

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01- No Brasil, há um esforço para a implantação de diversas Redes de Atenção à Saúde intituladas redes temáticas de atenção. Sobre os pontos de atenção das redes temáticas em saúde, assinale o que for correto.

- 01) São componentes da Rede de Urgência e Emergência: Promoção, Prevenção e Vigilância de Agravos em Saúde; Atenção Primária em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência; Unidade de Pronto Atendimento; Hospitais/Portas de Urgência Hospitalares e Atenção Domiciliar.
- 02) A atenção secundária na rede de cuidado à pessoa com deficiência busca a promoção da identificação precoce das deficiências por meio da qualificação do pré-natal, da atenção na primeira infância, atenção à saúde das pessoas com deficiência, apoio e orientação às famílias.
- 04) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) assim como as Unidades de Acolhimento ou Serviço de Atenção em Regime Residencial são pontos de atenção da rede psicossocial (RAPS) e realizam acolhimento e reabilitação psicossocial.
- 08) A rede de cuidado à pessoa com deficiência conta exclusivamente com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Hospital de Emergência; Centro Especializado em Reabilitação; Centro de Especialidade Odontológica; Centro de Referência da Assistência Social.

02- Planejar implica em identificar e disponibilizar os meios necessários para a ação, os diversos recursos necessários, poder político, conhecimento, capacidades organizativas, equipamentos e tecnologia e também, mas nem sempre, recursos econômico-financeiros. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação é a etapa final do planejamento e é considerada um instrumento essencial e exclusivo para que o planejador possa controlar a implementação do plano e o rumo das mudanças em direção ao objetivo proposto.
- 02) O processo de planejamento é iniciado com a identificação de problemas. A partir dessa identificação, são definidas estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias. Fazem parte deste momento apenas os gestores.
- 04) A avaliação é parte inerente do processo de planejamento, e o próprio diagnóstico é basicamente um processo de avaliação, assim como de definição das estratégias, dos cursos de ação e das normas escolhidas para desdobramentos em atividades e metas.
- 08) O plano deve divulgar os resultados do processo de diagnóstico, de análise e de laboração técnica e política, expressando acordos e pactos. Sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são realizadas, é um meio para as orientações que buscam concretizar as mudanças desejadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem-se de três elementos: a população, a estrutura operacional e o modelo de atenção à saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A população de responsabilidade das Redes de Atenção à Saúde vive em territórios sanitários singulares, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos sociossanitários.
- 02) Estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde é formada por cinco componentes: o centro de comunicação; a atenção primária à saúde; os pontos de atenção secundários e terciários; os sistemas de apoio; os sistemas logísticos e o sistema de governança da rede de atenção à saúde.
- 04) Os principais sistemas de apoio técnico clínico das redes de atenção à saúde são o cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde.
- 08) Os sistemas de informação em saúde configuram-se em sistemas de apoio importantes na RAS, uma vez que dão aporte à compreensão dos determinantes sociais da saúde e os ambientes contextuais e legais nos quais os sistemas de atenção à saúde operam.

04- Com relação ao processo saúde doença e determinantes sociais de saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito atualmente bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos no interior de um grupo estão submetidos a maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o grau de equidade na distribuição de renda.
- 04) Fortes laços de coesão social e investimento em capital humano e em redes de apoio social são fundamentais para a promoção e proteção da saúde individual e coletiva.
- 08) A desigualdade social não reflete em piores condições de saúde, uma vez que o governo investe mais em capital humano e redes de apoio social aos grupos desfavorecidos, quando esta condição se faz presente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Os modelos de atenção à saúde incorporam uma dimensão articulada de saberes e tecnologias de certos grupos sociais que, apoiados na dimensão política, disputam dada forma de organizar a assistência. Sobre os modelos de atenção à saúde brasileiros, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitarista campanhista se mostrava através de uma visão militarista de combate às doenças de massa, concentração de decisões e um estilo repressivo de intervenção sobre os corpos individual e social, deixando profundas raízes na cultura institucional do SUS.
- 02) O modelo médico assistencial privatista teve início no Brasil, na década de 20, sob a influência da Medicina Liberal, ligando-se à necessidade de assistência aos trabalhadores urbanos e industriais, sendo hegemônico no país.
- 04) O modelo baseado na estratégia saúde da família (ESF) tem "caráter substitutivo" das práticas convencionais de assistência por um novo processo de trabalho, centrado na vigilância à saúde.
- 08) No atual modelo de atenção em saúde é importante que a equipe de saúde local reconheça-se como agente de vigilância, a fim de distinguir no território os riscos aos quais a população encontra-se exposta e possa discutir com ela os encaminhamentos necessários para contorná-los.

06- Com relação aos conceitos delineados na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Acessibilidade hospitalar diz respeito às condições para utilização, com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
- 02) Apoio matricial diz respeito ao suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 04) Diretrizes terapêuticas são recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar somente os profissionais médicos no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- 08) Auditoria clínica refere-se à análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde prestada no hospital, incluindo-se os procedimentos usados para o diagnóstico e o tratamento, uso dos recursos e os resultados para os usuários.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

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

- 01) 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.
- 02) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma aberta, sem a necessidade de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 04) 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.
- 08) A horizontalização do cuidado será uma das estratégias para efetivação da equipe de referência, com fortalecimento de vínculo entre profissionais, usuários e familiares.

08- Sobre o Eixo de Financiamento na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Todos os recursos que compõem o custeio das ações e serviços para a atenção hospitalar constarão em um único instrumento formal de contratualização, mediado pelo cumprimento de metas quali-quantitativas de assistência, gestão e ensino/pesquisa.
- 02) A busca da sustentabilidade não será uma das bases do custeio dos hospitais, considerando a sua população de referência, o território de atuação, a missão e o papel desempenhado na RAS, pactuados regionalmente.
- 04) O financiamento da assistência hospitalar será realizado de forma bipartite, pactuado entre as três esferas de gestão, de acordo com as normas específicas do SUS.
- 08) Os recursos de investimento destinados à atenção hospitalar considerarão a ampliação da capacidade instalada, a renovação do parque tecnológico e a inovação de tecnologias, respeitando as especificidades regionais e as pactuações locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

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

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

- 01) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- 02) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social.
- 04) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- 08) 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.

10– A respeito da gestão hospitalar na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A ambiência hospitalar deverá adotar uma arquitetura moderna, com jardins e áreas comuns, exonerando ações que envolvam uma política inclusiva e com acessibilidade.
- 02) A gestão participativa e democrática, a atuação da ouvidoria e as pesquisas de satisfação do usuário serão dispositivos de avaliação da gestão interna do hospital e da atenção.
- 04) O plano diretor e os contratos internos de gestão do hospital, desde que monitorados e avaliados rotineiramente, poderão ser ferramentas adotadas para o cumprimento dos compromissos e metas pactuados com o gestor e para a sustentabilidade institucional.
- 08) Cabe aos hospitais desenvolver estratégias para monitoramento e avaliação dos compromissos e metas pactuados na contratualização e da qualidade das ações e serviços de forma unilateral, dispensando as instâncias gestoras do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Ao interpretar um hemograma, geralmente inicia-se pelo Eritrograma. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) Diante de pacientes que apresentam dosagem de hemoglobina abaixo do normal, VCM (Volume Corpuscular Médio) baixo e RDW (*Red Cell Distribution Width*) alterado, pode-se suspeitar de Anemia Ferropriva.
- 02) Quando se suspeita de Anemia Megaloblástica, geralmente identifica-se no Eritrograma baixa dosagem de hemoglobina, VCM (Volume Corpuscular Médio) aumentado e RDW (*Red Cell Distribution Width*) normal ou alterado.
- 04) Nos quadros de aplasia medular, geralmente nota-se elevação na dosagem de hemoglobina e aumento no número de eritrócitos e reticulócitos na circulação.
- 08) Quando ocorrem perdas graves de sangue, pode-se observar no Eritrograma a diminuição na dosagem de hemoglobina, porém o VCM (Volume Corpuscular Médio) geralmente está normal e há aumento no número de reticulócitos.

12- A coagulação sanguínea é de vital importância para se obter a hemostasia após a ocorrência de uma lesão vascular. Logo, o tratamento de pacientes com maior tendência hemorrágica constitui um desafio para os cirurgiões-dentistas. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) Diante de pacientes que fazem uso de Varfarina Sódica (Anticoagulante oral) e possuem necessidade de tratamento odontológico invasivo, recomenda-se que o RNI (Índice de Normalização Internacional) do tempo de Protrombina seja inferior a 3,0.
- 02) Pacientes que fazem uso somente de Ácido Acetilssalicílico (AAS), um conhecido anti-agregante plaquetário, devem obrigatoriamente ter sua medicação suspensa dois dias antes da realização de procedimentos odontológicos invasivos.
- 04) A contagem plaquetária normal em adultos pode variar de 150.000 a 450.000 plaquetas/mm³, no entanto, sangramento decorrente de quadro de plaquetopenia geralmente ocorre quando o número de plaquetas é inferior a 50.000 plaquetas/mm³.
- 08) Sangramento em pele e mucosa (dentre elas gegivorragia), epistaxe, presença de petéquias e sangramento excessivo após pequenos cortes, podem ser indicativos de alterações plaquetárias.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- A radioterapia e a quimioterapia são terapêuticas utilizadas no tratamento oncológico, que podem causar toxicidade aos tecidos bucais. Logo, os efeitos adversos relacionados a essas modalidades terapêuticas poderão comprometer diretamente a qualidade de vida dos pacientes. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) Infecções de origem odontogênica e/ou periodontal devem ser removidas previamente à quimioterapia para prevenir condições de infecção local e secundária em momentos de imunossupressão.
- 02) Durante o tratamento radioterápico na região de cabeça e pescoço pode ocorrer a destruição parcial ou total das Unidades Secretoras das glândulas salivares, gerando um quadro de hipossalivação e xerostomia.
- 04) Clinicamente, a mucosite bucal, decorrente do tratamento radioterápico e quimioterápico, caracteriza-se por ulceração da mucosa, resultando em desconforto intenso, dor e dificuldade em deglutir.
- 08) Pacientes que foram irradiados na região de cabeça e pescoço podem apresentar alterações no tecido ósseo, dentre elas, redução na celularidade e na vascularização local, portanto, há maior risco do desenvolvimento da Osteorradionecrose.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Classicamente, o exame clínico se divide em uma fase subjetiva, denominada anamnese e uma fase objetiva, chamada de exame físico. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) Pacientes que apresentam a esclera de coloração amarelada podem possuir uma baixa quantidade de bilirrubina na circulação, indicando alterações em baço e fígado.
- 02) Linfonodos aumentados, de superfície lisa, móveis, de consistência fibrosa e sensíveis à palpação são características de Linfonodos Inflamatórios.
- 04) Ao se constatar quadro de exoftalmia durante o exame físico locorregional, deve-se suspeitar de hipertireoidismo.
- 08) Ao aferir os sinais vitais em um paciente, obteve-se os seguintes valores: pressão arterial de 139/89 mmHg e batimentos cardíacos de 110 batidas por minutos; logo, o paciente pode ser considerado hipertenso e com bradicardia.

15- Durante o exame físico intrabucal, pode-se deparar com variações da normalidade, que muitas vezes não requerem nenhum tratamento específico, porém devem ser reconhecidas pelo cirurgião-dentista e informadas ao paciente. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) As varicosidades linguais podem, geralmente, estar presentes no ventre de língua e bordas linguais, com maior frequência em pacientes de meia-idade e idosos.
- 02) A língua fissurada caracteriza-se clinicamente como uma placa esbranquiçada localizada no dorso da língua, destacável à raspagem e indolor; sendo um importante contribuinte para quadro de halitose.
- 04) O Leucoedema caracteriza-se por área branco-acinzentada, difusa, de aspecto pregueado, localizado principalmente na mucosa jugal; é diagnosticado clinicamente, pois, ao esticar a mucosa envolvida a alteração tende a diminuir ou desaparecer.
- 08) Os Grânulos de Fordyce são glândulas salivares menores hiperplásicas que ocorrem, principalmente, na mucosa jugal e labial, sendo caracterizadas como pápulas amareladas ou branco-amareladas, indolores e presentes desde a infância.

16- Sobre a Tomografia Computadorizada Cone Beam, assinale o que for correto.

- 01) Possui uma definição de imagem superior ao Tomógrafo Fan Beam.
- 02) Os planos de cortes principais para análise são: Axial, Coronal e Sagital.
- 04) Não utiliza a radiação X (Raios-X).
- 08) A dose de radiação utilizada é superior ao Tomógrafo Fan Beam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Sobre a radiografia panorâmica, assinale o que for correto.

- 01) Possibilita ampla visualização das estruturas ósseas e dentárias.
- 02) É o exame de eleição para avaliação de lesão cariosa.
- 04) Durante o processo de aquisição padrão, o paciente encontra-se em oclusão.
- 08) Ocasionalmente, a presença de estruturas sobrepostas, como a coluna cervical, pode mascarar lesões odontogênicas, particularmente na região de incisivos.

18- A saliva recobre todas as superfícies na cavidade bucal com um fino filme. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Os componentes orgânicos têm as seguintes funções: manutenção de concentrações de cálcio e fosfato e neutralização dos ácidos por meio da ação de tamponamento. Enquanto os eletrólitos participam da formação da película no esmalte, revestimento da mucosa, defesa antimicrobiana e digestão.
- 02) Hipossalivação é quando o fluxo salivar estimulado é menor que 0,1 mL/min.
- 04) Mais de 90% da saliva é constituída por água; o restante compreende eletrólitos e componentes orgânicos, incluindo proteínas, glicoproteína e enzimas.
- 08) A água da saliva contribui para lavagem da cavidade bucal, solubilização dos alimentos, facilitação da formação do bolo alimentar, facilitação da remoção de alimentos e bactérias, diluição de detritos, lubrificação dos tecidos moles, facilitação da mastigação, deglutição e fala.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- A propriedade dos agentes antimicrobianos presentes na saliva protege os tecidos bucais, dentre os mecanismos de anticorpos e não-imunológicos. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A lactoperoxidase é uma glicoproteína salivar que exerce ação antibacteriana por meio de agregação entre várias espécies bacterianas da microbiota bucal.
- 02) Os mecanismos presentes são basicamente a lisozima, lactoperoxidase, lactoferrina, peptídeos ricos em histidina, glicoproteínas salivares de alto peso molecular e mucina.
- 04) A lisozima atua como uma molécula adesiva para as superfícies bacterianas, sendo uma proteína de alto peso molecular presente em baixas concentrações na saliva, variando proporcionalmente com o fluxo salivar de 4 a 6 mg/100mL.
- 08) Protegem por meio de aglutinação de microrganismos e da inibição da aderência, multiplicação e metabolismo das bactérias.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- Com relação ao exercício da Odontologia Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) O cirurgião-dentista deve ser capacitado no atendimento em ambiente hospitalar com um caráter especialista e tecnicista.
- 02) Em se tratando do ambiente hospitalar, a promoção de saúde bucal visa a assistência humanizada e integral ao paciente durante a internação, proporcionando conhecimento e motivando-o juntamente com seu acompanhante na geração de bons hábitos.
- 04) Inclui um conjunto de ações preventivas, diagnósticas, terapêuticas e paliativas em saúde bucal, executadas em consonância com a missão do hospital e inseridas no contexto de atuação da equipe multidisciplinar.
- 08) A Odontologia Hospitalar pode ser definida como o ato odontológico exercido dentro do ambiente hospitalar, oferecido ao paciente que se encontra internado por apresentar comprometimentos clínicos.

21- Quanto à patologia oral e maxilofacial, referente à Leucoplasia, assinale o que for correto.

- 01) Embora a Leucoplasia seja considerada uma lesão premaligna, o uso do termo clínico de forma alguma sugere que características histopatológicas de displasia epitelial estejam presentes em todas as lesões.
- 02) A Leucoplasia verrucosa proliferativa é caracterizada pelo desenvolvimento de múltiplas placas ceratóticas com projeções ásperas na superfície e por possuir baixo risco de desenvolvimento de carcinoma.
- 04) A mistura de áreas brancas e vermelhas, denominada eritroleucoplasia ou leucoplasia mosqueada, representa um padrão de leucoplasia que frequentemente revela displasia avançada na biópsia.
- 08) As alterações histopatológicas referentes ao termo displasia epitelial, frequentemente presente nas descrições e discussões referentes às leucoplasias bucais, representam alterações das células epiteliais e das características histomorfológicas do epitélio afetado que são típicas e únicas da patologia bucal, não compartilhando semelhanças com os achados histopatológicos e citopatológicos do carcinoma de células escamosas, desde que nem todas as leucoplasias, de fato, evoluam para esse carcinoma.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- Quanto aos princípios gerais de incisões relacionadas ao trauma bucomaxilofacial, assinale o que for correto.

- 01) Embora evitar estruturas neurovasculares de importância seja uma consideração óbvia, o local da incisão nessa situação é secundário, sendo que primariamente a incisão deve ser colocada em local aceitável do ponto de vista estético, enquanto que as estruturas neurovasculares devem ser encontradas, dissecadas e afastadas ou retraídas do campo cirúrgico.
- 02) Uma incisão curta mal aplicada sobre a superfície da pele da face no tratamento de um trauma sempre produzirá melhor efeito estético quando comparada a uma incisão longa, mesmo que bem aplicada, tendo ainda como desvantagem, a incisão longa trará como consequência uma cicatrização mais lenta, invariavelmente.
- 04) Sempre que possível, deve-se evitar colocar as incisões sobre as linhas de mínima tensão da pele devido à fragilidade do tecido. Dessa forma, as incisões devem ser paralelas ou perpendiculares às também conhecidas como linhas de tensão da pele relaxada, mas nunca acompanhando o sulco criado por essas.
- 08) Uma incisão oblíqua sobre a pele requer uma sutura mais meticulosa devido a uma tendência das margens da ferida de se sobrepor e, necessita ainda que as suturas subcutâneas devam ser aplicadas em maior profundidade para evitar necrose do ângulo oblíquo das margens.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Quanto à anatomia da cabeça e do pescoço, assinale o que for correto.

- 01) Através da fenda orbitária inferior passa o nervo ótico e, paralelamente, o nervo e artéria infraorbital.
- 02) Os três lados que formam a pirâmide do osso maxilar são a superior ou orbitária, que forma a maior parte do soalho orbitário; ântero-lateral ou malar, formando o esqueleto da bochecha e da face e; pósterio-lateral ou infratemporal voltada para a fossa infratemporal.
- 04) Através da fenda orbitária superior passam os nervos oculomotor, troclear, abducente, oftálmico e os vasos oftálmicos.
- 08) O osso maxilar consiste de um corpo central escavado pelo seio maxilar. O maxilar possui quatro apófises ou processos, sendo eles o frontal, o zigomático, a palatino e a alveolar.

24- Quanto ao diagnóstico e tratamento das deformidades dentofaciais e relacionados à osteotomia LeFort I, assinale o que for correto.

- 01) A osteotomia lateral da maxila geralmente é realizada mantendo-se, aproximadamente, 35 milímetros acima do plano oclusal, sendo que na região de segundo molar (que possui cerca de 25 milímetros) a osteotomia deve se manter a cerca de 5 milímetros acima do ápice desse dente, para minimizar o risco de desvitalização dental.
- 02) Na incisão para acesso à osteotomia LeFort I, para minimizar o risco de hemorragia excessiva, deve-se evitar fazer dissecação superior na junção da maxila e das placas pterigoides.
- 04) A incisão para acesso à osteotomia LeFort I é feita de modo a expor toda a maxila, sendo que essa incisão, sobre a mucosa, deve se estender até a região do terceiro molar e levemente posterior a esse, de lado a lado, observando-se o cuidado de manter um pedículo largo de tecido acima dos dentes, incluindo gengiva inserida e parte da mucosa vestibular.
- 08) Com o septo nasal e as paredes laterais livres, a maxila deve ser liberada das placas pterigoides. Para romper as placas pterigoides um osteótomo curvo deve ser posicionado e direcionado para medial e inferior, na parte mais inferior da junção entre a maxila e a placa pterigoide.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- Quanto à anestesiologia aplicada à odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Os anestésicos locais são absorvidos do seu local de administração para o sistema circulatório que, efetivamente os dilui, carreando-os para todas as células do corpo, exceto para o sistema nervoso central que, devido à barreira hematoencefálica, bloqueiam a sua passagem. Todavia, os anestésicos podem atravessar a barreira em situações inflamatórias das meninges.
- 02) A adição de drogas vasoconstritoras à solução anestésica permite controlar a perfusão sanguínea no local da injeção e, dessa maneira, torna mais lenta a absorção do anestésico para a corrente sanguínea, produzindo níveis sanguíneos menores e assim ajuda a reduzir a toxicidade do anestésico.
- 04) Todos os anestésicos locais clinicamente eficazes possuem algum grau de atividade vasodilatadora, o que aumenta a absorção da droga para o sistema cardiovascular, aumentando dessa forma a toxicidade, além de diminuir a profundidade anestésica e a duração da anestesia.
- 08) A depressão respiratória associada aos anestésicos locais em uso odontológico está diretamente relacionada à ação direta do medicamento sobre os nervos periféricos dos pulmões e bronquíolos, por absorção e transporte pelo sistema circulatório.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- Quanto às características imaginológicas do "Cerato-cisto Odontogênico", assinale o que for correto.

- 01) Em sua evolução e crescimento, promove pouca reabsorção dentária.
- 02) São caracterizados por possuir bordas mal definidas (irregulares) e não corticalizadas.
- 04) Em sua evolução e crescimento, promove pouca expansão de corticais ósseas.
- 08) A localização preferencial da lesão é na região posterior de mandíbula.

27- Quanto aos cuidados e medidas pós-operatórias relacionadas à cirurgia ambulatorial aplicada à odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Uma dor pós-cirúrgica que diminui nos primeiros dias e aumenta após o terceiro ou quarto dia pós-operatórios e não está acompanhado por inchaço ou outros sinais de infecção é, provavelmente, um sinal de alveolite seca.
- 02) Após um procedimento cirúrgico bucal a nível ambulatorial, pode ocorrer edema em situações de maior trauma. O edema tem seu maior pico em 24 a 48 horas após o procedimento e começa a ceder gradualmente a partir do terceiro ao quarto dia pós-operatório e, normalmente, está resolvido ao final de uma semana.
- 04) O aumento do inchaço a partir do terceiro dia de pós-operatório e o aumento da dor a partir do terceiro ou quarto dia pode ser indicativo de infecção.
- 08) Para o controle da hemorragia pós-operatória em extração dental, a manobra inicial é aplicar grandes porções de gaze que cubra todos os dentes adjacentes à extração. Dessa forma, todo o sangramento será absorvido.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Quanto ao tratamento das infecções em odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Considerando o uso de antibioticoterapia, o tratamento empírico frente a uma infecção de origem odontogênica ou relacionada a um trauma bucomaxilofacial nunca deverá ocorrer, devido ao rápido surgimento de microrganismos resistentes. A identidade de um patógeno deve sempre ser determinada cientificamente no laboratório, onde o organismo pode ser isolado do pus, sangue ou tecido.
- 02) Na maioria dos pacientes com celulite de moderada a grave, a incisão e a exploração dos espaços envolvidos quase sempre revelam pequenas áreas de formação de abscesso. Embora a apresentação clínica da celulite seja o endurecimento do tecido sem flutuação evidente, a incisão cirúrgica também mantém uma importante função no tratamento desses pacientes.
- 04) Muitas doenças e estados patológicos podem inibir as defesas do hospedeiro. A desnutrição, geralmente decorrente de alcoolismo no paciente adulto, é um exemplo importante. Pacientes nestas condições podem ser incapazes de combater efetivamente as bactérias invasoras.
- 08) Já é um princípio estabelecido no tratamento de infecções em tecidos profundos que a drenagem cirúrgica deve ser efetuada. Em algumas situações, de fato, a realização deste procedimento é essencial para se obter a cura. A drenagem e a incisão cirúrgica podem também tornar desnecessária a antibioticoterapia ou aumentar a eficácia de um antibiótico, já que o fluxo vascular é restaurado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Um paciente de 50 anos de idade procura atendimento já portando um laudo histopatológico de biópsia intraóssea com diagnóstico de granuloma central de células gigantes. O paciente tem história de alcoolismo crônico, diabetes e relata sangramento após extração dentária recente. O tratamento proposto envolve terapia cirúrgica sob anestesia geral. Quanto aos exames complementares diagnósticos e pré-operatórios a considerar para o paciente, assinale o que for correto.

- 01) Como os granulomas de células gigantes são histopatologicamente idênticos ao tumor marrom, o hiperparatireoidismo deve ser descartado em todos os casos. Os principais exames a serem solicitados são a dosagem do paratormônio (PTH), a dosagem de cálcio, a dosagem de fósforo e da fosfatase alcalina.
- 02) Devido à história de sangramento, o tempo de protrombina (TP) e tromboplastina parcial (TTP) devem ser obtidos. O hemograma deve ser solicitado porque traz informações gerais dos pacientes como as relacionadas à anemia, à leucocitose ou à leucopenia, bem como à contagem plaquetária, o que também complementa os exames relacionados à coagulação.
- 04) A suspeita de doença hepática deve ser avaliada através, principalmente, da fosfatase alcalina, aminotransferases (ALT e AST), tempo de protrombina, desidrogenase láctica (DHL) e bilirrubina total e frações.
- 08) Devido à história de diabetes, exames que complementem uma avaliação renal devem ser incluídos, pois se trata de órgão alvo de complicações da doença. Pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica toleram pouco o estresse cirúrgico porque apresentam dificuldade em regular o equilíbrio hidroeletrólítico, apresentando distúrbios de coagulação, cicatrização das feridas e das funções imunitárias. A hemoglobina glicada (HbA1c) é considerada o exame padrão-ouro para avaliar o controle metabólico do indivíduo com diabetes, porém os exames mais comuns na avaliação renal são o exame de urina, creatinina, nitrogênio uréico sanguíneo, sódio e potássio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- Quanto à farmacologia aplicada à odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Durante a anestesia geral, os anticolinérgicos (ex.: atropina) têm utilidade por diminuírem as secreções do trato respiratório, reduzindo a probabilidade de laringospasmo, além de auxiliar a evitar a bradicardia vagal reflexa em situações de movimentação óssea que possa produzir compressão de órgãos, tais como o globo ocular.
- 02) A amitriptilina e outros antidepressivos estão entre os fármacos mais utilizados para o tratamento da dor orofacial não odontogênica, incluindo a dor facial atípica, a síndrome da ardência bucal e a artromialgia facial (síndrome de Costen e síndrome de disfunção da articulação temporomandibular).
- 04) O uso de antidepressivos tricíclicos constituem uma contra-indicação clara para o uso de anestésicos locais contendo epinefrina (adrenalina).
- 08) O dentista irá encontrar em algum momento de sua vida profissional pacientes sob tratamento de distúrbios mentais. A maioria das drogas antipsicóticas não exercem efeitos que possam exacerbar a ação depressora sobre o sistema nervoso central de outras drogas frequentemente utilizadas em odontologia tais como, ansiolíticos, anestésicos ou analgésicos opióides.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES