

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

01- Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sua prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- 02) É composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado de baixa complexidade.
- 04) Se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis.
- 08) É o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado.

02- A territorialização, como base do trabalho da Equipe de Saúde da Família, determina a prática da Vigilância em Saúde. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) A análise do território impede o enfrentamento dos problemas de saúde dada a diversidade cultural.
- 02) A territorialização implica no reconhecimento e mapeamento do território.
- 04) A territorialização contribui para o planejamento em saúde.
- 08) O território em saúde é um espaço geográfico onde as pessoas vivem e trabalham.

03- Identifique os princípios da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e da prática dos trabalhadores na Estratégia Saúde da Família e assinale o que for correto.

- 01) Integralidade, continuidade do cuidado, participação social.
- 02) Acessibilidade, humanização, equidade.
- 04) Universalidade, vínculo, integralidade.
- 08) Transversalidade, unicidade e atendimento de urgência.

04- Assinale o que for correto. Os indicadores de saúde podem constituir o insumo para o estabelecimento de políticas públicas melhor ajustadas às necessidades da população e, nesse sentido, representam:

- 01) O instrumento utilizado para a gestão da situação de saúde.
- 02) O instrumento que estratifica o risco epidemiológico e identifica áreas críticas.
- 04) A evidência sobre a situação sanitária apenas no município.
- 08) O instrumento que facilita o monitoramento de objetivos e metas em saúde.

05- A respeito dos Conselhos de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os Conselhos de Saúde foram criados para que a população possa exercer o controle social sobre a gestão da saúde.
- 02) Os Conselhos de Saúde são formados exclusivamente por representantes dos usuários do Sistema Único de Saúde a fim de avaliar a assistência à saúde fornecida à população.
- 04) O controle social é a participação da sociedade no acompanhamento e verificação de ações da gestão pública na execução das políticas públicas, avaliando os objetivos, processos e resultados.
- 08) A Lei nº 8.142/1990 instituiu a formação dos Conselhos de Saúde.

06- Considerando as características da Vigilância Epidemiológica, descritas na Lei nº 8.080/1990, assinale o que for correto.

- 01) A adoção de medidas de prevenção e controle de doenças é parte integrante da Vigilância Epidemiológica.
- 02) A Vigilância Epidemiológica representa o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção e/ou prevenção de fatores da saúde.
- 04) Vigilância Epidemiológica atua sobre mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- 08) Vigilância Epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

07- Com relação ao atendimento domiciliar e à internação domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por indicação médica, com concordância do paciente e de sua família.
- 02) No âmbito do SUS, há previsão para o atendimento domiciliar e a internação domiciliar.
- 04) A internação domiciliar visa exclusivamente a atuação da medicina preventiva e será realizada por equipe multidisciplinar.
- 08) Na modalidade do atendimento e internação domiciliares, somente os procedimentos de enfermagem e de fisioterapia podem ser incluídos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08- Considerando as práticas de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Governo Federal é o único responsável pelo financiamento do SUS em todas as instâncias de saúde.
- 02) Na esfera federal, o Ministério da Saúde executa o financiamento do SUS por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- 04) O modelo adotado pelo SUS é descentralizado e de gestão compartilhada entre União, Estados e Municípios.
- 08) O uso dos recursos municipais no SUS é fiscalizado pelas equipes de saúde locais.

09- Em relação aos determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sabe-se que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Iniquidades em saúde estão vinculadas com as condições sociais da população.
- 04) Ações políticas coordenadas e intersetoriais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- 08) Indivíduos com baixa escolaridade e acesso restrito a informações têm oportunidades reduzidas de vida com qualidade.

10- Com relação às diretrizes organizativas e aos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A Equidade pressupõe a oferta de ações e serviços de saúde de maneira diferenciada entre segmentos populacionais.
- 02) A Hierarquização privilegia o modelo da pirâmide como forma de constituição dos fluxos assistenciais.
- 04) A Participação Comunitária impede que segmentos sociais auxiliem na definição e na execução de políticas de saúde.
- 08) O princípio da Integralidade orientou a expansão das ações de saúde, incluindo as ações de caráter intersetorial e multiprofissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Em relação as infecções de origem odontogênica, assinale o que for correto.

