

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, representados por suas instâncias gestoras do SUS, não são responsáveis pela organização e execução das ações da atenção hospitalar nos seus respectivos territórios, de acordo com os princípios e diretrizes estabelecidos nesta Portaria.
- 02) A clínica ampliada e a gestão da clínica serão a base do cuidado, com a implementação de equipes multiprofissionais de referência, de forma a assegurar o vínculo entre a equipe, o usuário e os familiares, com a garantia de visita aberta com a presença do acompanhante e com a valorização de fatores subjetivos e sociais.
- 04) O gerenciamento dos leitos será realizado na perspectiva da integração da prática clínica no processo de internação e de alta, preferencialmente, por meio da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) com o objetivo de aumentar a ocupação de leitos e otimizar a utilização da capacidade instalada, melhorando o atendimento ao usuário.
- 08) Os hospitais são instituições complexas, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As Redes de Atenção à Saúde são organizações poliárquicas de um conjunto de serviços de saúde que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde, prestada no tempo certo, com custo certo e com a qualidade certa e com responsabilidade sanitária e econômica sobre essa população.
- 02) A falta de coordenação da atenção à saúde manifesta-se por meio de um conjunto de situações frequentes como: as barreiras de acesso aos serviços especializados, ambulatoriais e hospitalares; as filas de espera por serviços de saúde; a falta de comunicação entre a APS e os serviços especializados; a ineficiência na gestão dos recursos utilizados como exames complementares duplicados, referências desnecessárias, reinternações hospitalares, taxas médias de permanência nos hospitais elevadas e utilização inadequada dos serviços de urgência e emergência; ausência de um sentimento de continuidade assistencial pelas pessoas usuárias; e ausência de um ponto de atenção identificável e com responsabilização coordenadora na perspectiva das pessoas usuárias e de suas famílias.
- 04) São elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde os quatro elementos: a população, a estrutura operacional, os modelos de atenção à saúde e a vigilância sanitária.
- 08) A normalização dos processos de trabalho faz-se por meio de diretrizes clínicas e da gestão por processos. As diretrizes clínicas são recomendações preparadas, de forma aleatória, com o propósito de desestimular decisões dos profissionais de saúde e das pessoas usuárias a respeito da atenção apropriada, em circunstâncias clínicas específicas.

03– Quanto mais longo for o seguimento do tratamento e maior a necessidade de participação e adesão do sujeito no seu projeto terapêutico, maior será o desafio de lidar com o usuário enquanto sujeito. Sobre Clínica Ampliada, assinale o que for correto.

- 01) A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares tensionando os limites de cada matriz disciplinar.
- 02) A Clínica Ampliada traduz-se numa ampliação do objeto de trabalho e na busca de resultados eficientes, com inclusão de novos instrumentos.
- 04) A Clínica Ampliada convida a uma ampliação do objeto de trabalho para que pessoas não se responsabilizem por pessoas.
- 08) Os instrumentos de trabalho também se modificam intensamente na Clínica Ampliada. São necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Sobre Clínica Ampliada e Compartilhada, assinale o que for correto.

- 01) As Equipes de Referência e Apoio Matricial surgiram como arranjo de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador.
- 02) A discussão de casos e formulação de Projetos Terapêuticos Singulares consiste na prática de reuniões nas quais participam profissionais de referência do caso em questão, seja de um usuário ou um grupo deles, e o apoiador ou equipe de Apoio Matricial.
- 04) O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com Apoio Matricial se necessário.
- 08) A proposta de Equipe de Referência não exige a aquisição de novas capacidades técnicas e pedagógicas tanto por parte dos gestores quanto dos trabalhadores.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Sobre os Programas Estratégicos de Saúde e os agravos atendidos, assinale o que for correto.

- 01) Além dos agravos nutricionais a Política Nacional Agravos Nutricionais não reconhece as necessidades alimentares especiais como demanda para a atenção nutricional no SUS, referidas na política como sendo as necessidades alimentares, sejam restritivas ou suplementares, de indivíduos portadores de alteração metabólica ou fisiológica que cause mudanças, temporárias ou permanentes, relacionadas à utilização biológica de nutrientes ou a via de consumo alimentar (enteral ou parenteral).
- 02) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) foi instituída pela Portaria nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, reúne um conjunto de ações programáticas e estratégias para o desenvolvimento da criança em todas as etapas do ciclo de vida, somando-se às iniciativas e diretrizes das políticas públicas universais desenvolvidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para a promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, assistência e reabilitação à saúde, no sentido da defesa dos direitos à vida e à saúde da criança.
- 04) São programas estratégicos: Controle da Tuberculose, Controle da Hanseníase, Controle do Tabagismo, Endemias Focais, Influenza; HIV/AIDS; Prevenção de Deficiências Nutricionais; Sangue e Hemoderivados; Saúde da Criança.
- 08) O Programa Nacional de Controle do Tabagismo não se destaca na articulação para implementação principalmente dos seguintes artigos da Convenção Quadro para Controle do Tabaco (CQCT): Educação, comunicação, treinamento e conscientização do público; e Medidas de redução de demanda relativas à dependência e ao abandono do tabaco. Além disso, por meio de seu trabalho em rede, cria uma capilaridade que contribui na promoção e no fortalecimento de um ambiente favorável à implementação de todas as medidas e diretrizes de controle do tabaco no país, ainda que não estejam diretamente sob a governabilidade do setor saúde.

06- Sobre os modelos técnico-assistenciais e a Clínica Ampliada, assinale o que for correto.

- 01) Os modelos de atenção à saúde podem ser identificados dentro de modelos hegemônicos ou alternativos. Com relação aos modelos hegemônicos, o modelo médico assistencial privatista é bem representado pelos convênios de saúde, os quais ofertam uma medicina baseada em evidências, com integralidade e continuidade do cuidado, e gestão racional dos recursos.
- 02) Modelos de Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde e Estratégia Saúde da Família são propostas alternativas ao modelo médico hegemônico, pautados na prestação da atenção pela demanda espontânea.
- 04) Nos modelos em que os profissionais embasam suas práticas na visão ampliada da clínica, classificação de risco e vulnerabilidade passam a ser necessários ao diagnóstico. A intervenção necessitará de reflexão constante da prática.
- 08) Num modelo de atenção à saúde pautado nas redes de saúde, o apoio matricial pode ser uma ferramenta potente no suporte especializado a equipes de referência interdisciplinares e na co-gestão dos casos.

07- Sobre as Redes Assistenciais em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Na construção e implantação das Redes de Atenção à Saúde no Brasil são prioridades a atenção psicossocial, saúde materno-infantil, atenção às urgências e emergências, pessoa com deficiência e doenças e condições Crônicas.
- 02) Nas redes assistenciais, os pontos de atenção à saúde (domicílios, unidades básicas de saúde, unidades ambulatoriais especializadas e outros) são coordenados pela Atenção Básica e formam uma relação vertical entre si para que cada um desenvolva seu papel específico.
- 04) Nos arranjos organizacionais em Redes Assistenciais de Saúde os níveis de atenção são substituídos pela horizontalidade do cuidado.
- 08) Dentre outros, as redes assistenciais se fundamentam na diminuição dos custos em longo prazo, junção de serviços semelhantes ou iguais e na possibilidade de substituição de profissionais, processos e atividades quando necessários.

08- Sobre os conceitos relacionados aos fundamentos do SUS e ao Planejamento em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os princípios doutrinários do SUS referentes à igualdade, universalidade e integralidade indicam que o planejamento em saúde deve ser elaborado sem discriminar o acesso ao cidadão brasileiro por razões financeiras, gênero, religião, raça ou outros. Esse planejamento deve contar que todos têm direito a alcançar os serviços de saúde que necessitarem, independentemente de serem complexos, de alto ou baixo custo.
- 02) O SUS é formado por ações e serviços, portanto, a estrutura física e a tecnologia das máquinas são muito úteis se não existirem pessoas aptas a executar ações dentro das diretrizes do SUS. Neste processo, a educação permanente dos profissionais em especialidades e subespecialidades garantem a independência dos serviços.
- 04) O Pacto da Saúde é um dos instrumentos legais para o processo de planejamento do SUS porque redefiniu as responsabilidades de cada esfera da gestão em saúde com base nas necessidades da população atendida e na busca da equidade, descentralização das ações e na perspectiva da solidariedade entre os entes federados.
- 08) O planejamento em saúde no SUS é legalmente instituído de forma descendente, se baseando no planejamento do Governo Federal, que fundamenta o planejamento dos Estados e, posteriormente, dos municípios. Assim, todos os anos são construídos planos anuais de saúde com metas e indicadores a serem cumpridos pelos municípios para alcançar as metas estaduais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- As ações de Vigilância em Saúde são responsáveis pela detecção, prevenção e controle de doenças transmissíveis e fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis. Sobre a Vigilância em Saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância sentinela é feita em estabelecimentos de saúde estratégicos, com participação facultativa e seguindo norma técnica da Secretaria de Vigilância à Saúde. A influenza é uma doença que está sob contínua vigilância sentinela no Brasil.
- 02) A vigilância em saúde tem como alvo a saúde única, portanto, o empenho da gestão e direcionamento de recursos financeiros são somente para os serviços de vigilância epidemiológica e imunização.
- 04) São doenças e agravos de notificação compulsória: acidente de trabalho com exposição a material biológico; doença meningocócica e outras meningites; infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV); violência doméstica, sexual e tentativa de suicídio.
- 08) Para os agravos e doenças de notificação compulsória, ficam obrigados a notificar a suspeita ou confirmação destes: médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços, sendo públicos ou privados.

10- Assinale o que for correto sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar.

- 01) São eixos estratégicos da Política Nacional de Atenção Hospitalar vigente: assistência, gestão, formação, desenvolvimento e gestão do trabalho, financiamento, contratualização e responsabilidades das esferas de gestão.
- 02) Os hospitais devem atuar de forma articulada à Atenção Básica em Saúde e, além da assistência, os hospitais são espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde.
- 04) O acesso ao hospital deve ser regulado por centrais de regulação e as portas de Urgência e Emergência precisam implantar acolhimento e classificação de risco.
- 08) Na avaliação da gestão interna do hospital e da atenção prestada, a gestão participativa, as ouvidorias e as pesquisas de satisfação do usuário são dispositivos de apoio e avaliação da gestão hospitalar, orientados pelos fundamentos do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Na prática hospitalar, o cirurgião dentista pode ser solicitado para avaliar quadros de dor na região de maxila e notar a presença de dentes íntegros. Logo, sinusopatias devem ser levadas em conta como hipóteses de diagnóstico. Nesses casos, os exames imaginológicos são extremamente úteis. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A tomada radiográfica axial de base do crânio está indicada, principalmente, nos casos em que se suspeita de sinusopatia de seios maxilares.
- 02) A tomografia computadorizada é, atualmente, a modalidade de escolha entre os métodos de imagem para a avaliação dos seios da face e estruturas adjacentes, pois permite análise minuciosa da anatomia, das variações anatômicas e da presença e extensão de lesões intra e extrassinusais.
- 04) A radiografia panorâmica traria poucas informações que pudessem contribuir no diagnóstico de sinusopatias, logo não deveria ser solicitada.
- 08) A radiografia posteroanterior de Seios da Face é uma alternativa mais econômica em relação à tomografia computadorizada convencional.

12- O hemograma é um dos exames mais solicitados no laboratório clínico, pois fornece dados valiosos e esclarecedores para o diagnóstico e acompanhamento de diversas doenças. Analise o eritrograma abaixo de um homem, 33 anos, leucoderma. Em seguida, assinale o que for correto.

		Valor de referência
Eritrócitos	4,5	4,5 – 5,9 10 ⁶ /mm ³
Hemoglobina	11,7	13,5 – 17,5 g/dl
Hematócrito	35	41,5 – 51%
VCM (Volume Corpuscular Médio)	77	80 – 100 fl
HCM (Hemoglobina Corpuscular Média)	26	27 – 34 pg
CHCM (Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média)	31	32 – 36%
RDW (Red Cell Distribution Width)	18	11 a 14%

- 01) O paciente apresenta um quadro de anemia do tipo microcítica e hipocrômica.
- 02) Com base nos achados hematológicos, pode-se suspeitar de deficiência de ferro no organismo.
- 04) Anemias hemolíticas e quadros de nefropatias podem ocasionar as alterações hematológicas acima apresentadas.
- 08) Os achados hematológicos sugerem quadro de deficiência de vitamina B e ácido fólico.

13- A respeito dos exames complementares, assinale o que for correto.

- 01) A citologia esfoliativa pode contribuir para o diagnóstico de Candidose e Herpes Simples envolvendo os tecidos bucais.
- 02) A biópsia incisional está indicada para lesões extensas e quando há suspeita de malignidade.
- 04) A biópsia excisional deve ser realizada em casos de lesões bem definidas e que não sugerem malignidade.
- 08) A Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) pode ser solicitada em caso de lesões envolvendo as glândulas salivares maiores e linfonodos.

14- Pacientes imunodeprimidos e/ou imunossuprimidos apresentam, com frequência, alterações bucais, uma vez que a boca, em condições normais, funciona como uma barreira física local de defesa imunológica contra patógenos. Sobre as infecções oportunistas associados a quadros de imunossupressão e/ou imunodepressão, assinale o que for correto.

- 01) A Candidose pseudomembranosa caracteriza-se por placa branco-amarelada, de consistência amolecida e que se destaca a raspagem, deixando uma superfície eritematosa; os sintomas são leves e raramente há dor.
- 02) Após a reativação do Vírus Herpes Simples (VHS), irá aparecer no local, principalmente, na região labial, pequenas vesículas que coalescerão e formarão bolhas. Essas bolhas tendem a se romper com facilidade, deixando transparecer o tecido conjuntivo subjacente.
- 04) O Herpes Zoster caracteriza-se por lesões vesicobolhosas na pele e na mucosa, acompanhando o feixe nervoso (dermatomo); logo as lesões não ultrapassam a linha média.
- 08) O tratamento preconizado para os quadros de Candidose Eritematosa consiste em melhorar a higiene bucal, prescrição de Amoxicilina, Nistatina e Anti-inflamatório Esteroidal (Prednisona).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- As doenças dermatológicas afetam, principalmente, a pele, mas também, podem envolver as mucosas do corpo, inclusive a mucosa bucal. Nesse contexto, doenças como o Líquen Plano, Lúpus Eritematoso, Eritema Multiforme, Pênfigo Vulgar e o Penfigoide Benigno das Membranas Mucosas são os mais expressivos na mucosa bucal. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) O Líquen Plano pode manifestar-se na mucosa bucal como estrias esbranquiçadas, bilaterais, geralmente assintomáticas, exceto quando áreas erionadas estiverem presentes.
- 02) Tanto o Pênfigo Vulgar e como o Penfigoide Benigno das membranas mucosas são doenças autoimunes. No Pênfigo há auto-anticorpos contra proteínas associadas aos desmossomos; já no Penfigoide, os auto-anticorpos são contra antígenos presentes na membrana basal.
- 04) O Lúpus Eritematoso pode afetar a pele ou a mucosa bucal, principalmente, após a ingestão de medicamentos capazes de desencadear um processo de reação alérgica.
- 08) No Eritema Multiforme existe o aparecimento repentino de úlceras dolorosas e disseminadas, envolvendo a mucosa bucal; as lesões cutâneas apresentam aspecto de alvo.

16- Sobre o exame clínico, assinale o que for correto.

- 01) O exame clínico é dividido em duas partes: anamnese (ou exame subjetivo) e exame físico (ou exame objetivo).
- 02) É utilizada a comunicação verbal e não verbal para levantamento de dados na anamnese, sendo que o interrogatório não faz parte da anamnese, ou seja, do exame subjetivo, apenas a escuta.
- 04) O exame físico extrabucal e intrabucal fazem parte do exame objetivo, e são dependentes dos sentidos naturais do profissional – visão, tato, audição e olfato – e podem ser avaliados de maneira direta e indireta (espelho intrabucal, sonda exploradora espátulas e outros).
- 08) A anamnese é a parte da semiologia destinada a recordar todos os fatos relacionados com o paciente e com seu estado de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Sinais vitais são importantes na determinação e condução dos procedimentos odontológicos. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) O valor de frequência cardíaca de referência de normalidade de um adulto em batimento por minuto, em repouso – 50 a 110 bpm.
- 02) O valor de referência de normalidade da temperatura corporal de um adulto em graus centígrados, verificado na axila – 35,9 a 37,4° C.
- 04) Frequência cardíaca, frequência respiratória, temperatura corporal e pressão arterial são os sinais vitais necessários para a avaliação do paciente na condução dos procedimentos odontológicos.
- 08) O valor de frequência respiratória de referência de normalidade de um adulto em respirações por minutos, em repouso – 10 a 14 rpm.

18- Com relação a odontologia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A odontologia, ao atuar no ambiente hospitalar, permite melhor desempenho da equipe na assistência individual do paciente sistemicamente comprometido.
- 02) É o campo de atuação do cirurgião-dentista generalista ou especialista em ambiente hospitalar, seja executando procedimento odontológico, exclusivamente de alta complexidade em pacientes internados.
- 04) Tem como missão cuidar das alterações do aparelho estomatognático em ambiente hospitalar, quer seja no paciente internado, quer seja em ambulatório ou em *home care*.
- 08) A odontologia hospitalar é a área da odontologia que faz parte uma equipe multiprofissional e interprofissional.

19- Com relação às atribuições do cirurgião-dentista em ambiente hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Cuidado ao paciente cuja doença sistêmica possa ser fator de risco, para agravamento e/ou instalação de doença bucal, ou cuja doença bucal possa ser fator de risco para agravamento e/ou instalação de doença sistêmica.
- 02) Realização do registro odontológico em ficha médica, anotando toda a evolução do estado de saúde bucal do paciente.
- 04) Participação de decisões da equipe multiprofissional, não incluindo a internação e alta.
- 08) Orientações das ações em saúde bucal e supervisão da equipe sob a responsabilidade do médico plantonista da Unidade de Terapia Intensiva.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- Quanto aos principais procedimentos que o cirurgião-dentista realiza ao paciente hospitalizado, assinale o que for correto.

- 01) Protocolos de higiene bucal unicamente em UTIs de adultos.
- 02) Assistência odontológica preventiva e curativa (extrações, cirurgia oral, periodontia, dentística, prótese, etc) promovendo a redução e eliminação de focos infecciosos.
- 04) Condicionamento bucal na oncologia geral; pré e pós transplante de medula óssea e de órgãos, etc; aplicação de laserterapia para mucosite oral, feridas, etc; realização de biópsias.
- 08) Diagnóstico de lesões bucais e auxílio no tratamento de manifestações bucais oriundas de doenças sistêmicas.

21- Para todos os profissionais da Unidade de Terapia Intensiva, em especial o odontólogo, identifique os riscos ocupacionais mais frequentes e assinale o que for correto.

- 01) Risco físico, químico, ergonômico, mecânico ou de acidente, falta de conforto e higiene e risco biológico.
- 02) O risco biológico é a probabilidade de um evento adverso na presença somente de sangue e a transmissão é apresentada por três vias: aérea, corrente sanguínea e contaminação direta e indireta com o paciente.
- 04) O risco químico trata-se da exposição a vapores, gases medicinais e produtos químicos em geral e para amenizar o risco químico, uma medida aconselhável é o uso de EPIs completos durante o atendimento (máscara, óculos, luva e avental).
- 08) Para diminuir a ocorrência de contaminação por agentes biológicos podemos fazer o uso apenas de máscara respiratória do tipo X95 que filtra o ar em 60%.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- Para prevenir riscos ou eventos indesejáveis no atendimento direto ao paciente, o profissional de saúde deve utilizar precauções padrões que previnam acidentes ocupacionais. Quanto às precauções padrão, assinale o que for correto.

- 01) A principal medida de bloqueio de transmissão de microrganismos é a lavagem rotineira das mãos, com água e sabão, antes e após a realização de procedimentos, manter as unhas curtas e as mãos sem anéis ou adornos.
- 02) O uso de EPI (Equipamento de Proteção Individual) na manipulação de materiais e instrumentos contaminados com material biológico.
- 04) Cuidados especiais com o uso de material cortante e de punção: não reencapar, quebrar ou entortar as agulhas após o seu uso; desprezar o material perfurocortante em caixas apropriadas, rígidas e impermeáveis que devem ficar próximas ao local de uso.
- 08) Durante os procedimentos com o uso de luvas, não atender telefones e celulares ou abrir portas, usando a maçaneta e nem tocar os locais passíveis de contaminação com as mãos.

23- Com relação à biossegurança, sendo um processo funcional, de grande importância para os serviços de saúde, assinale o que for correto.

- 01) A biossegurança abrange medidas de controle de infecção para a proteção dos servidores e usuários.
- 02) A biossegurança também tem uma preocupação de despertar a preservação do meio ambiente na manipulação e descarte de resíduos químicos, tóxicos e infectantes, visando a redução de riscos à saúde, bem como de acidentes ocupacionais.
- 04) Para o Ministério da Saúde, a biossegurança é um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar e reduzir ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam comprometer a saúde humana, animal e vegetal e o meio ambiente.
- 08) Os profissionais estão expostos aos riscos, sendo o risco a probabilidade da ocorrência de um evento com resultado esperado, que afetam a segurança de funcionários.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- A cavidade bucal apresenta a microbiota mais diversa e complexa do organismo. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A microbiota caracteriza-se como um sistema de crescimento aberto, onde nutrientes e microrganismos são constantemente introduzidos e retirados desse sistema.
- 02) A microbiota envolve uma variedade microbiana que inclui eubactérias, arqueas, fungos, micoplasmas, protozoários e vírus.
- 04) As infecções odontogênicas decorrem de lesões dentárias e as não odontogênicas decorrem das lesões periodontais, as que comprometem a mucosa, língua e glândulas salivares, as quais podem surgir de fontes extrabucais.
- 08) As infecções da cavidade bucal são de natureza odontogênicas e não odontogênicas.

25- Com relação ao biofilme dentário, assinale o que for correto.

- 01) Biofilme é o acúmulo de células microbianas em uma matriz em que os microrganismos otimizam a utilização dos recursos nutricionais disponíveis.
- 02) A *Porphyromonas gingivalis* é um bacilo gram-positivo anaeróbico estrito assacarolítico. Produz proteases, como a colagenase e fosfolipase A, considerada a mais proteolítica entre as bactérias positivas da boca e que apresenta intensa capacidade de destruição tecidual.
- 04) A placa formada após 24 horas consiste basicamente em *Porphyromonas gingivalis*.
- 08) A massa bacteriana aumenta em virtude do crescimento contínuo dos microrganismos já aderidos a ela, o que favorece a agregação de novas bactérias.

26- Com relação ao uso do fio e fita dental, assinale o que for correto.

- 01) Fio dental encerado é mais efetivo que o fio dental não encerado na remoção do biofilme interproximal.
- 02) Não é possível a remoção do biofilme subgingival com o uso do fio ou fita dental.
- 04) Quando usado adequadamente o fio dental remove efetivamente mais de 80% do biofilme interproximal.
- 08) A reinstrução e o reforço no uso do fio dental são necessários, porque o seu uso é de difícil execução.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- Com relação à escovação, assinale o que for correto.

- 01) Escovas com cerdas arredondadas são mais efetivas na remoção do biofilme dental.
- 02) Não existe um único método de escovação que seja correto para todos os pacientes.
- 04) O uso de escovas elétricas pode melhorar a cooperação do paciente na realização da higiene bucal.
- 08) A maioria dos indivíduos remove somente 50% do biofilme com a escovação.

28- Em relação à clorexidina, assinale o que for correto.

- 01) Em alta concentração, promove a precipitação do citoplasma bacteriano e morte celular.
- 02) Em baixa concentração, promove um aumento da permeabilidade com perda de componentes intracelulares.
- 04) Mostra uma ação bacteriostática persistente durando mais de 24 horas.
- 08) Devido a possibilidade de resistência bacteriana, não é indicada para pacientes imunodeprimidos.

29- Em relação aos anestésicos locais, assinale o que for correto.

- 01) No interior da célula nervosa, as moléculas ionizadas de anestésico locais se ligam a receptores específicos nos canais de sódio reduzindo ou impedindo a entrada do íon na célula.
- 02) A porção lipofílica do anestésico é a que permite sua injeção nos tecidos.
- 04) A epinefrina é um vasoconstritor associado aos anestésicos locais que agem em receptores alfa e beta, sendo a ação vasoconstritora exercida pela interação com receptores beta.
- 08) Soluções anestésicas com epinefrina são contraindicadas para pacientes hipertensos (PA sistólica >160mmHg ou diastólica >100mmHG).

30- Em relação aos analgésicos e anti-inflamatórios, assinale o que for correto.

- 01) Todos os AINES podem causar retenção de sódio e água, diminuição da taxa de filtração glomerular e aumento da pressão arterial sanguínea, particularmente em idosos.
- 02) A ação analgésica e anti-inflamatória dos inibidores seletivos da COX-2 é superior àquela apresentada pelos inibidores não seletivos (que atuam na COX-1 e COX-2).
- 04) A ação inibitória da enzima fosfolipase A2 talvez seja o principal mecanismo de ação anti-inflamatória dos corticosteroides.
- 08) Corticosteroides são contra-indicados em pacientes portadores de infecção fúngica sistêmica, doenças psicóticas e tuberculose ativa.