

Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Integrada Multiprofissional em Saúde
Edital nº 01/2010

<http://hurm.fepese.org.br>

Caderno de Prova



28 de novembro



das 15 às 18:30 h



3:30 h de duração*



40 questões



P08

Odontologia

Atenção em Alta Complexidade



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

1. A atenção às urgências em saúde é considerada prioritária no âmbito do SUS. As redes loco-regionais de atenção integral às urgências são consideradas elos da cadeia de manutenção da vida.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os componentes dessas redes, de acordo com a Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.864/2003):

- a. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviço de atendimento móvel de urgências (SAMU) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.
- b. () Componente hospitalar é constituído por hospitais-dia, projetos de reabilitação integral e serviços especializados de diagnóstico e terapias.
- c. (X) Componente pré-hospitalar fixo é constituído por unidades básicas de saúde e unidades de saúde da família – equipes de agentes comunitários de saúde – ambulatorios especializados – serviços de diagnóstico e terapias – e unidades não-hospitalares de atendimento às urgências.
- d. () Componente pré-hospitalar fixo é constituído por modalidades de atenção domiciliar - hospitais-dia e projetos de reabilitação integral com componente de reabilitação de base social.
- e. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências com o número de telefone único nacional para urgências médicas (192) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.

2. Em relação à Política Nacional de Humanização (PNH) no que tange às questões da Clínica Ampliada, leia o enunciado abaixo e identifique as afirmações que estão em acordo com esta proposta.

“A anemia falciforme é uma doença genética que acomete principalmente a população negra”. O paciente atendido na unidade é negro, e foi diagnosticado com anemia falciforme. Enfrenta condições sócioeconômicas difíceis e é um trabalhador braçal da construção civil. Diante dessa situação, o serviço de saúde buscou alternativas de capacitação profissional junto ao Senac, abrindo ao paciente outras possibilidades de sobrevivência, caso ele tenha interesse, uma vez que não pode mais exercer sua atividade atual.

- 1. A clínica ampliada busca reconhecer com exatidão o diagnóstico para definir o tratamento do paciente, indo além da solução clínica.
- 2. A clínica ampliada assume a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde. É um compromisso radical com o sujeito doente visto de modo singular
- 3. A clínica ampliada reconhece os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e busca conhecimentos em outros setores para auxiliar na atenção ao usuário. A isso se dá o nome de intersetorialidade.
- 4. A clínica ampliada é aquela que se utiliza do maior número de recursos tecnológicos para definição do diagnóstico do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

3. A Lei 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) regulamentou as diretrizes e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Numere a coluna 2, identificando os princípios do SUS de acordo com a coluna 1.

Coluna 1

1. Princípio da regionalização
2. Princípio da descentralização
3. Princípio da integração
4. Princípio da informação e comunicação

Coluna 2

- () Refere-se ao desenvolvimento, pelas gestões municipais do SUS, em articulação com as demais esferas de governo, de ações conjuntas com outros setores governamentais e organizações não-governamentais (de áreas como meio ambiente, educação, urbanismo, segurança pública, dentre outras).
- () É o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS e que definem atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios.
- () Evidencia a importância da articulação entre os gestores estaduais e municipais na implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, que possibilitem o acesso e a integralidade na atenção à saúde da população.
- () Busca a interação entre os usuários/comunidades e os responsáveis pelos sistemas, serviços e atividades de saúde, que podem gerar condições para a melhoria do SUS, no sentido de aumentar a autonomia de decisão do usuário e oferecer encaminhamento das demandas pelos gestores.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 2 – 1 – 3 – 4
- c. () 2 – 3 – 4 – 1
- d. (X) 3 – 2 – 1 – 4
- e. () 3 – 4 – 1 – 2

4. O princípio da participação da comunidade no Sistema Único de Saúde foi regulamentado na Lei nº 8142 de 28 de dezembro de 1990.

Com relação a este princípio, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e consultivo, criados para manter a representação paritária dos usuários do SUS, em relação aos demais segmentos sociais.
- b. () Em relação aos demais segmentos sociais, a representação dos usuários é paritária nos Conselhos de Saúde e majoritária nas Conferências de Saúde.
- c. () A participação dos usuários do SUS em Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde seguem as normas de funcionamento definidas pelos respectivos gestores em cada esfera de governo (municipal, estadual e federal)
- d. () O Conselho de Saúde reúne-se de acordo com as convocações do gestor na esfera correspondente, com a finalidade de deliberar e propor as diretrizes para a formulação da Política de Saúde.
- e. (X) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, que atuam na política de saúde, sem prejuízo das funções do poder legislativo.

5. O conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão e consolidação do SUS, é denominado:

- a. (X) Pacto pela Saúde.
- b. () Pacto da integralidade do SUS.
- c. () Pacto de Responsabilização pela Saúde.
- d. () Termo de Compromisso em Defesa da Reforma Sanitária.
- e. () Termo de Compromisso de Desenvolvimento do SUS.

6. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (8.080/90), em suas disposições gerais (Art. 2º, § 1º):

“O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”.

- a. () programas e medidas preventivas ; recursos, estratégias e funcionalidade
- b. (X) políticas econômicas e sociais ; acesso universal e igualitário
- c. () programas e projetos institucionais ; acesso universal e igualitário
- d. () políticas sociais e institucionais ; recursos humanos, materiais e financeiros
- e. () programas e medidas preventivas ; recursos humanos, materiais e financeiros

7. A Política Nacional de Atenção às Urgências tem como foco cinco grandes ações.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Organizar o atendimento de urgência nos pronto-atendimentos, nas unidades básicas de saúde e nas equipes do Programa Saúde da Família.
- () Estruturar o atendimento ambulatorial nos hospitais que oferecem consultas para a rede estadual.
- () Reorganizar as grandes urgências e os pronto-socorros em hospitais.
- () Criar a retaguarda hospitalar para os atendidos nas urgências.
- () Estruturar o atendimento das unidades de atenção básica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – F
- b. () V – F – V – F – V
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – F – V – F

8. Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) instituíram o Pacto pela Saúde como um compromisso público de responsabilidade sanitária.

Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação ao Pacto pela Saúde, conforme define a Portaria nº 399/GM/2006.

- () São dimensões do Pacto pela Saúde: Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- () O Pacto pela Vida tem como prioridade a atenção integral às urgências e completa instituição da assistência pré-hospitalar realizada através do SAMU.
- () É prioridade do Pacto de Gestão a definição, de forma inequívoca, da responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
- () Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endêmicas é um dos objetivos do Pacto pela Vida.
- () São objetivos do Pacto de Gestão do SUS: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família; Reduzir a mortalidade materna e infantil; Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – F – F
- b. () V – V – F – F – V
- c. (X) V – F – V – V – F
- d. () F – V – V – F – V
- e. () F – F – V – V – F

9. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde:

- () Educação Permanente em Saúde é o processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação sobre o tema pela população em geral.
- () Educação Permanente em Saúde tem como foco os processos de trabalho e as equipes (atenção, gestão, participação e controle social), possibilitando a construção de um novo estilo de gestão.
- () Educação Permanente em Saúde é o conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- () Educação Permanente em Saúde é o processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da reflexão crítica e em metodologias dialógicas, ou seja, que tenham como base o diálogo.
- () A Educação Permanente em Saúde propicia a reflexão coletiva sobre o trabalho no SUS, que inclui a integralidade, a produção do cuidado, o trabalho em equipe, a gestão de equipes e de unidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () F – V – V – F – V
- d. (X) F – V – F – F – V
- e. () F – F – V – V – F

10. Com relação ao conjunto de Políticas Públicas que compõe o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a. () A Política Nacional de Saúde Bucal abrange um conjunto de ações estratégicas com o objetivo de melhorar o atendimento da população infantil na faixa até 12 anos, com vistas a alcançar a meta de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) igual ou superior a quatro.
- b. () A Política Nacional para os Hospitais de Pequeno Porte estabelece um modelo de organização e financiamento para estimular novas construções de instituições dessa natureza, na rede hierarquizada de atenção à Saúde.
- c. () A Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde tem o objetivo de contribuir para o desenvolvimento nacional, apoiado na produção de conhecimentos técnicos e científicos, com ênfase na potencial densidade e complexidade do ramo farmacêutico-hospitalar.
- d. () A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS tem caráter interministerial e objetiva garantir à população brasileira o acesso seguro e o uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos, minimizando a dependência tecnológica do SUS em relação ao complexo médico-hospitalar.
- e. (X) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição tem como propósito a garantia da qualidade dos alimentos colocados para o consumo no País, a promoção de práticas alimentares saudáveis, a prevenção e o controle dos distúrbios nutricionais e o acesso universal aos alimentos.

11. A Política Nacional de Humanização (PNS) trabalha para consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas. Entre as afirmações abaixo, assinale aquelas que as representam.

1. Serão reduzidos as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
2. Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam da sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
3. As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
4. As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.
5. Serão designados Grupos e Comitês de Humanização nas secretarias estadual e municipal de saúde para definir ações humanizadas aplicáveis em toda a rede de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

12. A Ambiência apresenta interfaces com outros dispositivos da Política Nacional de Humanização.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Para promover o trabalho em equipe, a arquitetura pode contribuir ao projetar salas multifuncionais e espaços contíguos que permitam o uso coletivo.
- () Para viabilizar a visita aberta, faz-se necessário projetar espaços para garantir a segurança institucional como guichês com vidros altos, local para inspecionar os pertences dos visitantes e câmeras para monitoramento de segurança.
- () Para garantir o direito a acompanhante é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, nos diversos ambientes das unidades hospitalares, de maneira que eles possam também ter momentos de encontros, diálogos, relaxamento e entretenimento.
- () A ambiência deve elaborar projetos de Informação, Sinalização e Acessibilidade, buscando facilitar o acesso a todo cidadão.
- () Os espaços de saúde têm peculiaridades que se dão pelas rotinas ali estabelecidas pelo usuário e trabalhador, pelas diferentes redes sociais que acolhem, pelas diferenças regionais, religiosas e étnicas. A ambiência deve considerar em seus projetos o respeito à cultura e às diferenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – V – F – V

13. O atendimento de urgências com acolhimento e triagem classificatória de risco utiliza cores para designar o grau de urgência.

Numere a coluna 2 com as cores preconizadas para identificar os procedimentos de atendimento de acordo com a coluna 1:

Coluna 1

1. Vermelho
2. Amarela
3. Verde
4. Azul

Coluna 2

- () Encaminhar consulta médica imediata. Elevado risco de morte.
- () Encaminhar para consulta médica. Avaliação no máximo em 1 hora. Reavaliar periodicamente.
- () Encaminhar direto para a sala de ressuscitação e avisar a equipe médica, acionando alarme sonoro.
- () Fazer o acolhimento e orientar para procurar sua referência no bairro ou aguardar o atendimento por ordem de chegada.
- () Não perder tempo com classificação. Atendimento em menos de 15 minutos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 3 – 1 – 4 – 2
- b. () 1 – 3 – 4 – 2 – 1
- c. (X) 2 – 3 – 1 – 4 – 1
- d. () 2 – 4 – 1 – 3 – 1
- e. () 4 – 2 – 1 – 3 – 1

14. A Portaria 2048 de novembro de 2002 do Ministério da Saúde propõe a implantação nas unidades de atendimento às urgências do acolhimento e a da “triagem classificatória de risco”.

Analise as afirmativas abaixo em relação a metodologia proposta.

1. Este processo deve ser realizado por profissional de saúde, de nível médio, mediante treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos.
2. Tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento
3. Busca melhorar e consolidar o Sistema Único de Saúde, estabelecendo mudanças na forma e no resultado do atendimento do usuário do SUS. É um instrumento de humanização
4. Após a Classificação de Risco, o usuário que não se enquadra nos protocolos será encaminhado a buscar atendimento em seu posto de referência.
5. O Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) se mostra como um instrumento reorganizador dos processos de trabalho.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

15. Em relação aos procedimentos assistenciais de alta complexidade, definidos pelo SUS, é correto afirmar:

1. É um conjunto de procedimentos que envolvem alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.
2. É necessário o credenciamento das unidades de saúde para realização de procedimentos de alta complexidade. Para o credenciamento, o gestor do SUS deverá considerar a população a ser atendida, a demanda reprimida, os mecanismos de acesso com os fluxos de referência e contra-referência e a capacidade técnica e operacional. Atendidos mais de 60% dos critérios, é feito o credenciamento.
3. Podemos apontar como exemplos de áreas que compõem a alta complexidade do SUS: assistência ao paciente portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise); assistência ao paciente oncológico; assistência aos pacientes portadores de obesidade (cirurgia bariátrica).
4. Os procedimentos de alta complexidade em função das exigências tecnológicas e de grande impacto financeiro são prestados exclusivamente em nível hospitalar. Tanto a iniciativa privada como pública pode prestar esses serviços, desde que devidamente credenciados pelo SUS.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

16. O Ministério da Saúde, através da Portaria nº 1864/GM, em setembro de 2003, iniciou a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, SAMU-192. Entre os objetivos e as atribuições do SAMU está correto afirmar:

1. Assegurar a escuta médica permanente para as urgências, através da Central de Regulação Médica das Urgências, utilizando número exclusivo e gratuito.
2. Realizar o atendimento médico pós-hospitalar de urgência, tanto em casos de traumas como em situações clínicas, prestando os cuidados médicos de urgência apropriados ao estado de saúde do cidadão e, quando se fizer necessário, transportá-lo com segurança e com o acompanhamento de profissionais do sistema até o ambulatório ou hospital.
3. Identificar, através do banco de dados da Central de Regulação, ações que precisam ser desencadeadas dentro da própria área da saúde e de outros setores, como trânsito, planejamento urbano, educação, dentre outros.
4. Fazer parte do sistema regionalizado e hierarquizado, capaz de atender, dentro da área de abrangência, os enfermos, feridos ou parturientes em situação de urgência ou emergência. Os chamados de urgência e emergência oriundos de residências, locais de trabalho e vias públicas deverão ser prestado prioritariamente pelo corpo de bombeiros ou polícia militar.
5. Intermediar, através da central de regulação médica das urgências, as transferências inter-hospitalares de pacientes graves, promovendo a ativação das equipes apropriadas e a transferência do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

17. Analise as afirmativas abaixo, em relação ao planejamento no SUS conforme prevê o Pacto pela Saúde de 2006:

1. O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e solidária entre as três esferas de gestão.
2. Para a institucionalização e a direcionalidade do processo de gestão do SUS, o processo de planejamento deve compreender nesse sistema o monitoramento e a avaliação.
3. Está entre os objetivos do sistema de planejamento do SUS a implementação e difusão de uma cultura de planejamento que integre e qualifique as ações entre as três esferas de governo e subsidie a tomada de decisão por parte de seus gestores.
4. À esfera estadual cabe formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo, submetendo-o à aprovação do Conselho Estadual de Saúde e pactuar, no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), a política estadual de atenção em saúde.
5. Cabe às três esferas de governo elaborar relatório de gestão anual a ser apresentado e submetido à aprovação do Tribunal de Contas em primeira instância.
6. Cabe à esfera estadual operar os complexos reguladores quanto à referência de âmbito nacional e estadual.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 5 e 6.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4, 5 e 6.

18. A Programação Anual de Saúde deve conter:

1. a definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde.
2. o estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
3. a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação;
4. o estabelecimento de fundamentação teórica-metodológica específica.
5. a definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2, 5 e 6.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

19. O Pacto de Gestão é constituído por distintos eixos. Identifique esses eixos nas afirmativas abaixo, colocando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () a descentralização, a regionalização, o financiamento.
- () a construção de indicadores.
- () a programação pactuada e integrada.
- () o fortalecimento do projeto ético-político.
- () a regulação, a participação e o controle social.
- () o planejamento, a gestão do trabalho e a educação na saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – F – F
- b. () V – V – V – F – V – F
- c. () V – V – F – F – V – V
- d. () V – F – V – V – V – V
- e. (X) V – F – V – F – V – V

20. É reconhecida por todos a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Identifique esses princípios nas afirmativas abaixo:

1. Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas e deliberativas que fazem parte da estrutura do SUS.
2. Os Conselhos representam espaços participativos nos quais emerge uma nova cultura política, configurando-se como uma prática na qual se fazem presentes o diálogo, a contestação e a negociação a favor da democracia e da cidadania.
3. Os Conselhos de Saúde foram constituídos para formular, fiscalizar, deliberar, implementar e executar as políticas de saúde.
4. Representam um espaço privilegiado para o debate entre todos os segmentos da sociedade sobre as questões de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

21. Com relação às Políticas de Saúde para a atenção odontológica em ambiente hospitalar, é correto afirmar:

1. Procedimentos odontológicos realizados em ambiente hospitalar, sob anestesia geral ou sedação, são permitidos a todos os usuários que apresentem uma ou mais limitações temporárias ou permanentes, de ordem intelectual, física, sensorial e/ou emocional que o impeçam de ser submetido a uma situação odontológica convencional.
2. É função do CD realizar todos os procedimentos necessários para a assistência odontológica de pacientes hospitalizados em estado crítico, desde procedimentos de atenção básica até a anestesia geral ou sedação, quando necessário.
3. Ambiente hospitalar constitui-se cuidados específicos aqueles ministrados pelos profissionais de medicina, enfermagem, serviço social, psicologia, terapia ocupacional, fisioterapia, odontologia, apoio espiritual e equipe de voluntários, com exceção aos procedimentos de atenção básica.
4. A atenção especializada em odontologia corresponde aos níveis secundários e terciários de atenção, que referencia a média e alta complexidade.
5. O enxerto ósseo de área doadora intrabucal é considerado procedimento de média complexidade, podendo ser realizado em ambulatório, ambiente hospitalar ou em regime de hospital dia.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

22. Com base nas normativas para o atendimento odontológico em ambiente hospitalar, é correto afirmar:

1. A atenção odontológica na Alta Complexidade, pelo SUS, envolve tanto serviços ambulatoriais quanto hospitalares, podendo ocorrer em regime de hospital dia para pacientes com necessidades especiais que necessitem de atendimento em ambiente hospitalar.
2. A Portaria nº 1.032, de 5 de junho de 2010, insere procedimentos odontológicos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais do SUS para atendimento às pessoas com necessidades especiais.
3. Através da Portaria nº 1.032, do Ministério da Saúde, procedimentos odontológicos de atenção primária e atenção secundária não podem ser incluídos na tabela do SUS para atendimento em ambiente hospitalar.
4. É permitido atendimento odontológico pelo SUS sob anestesia geral nos atos cirúrgicos e exames realizados em pacientes deficientes físicos e mentais ou em crianças, em concomitância com os procedimentos de cirurgia em pele, tecido subcutâneo e mucosa, com exceção de biópsia de língua ou de glândulas salivares.
5. No âmbito hospitalar, o prontuário é um documento referente à assistência prestada ao paciente. Frente a uma auditoria, os profissionais ficam sujeitos ao sigilo profissional, em obediência aos respectivos códigos de ética, não sendo permitida sua quebra.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.

23. De acordo com a política de atendimento a pacientes portadores de neoplasias malignas, é correto afirmar:

1. Cuidados Paliativos Oncológicos constituem-se de atenção ativa e integral ao paciente com neoplasia maligna cuja doença não responde mais ao tratamento curativo.
2. Cuidados Paliativos Oncológicos estruturam-se como um conjunto de cuidados, de assistência e da presença profissional de competência exclusiva da área médica e de enfermagem para sanar as necessidades próprias do paciente e dos familiares, com suas crenças e valores.
3. Cuidados Paliativos Oncológicos têm como objetivo principal proporcionar melhor qualidade de vida ao paciente, com o controle da dor e o alívio dos demais sintomas que venham a desenvolver, incluindo a ortotanásia.
4. Cuidados Paliativos Oncológicos constituem-se de cuidados específicos ministrados pelos profissionais de medicina, enfermagem, serviço social, psicologia, terapia ocupacional, fisioterapia, odontologia, apoio espiritual e pela equipe de voluntários.
5. As ações de promoção da saúde incluem abordagens sobre os fatores de risco ou de proteção simultâneos tanto para doenças da cavidade bucal quanto para outros agravos, incluindo diabetes, hipertensão, obesidade, trauma e câncer.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.

24. Sobre as Políticas Públicas de Saúde Bucal, é correto afirmar:

1. A porta de entrada para o atendimento no SUS são as Unidades Básicas de Saúde (UBS) e o Programa Saúde da Família (PSF). O usuário deverá ser contra-referenciado aos Hospitais de Retaguarda, através da AIH (Autorização para Internação Hospitalar), emitida por médico especialista, exclusivamente para realização de procedimentos de alta complexidade.
2. Nos Hospitais de Pronto-Atendimento, os usuários podem receber atendimento de Urgência e Emergência pela busca espontânea, não sendo necessária a contra-referência através das Unidades Básicas de Saúde ou do Programa Saúde da Família.
3. A Gestão Participativa na política de saúde bucal do SUS visa definir democraticamente a política de saúde bucal, assegurando a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
4. A produção do cuidado implica a responsabilização dos serviços e dos trabalhadores da saúde em construir, com os usuários, a resposta possível às suas dores, angústias, problemas e aflições de uma forma a produzir conhecimento, responsabilização e autonomia em cada usuário.
5. A atuação da equipe de saúde bucal (ESB) deve se limitar ao campo biológico ou ao trabalho técnico-odontológico da sua área de atuação, não interferindo na atuação de profissionais de outras áreas, mas encaminhando a outras especialidades médicas, permitindo a integralidade na atenção ao usuário.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

25. De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, é correto afirmar:

1. A construção de uma consciência sanitária, em que a integralidade seja percebida como direito, permitirá, através da participação comunitária, desenvolver o processo de controle social das ações e dos serviços em saúde bucal.
2. A proposta de uma organização de “linhas do cuidado” por ciclo de vida permitirá a criação de fluxos que impliquem ações resolutivas das equipes de saúde, centradas no acolher, informar, atender e encaminhar (referência e contra-referência).
3. A “linha do cuidado” implica um redirecionamento do processo de trabalho individualizado em cada área de atenção, tendo como pressuposto o princípio constitucional da intersetorialidade, com potencial de resolutividade, vínculo, melhora da qualidade dos serviços de saúde e humanização das práticas.
4. Os profissionais da equipe de saúde bucal devem desenvolver ações dentro de sua área de atuação no interior do próprio sistema de saúde, não tendo como responsabilidade profissional interferir nas áreas de saneamento, educação, assistência social, cultura, transporte, entre outras.
5. A reorientação do modelo de atenção em saúde bucal deve centrar a atuação na Vigilância à Saúde, incorporando práticas contínuas de avaliação e acompanhamento dos danos, riscos e determinantes do processo saúde-doença, atuação intersetorial e ações sobre o território.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

26. Quanto à normatização de procedimentos de uma UTI, é correto afirmar:

1. A UTI deve dispor de registro das normas institucionais e das rotinas de biossegurança que contemplem condutas de segurança biológica, equipamentos de proteção individual e coletiva, procedimentos em caso de acidentes, manuseio e transporte de material e amostra biológica.
2. O manuseio e transporte de material e amostra biológica proveniente de uma UTI fica a encargo do pessoal do laboratório de análises clínicas ou histopatológicas, não sendo de competência dos profissionais que atuam na UTI.
3. As assistências farmacêutica, psicológica, fonoaudiológica, social, odontológica, nutricional, de terapia nutricional enteral e parenteral e de terapia ocupacional devem estar integradas às demais atividades assistenciais prestadas ao paciente, sendo discutidas conjuntamente pela equipe multiprofissional.
4. A integração da odontologia ao atendimento de pacientes hospitalizados é permitida, por lei, para atendimento exclusivo em Unidades de Terapia Intensiva, sob supervisão médica, com a finalidade de prevenir a pneumonia nosocomial, de alta taxa de mortalidade;
5. A assistência prestada por outros profissionais que não aqueles integrantes da equipe da UTI deve ser registrada, assinada e datada no prontuário do paciente pelo respectivo profissional, de forma legível e contendo o número de registro no conselho de classe profissional.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

27. Paciente adulto, homossexual masculino com um parceiro fixo, ambos infectados pelo HIV, relata praticar sexo desprotegido. O paciente apresentou várias lesões bucais com tempo de evolução de aproximadamente 02 meses. Ao exame clínico, as lesões apresentavam-se esbranquiçadas, exofíticas, base sésil, distribuídas em vários locais da mucosa bucal. O paciente relata existência de lesões semelhantes em região perianal e peniana. A biópsia de um dos espécimes revelou presença de coilocitose nas células da camada espinhosa do epitélio.

Com base no exposto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O diagnóstico clínico mais provável é de Herpes Bucal e Genital, transmitido sexualmente.
- b. () A transmissão do HPV, bactéria causadora do Condiloma Acuminado, ocorre via hematogênica.
- c. () O fato de o paciente e de seu parceiro fixo serem infectados pelo HIV elimina a necessidade do uso de preservativos durante as práticas sexuais.
- d. () Ambos, paciente e parceiro, deverão ser encaminhados para avaliação de um infectologista, objetivando controlar a infecção pelo HIV e pelo Epstein Barr Vírus, responsável pelo aparecimento das lesões verrucosas.
- e. (X) O parceiro deveria ser examinado clinicamente, pois estas lesões são de Condiloma Acuminado, uma doença sexualmente transmitida.

28. Paciente de 26 anos de idade, gênero feminino, leucoderma, procura sua dentista para avaliação de lesão gengival com aumento de volume generalizado, brilhante, sangrante e dolorido ao toque, forçando a paciente a abandonar a alimentação sólida e as práticas de higiene bucal (escovação e fio dental). O aumento de volume apareceu há 5 semanas, e tem aumentado gradativamente. A paciente relata que está muito preocupada, pois tem se sentido extremamente cansada, sem fome e sem vontade de fazer nada. A colega dentista opta por solicitar alguns exames hematológicos e observa importante alteração na contagem das células brancas, as quais estão muito aumentadas em número e imaturas.

Com base no exposto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A lesão tem o diagnóstico clínico compatível com um Granuloma Piogênico.
- b. () A lesão tem o diagnóstico clínico compatível com uma Lesão Periférica de Células Gigantes.
- c. () O controle mecânico de placa bacteriana é suficiente para controlar o crescimento da lesão gengival.
- d. (X) O diagnóstico clínico mais provável para o caso é o de uma Hiperplasia Inflamatória por infiltrado leucêmico.
- e. () Independentemente da existência ou não de uma doença de fundo associada ao aparecimento da lesão bucal, a mesma deve ser removida cirurgicamente, pois está dificultando a alimentação da paciente.

29. Paciente do gênero masculino, 70 anos de idade, fumante há mais de 30 anos (2 maços de cigarro/dia), etilista (bebe cachaça diariamente pra abrir o apetite), procura o dentista para avaliação de lesão na língua. Ao exame clínico o cirurgião-dentista diagnostica presença de úlcera crateriforme em borda de língua no lado direito, terço posterior, próximo às papilas foliáceas, com base endurecida, indolor e bordos elevados. O paciente refere tosse há mais de 2 meses, cansaço, além de dores no peito e dificuldade de respirar e trabalhar.

Com base no exposto, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) A lesão bucal tem diagnóstico compatível com Úlcera de Carcinoma Espinocelular.
- b. () A lesão bucal tem diagnóstico compatível com Úlcera por Tuberculose.
- c. () A lesão bucal tem diagnóstico compatível com Cancro Sifilítico.
- d. () A lesão bucal tem diagnóstico compatível com Úlcera Traumática Crônica.
- e. () A lesão bucal tem diagnóstico compatível com Paracoccidiodomicose.

30. Paciente do gênero feminino, 50 anos de idade, fumante de 2 carteiras de cigarro dia, apresenta lesões brancas em região retrocomissural direita e esquerda, extensas, com tempo de evolução de mais de um ano. As lesões são assintomáticas e não removíveis à raspagem. A paciente é usuária de uma mesma prótese total superior há mais de 20 anos, que encontra-se "frouxa" e com muita sujidade; a paciente é edêntula total inferior. Observa-se, ainda, na mucosa imediatamente abaixo da "dentadura", lesão avermelhada, que arde um pouco quando a paciente come alimentos ácidos.

Com base no exposto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O diagnóstico clínico mais provável para a lesão avermelhada em região palatina é o de Candidíase Aguda Pseudomembranosa.
- b. (X) O diagnóstico clínico mais provável para a lesão branca em região retrocomissural é de Candidíase Leucoplásica.
- c. () O diagnóstico clínico mais provável para a lesão em região retrocomissural é o de Candidíase Aguda Pseudomembranosa.
- d. () O tratamento de escolha é o uso de antifúngico sistêmico devido ao fato de duas lesões fúngicas com características clínicas diferentes estarem presentes na cavidade bucal ao mesmo tempo.
- e. () Está indicado o uso de antibióticos sistêmicos de amplo espectro para controlar a infecção bacteriana bucal que acomete a paciente.

31. Uma mulher de 45 anos de idade apresenta múltiplas lesões bucais, extremamente doloridas, impedindo a alimentação, presentes há mais ou menos 7 dias, que iniciaram poucos dias após o falecimento do filho mais velho num grave acidente automobilístico. A paciente está sob forte medicação para controle emocional, mas mesmo assim encontra-se nervosa e refere muita dor na cavidade bucal. Há linfadenopatia regional bilateral, de aspecto inflamatório. O exame clínico da pele mostra ausência de lesão dermatológica. Intraoralmente, observam-se lesões em toda a mucosa bucal e sinal de Nikolsky positivo. O Estomatologista opta por biópsia incisional em região de mucosa labial inferior e pede ao Patologista Bucal que seja realizada coloração de HE e a técnica de imunofluorescência.

Com base no exposto, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O diagnóstico clínico mais provável é de Pênfigo.
- b. () O diagnóstico clínico mais provável é da primo-infecção pelo Herpes Zoster.
- c. () O sinal de Nikolsky positivo confirma a hipótese de Líquen Plano Bucal Ulcerado.
- d. () O diagnóstico clínico mais provável é de Líquen Plano Bucal Reticular.
- e. () O estresse emocional não está relacionado ao aparecimento das manifestações clínicas desta doença.

32. Assinale a alternativa **correta**, com relação ao tratamento odontológico em pacientes portadores de doenças envolvendo o sistema cardiovascular.

- a. () Não há restrições ao tratamento odontológico eletivo em pacientes com angina instável ou infarto do miocárdio recentes.
- b. () Pacientes portadores de marca-passo são de alto risco para a endocardite bacteriana relacionada a procedimentos odontológicos; por esse motivo, a profilaxia antibiótica é sempre recomendada nesses pacientes.
- c. () Os procedimentos odontológicos que envolvem manipulação de tecido gengival expõem pacientes susceptíveis ao risco de endocardite bacteriana. Já os procedimentos endodônticos ou periapicais não oferecem esse risco.
- d. () A manifestação bucal mais importante da hipertensão é a presença de varicosidades linguais. Por esse motivo, o encaminhamento do paciente para avaliação por cardiologista é mandatória, quando essa alteração bucal estiver presente.
- e. (X) Não há complicações bucais associadas à hipertensão arterial propriamente dita. No entanto, determinados medicamentos usados por pacientes hipertensos podem acarretar manifestações bucais, como boca seca, alterações no paladar e hiperplasia gengival medicamentosa.

33. Sobre a tuberculose, é **correto** afirmar:

- a. () O causador da tuberculose é um vírus anaeróbio denominado *Microvírus tuberculosis*. Pacientes portadores do vírus da imunodeficiência humana (HIV) são mais susceptíveis à doença, já que o HIV diminui a resistência a infecções virais.
- b. () A tuberculose não provoca lesões bucais. No entanto, o cirurgião-dentista pode suspeitar da doença pela linfadenopatia, que ocorre caracteristicamente em região parotídea e periauricular.
- c. (X) A tuberculose dissemina-se pela inalação de gotículas infectadas e geralmente apresenta um período de quiescência prolongado. Pode afetar qualquer órgão do corpo, embora os pulmões sejam os locais mais comuns de infecção.
- d. () O diagnóstico da tuberculose é facilmente obtido pelo teste cutâneo à tuberculina, especialmente nas primeiras 6 a 8 semanas após a contaminação, quando o vírus reproduz-se com mais rapidez. Posteriormente, o diagnóstico é possível pela soropositividade, e a gravidade está relacionada à carga viral.
- e. () Pacientes adultos com tuberculose clinicamente ativa e cultura de escarro positiva podem ser atendidos pelo cirurgião-dentista em ambiente ambulatorial sem restrições, já que a doença é essencialmente pulmonar.

34. Transplantes de órgãos e de medula óssea vêm sendo realizados com sucesso, e com a aprimoramento das técnicas na área, um número cada vez maior de pacientes transplantados necessita de atendimento odontológico.

Assinale a alternativa **correta**, sobre o atendimento odontológico de pacientes nas fases pré e pós-transplante.

- a. () A avaliação odontológica na fase pré-transplante de órgãos não é necessária. Caso haja alguma situação odontológica que provoque dor, a avaliação do cirurgião-dentista pode ser solicitada pela equipe médica. Nesses casos, o atendimento é **efetuado em ambiente hospitalar**, para que a equipe médica possa prescrever os medicamentos eventualmente necessários.
- b. (X) Na fase pré-transplante, é necessária a avaliação odontológica criteriosa e o tratamento de problemas odontológicos pré-existentes. Particularmente importantes são as infecções ou condições bucais que possam levar à infecção ou à necessidade de cirurgia bucal durante o período imediato após o transplante.
- c. () O paciente candidato ao transplante de medula óssea geralmente encontra-se bastante debilitado e propenso à infecção, devido à leucocitose. Nesses pacientes, as hemorragias são raras, pois o fígado, na maioria das vezes, encontra-se sem alterações.
- d. () Pacientes na fase pós-transplante de órgãos são particularmente susceptíveis a infecções virais e fúngicas, em decorrência da imunossupressão. A infecção bucal mais comum é a paracoccidiodomicose, mas a candidíase pseudomembranosa também pode ser encontrada; ambas são tratadas com altas doses de clindamicina, que geralmente é ministrada por via endovenosa.
- e. () Pacientes na fase pós-transplante, mesmo que em terapia imunossupressora, apresentam as mesmas chances de desenvolvimento de doença gengival e periodontal que um paciente sadio. Desta forma, a orientação de higiene bucal é a principal responsabilidade do cirurgião-dentista na equipe multiprofissional.

35. Doenças gastrointestinais são comuns, e podem alterar o ritmo de tratamento odontológico. Além disso, as manifestações bucais de doenças gastrointestinais não são raras, e o cirurgião-dentista deve estar familiarizado com os padrões bucais da doença.

Sobre doenças hepáticas e suas manifestações bucais, é **correto** afirmar:

- a. () As ulcerações aftosas recorrentes, também chamadas de aftas, são causadas pela úlcera péptica. Como a úlcera péptica, em 100% dos casos, está relacionada à presença do micro-organismo *Helicobacter pylori*, o tratamento das aftas, atualmente, é baseado na administração de antibióticos, já que o micro-organismo é também o responsável pelas úlceras bucais.
- b. () A presença de atrição dentária é indicativa de refluxo gastroesofágico, pois a regurgitação persistente dos sucos gástricos para a boca agride os tecidos mineralizados. Além disso, pacientes com disfunção temporomandibular também apresentam mais chances de desenvolver o refluxo, exacerbando o quadro.
- c. () A síndrome de Sjögren é uma condição rara que se caracteriza, em maxila e mandíbula, pela presença de múltiplos osteomas. Os pacientes portadores dessa síndrome apresentam polipose intestinal, que pode evoluir para câncer de intestino. Assim, o cirurgião-dentista tem importância vital no diagnóstico e controle da doença.
- d. () O paciente portador de úlcera péptica tem o risco de hemorragia aumentado se utilizar medicamentos à base de ácido acetilsalicílico (aspirina). Por esse motivo, os medicamentos de escolha para o controle da dor nesses pacientes devem ser preferencialmente da classe dos anti-inflamatórios não esteroidais.
- e. (X) As doenças inflamatórias intestinais (colite ulcerativa e doença de Crohn) têm etiologia desconhecida, estando geralmente associadas à disfunção imunológica em resposta a fatores ambientais em pessoas geneticamente suscetíveis. Na boca, parte dos pacientes apresenta lesões ulceradas atípicas, do tipo maior ou menor, às vezes com margens irregulares.

36. Sobre as doenças ou alterações endócrinas, hormonais e metabólicas com repercussão no tratamento odontológico, é **correto** afirmar:

- a. () O carcinoma espinocelular é a lesão bucal mais comum em pacientes diabéticos descompensados, e a neuropatia diabética faz com que essas lesões não sejam dolorosas, retardando o diagnóstico.
- b. () O hipertireoidismo pode desencadear, nos ossos maxilares, o aparecimento de áreas radiopacas nos quatro quadrantes. Essa condição é conhecida como displasia florida, e as áreas radiopacas não regridem após o tratamento da doença tireoidiana.
- c. () O diabetes gestacional, ao contrário das demais formas de diabetes, não predispõe a paciente a um maior risco de progressão da doença periodontal.
- d. (X) Os sinais e sintomas cardinais do diabetes são: polidipsia, poliúria, polifagia, perda de peso e fraqueza muscular. Nos diabetes tipo 1, o início dos sintomas é rápido e agudo. Já no diabetes tipo 2, o início dos sintomas é geralmente insidioso, e os sinais cardinais são menos observados.
- e. () O aumento de lesões de cárie que ocorre na gravidez está relacionado à remoção de cálcio da dentição materna, de forma a suprir as necessidades fetais. Assim, a suplementação de cálcio na dieta materna é importante na prevenção da doença cárie nessa situação.

37. Considere um paciente submetido a exames pré-operatórios no qual foram constatados contagem de plaquetas normais, tempo de sangramento aumentado, TAP e TTPA normais.

Como se caracteriza esta alteração hematológica?

- a. () Anemia
- b. () Hemofilia
- c. (X) Plaquetopatia
- d. () Plaquetopenia
- e. () Uso de anticoagulante oral

38. Durante o atendimento odontológico restaurador de um paciente jovem, portador de diabetes melito tipo 1 compensado, que fez controle de glicemia antes de ser atendido, está em uma condição estável e utilizou adequadamente insulina segundo orientação de seu médico, você se ausentou da sala de consulta por alguns minutos e quando retornou o paciente estava com uma alteração de consciência, apresentando sudorese e palidez.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa **correta**.

- a. O paciente deve estar apresentando uma hipoglicemia e deverá ser administrada glicose.
- b. O paciente deve estar tendo hiperglicemia e deverá ser administrada glicose.
- c. O paciente deve estar apresentando hipoglicemia e deverá ser administrada insulina.
- d. O paciente deve estar com hiperglicemia e deverá ser administrado oxigênio.
- e. O paciente pode estar entrando em coma diabético por hiperglicemia e deverá ser administrada insulina.

39. Considere um paciente que deverá ser submetido a uma exodontia de molar inferior, com pouca implantação óssea e rarefação óssea constatada radiograficamente, sem sinais clínicos de infecção. Apresenta o seguinte quadro hematológico: hematócrito de 32%, hemoglobina de 10,6g/dl, leucograma de 2.327 leucócitos, (segmentados: 302, linfócitos: 1.665) e contagem de plaquetas com valor de 94.860/mm³.

A principal alteração hematológica que poderá causar repercussões clínicas pós-operatórias é:

- a. Alteração nos linfócitos o que poderá ocasionar sangramento pós-operatório.
- b. Alteração no leucograma, pois caracteriza baixa resistência a infecções.
- c. Hematócrito baixo, que caracteriza anemia, o que dificultará a cicatrização.
- d. Baixa contagem de plaquetas, que irá ocasionar importante hemorragia.
- e. Baixa hemoglobina, pois terá dificuldade respiratória.

40. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo em relação aos pacientes com risco de endocardite bacteriana que apresentam valvulopatia e que serão submetidos a um procedimento odontológico cirúrgico.

- O esquema de droga e dose padrão da antibioticoterapia profilática para adultos é 2 gramas de amoxicilina via oral, 1 hora antes do procedimento.
- O esquema de droga e dose padrão da antibioticoterapia profilática deve ser alterado em função de sensibilidade à droga padrão.
- O objetivo principal da antibioticoterapia profilática neste caso é evitar infecção secundária no local da cirurgia porque esses pacientes apresentam baixa imunidade.
- O objetivo principal da antibioticoterapia profilática neste caso é evitar infecção cardíaca.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. F – V – F – V
- b. F – V – V – F
- c. F – F – V – V
- d. V – F – V – F
- e. V – V – F – V

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>