez que este anestésico está relacionado à Metahemoglobinemia fetal.

Estão corretas as afirmativas:

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

35) A hepatite causada pelo vírus B é uma das principais causas de doença hepática no mundo. Estudos epidemiológicos revelam forte relação entre a infecção pelo Vírus da Hepatite B (VHB), a cirrose e o carcinoma hepatocelular. Estudos têm mostrado uma maior prevalência de marcadores sorológicos da infecção pelo VHB em profissionais da saúde do que na população em geral. Alguns fatores, como a duração e frequência do contato com o sangue e derivados, bem como a positividade para o AgHBs, são determinantes na infecção ocupacional pelo VHB. A transmissão do VHB pode ocorrer do paciente para o dentista, do dentista para o paciente e de um paciente para o outro. Daí a importância do conhecimento sobre a patologia e métodos de prevenção. Assinale a alternativa correta acerca do assunto abordado.

- Nos acidentes perfuro-cortantes, com sangue sabidamente contaminado, o risco de transmissão do VHB varia de 6% a 30%, sendo que para a transmissão do vírus é necessária uma grande quantidade de sangue contaminado
- A vacinação contra o VHB é a maneira mais eficaz na prevenção da infecção aguda ou crônica e também na eliminação da transmissão do vírus em todas as faixas etárias. Após a segunda dose intramuscular e da vacina contra a Hepatite B, mais de 90% dos adultos jovens desenvolvem respostas adequadas de anticorpos
- A transferência de microrganismos exógenos entre pacientes e equipe profissional pode ocorrer por meio da inalação ou da absorção aérea, do contato direto com sangue, saliva ou lesões infectadas, ou ainda pela transmissão indireta por instrumentos contaminados
- A principal via de transmissão do vírus da hepatite B é a via parenteral. Um dos fatores que propicia a transmissibilidade do VHB é a sua alta resistência, tendo-se mostrado ativo durante até 1 ano, quando exposto à temperatura ambiente, e até 30 dias quando exposto às superfícies
- Após o esquema vacinal, o indivíduo fica imunizado contra as hepatites A, B e C, no entanto, não pode abrir mão dos equipamentos de proteção individual (EPI) durante o atendimento odontológico

36) Em toda atividade odontológica, tão importante quanto o aprimoramento técnico e científico é a conscientização dos riscos de contaminação durante o atendimento odontológico. A cada dia, pesquisas vêm demonstrando que em todos os instrumentos odontológicos esconde-se um universo de microrganismos patogênicos. Durante sua atividade profissional, o cirurgião dentista expõe seus pacientes, sua equipe, e a ele próprio a um ambiente contaminado, muitas vezes altamente agressivo. Alguns cuidados pós-exposição merecem destaque e foram classificados por etapas, desde o tratamento do sítio de exposição, passando pela notificação, até o controle/monitoramento das condições dos profissionais de saúde expostos a acidentes. Com base no assunto abordado no enunciado, leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- Tratamento do sítio de exposição: para exposição cutânea ou percutânea, lavagem com água corrente e soluções antissépticas; para exposições em mucosa, lavar abundantemente com água ou solução fisiológica.
 - Notificação do acidente: Boletim de Acidente de Trabalho.
 - Em caso de acidente perfuro cortante, paciente e profissional devem ser submetidos a testes sorológicos para investigar possível infecção prévia por HIV ou HBV, e, caso indicada (paciente-fonte com sorologia positiva ou desconhecida para tais vírus), a quimioprofilaxia deve ser iniciada dentro das primeiras 36 a 72 horas após a exposição.
- As afirmativas I, II e III estão corretas
 - As afirmativas I, II e III estão incorretas
 - Apenas as afirmativas I e III estão corretas
 - Apenas as afirmativas II e III estão corretas
 - Apenas as afirmativas I e II estão corretas

37) O termo “autismo” vem do grego “autos” e denota o comportamento de voltar-se para si mesmo, sendo caracterizado por alterações nos padrões de comportamento, que se apresentam restritos e repetitivos com diferentes níveis de gravidade, causando prejuízos nas interações sociais recíprocas, desvio de comunicação e padrões comportamentais limitados, estereotipados. Em geral, indivíduos com autismo apresentam resistência para o tratamento odontológico e o cirurgião dentista precisa estar apto a ultrapassar as barreiras para conduzir o tratamento odontológico. Sobre o atendimento odontológico nos indivíduos com autismo, assinale a alternativa correta.

- As formas de abordagens psicológicas dos pacientes autistas são as mesmas usadas em Odontopediatria como: dizer-mostrar-fazer, distração, dessensibilização, controle de voz, reforço positivo ou recompensa e modelação
- Alguns detalhes devem ser observados durante o atendimento desses pacientes, como: sempre colocar estímulos sensoriais, dar ordens claras e objetivas e evitar a mesma rotina de atendimento
- Para tratamento odontológico do paciente com autismo, a opção pela anestesia geral em ambiente hospitalar é sempre a melhor opção, em função da agitação comportamental desse paciente
- Indivíduos com autismo apresentam sensibilidade à dor muito exacerbada e o dentista deve lançar mão de técnicas anestésicas apropriadas para conseguir realizar o tratamento odontológico
- Indivíduos com autismo tem maior predisposição para disfagia e brocoaspiração, e uma condição bucal desfavorável contribui para a instalação de episódios frequentes de pneumonias

38) A síndrome de Down (SD) é uma doença congênita multissistêmica, geralmente caracterizada pela combinação de retardo intelectual e malformações físicas, e alterações crânio faciais que podem ser divididas em congênicas e adquiridas. Dentre estas alterações, pode-se considerar a macroglossia relativa, úvula bífida, alterações na cronologia e sequência de irrupção dentária e maloclusões.

Com relação às alterações crânio faciais na SD, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- Diz-se a macroglossia relativa, devido à pequena cavidade oral e à maxila subdesenvolvida, estando a língua geralmente protrusa, com a boca entreaberta, resultado da nasofaringe estreita, além de tonsilas e adenóides aumentadas de tamanho.
 - É observada alta prevalência de mordida aberta anterior e mordida cruzada posterior, com uma maior frequência de giroversões e apinhamentos, além de maloclusão de classe III de Angle. A ocorrência de prognatismo se dá devido a constante pressão da língua sobre os dentes inferiores.
 - A alta frequência de doença periodontal em pacientes com síndrome de Down pode ser atribuída à pobre higiene bucal associada a um bloqueio de metabolismo na formação de colágeno.
- As afirmativas I, II e III estão corretas
 - As afirmativas I e II estão corretas
 - As afirmativas I e III estão corretas
 - As afirmativas II e III estão corretas
 - As afirmativas I, II e III estão incorretas

39) Na prática clínica, as indicações de terapêutica anticoagulante vêm se tornando cada vez mais frequentes, conseqüentemente aumentando a ocorrência de pacientes usuários deste tipo de medicação nos consultórios odontológicos. Diante de um caso de um paciente jovem, 54 anos, sexo masculino, uso de Varfarina há 2 anos por apresentar trombose venosa profunda, necessita se submeter à exodontia de restos radiculares dos elementos 36 e 37. O cirurgião dentista solicitou os exames laboratoriais, entre os quais o de Razão Normalizada Internacional (RNI) que veio com o resultado de 1,2. Assinale a alternativa correta sobre a conduta do cirurgião dentista com relação ao caso descrito acima.

- Como o paciente faz uso de anticoagulante oral, é necessário que o cirurgião dentista faça o encaminhamento para o médico que o assiste para que seja emitido um parecer, autorizando o procedimento
- O cirurgião dentista deverá suspender o anticoagulante oral 7 dias antes da realização do procedimento para regularizar a coagulação do paciente e realizar, de preferência, a exodontia dos dois restos radiculares no mesmo tempo cirúrgico
- A realização da exodontia pode ser realizada normalmente, uma vez que o resultado do RNI está dentro dos parâmetros de normalidade, sendo necessária a adoção de medidas hemostáticas locais
- Para a realização do procedimento cirúrgico, o paciente deverá receber previamente o fator de coagulação para possibilitar a formação do coágulo
- O cirurgião dentista deverá suspender o anticoagulante oral 7 dias antes da realização do procedimento para regularizar a coagulação do paciente e realizar a exodontia de um elemento dentário de cada vez

40) O paciente sob tratamento oncológico, ao receber atenção do Cirurgião Dentista (CD), necessita de cuidados especiais e conhecimento das reações adversas do tratamento radioterápico na boca e nas regiões circunvizinhas, atuando na tentativa de amenizar o desconforto e melhorar a condição de vida do seu paciente. Considerando que a radioterapia de cabeça e pescoço pode trazer sequelas extensas e, algumas vezes permanentes, assinale a alternativa incorreta com relação ao tema abordado.

- As complicações decorrentes do tratamento radioterápico dependem, além da quantidade total da dose, de outros fatores como: tipo e radiosensibilidade do tecido saudável envolvido pela radiação; do fracionamento da dose; da susceptibilidade individual, da idade, das condições sistêmicas, de alguns vícios, como o alcoolismo e o tabagismo e, principalmente, de situações que podem comprometer a integridade da mucosa bucal, como uma prótese mal adaptada, higiene bucal inadequada e de doença dentária preexistente
- A mucosite é uma das complicações mais comuns do paciente irradiado na região de cabeça e pescoço e pode ser caracterizada pela presença de pseudomembrana, eritema, pseudomembrana e ulceração. Surge, normalmente, após 7 dias do início da terapia e, na maioria das vezes, o paciente mostra edema e eritema na mucosa, podendo desaparecer em 2 a 4 semanas após o término do tratamento
- A hipossalivação é o estado em que o fluxo salivar encontra-se inferior a 0,3ml/min, gerando alteração da gustação, disfagia, perda do apetite e do peso, afetando de maneira adversa à qualidade de vida do paciente, uma vez que não ocorre mais a liquefação e lubrificação dos alimentos, que, associados à irritação da mucosa, tornam a deglutição dolorosa
- Lesões de cárie de radiação surgem no início do tratamento radioterápico, são causadas pela ausência da capacidade tampão da saliva, alterando os componentes orgânicos e inorgânicos dos dentes e tornando-os mais susceptíveis à descalcificação e ao processo carioso
- O paciente submetido à radioterapia de cabeça e pescoço deve evitar exodontia e manipulação de tecido ósseo na região irradiada pelo risco de osteorradionecrose

41) A interação medicamentosa representa uma reação entre duas ou mais drogas administradas simultaneamente a um paciente, no qual o modo de ação de uma droga influencia a outra. Pode ocorrer de forma programada, quando prescrita com consciência do efeito esperado e pode também ser involuntária ou acidental. A prescrição voltada para o paciente com necessidades especiais exige do cirurgião dentista o conhecimento das principais interações medicamentosas já que os pacientes, na maioria dos casos, faz uso de medicamentos de uso crônico que podem causar interações e causar danos aos pacientes. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- Em pacientes etilistas deve-se evitar o uso do Metronidazol, que tem em sua estrutura um grupamento nitrogênio e, portanto, é capaz de promover o efeito dissulfiram. Além disso, esse antibiótico pode reagir diretamente com o acetaldeído, diminuindo a concentração do antibiótico livre no sangue, diminuindo sua capacidade de ação.
- Deve-se evitar o uso concomitante de derivados da Penicilina e antiinflamatórios não esteroidais (AINES), em função da competição destes fármacos por sítios de união em proteínas plasmáticas, o que pode causar um possível aumento dos efeitos tóxicos de ambos os fármacos.
- Pacientes que fazem uso de drogas antihipertensivas devem evitar o uso de glicocorticoides promovem retenção hídrica e podem causar elevação da pressão sanguínea.

Estão corretas as afirmativas:

- As afirmativas I, II e III estão incorretas
- Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- As afirmativas I, II e III estão corretas

42) Uma jovem de 25 anos de idade, sexo feminino, foi levada ao Centro de Especialidades Odontológicas – CEO para avaliação e tratamento odontológico. Na anamnese, a mãe relatou que a criança apresentava síndrome de Down com cardiopatia congênita (valvulopatia) corrigida aos 3 meses de idade e outros alterações sistêmicas com hipotireoidismo e refluxo gastroesofágico. A paciente apresentou resistência à manipulação odontológica e dificuldade para a realização do exame clínico intra bucal, onde foram observadas algumas lesões ativas de cárie, lesões de erosão na face lingual dos incisivos superiores, doença periodontal com bolsas e mobilidade dentária, além da necessidade de exodontia em dois molares inferiores, para planejamento e execução dos procedimentos odontológicos, o cirurgião dentista precisou levar em consideração alguns aspectos relacionados à síndrome. Assinale a alternativa que não está relacionada à descrição do caso acima.

- Como a paciente apresenta síndrome de Down e é resistente ao tratamento odontológico, antes de optar pela estabilização física/mecânica, o cirurgião precisa investigar a presença de instabilidade atlanto-axial que pode contra indicar este procedimento
- Diante do quadro de valvulopatia apresentado, antes da realização dos procedimentos de exodontia e do tratamento periodontal, o cirurgião dentista precisa realizar uma profilaxia antibiótica para prevenção da endocardite infecciosa
- Uma das principais causas da doença periodontal em indivíduos com síndrome de Down é o acúmulo de biofilme dentário associado às alterações hormonais causadas pelo hipotireoidismo
- As lesões de erosão apresentadas podem ser decorrentes do conteúdo ácido causado pelo refluxo gastro-esofágico
- Para anestesia local neste paciente, o cirurgião dentista deverá evitar a Bupivacaína pela sua ação cardiotoxicidade

43) A visita domiciliar pelo Sistema Único de Saúde (SUS) é um método eficaz, pois pode despertar na população a preocupação para as questões de sua saúde, orientá-la na articulação com outros serviços para a resolução de seus problemas e fornecer-lhe subsídios educativos para torná-la independente, além de ser uma prática utilizada por diversas áreas ligadas à saúde, podendo auxiliar no engajamento de pacientes especiais em tratamentos convencionais. Uma grande parte de usuários pode se beneficiar com essas visitas, principalmente idosos acamados e indivíduos que apresentem deficiência física. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- () Atualmente profissionais de diversas áreas, como médicos, enfermeiros e cirurgiões-dentistas, atuam conjuntamente, formando uma equipe interdisciplinar e compartilhando a assistência e as responsabilidades.
- () Trata-se de um método dispendioso para o SUS, uma vez que envolve a necessidade de equipamentos apropriados para o atendimento em domicílio e treinamento específico para as equipes da saúde, além de não poder realizar todos os tratamentos que são realizados no ambiente ambulatorial.
- () As vantagens deste atendimento estão no maior envolvimento do paciente e de sua família com o planejamento e a execução dos cuidados necessários à promoção de saúde bucal, com uma melhor divisão das responsabilidades para a busca da saúde e/ou manutenção desta e um melhor relacionamento da família com o profissional da Odontologia por ser o ambiente sigiloso e menos formal.
- () A visita domiciliar respeita e atende aos princípios norteadores das ações especificadas nas Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, como os princípios da ética da saúde, o acesso universal para a assistência e o acolhimento considerando o usuário em sua integralidade bio-psico-social, a criação de vínculo entre os profissionais da Odontologia e os usuários, além da responsabilidade profissional, garantindo respostas resolutivas aos problemas do usuário.

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

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

44) Paralisia cerebral (PC) é uma lesão encefálica estática que pode ser definida como uma desordem não progressiva dos movimentos e postura, podendo estar associada com epilepsia e anormalidades da fala, audição, visão e retardo intelectual. Os indivíduos com paralisia cerebral necessitam de cuidados especiais e intensivos não só da doença, mas também na prevenção de fatores associados, como problemas bucais. No contexto da assistência odontológica, não existem normas ou diretrizes que regulem o atendimento ao indivíduo com PC e as informações da literatura são contraditórias quanto à incidência de doenças bucais nestes indivíduos. Para realização do tratamento odontológico nos indivíduos com PC e com base no assunto abordado no enunciado, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Para viabilizar o tratamento odontológico ambulatorial, deve-se posicionar os pacientes confortavelmente na cadeira odontológica, buscando manter uma postura adequada e a estabilização dos movimentos. Assim, recomenda-se utilizar um dispositivo de posicionamento da cabeça, em nível occipital e dos joelhos (como rolos de espuma), para manutenção dos membros inferiores inclinados, sempre mantendo o paciente completamente deitado na cadeira para diminuição dos movimentos involuntários
- b) Recomenda-se usar estabilização física/mecânica, sob consentimento dos pais, a fim de controlar os movimentos involuntários do paciente, e para minimizar os movimentos involuntários da mandíbula, pode-se eleger um abridor de boca
- c) Pode-se adotar todas as técnicas de manejo do comportamento como dizer-mostrar-fazer, reforço positivo, controle de voz e dessensibilização. Quando as formas não farmacológicas de gerenciamento comportamental falharem, recomenda-se utilizar pré-medicação oral, isolada ou combinada, e, se for o caso, o paciente deve ser encaminhado para anestesia geral
- d) Sugere-se usar um sistema de sucção eficaz para auxiliar no sucesso do tratamento, pois o paciente com PC pode apresentar acúmulo de saliva pela dificuldade de deglutição, além do risco de regurgitação por estímulos durante a realização do tratamento odontológico
- e) Sempre reforçar com o cuidador a necessidade de controle dietético e técnicas de higienização, uma vez que essa população é mais susceptível à cárie dentária e doença periodontal

45) Paciente do sexo masculino, 73 anos, fumante há 50 anos, foi encaminhado para realização de tratamento odontológico nos molares inferiores para posteriormente iniciar um tratamento antineoplásico (químico e radioterapia) para tratamento de um carcinoma de língua. Na radiografia panorâmica, o CD observou perda óssea na região e clinicamente foi confirmada uma bolsa periodontal de 5mm, o que é indicação para exodontia. Durante a anamnese o paciente relatou ter diabetes mellitus tipo 1, fazer uso de insulina e o exame de glicose em jejum revelou uma taxa de 150, e foi observada a amputação dos membros inferiores e retinopatia diabética. Para execução do tratamento proposto, a conduta do CD deveria ser:

- Encaminhar o paciente para avaliação médica e aguardar a liberação médica
- Realizar o procedimento desde que fosse prescrito a antibioticoterapia profilática com 2g de Amoxicilina (4cp de 500mg) 1 hora antes do procedimento para prevenção de endocardite infecciosa
- Realizar o procedimento, desde que seja utilizado um anestésico local sem vasoconstrictor e antibioticoterapia prévia, iniciando no dia anterior e mantendo a medicação por 7 dias
- Realizar o procedimento desde que seja utilizado um anestésico local com vasoconstrictor adrenérgico e antibioticoterapia prévia, iniciando no dia anterior e mantendo a medicação por 7 dias
- Como o paciente não apresenta cardiopatia associada, o procedimento deve ser realizado sem necessidade de prescrição de antibióticos, uma vez que não existe o risco de endocardite infecciosa, mas deverá ser prescrito um esquema com anti-inflamatórios esteroidais para acelerar o processo de reparo, favorecendo assim o início do tratamento antineoplásico

46) Conforme normativa do Conselho Federal de Odontologia (CFO, 2016) e discussões atuais, hoje a presença do CD na UTI é uma realidade. Através da Resolução da ANVISA – RDC7/2010 espera-se uma nova oportunidade no campo de trabalho através da obrigatoriedade da presença de profissionais de Odontologia na equipe multiprofissional das unidades de terapia intensiva. Baseados nesse conceito, analise as afirmativas abaixo relativas à Odontologia Intensiva e dê valores verdadeiro (V) ou falso (F):

- São atribuições do CD em UTI: profilaxia da cavidade bucal, remoção de próteses e aparelhos removíveis, atendimento odontológico em caso de dor ou desconforto, exodontia, alteração/ substituição de fármacos de uso sistêmico, solicitações e interpretação de exames complementares, adequação do meio bucal (eletivo), agir no caso de trauma ou problemas urgentes, remoção mecânica dos depósitos microbianos aderidos à boca ou ao tubo e educação para a saúde bucal com a equipe de auxiliares.
- O CD encontra algumas dificuldades para o seu atendimento em ambiente de UTI, dentre as quais destacamos a pouca importância dada aos problemas bucais pela Medicina e a falta de preparo do CD para esse tipo de atuação.
- A presença de dispositivos intrabucais normalmente dificulta a realização de procedimentos odontológicos. Além desse fator, o profissional ainda pode se deparar com uma rigidez muscular associada a um selamento de lábios e dentes. Assim, o uso de abridores de boca é um importante auxiliar facilitador que o CD pode lançar mão durante o atendimento de um paciente entubado.
- A maioria dos protocolos de Odontologia em UTI utiliza o cloreto de cetilpiridíneo como substância química auxiliar para controle de biofilme dentário.
- Pacientes edêntulos sob ventilação artificial não necessitam ser submetidos à higienização bucal pois não existem estruturas dentárias para fixação do biofilme dentário e, conseqüentemente, não estão expostos à PAV.

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

- V, F, F, F, V
- F, V, V, F, F
- V, F, V, V, V
- F, F, V, F, V
- V, F, V, F, V

47) Paciente MSD, 75 anos, cardiopata, fazendo uso de anticoagulante e com Diabetes Mellitus (DM), internada na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) por complicações pulmonares após tratamento antineoplásico, apresenta-se entubada com ventilação mecânica invasiva. Por estar em terapia intensiva e com história de pneumonia, a paciente já se encontra em forte esquema terapêutico de antibióticos sistêmicos, não havendo necessidade do cirurgião dentista se preocupar com essa prescrição. No entanto, outros cuidados serão exigidos para procedimentos odontológicos. Assinale a alternativa **incorreta** com relação ao caso acima descrito:

- Em função da imunossupressão da paciente, é preciso considerar os riscos para o desenvolvimento de infecções oportunistas como candidose e herpes simples na cavidade bucal
- A paciente pode desenvolver um quadro de mucosite em função da quimioterapia, e, para esta complicação, o tratamento padrão ouro, na atualidade, é a laserterapia
- O fato de estar entubada e imunossuprimida, predispõe a instalação de uma pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV). Daí a importância da presença do CD na UTI para minimizar os riscos desta patologia
- Em função do quadro clínico da paciente, esta apresenta predisposição para ressecamento de lábios e mucosa bucal, sendo necessário o uso de lubrificantes tópicos para melhorar o quadro clínico
- Para higienização bucal dessa paciente, o CD deve lançar mão da higienização bucal com gaze embebida em Cloreto de Cetilpiridíneo de 12/12h

48) Durante o atendimento na Unidade de Saúde da Família (USF), uma mãe procura atendimento de urgência para um bebê com Síndrome de West, com 3 anos de idade que sofreu avulsão dental do elemento 61 após crise convulsiva. Segundo a mãe, o trauma ocorreu há 6 horas e o dente foi armazenado no leite. Em função de toda a situação de desespero, houve dificuldade no atendimento pois a criança chorava muito e a responsável se encontrava bastante tensa e insegura. Para facilitar o exame, foi sugerida a estabilização física e proposto um plano de tratamento. Assinale a alternativa correta para resolução do caso proposto.

- a) Para melhor condição de exame e estabilização da criança foi sugerida a posição joelho-joelho, por se tratar de um bebê de baixo peso e por se considerar que nesta posição a criança ficaria de frente à mãe, conferindo maior confiança aos dois. O tratamento sugerido foi a limpeza do local, exame radiográfico + prescrição farmacológica para controle da dor e da inflamação
- b) Como se trata de uma criança pequena, a estabilização mecânica se torna mais segura e o procedimento sugerido foi a limpeza do local, exame radiográfico + prescrição farmacológica para controle da dor e da inflamação
- c) Para estabilização do bebê pode-se optar pela estabilização física pela mãe e mecânica com auxílio da maca para criança (MACRI®) e realização do reimplante dental + fixação com fio de Ortodontia por um período de 15 dias
- d) A MACRI é uma boa opção para estabilização do bebê, inclusive para um caso de reimplante do elemento avulsionado. Após anestesia, curetagem alveolar e reposicionamento dental, deve ser feita a splintagem por 21 dias para maior probabilidade de sucesso no tratamento proposto
- e) Como a mãe procurou o tratamento nas primeiras 12h, o tratamento ideal é o reimplante dentário com fixação rígida por 15 dias, inclusive pela idade precoce da criança e necessidade da manutenção do espaço. Diante da dificuldade de estabilização física/mecânica, pode-se lançar mão da contenção farmacológica

49) Indivíduos com paralisia cerebral podem apresentar refluxo gastroesofágico com regurgitação de conteúdo ácido, que pode favorecer o aparecimento da erosão dentária. Com relação a esta alteração, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () O bruxismo está diretamente relacionado com a erosão dental, sendo, muitas vezes, considerado como precursor do desgaste químico.
 - () Os sinais iniciais da presença de erosão dentária são superfícies apresentando-se lisas, brilhantes, com aspecto envidraçado, decorrentes do desgaste abrasivo das superfícies dentárias.
 - () A superfície oclusal afetada pela erosão dentária, apresenta-se com arredondamento, escavação e desgaste das cúspides, juntamente com o desaparecimento dos sulcos.
 - () O tratamento da erosão dentária objetiva impedir a progressão da lesão erosiva e o restabelecimento da função, forma e estética.
- a) F, F, V, V
 - b) V, V, F, F
 - c) V, F, V, F
 - d) F, V, F, V
 - e) F, F, F, V

50) Na história médico-dentária, a descoberta de substâncias que causam perda da sensibilidade foi um marco, sendo considerada uma das dez maiores descobertas da Medicina, possibilitando a realização de procedimentos cirúrgicos sem dor, fato que até então era considerado uma utopia nos meios acadêmicos. Um dos erros mais importantes e frequentes na prática odontológica consiste em: empregar-se de forma sistemática o mesmo anestésico local. O profissional deve escolher a solução anestésica de acordo com o paciente e procedimento que irá realizar, principalmente para o atendimento do indivíduo com comprometimento sistêmico. Acerca do uso do anestésico local (AL) para pacientes com necessidades especiais, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Os AL derivados das AMIDAS são metabolizadas no fígado pelas enzimas microsossomais P-450 e, em geral, são bases que apresentam baixa toxicidade sistêmica e esta se relaciona diretamente à concentração sanguínea por injeção intravascular acidental ou por administração de doses excessivas.
- () Atualmente existem no mercado vasoconstritores simpaticomiméticos e não simpaticomiméticos como a Felipressina. Dos vasoconstritores simpaticomiméticos destacam-se as catecolaminas (adrenalina, noradrenalina e levonordefrina), enquanto a não catecolamina está representada pela Fenilefrina. O conhecimento dos vasoconstritores utilizados é de extrema importância para a escolha da droga a ser utilizada em pacientes sistemicamente comprometidos.
- () A Mepivacaína deve ser evitada em pacientes cardiopatas, pois deprime mais acentuadamente o coração, diminuindo a condução e podendo levar a batimentos ventriculares ectópicos e fibrilação ventricular.
- () Para procedimentos cirúrgicos em pacientes com diabetes mellitus deve-se optar pela prilocaína com felipressina, pois este vasoconstrictor não interfere na glicemia destes pacientes.

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

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