- 01) Na mandíbula, as infecções dos incisivos, caninos e pré-molares usualmente perfuram o osso pela lâmina cortical vestibular superior à inserção dos músculos do lábio inferior, resultando em abscessos vestibulares.
- 02) As infecções nos molares inferiores drenam pela cortical lingual com mais frequência do que os dentes anteriores.
- 04) As infecções nos primeiros molares vão drenar pela vestibular ou lingual. Infecções no segundo molar podem perfurar a cortical vestibular ou lingual (mas usualmente a lingual), e as infecções no terceiro molar quase sempre perfuram a lâmina cortical lingual.
- 08) O músculo milo-hióideo determina se as infecções que drenam lingualmente vão se dirigir superiormente a esse músculo para o espaço sublingual ou abaixo dele para o espaço submandibular.

12- Sobre os antibióticos de uso odontológico, assinale o que for correto.

- 01) As cefalosporinas possuem em comum, na sua estrutura química, como núcleo molecular, o ácido 7 aminocefalosporínico (7-ACA). São bacteriostáticas com espectro de ação um pouco mais aumentado em relação às penicilinas. São mais sensíveis à ação das betalactamases.
- 02) Certas espécies bacterianas são produtoras de betalactamases, enzimas com a propriedade de destruir o anel beta-lactâmico de algumas penicilinas e cefalosporinas, inativando-as. Embora essas bactérias estejam presentes na cavidade bucal, raramente são a causa da falha da terapia antibacteriana.
- 04) As penicilinas são compostos naturais ou semissintéticos que têm em comum, como núcleo molecular, o ácido 6-ami-nopenicilânico. Todas as penicilinas são bactericidas e podem ser de origem natural ou semissintética.
- 08) Os macrolídeos possuem espectro de ação similar ao das penicilinas. São bactericidas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- Na clínica odontológica, os benzodiazepínicos são os ansiolíticos mais empregados para se obter a sedação mínima por via oral, pela eficácia, boa margem de segurança clínica e facilidade posológica. Em relação aos benzodiazepínicos, assinale o que for correto.

- 01) Além de controlar a ansiedade, tornando o paciente mais cooperativo frente aos tratamentos cirúrgicos orais, apresentam outras vantagens, como a redução do fluxo salivar, redução do reflexo do vômito e o relaxamento da musculatura esquelética.
- 02) Os benzodiazepínicos não são contra-indicados em portadores de glaucoma de ângulo estreito.
- 04) Em *idosos*, além de serem metabolizados e excretados de forma mais lenta, os benzodiazepínicos, pela sua lipossolubilidade, depositam-se no tecido gorduroso que substitui a massa muscular nesses indivíduos.
- 08) Quando empregados como pré-medicação em pacientes hipertensos, ajudam a manter a pressão arterial em níveis seguros.

14- Em relação aos traumas de face, assinale o que for correto.

- 01) As lacerações devem ser suturadas de dentro para fora, ou seja, da mucosa oral ao músculo e do tecido subcutâneo à pele.
- 02) Em alguns casos, não é necessário obter uma redução anatômica ideal da área fraturada. Isso é especialmente verdadeiro para as fraturas condilares.
- 04) Três pilares existem bilateralmente, formando o suporte primário vertical da face: o nasomaxilar, o zigomático e o pterigomaxilar.
- 08) As estruturas que suportam a projeção facial no sentido superoanterior incluem a barra frontal, o arco zigomático e o complexo zigomático, os alvéolos maxilares e o palato e o segmento basal da mandíbula.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- Sobre os traumas de face, assinale o que for correto.

- 01) Uma fratura mandibular é considerada como favorável se ela estiver em uma direção para cima e para a frente horizontalmente por causa de efeitos de travamento no local da fratura.
- 02) A paralisia troclear bilateral é diagnosticada pela presença de hiperdesvio alternante (desvio de um olho para baixo) em várias posições de olhar para baixo.
- 04) O plexo pterigoideo é uma área para sangramento potencialmente significativa durante a mobilização das fraturas maxilares do tipo Le Fort, que se separam nas ou através das lâminas pterigoides. Como esta é essencialmente uma área cega durante o tratamento da maioria das fraturas, a pressão e as medidas locais são os únicos métodos de hemostasia disponíveis.
- 08) O diagnóstico de lesão do nervo troclear geralmente é realizado no paciente consciente e cooperativo. O paciente se queixa de diplopia com uma percepção inclinada do ambiente, que é compensada pela adoção de um inclinar de cabeça (inclinação da cabeça de Bielschowsky), com a cabeça se inclinando para o lado contrário do olho afetado.

16- Sobre as deformidades dentofaciais, assinale o que for correto.

- 01) A direção geral do crescimento normal da face é para baixo e para a frente, com expansão lateral.
- 02) Anomalias do crescimento facial podem ser causadas por influências sistêmicas maternas, como por exemplo, síndrome alcoólica fetal, que podem resultar em hipoplasia das estruturas da face média.
- 04) A osteotomia sagital do ramo separa o ramo e o corpo posterior da mandíbula em um plano sagital, o que permite somente o avanço da mandíbula.
- 08) Características faciais associadas ao excesso mandibular incluem uma proeminência do terço inferior da face nas dimensões anteroposterior e vertical, particularmente na área do lábio inferior e mento.

17- Em relação às osteotomias em cirurgia ortognática, assinale o que for correto.

- 01) A principal desvantagem da osteotomia vertical intrabucal do ramo é a necessidade de bloqueio maxilomandibular.
- 02) A segmentação da maxila, por interromper o fluxo sanguíneo intra-ósseo, é um dos fatores contribuintes da necrose asséptica.
- 04) Na osteotomia sagital, se a fixação rígida não for utilizada, a sutura será realizada com a boca do paciente aberta.
- 08) Na osteotomia vertical da mandíbula, a principal desvantagem é a injúria ao nervo alveolar inferior.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- O queratocisto é um cisto odontogênico de desenvolvimento distinto, que merece consideração especial devido às suas características histopatológicas específicas e pelo seu comportamento clínico. Sobre esse assunto, assinale o que for correto.

- 01) Pequenos queratocistos geralmente são assintomáticos e descobertos somente durante um exame radiográfico de rotina.
- 02) Queratocistos de grandes dimensões podem estar associados à dor, aumento de volume ou drenagem de secreção.
- 04) Os queratocistos tendem a crescer em uma direção anteroposterior, dentro da cavidade medular do osso, sem causar expansão óssea.
- 08) Múltiplos queratocistos podem estar presentes e tais pacientes devem ser avaliados em busca de outras manifestações da síndrome do carcinoma nevoide basocelular (Gorlin).

19- Em relação ao cisto dentígero, assinale o que for correto.

- 01) Embora o cisto dentígero possa ocorrer em associação a qualquer dente incluso, é mais frequente o acometimento dos terceiros molares inferiores.
- 02) A variante central é em geral associada a um terceiro molar inferior impactado com inclinação mesioangular parcialmente erupcionado.
- 04) A relação cisto-coroa demonstra diversas variações radiográficas. Na variante lateral, que é a mais comum, o cisto circunda a coroa de um dente e a coroa se projeta para dentro do cisto.
- 08) Radiograficamente, um cisto dentígero de grandes proporções pode dar a impressão de aspecto multilocular por apresentar persistência de trabeculado ósseo dentro da imagem radiolúcida.

20- Em relação à Odontologia Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) O cuidado odontológico a pacientes hospitalizados contribui para a prevenção de agravos e a melhora da condição sistêmica do paciente, diminuindo a incidência de infecções respiratórias, a diminuição da mortalidade, além de representar uma economia significativa ao sistema de saúde pelo fato de contribuir, muitas vezes, com a redução do tempo de internação.
- 02) Em pacientes intubados, devido a instabilidade, não devem ser realizados protocolos de higiene bucal.
- 04) Na odontologia é considerado paciente com necessidades especiais todo usuário que apresente uma ou mais limitações, temporárias ou permanentes, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional.
- 08) Pacientes hospitalizados usuários de próteses, principalmente as próteses totais removíveis, raramente apresentam manifestações de candidíase bucal.

21- Em relação aos cuidados na utilização do respirador particulado – N95/PFF2S ou equivalente, assinale o que for correto.

- 01) Deve ser utilizado em procedimentos com risco de geração de aerossóis.
- 02) O respirador particulado com válvula não deve ser utilizado quando há necessidade de campo estéril no paciente, pois o ar exalado não é filtrado.
- 04) Após adequação do respirador e o início do trabalho, jamais o puxe de modo a afastá-lo da face, uma vez que isso comprometerá sua vedação. Se necessário algum ajuste durante o uso, utilize um par de luvas de procedimento novo, efetue o ajuste e depois descarte as luvas no lixo biológico.
- 08) Não utilize máscara cirúrgica sobreposta ao respirador N95, pois, além de não garantir proteção de filtração ou de contaminação, isso também pode levar ao desperdício de mais um EPI. Não utilize máscara cirúrgica por baixo do respirador N95, uma vez que isso compromete a vedação do respirador particulado.

22- Sobre desinfecção, assinale o que for correto.

- 01) É o processo de destruição de microrganismos como bactérias na forma vegetativa (não esporulada), fungos, vírus e protozoários. Este processo não destrói esporos bacterianos.
- 02) Desinfecção de alto nível: destrói todas as formas vegetativas de microrganismos, inclusive *Mycobacterium tuberculosis*, vírus lipídicos e não lipídicos, fungos e uma parte dos esporos. Como exemplo: glutaraldeído 2%, peróxido de hidrogênio 3-6%, formaldeído 1-8%, ácido peracético e composto clorado a 10.000 ppm.
- 04) Desinfecção de médio nível: inativa o bacilo da tuberculose, bactérias na forma vegetativa, a maioria dos vírus e fungos, exceto esporos bacterianos. Exemplo: compostos clorados de 500 a 5000 ppm, álcool 70%.
- 08) Desinfecção de baixo nível: elimina a maioria das bactérias, alguns vírus como o HIV, o da hepatite B e hepatite C, fungos. Não destrói microrganismos resistentes como bacilo da tuberculose e esporos bacterianos. Como exemplo: compostos fenólicos 0,5-3%, compostos de iodo, quaternário de amônia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Em relação aos exames laboratoriais pré-operatórios, assinale o que for correto.

- 01) Histórico e exame físico completos podem ser utilizados para identificar as condições clínicas que possam afetar o manejo transoperatório e direcionar para a necessidade de realizar exames laboratoriais adicionais.
- 02) Dentre os exames de rotina, destacam-se hemograma com contagem de plaquetas, coagulograma, teste de glicemia plasmática, dosagem de creatinina, dosagem de ureia e exame qualitativo de urina.
- 04) O processo de avaliação pré-operatória é essencial na análise das condições clínicas dos pacientes, pois avalia suas condições globais de saúde, determina os fatores de risco e os instrui. O objetivo da avaliação pré-operatória é reduzir o risco para o paciente e a morbidade da cirurgia.
- 08) As recomendações são para que os exames laboratoriais sejam indicados baseados na história e avaliação clínica do paciente, individualizados e com indicações específicas. Além disso, a avaliação de exames, já realizados previamente, pode eliminar a necessidade de exames pré-operatórios adicionais, a menos que o estado clínico do paciente tenha mudado significativamente. Por exemplo: exames de laboratório e ECG realizados há até 12 meses, antes do procedimento cirúrgico, são válidos.

24- Quanto às lesões nervosas relacionadas a cirurgia dentoalveolar, assinale o que for correto.

- 01) Os nervos nasopalatino e bucal são frequentemente seccionados durante a realização de retalhos para remoção de um dente impactado. A área de inervação sensorial desses dois nervos é relativamente pequena, e a reinervação da área afetada quase sempre ocorre de modo rápido. Portanto, os nervos nasopalatino e bucinador podem ser cirurgicamente seccionados sem que haja seqüela permanente ou muito incômodo para o paciente.
- 02) O nervo lingual raramente se regenera quando gravemente traumatizado. As incisões feitas na parte mole da região retromolar da mandíbula devem ser colocadas de modo a evitarem a aproximação desse nervo. Por isso, incisões feitas para exposição cirúrgica de terceiros molares impactados ou de áreas ósseas na região molar posterior devem divergir medialmente para evitar lesão do nervo lingual.
- 04) A remoção cirúrgica de raízes de pré-molares inferiores ou pré-molares inferiores impactados e cirurgia periapical na região do nervo mentual e forame mentoniano devem ser realizadas com grande cautela. Se o nervo mentual for traumatizado, o paciente terá uma parestesia ou anestesia do lábio e do mento.
- 08) O nervo alveolar inferior pode ser traumatizado ao longo do curso de seu canal ósseo. O local mais comum da lesão é a região de terceiro molar inferior. A remoção de terceiros molares inferiores pode ofender, esmagar ou traumatizar intensamente o nervo em seu canal. Essa complicação é tão comum durante a extração de terceiros molares que é importante informar de modo rotineiro, aos pacientes, no pré-operatório, que ela é uma possibilidade.

25- Em relação aos músculos da face, assinale o que for correto.

- 01) O músculo digástrico tem sua origem na incisura mastóidea. Ele retrai e junto com os pterigóideos laterais eleva a mandíbula.
- 02) O músculo masseter é innervado pelo nervo masseterico, ramo do mandibular e tem a função de levantar a mandíbula.
- 04) O músculo temporal é innervado pelos nervos temporais profundos e tem a função de levantar e retrain a mandíbula.
- 08) O músculo bucinador é o músculo da bochecha situado entre a pele e a mucosa. Uma de suas funções comprimir as bochechas contra os dentes molares.

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

- 01) Embora não haja contraindicações absolutas para o uso de anestésicos locais em particular devido a interações medicamentosas, existem algumas condições clínicas em que o uso de uma solução contendo epinefrina deve ser evitado. Entre essas condições, estão angina instável, arritmias cardíacas graves, feocromocitoma e hipertireoidismo não tratados.
- 02) A lidocaína é o fármaco padrão ouro ao qual todos os outros são comparados. Quando um vasoconstritor é acrescentado à lidocaína a 2%, então uma anestesia satisfatória é fornecida aos dentes. O vasoconstritor mais comumente empregado é a epinefrina (adrenalina), habitualmente na faixa de concentração de 1:100.000 até 1:50.000.
- 04) A prilocaína é utilizada como uma solução pura a 4% ou como uma formulação a 3% em associação ao vasoconstritor felipressina. A formulação a 3% é uma alternativa útil à lidocaína a 2% com epinefrina se estiver indicado o uso de solução sem epinefrina.
- 08) Lidocaína, mepivacaína e procaína são exemplos de anestésicos locais do tipo amida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- A utilização de exames radiográficos em Cirurgia Bucomaxilofacial é um valioso auxílio para o diagnóstico de uma série de doenças do complexo maxilomandibular e de estruturas das circunvizinhanças. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) As radiografias intrabucais e panorâmicas normalmente são suficientes para mostrar a relação entre as raízes do terceiro molar e o canal mandibular. Contudo, o estreitamento do canal, a radiolucência aumentada ("banda escura") e a interrupção do contorno radiopaco do canal mandibular podem justificar a solicitação da TC.
- 02) Cistos grandes na região do seio maxilar podem ser difíceis de ser examinados com radiografias convencionais, e a TC geralmente é indicada para determinar a extensão do cisto.
- 04) Os exames de imagem de casos de DTM estão definitivamente indicados antes da cirurgia da ATM, e o método preferido é a TC, se o tecido mole tiver que ser demonstrado, ou a RM, se o tecido duro for o principal foco de interesse. Nos casos de tumores, as várias técnicas frequentemente são combinadas.
- 08) As radiografias periapicais, oclusais e, ocasionalmente, as panorâmicas são valiosas na localização e para a remoção de corpos estranhos dentro do seio maxilar. Se forem necessárias mais informações radiográficas, as tomadas de Towne e a lateral são duas radiografias frequentemente úteis.

28- Os sistemas de classificação de dentes inclusos é uma das formas de determinar o grau de dificuldade na remoção desses dentes. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) Em dentes maxilares uma impacção distoangular com a relação classe A de profundidade, o grau de dificuldade é considerado um desafio cirúrgico.
- 02) Em dentes maxilares uma impacção mesioangular é mais fácil de remover pela facilidade do acesso para a aplicação da alavanca e por possuir menos osso na região da impacção (distal).
- 04) Em dentes mandibulares uma impacção mesioangular com um ramo classe 1 e uma profundidade classe A quase sempre é mais fácil de ser removida.
- 08) Em dentes mandibulares uma impacção horizontal com uma relação com o ramo classe 2 e uma profundidade classe B é uma extração com dificuldade moderada.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Em relação às complicações associadas à cirurgia dentoalveolar, assinale o que for correto.

- 01) Se uma fratura radicular for observada, o alvéolo terá de ser irrigado, e uma tentativa de visualizar diretamente o ápice radicular deverá ser feita. Dentes com evidências pré-operatórias de doença periapical ou infecção, podem ser deixados no local, sem efeitos adversos.
- 02) Terceiros molares superiores inclusos podem ser deslocados para dentro do espaço infratemporal. Se bom acesso e boa iluminação estão disponíveis, o cirurgião poderá fazer uma simples tentativa cautelosa para recuperar o dente com uma pinça hemostática. Se essa tentativa não for bem-sucedida, a ferida deverá ser fechada, e o paciente terá de receber prescrição de antibioticoterapia. A futura exploração da região deverá ser prevista, e TC, radiografia simples ou ambas terão de ser obtidas para auxiliar na localização e no planejamento do tratamento cirúrgico.
- 04) O sangramento que persiste após a fase inicial de formação do coágulo deve ser tratado primeiramente com medidas sistêmicas, começando com pressão direta sobre o local que sofreu a cirurgia. O exame cuidadoso do campo cirúrgico, com iluminação, ampliação e boa sucção, pode ser medida valiosa para identificar a fonte de sangramento.
- 08) O reconhecimento da osteíte alveolar se baseia na manifestação de dor intensa de surgimento recente, tipicamente no pós-operatório de 3 a 5 dias, momento em que a dor e a tumefação associadas à cirurgia deveriam começar a regredir.

30- A cirurgia pré-protética tem por objetivo melhorar as condições teciduais para o tratamento protético posterior. Sobre o tema, assinale o que for correto.

- 01) Tórus são proeminências ósseas benignas que ocorrem no céu da boca ou na superfície lingual da mandíbula, logo posteriormente aos dentes inferiores. A origem dessa exostose óssea é desconhecida, e sua dimensão pode aumentar lentamente de tamanho, podendo interferir na fala normal e na função da língua durante a alimentação. Tórus palatino e tórus mandibular devem ser removidos quando os dentes estão presentes.
- 02) O crescimento de tecido fibroso na tuberosidade maxilar pode aumentar a dimensão vertical no rebordo posterior e limitar o espaço intermaxilar necessário para próteses. Para reduzir esse tecido, realiza-se uma ressecção em formato de cunha das tuberosidades excessivas.
- 04) Em pacientes idosos edêntulos, o freio lingual pode ser inserido alto no nível da crista, o que pode causar dificuldades de fonação e instabilidade da prótese. O tecido fibrótico a partir do rebordo alveolar até a base da língua é ressecado.
- 08) O sucesso da preparação cirúrgica pré-protética em cirurgias de aumento ósseo, depende de uma avaliação cuidadosa e de um plano de tratamento. Em geral, tecidos moles devem ser corrigidos primeiro. A correção do tecido ósseo é frequentemente protelada até que o aumento do tecido mole e o contorno estejam completos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES