

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

01– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Ce-gonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

03– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

05- A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

06- Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

07- Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08- Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

09- Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10- A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Identifique as características apresentadas nos microorganismos na placa cariogênica e assinale o que for correto.

- 01) Acidogênicos (produzem ácido, maiormente ácido propiônico).
- 02) No caso de acesso a carboidratos fermentáveis, o pH cairá em 1 (um) minuto, e levará em torno de 20-40 minutos para que o pH retorne ao normal.
- 04) Acidúricos, produzem polissacarídeos intracelulares e extracelulares.
- 08) Microbiota adaptada à utilização de açúcar eficiente, com episódios de pH prolongados e frequentes, sendo que o *S. mutans* é o principal agente de iniciação da cárie.

12- O consumo frequente de açúcares fermentáveis é a principal causa da cárie dentária. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) O que determina a cariogenicidade de uma dieta é mais a frequência e a consistência do alimento açucarado do que a quantidade real de açúcar.
- 02) Os monossacarídeos (sacarose, lactose e maltose) e dissacarídeos (glicose e frutose) constituem os carboidratos facilmente fermentáveis e são substancialmente mais cariogênico que o amido.
- 04) A sacarose é considerada o carboidrato mais cariogênico, no entanto com pouca diferença entre a cariogenicidade da glicose e frutose.
- 08) A substituição do açúcar convencional por outros polióis, como sorbitol ou maltitol, assim como os adoçantes artificiais, podem ter efeito protetor no desenvolvimento de cárie devido a estimulação salivar e redução do consumo do açúcar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- A Resolução CFO nº 162/2015 reconhece o exercício da odontologia hospitalar pelo cirurgião-dentista, no entanto quanto à sua atuação no ambiente hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) O cirurgião-dentista inserido nas equipes multiprofissionais contribui de maneira efetiva para a melhora do quadro clínico do paciente hospitalizado, uma vez que a higiene bucal ineficiente e a presença de doença periodontal podem favorecer o desenvolvimento de alterações sistêmicas.
- 02) Participação de decisões da equipe multiprofissional, não incluindo a internação e alta do paciente.
- 04) Pode atuar atendendo pacientes nos serviços Oncologia, Neurologia, Cardiologia, Endocrinologia, Nefrologia, Hepatologia, Hematologia, Transplantes, Ambulatórios de pacientes síndromicos, pacientes em cuidados paliativos, UTI de adulto, pediátrica e neonatal, maternidade e nas diversas solicitações de interconsultas.
- 08) O centro cirúrgico é um setor do hospital que se destina especificamente a procedimentos anestésicos e apresenta logística específica, sendo que a supervisão da equipe odontológica é sob a responsabilidade do médico.

14- O controle mecânico do biofilme pode ser considerado como um forte fator preventivo de ocorrência de cárie dentária. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A escovação dentária, tanto com escovas manuais quanto elétricas, é o método de higienização mais comum em muitos países, sendo recomendadas de maneira individual a cada paciente.
- 02) A qualidade da escovação dentária, ou seja, a eficácia da remoção da placa, é importante para seu efeito preventivo contra a cárie, sendo dependente do tipo de escova utilizada e da técnica de escovação.
- 04) Na técnica de Fones a escova é apoiada em ângulo reto em relação aos dentes e movimentos suaves ântero-posteriores da escova sobre os dentes ocluídos para simultaneamente abranger os dentes superiores e inferiores.
- 08) Na técnica de Bass modificada as cerdas devem ser voltadas para as raízes dos dentes com uma angulação de 45° e movimentos vibratórios curtos ou circulares, enquanto escova para frente e para trás.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- A hospitalização afeta negativamente a saúde bucal dos pacientes, evidenciada por um aumento do acúmulo de biofilme, deterioração em membranas de mucosas e colonização de potenciais patógenos respiratórios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Exame oral e protocolo de cuidados bucais para pacientes em unidades de terapia intensiva, podem resultar em melhoria da saúde bucal e conforto dos pacientes em estado crítico.
- 02) Pacientes gravemente enfermos são incapazes de realizar de forma independente atividades de autocuidado, como a higiene bucal, tornando essencial a higienização bucal exclusivamente pelo cirurgião-dentista.
- 04) A promoção e manutenção da saúde bucal de pacientes graves pode ser realizada por meio de um protocolo único e coletivo de higiene bucal.
- 08) A má higiene bucal contribui para a deterioração da saúde bucal e pode ser um dos fatores de aumento da incidência de Pneumonia associada à ventilação mecânica.

16- Exames hematológicos fornecem dados valiosos e esclarecedores para o diagnóstico, elaboração do plano de tratamento e na preservação de diversas alterações sistêmicas. Sobre hemograma, coagulograma, exames sorológicos e exames bioquímicos do sangue, assinale o que for correto.

- 01) A eosinofilia está presente principalmente nas infecções causadas por bactérias Gram-positivas (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, entre outros); já a neutrofilia ocorre em quadros de parasitoses (verminoses).
- 02) A dosagem de ureia e creatinina no sangue permite avaliar a função renal do paciente; já níveis elevados de Aspartato Aminotransferase (Transaminase Glutâmico Oxaloacética -TGO) e Alanina Aminotransferase (Transaminase Glutâmico Pirúvica -TGP) estão associados a lesões hepáticas.
- 04) Os exames sorológicos compreendem uma série de dosagens, visando a pesquisa, quer de anticorpos ou antígenos no soro sanguíneo, com fim de diagnóstico ou acompanhamento da evolução do quadro patológico após iniciado o protocolo terapêutico.
- 08) O tempo de protrombina e o tempo de tromboplastina parcial ativada avaliam os fatores envolvidos no processo de coagulação; além disso, permitem o monitoramento a resposta à terapia anticoagulante.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- A utilização de exames radiográficos é bastante difundido e comum na prática clínica do cirurgião-dentista, constituindo-se em valioso subsídio ao diagnóstico de uma série de doenças, quer dos dentes, quer do complexo maxilomandibular e de estruturas das circunvizinhanças. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) O forame incisivo é uma estrutura radiolúcida, localizado entre os Incisivos Centrais Superiores, podendo ser visualizado com facilidade em radiografias periapicais.
- 02) Diante de lesões radiolúcidas uniloculadas, sugestivas de lesões císticas, na região de pré-molares e molares inferiores, indica-se a realização da radiografia oclusal de mandíbula para avaliar a cortical óssea vestibular e lingual da região afetada.
- 04) As radiografias interproximais estão indicadas quando há suspeita de cárie interproximal, porém também permitem a avaliação das cristas ósseas e possíveis excessos proximais de restaurações.
- 08) A Técnica Radiográfica de Clark (Método de Clark) é indicada para análise do seio maxilar ou quando suspeita-se de sinusopatias.

18- Em relação aos anestésicos locais e vasoconstritores usados na Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Os anestésicos locais são bases fracas, pouco solúveis em água e instáveis quando expostos ao ar. Para uso clínico, são adicionados ao ácido clorídrico formando um sal, o cloridrato, que apresenta maior solubilidade e estabilidade na solução.
- 02) A mepivacaína produz discreta ação vasodilatadora, por isso, quando empregada na forma pura, sem vasoconstritor, na concentração de 3%, promove anestesia pulpar mais duradoura do que a lidocaína.
- 04) A epinefrina é uma amina simpatomimética que apresenta em sua estrutura química um núcleo catecol.
- 08) A concentração de 1:100.000 de vasoconstritor equivale à 0,01 mg/mL ou 0,018 mg/tubete.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- Em relação ao uso de antibióticos no tratamento ou na prevenção das infecções bacterianas bucais, assinale o que for correto.

- 01) O metronidazol é um fármaco bacteriostático e seu espectro de ação atinge bactérias aeróbias.
- 02) A parede celular bacteriana é uma estrutura que não é encontrada em células de mamíferos, ou seja, é uma estrutura exclusiva das bactérias. Assim, a toxicidade seletiva dos antibióticos que inibem a síntese da parede celular é grande, como é o caso das penicilinas e das cefalosporinas.
- 04) O uso racional e adequado de antibióticos é apontado como um dos maiores agentes de pressão seletiva sobre microrganismos.
- 08) Na ausência de sinais de infecção, em pacientes imunocompetentes e que não apresentam risco de complicações infecciosas à distância, a profilaxia antibiótica não é recomendada na maioria dos casos.

20- Em relação ao mecanismo, prevenção e controle da dor na Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Analgesia preemptiva compreende um regime analgésico que tem início antes do estímulo nocivo, ou seja, previamente ao trauma tecidual. Neste regime são empregados fármacos que previnem a hiperalgesia.
- 02) Quando ocorre uma lesão tecidual, o organismo dá início à resposta inflamatória. O "disparo do gatilho" é dado pela ativação de uma enzima chamada ciclooxigenase, que irá atuar nos fosfolípidos das membranas das células envolvidas no processo inflamatório, liberando ácido araquidônico no citosol.
- 04) A dipirona é contraindicada para pacientes com hipersensibilidade aos derivados da pirazolona, pelo risco de alergia cruzada.
- 08) O uso dos anti-inflamatórios seletivos para COX₂, coxibes, deve ser considerado para pacientes sem risco de doença cardiovascular.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- Com relação a anatomia cirúrgica e acessos cirúrgicos do esqueleto facial, assinale o que for correto.

- 01) Em uma secção sagital da pálpebra inferior observam-se, no mínimo, quatro camadas distintas, sendo elas, pele e tecido subcutâneo, músculo orbicular do olho, o tarso ou septo orbital e a conjuntiva palpebral.
- 02) O músculo orbicular do olho pode ser dividido em parte orbital e palpebral. A parte palpebral pode ser dividida ainda em pré-tarsal e pré-septal. A parte orbital do músculo origina-se medialmente nos ossos da borda média da órbita e no ligamento palpebral medial.
- 04) A parte pré-septal do músculo orbicular do olho origina-se do ligamento palpebral medial e do diafragma lacrimal e passa através da pálpebra como uma série de meias elipses, encontrando-se no ligamento palpebral lateral.
- 08) Os músculos pré-tarsal superior e inferior contribuem para a formação do ligamento palpebral lateral, que se estende aproximadamente sete (7) milímetros antes de se inserir no tubérculo orbital lateral. Medialmente eles se unem para formar o ligamento palpebral medial, que se insere na borda orbital medial, na crista lacrimal anterior e nos ossos nasais.

22- A sedação é uma prática comum em procedimentos cirúrgicos relacionados à cirurgia bucomaxilofacial. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) O medicamento midazolam tem um início de ação com tempo aproximado de 30 minutos, com meia-vida plasmática em torno de uma a três horas e duração de efeito em torno de uma a duas horas.
- 02) O medicamento diazepam tem um início de ação com tempo aproximado de 60 minutos, com meia-vida plasmática em torno de vinte a cinquenta horas e duração de efeito em torno de doze a vinte e quatro horas.
- 04) Os efeitos paradoxais são mais comuns em idosos e, pelo fato de dificilmente produzir esses efeitos, o lorazepam (menor incidência de efeitos paradoxais) ou o triazolam (rápido início de ação e curta duração) são considerados como os agentes ideais para a sedação consciente ou mínima nesse grupo de pacientes.
- 08) O medicamento lorazepam tem um início de ação com tempo aproximado de 120 minutos, com meia-vida plasmática em torno de doze a vinte horas e duração de efeito em torno de duas a três horas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Os anestésicos locais são uma classe de medicamentos largamente utilizados em odontologia. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A velocidade de absorção dos anestésicos locais, após a administração parenteral, está relacionada com a vasoatividade da substância e independe da vascularização do local da injeção.
- 02) A dormência da língua e da região perioral, na forma de um sinal ou sintoma pré-convulsivo, não é causada pelos efeitos do anestésico local no sistema nervoso central. Ela é resultado de uma ação anestésica direta da substância sobre as terminações nervosas livres, que está presente em concentrações elevadas nesses tecidos altamente vascularizados. O anestésico foi transportado até esses tecidos pelo sistema cardiovascular.
- 04) Aproximadamente uma em cada 2.800 pessoas tem uma forma atípica de pseudocolinesterase, que causa uma incapacidade de hidrolisar anestésicos locais do tipo éster e outras substâncias quimicamente relacionadas. Sua presença leva a um prolongamento dos níveis sanguíneos elevados de anestésicos e um aumento do potencial de toxicidade.
- 08) Depois de absorvidos pela corrente sanguínea, os anestésicos locais são distribuídos para todos os tecidos do corpo, exceto para o cérebro devido à barreira hematoencefálica que age impedindo a penetração do anestésico nesse órgão de forma altamente significativa.

24- Sobre as características radiológicas das lesões ósseas dos ossos gnáticos, assinale o que for correto.

- 01) O cementoblastoma é um neoplasma odontogênico de cementoblastos e, radiograficamente, o tumor aparece como um aumento de volume radiolúcido contornando um ou mais dentes e tendem à reabsorver às raízes dando a impressão de "apagar" as mesmas. Essa área é circundada por uma fina linha radiopaca.
- 02) Radiograficamente, o cisto dentígero mostra tipicamente uma área radiolúcida unilocular que está associada à coroa de um dente incluso, entretanto, um cisto dentígero de grandes dimensões pode passar a impressão de um processo multilocular devido à persistência de trabéculas ósseas dentro da lesão radiolúcida.
- 04) Os ceratocistos odontogênicos tendem a crescer em uma direção látero-lateral, dentro da cavidade medular do osso, causando expansão óssea óbvia, mesmo quando em pequenas dimensões. Essa característica de importância pode ser útil para o diagnóstico diferencial clínico e radiográfico, assemelhando-se em muito às características radiográficas do ameloblastoma.
- 08) O cisto odontogênico calcificante central geralmente se apresenta como uma lesão radiolúcida, unilocular, bem definida, apesar de a lesão poder ser, ocasionalmente, multilocular. Estruturas radiopacas dentro da lesão, quer sejam calcificações irregulares ou de densidade semelhante ao osso, estão presentes em cerca de um terço à metade dos casos.

25- Sobre o tratamento das lesões ósseas dos ossos gnáticos, assinale o que for correto.

- 01) A maioria dos casos de cisto odontogênico glandular tem sido tratada mediante enucleação e curetagem. Contudo, devido a sua natureza potencialmente agressiva e tendência para recidivas, alguns autores advogam o uso de ressecção em bloco, particularmente para lesões multiloculares.
- 02) O carcinoma que surge dentro dos ossos é uma rara lesão que está essencialmente limitada aos ossos gnáticos. Como a fonte hipotética do epitélio que origina o carcinoma é odontogênica, esses carcinomas intraósseos dos ossos gnáticos são conhecidos coletivamente como carcinomas odontogênicos. Devido a sua origem, esses carcinomas não produzem metástases e, portanto, o tratamento indicado é o cirúrgico conservador.
- 04) Os pacientes com ameloblastoma intraósseo multicístico ou sólido têm sido tratados de diversas maneiras. O tratamento varia desde uma simples enucleação seguida por curetagem até a ressecção em bloco. A ressecção marginal é o tratamento mais amplamente utilizado, mas recidivas são descritas após a ressecção marginal ou em bloco.
- 08) O tumor odontogênico adenomatóide é completamente benigno e devido à presença de sua cápsula, ele pode ser facilmente enucleado do osso. O comportamento agressivo não foi documentado e a recidiva após enucleação, se ocorrer, é muito rara. Dessa forma o tratamento desse tumor é com curetagem simples.

26- A profilaxia antibiótica é definida como a administração de antibióticos antes que a contaminação por uma incisão cirúrgica tenha ocorrido e é administrada com a intenção de prevenir a infecção. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) As feridas limpas (Classe I) em cirurgia de cabeça e pescoço possui taxa de infecção muito baixa, ou seja, as taxas então ente 1 a 2 % sem o uso de antibióticos no perioperatório e, devido a essa baixa taxa de infecção, a profilaxia antibiótica de rotina não é recomendada para essa classe.
- 02) No geral, as evidências não estão definidas mas parecem suportar o uso de profilaxia antibiótica, ao menos no período perioperatório, para prevenir infecção em cirurgia ortognática, entretanto, não há evidências para suportar uma duração prolongada de antibióticos no período pós-operatório.
- 04) As feridas sujas (Classe IV) são aquelas que estão ativamente infectadas ou são resultado de um trauma em que houve atraso no tratamento, há comunicação com a cavidade bucal e possível presença de tecido desvitalizado ou corpos estranhos. As feridas de Classe IV podem ter taxa de infecção de até 50% e são frequentemente tratadas com antibióticos tanto no pré-operatório quanto no pós-operatório.
- 08) As feridas denominadas de contaminadas ou Classe V não devem ser operadas sem tratamento prévio de pelo menos sete dias de antibióticos de amplo espectro de ação, para aí proceder com o procedimento maxilofacial.

27- São características observadas na radiografia panorâmica que indicam maior risco de dano ao nervo alveolar inferior que necessitam de extração de terceiro molar:

- 01) Perda da lâmina dura do canal mandibular.
- 02) Divergência ou desvio do canal mandibular.
- 04) Raiz incompleta.
- 08) Escurecimento do ápice da raiz.

28- Quanto aos fatores de risco relacionado ao tratamento com implantes dentários, assinale o que for correto.

- 01) A presença de uma infecção aguda no sítio cirúrgico é uma contra-indicação temporária e absoluta para a colocação de implantes.
- 02) A doença periodontal severa ativa ou pregressa é uma contra-indicação absoluta e amplamente aceita para o tratamento com implantes dentários.
- 04) Não existe idade limite, acima dos 18 anos, que contra-indique o tratamento com implantes dentários, entretanto, podemos observar o aumento de doenças e alterações sistêmicas que podem contra-indicar ou limitar o tratamento com implantes.
- 08) O tabagismo severo é uma contra-indicação absoluta e amplamente aceita para o tratamento com implantes dentários.

29- As fraturas mandibulares são classificadas e nomeadas de acordo com a região anatômica ou com o padrão de fratura. Sobre essas fraturas, assinale o que for correto está correto afirmar que.

- 01) Uma fratura mandibular com deslocamento e desfavorável pode não ser tratada de modo adequado somente com bloqueio maxilomandibular. Se o paciente apresenta várias fraturas dos ossos da face e/ou da mandíbula, a redução aberta das fraturas mandibulares possibilita uma base mais estável para uma reconstrução adicional, principalmente se estiverem envolvidos outros ossos faciais.
- 02) A maioria das fraturas condilares é mais bem (melhor) tratada com redução aberta.
- 04) Quando ocorrem fraturas condilares bilaterais em associação com fraturas do terço médio da face, pelo menos uma das fraturas condilares deve ser aberta e fixada para restabelecer a dimensão vertical da face.
- 08) A principal vantagem da fixação interna rígida é que geralmente torna supérflua a necessidade de bloqueio maxilomandibular pós-operatório e possibilita um retorno mais rápido às funções. Outras vantagens incluem melhor redução anatômica, maior estabilidade nos segmentos fraturados, reparação melhorada e mobilidade diminuída, o que reduz adicionalmente a incidência de infecção.

30- Com relação às cirurgias ortognáticas, assinale o que for correto.

- 01) A osteotomia vertical do ramo mandibular é certamente o procedimento cirúrgico mais utilizado em cirurgia ortognática. Sua versatilidade e desenho permite uma ampla área de contato entre os segmentos ósseos o que proporciona melhor cicatrização óssea e maior estabilidade, além de permitir afixação rígida de forma precisa e adequada.
- 02) Durante a cirurgia da mandíbula, existe uma quantidade considerável de torque aplicado ao côndilo e este, em conjunto com outros movimentos do segmento proximal realizados no transoperatório causa edema na articulação temporomandibular o que poderá causar discrepâncias oclusais e deslocamento inferior do segmento proximal no pós-operatório imediato.
- 04) Após a realização de osteotomia sagital de mandíbula, são comuns as alterações neurológicas temporárias ou permanentes na região inervada pelo nervo alveolar inferior.
- 08) Nas cirurgias do tipo Le Fort I, complicações oftálmicas foram relatadas tais como lesão do nervo abducente, lesão do nervo oculomotor e até mesmo a cegueira por lesão do nervo óptico.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES