

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 socio-sanitários.
- 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.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- Considerando a farmacocinética dos fármacos, assinale o que for correto.

- 01) Absorção é o processo através do qual o fármaco chega aos diferentes tecidos onde exercerão suas ações farmacológicas.
- 02) A ação de um fármaco corresponde ao local onde ele age; o efeito corresponde ao resultado dessa ação.
- 04) A intensidade do efeito produzido por um fármaco será diretamente proporcional à sua concentração no local de ação, num tempo determinado.
- 08) Medicamentos bioequivalentes são equivalentes farmacêuticos que, quando administrados na mesma dosagem e condições experimentais, não apresentam diferenças estatisticamente significativas em relação à biodisponibilidade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Em relação à sedação mínima com benzodiazepínicos na Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Os benzodiazepínicos facilitam a ação do ácido gama-aminobutírico (GABA), o neurotransmissor inibitório do sistema nervoso central.
- 02) Os benzodiazepínicos promovem, além da sedação, relaxamento da musculatura esquelética.
- 04) Efeito paradoxal é o quadro onde, ao invés da sedação esperada, o paciente apresenta excitação, agitação e irritabilidade.
- 08) A ativação do receptor GABA_A induz à abertura do receptor metabotrópico de cloreto, diminuindo a excitabilidade e propagação dos impulsos inibitórios.

18- Considerando as interações farmacológicas, assinale o que for correto.

- 01) As interações farmacológicas são classificadas como farmacocinéticas e farmacodinâmicas.
- 02) O metronidazol possui o anel betalactâmico na sua estrutura e é capaz de reduzir o efeito dissulfiram, o qual é caracterizado por palpitações, queda da pressão arterial, dor no peito e dificuldade respiratória.
- 04) A administração de anti-inflamatórios não esteroidais pode provocar um quadro de hiperglicemia em pacientes que fazem o uso oral de sulfoniluréia.
- 08) A interação farmacológica entre os antidepressivos tricíclicos e vasoconstritores adrenérgicos das soluções anestésicas locais pode causar o aumento da pressão arterial do paciente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- 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

20- 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 cariiosa.
- 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.

21- Sobre o controle químico do biofilme, assinale o que for correto.

- 01) A clorexidina (CHX) é uma bisbiguanida com propriedades hidrofílicas e hidrofóbicas, com seu modo de ação de desorganizar o biofilme.
- 02) O xilitol é um álcool de açúcar não cariogênico com propriedade antimicrobiana.
- 04) O triclosan/copolímero é um bisfenol monoiônico com propriedades hidrofílicas e hidrofóbicas.
- 08) Óleos essenciais, tal como o lauril sulfato de sódio, é um detergente aniônico com uma parte orgânica hidrofóbica que possui elevada afinidade por proteínas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

22- 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

23- 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.

24- 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.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- Sobre os microrganismos bucais quanto à atividade funcional e potencial patogênico, assinale o que for correto.

- 01) Os acidogênicos são representados por microrganismos que elaboram ácidos a partir de carboidratos, como ex.: os lactobacilos e alguns estreptococos.
- 02) Os acidúricos são microrganismos que sobrevivem em pH ácido, como ex.: lactobacilos, leveduras e certos estreptococos.
- 04) O potencial da microbiota bucal pode-se unicamente desenvolver de uma maneira específica em áreas restritas e causar dano confinado ao local da infecção.
- 08) Os microrganismos proteolíticos degradam as proteínas, como ex.: prevotella melaninogênica e alguns estreptococos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- Recomendações específicas devem ser seguidas durante a realização de procedimentos que envolvam a manipulação de material perfuro cortante. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Máxima atenção durante a realização dos procedimentos, pois jamais utilizar os dedos como anteparo durante a realização de procedimentos que envolvam materiais perfuro cortantes.
- 02) Agulhas não devem ser reencapadas, entortadas, quebradas ou retiradas da seringa com as mãos. No caso da seringa carpule, deve-se reencapar sempre "pescando" a capa da agulha e jamais com as duas mãos.
- 04) Os recipientes específicos para descarte de material não devem ser preenchidos acima do limite de 1/3 de sua capacidade total e devem ser colocados próximos do local onde é realizado o procedimento.
- 08) Os materiais cortantes, agulhas, lâminas de bisturi, entre outros, com exceção de vidrarias, mesmo que estéreis, devem ser desprezados em recipientes resistentes à perfuração, com tampa e o símbolo de infectante.

27- Quanto à classificação de resíduos de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Grupo A - Riscos biológicos: resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.
- 02) Grupo B - Substâncias químicas: resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública, do trabalhador ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
- 04) Grupo C - Rejeitos radioativos: quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação especificados nas normas do CNEN. Seu descarte deve ser realizado por equipe especializada e o conteúdo deve estar confinado em recipiente com o símbolo internacional de radiação ionizante.
- 08) Grupo D - Rejeitos comuns: são resíduos que não apresentam risco biológico, químico, nem radiológico à saúde e ao meio ambiente, podendo ser equiparado aos resíduos domiciliares. Neste grupo estão incluídos os resíduos orgânicos e os recicláveis.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- As substâncias de desinfecção diferem entre si basicamente quanto ao espectro antimicrobiano e à rapidez com que agem. Sobre o tema, assinale o que for correto.

- 01) Alto nível: elimina esporos, porém não atinge o status esterilizante. Ex: o ácido peracético em 15 minutos de imersão.
- 02) Baixo nível: são produtos químicos formulados com pouca atividade bactericida, não são tuberculicidas. Inativam alguns tipos de fungos e vírus e podem destruir bactérias vegetativas. Ex: clorexidina 1%, fenóis simples.
- 04) Nível intermediário: devem ter propriedade de tuberculicina, mas não agem contra todos os esporos. Agem contra microrganismos vegetativos e fungos, realizando somente a desinfecção. Ex: solução alcoólica 70%, compostos iodados e fenólicos.
- 08) A desinfecção em superfície, a criticidade segundo a classificação de Spaulding, os artigos críticos (tocam, mas não penetram nos tecidos): são os objetos que entram em contato com pele lesada devendo estar livres de todos os microrganismos, com exceção dos esporos bacterianos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Com relação ao biofilme bucal, assinale o que for correto.

- 01) É uma comunidade de microrganismos sésseis, caracterizada por células que são irreversivelmente ligadas a um substrato ou interface, ou entre os próprios microrganismos.
- 02) O fluido gengival, na resposta ao acúmulo de biofilme, apresenta componentes do sistema de defesa e uma série de nutrientes que favorecem o crescimento de microrganismos de metabolismo sacarolítico. Assim, ocorre o aumento no pH local e a redução no potencial de oxiredução, culminando na seleção de microrganismos proteolíticos que irão predominar no biofilme subgengival.
- 04) Acúmulo de células microbianas em uma matriz em que os microrganismos otimizam a utilização dos recursos nutricionais disponíveis.
- 08) O biofilme bucal é uma formação natural que contribui para a integridade fisiológica e imunológica do hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- Com relação à odontologia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência odontológica em Unidade Terapia Intensiva é descrita pela Anvisa por meio da Resolução de Diretoria Colegiada de nº 2 de 2010 e Resoluções do CFO nºs 203 e 204/2019 sobre a habilitação em odontologia hospitalar.
- 02) A prática da odontologia no ambiente hospitalar deve ocorrer de forma mais ampla e integrada, que deve abranger cuidados de prevenção, medidas de manutenção da saúde e intervenções para garantir o atendimento integral do indivíduo.
- 04) Uma prática que visa os cuidados das alterações bucais que exigem procedimentos de equipes multidisciplinares exclusivamente de alta complexidade ao paciente.
- 08) O cirurgião-dentista deve atuar não somente quando a intervenção terapêutica for necessária, mas também como consultor, agregando à equipe multidisciplinar e promovendo a manutenção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES