

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;
2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;
3. O valor a ser assinalado no cartão de respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;
4. No local próprio do cartão de respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);
5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s)**.

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) **Alternativa correta.** ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta.** ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

65	
<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input checked="" type="checkbox"/>	



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta.** ✓
04) **Alternativa correta.** ✓
08) **Alternativa correta.** ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

70	
<input type="checkbox"/>	0
<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9



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

01- Sobre os principais marcos da história das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituída na Constituição Federal de 1988, que consagrou o direito à saúde como um direito universal e garantido a todos os cidadãos brasileiros.
- 02) A Lei Orgânica da Saúde, regulamentada pela Lei nº 8.080/1990, estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 04) O Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), estabelecido em 1942, foi criado como um programa de prevenção e controle de doenças crônicas não transmissíveis no Brasil.
- 08) O Programa Saúde da Família foi implementado pela primeira vez em 1998 com o objetivo de oferecer cuidados de saúde primários em áreas urbanas e rurais, focado na prevenção de doenças crônicas e na promoção da saúde mental.

02- Considerando os conceitos sobre o processo saúde-doença e os determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde referem-se às condições socioeconômicas, culturais e ambientais que influenciam a saúde das pessoas.
- 02) A relação entre saúde e doença é estática, uma vez que fatores biológicos determinam de forma definitiva a condição de saúde de um indivíduo.
- 04) A teoria da determinação social da saúde considera que a saúde é influenciada por um conjunto complexo de fatores sociais, econômicos e políticos.
- 08) O modelo biomédico de saúde enfoca principalmente as causas biológicas da doença, desconsiderando fatores sociais e ambientais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Acerca dos diferentes modelos de atenção à saúde implementados no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) No modelo de assistencialismo médico, o acesso é direcionado a uma população específica, com foco em práticas de atenção voltadas predominantemente para as ações curativas.
- 02) No sanitarismo, o financiamento é público estatal, com o processo saúde-doença baseado na perspectiva microbiológica e em medidas coletivas de saúde pública.
- 04) No modelo de atenção básica em saúde, as práticas de atenção à saúde são multiprofissionais, orientadas pela integralidade e proteção social universal.
- 08) O modelo preconizado atualmente é o de atenção básica em saúde, embora os demais modelos ainda possam influenciar a organização de programas e práticas de atenção à saúde.

04- Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e sua estrutura de gestão e financiamento, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8.080/1990 estabelece que a gestão do SUS deve ser realizada exclusivamente pelos gestores municipais, sem a necessidade de coordenação com os níveis estadual e federal.
- 02) O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) é uma ferramenta fundamental no SUS para a gestão e monitoramento das atividades da atenção básica, integrando dados de saúde e gerenciais.
- 04) O SUS adota o modelo de financiamento tripartite, envolvendo a alocação de recursos financeiros por parte dos níveis federal, estadual e municipal, com base em critérios de população e necessidades de saúde.
- 08) O SUS permite a implementação de políticas de saúde específicas, como programas de saúde da família e vigilância em saúde, sem necessidade de alinhamento com as diretrizes nacionais e estaduais.

05- Acerca dos princípios orientadores da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A centralização dos serviços hospitalares em grandes centros urbanos é uma diretriz da PNHOSP para facilitar o acesso a serviços de alta complexidade.
- 02) A eficiência e eficácia na gestão dos recursos são princípios que orientam a administração hospitalar para otimizar o uso dos recursos disponíveis.
- 04) A Política Nacional de Atenção Hospitalar prioriza a hospitalização de longa permanência como forma de atendimento preferencial.
- 08) A integralidade da atenção é um princípio que visa garantir um atendimento abrangente ao paciente, considerando todas as suas necessidades de saúde.

06- Sobre as Redes de Atenção à Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) As Redes de Atenção à Saúde são estruturadas para promover a integração e coordenação entre diferentes níveis de atenção, desde a atenção primária até a atenção especializada e hospitalar, com o objetivo de garantir a continuidade do cuidado ao longo do percurso de saúde do indivíduo.
- 02) A regionalização das Redes de Atenção à Saúde permite que os serviços sejam organizados de acordo com a demanda e as características epidemiológicas de cada região, facilitando a gestão e a cobertura dos serviços de saúde.
- 04) A integração dos serviços de saúde nas Redes de Atenção é essencial para evitar duplicidade de esforços e promover uma abordagem centrada no paciente, que considera suas necessidades ao longo de todo o percurso de cuidado.
- 08) As Redes de Atenção à Saúde têm como um de seus princípios a centralização das decisões e a padronização rigorosa dos protocolos de atendimento em todo o território nacional, assegurando uniformidade na prestação dos serviços de saúde.

07- Considerando os componentes da vigilância à saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância epidemiológica é responsável pelo monitoramento de doenças transmissíveis e crônicas.
- 02) A vigilância sanitária regula a segurança de alimentos, medicamentos e serviços de saúde.
- 04) A vigilância do mercado de trabalho é parte integrante da vigilância à saúde.
- 08) A vigilância ambiental monitora fatores do ambiente que podem afetar a saúde da população.

08- Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde desenvolvidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Programa Saúde da Família (PSF) visa a ampliação da cobertura de atenção básica no Brasil.
- 02) O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é responsável pela coordenação e sistematização das ações de vacinação no país.
- 04) O Programa de Controle do Tabagismo busca reduzir a prevalência de fumantes e prevenir doenças relacionadas ao tabaco.
- 08) O Programa de Assistência Domiciliar (PAD) oferece cuidados de saúde na residência do paciente, promovendo a desospitalização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Sobre a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação de impacto em saúde concentra-se exclusivamente na análise de dados financeiros do programa, sem considerar os efeitos na saúde da população.
- 02) A avaliação em saúde não é necessária para a tomada de decisões gerenciais, pois os gestores podem basear suas decisões apenas na experiência e na percepção subjetiva dos resultados dos programas.
- 04) A avaliação em saúde pode ser classificada em avaliação de processos, resultados e impacto, sendo a avaliação de processos focada em como as atividades do programa são implementadas e se estão sendo realizadas conforme o planejado.
- 08) A avaliação de resultados busca medir a efetividade das intervenções em termos de melhoria dos indicadores de saúde e alcançando os objetivos específicos estabelecidos para o programa.

10- Considerando os elementos fundamentais do planejamento estratégico em saúde, assinale o que for correto.

- 01) O diagnóstico situacional é essencial para entender a realidade de saúde da população e orientar o planejamento.
- 02) A definição de metas e objetivos é crucial para estabelecer os resultados esperados e direcionar as ações.
- 04) O monitoramento e avaliação permitem acompanhar a implementação e os resultados do plano de saúde.
- 08) A flexibilidade dos recursos financeiros é o principal fator para o sucesso do planejamento estratégico em saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- O cirurgião bucomaxilofacial, em sua área de atuação, para fins de diagnóstico e conduta em situações diversas solicita exames complementares tais como exames hematológicos. Ao se deparar com alterações nesses exames, assinale o que for correto.

- 01) Ao se observar aumento além dos parâmetros considerados normais do índice do hematócrito, pode indicar quadro de desidratação, mas também pode indicar uma doença cardíaca congênita.
- 02) O uso de anticoagulantes para fins de terapia médica produz diminuição do número de plaquetas e inibição de sua atividade, além de diminuir o tempo de protrombina (TP), o tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa), enquanto que o tempo de sangramento (TS) permanece inalterado.
- 04) Um paciente que apresenta um quadro em que a contagem das plaquetas está diminuído, o tempo de protrombina (TP), o tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e o tempo de sangramento (TS) aumentados ou prolongados, podem indicar um quadro de coagulação intravascular disseminada.
- 08) A leucopenia, que é redução do número de leucócitos por volume de sangue circulante, pode ser ocasionada, entre outras condições, por processos cirúrgicos, uso de esteroides, câncer, ou ainda doenças autoimunes e processos fisiológicos (estresse).

12- Quanto às anomalias de desenvolvimento, assinale o que for correto.

- 01) A síndrome de Crouzon é uma condição de um grupo raro de síndromes, caracterizadas pela craniossinostose. Entre outras alterações esses pacientes apresentam a maxila pouco desenvolvida, resultando em hipoplasia do terço médio da face com frequente má oclusão dentária.
- 02) A síndrome de Apert é uma condição que apresenta como características a acrobraquicefalia (crânio em forma de torre) e além da deformidade de kleeblattschädel (crânio em forma de trevo).
- 04) Na disostose mandibulofacial ou síndrome de Treacher-Collins os pacientes geralmente apresentam a mandíbula hipoplásica, resultando em um queixo acentuadamente retraído. Muitas vezes, as radiografias demonstram hipoplasia dos côndilos e dos processos coronóides.
- 08) Entre as síndromes de malformação associadas a hemi-hiperplasia estão a síndrome de McCune-Albright, a síndrome de Maffucci e a síndrome de exostoses múltiplas.

13- Noções básicas e gerais dos sistemas fisiológicos e nomenclaturas são necessárias ao cirurgião bucomaxilofacial, que além da boa interlocução multiprofissional, são fundamentais no processo de investigação, preparo pré-cirúrgico e para o estabelecimento de diagnóstico e condutas. Para tal, assinale o que for correto.

- 01) Certos tipos de AVC são consequência de êmbolos originados da artéria carótida. Placas ateromatosas calcificadas nessa artéria podem, em alguns casos, ser identificadas em radiografias panorâmicas. Essas placas aparecem como áreas radiopacas focais ou se estendem ao longo do trajeto da artéria, localizando-se logo atrás e abaixo da mandíbula na imagem radiográfica.
- 02) As manifestações clínicas oftalmológicas são frequentes em pacientes acometidos por fraturas orbitárias e ao indicar a presença de hifema ocular traumático o profissional indica que está presente uma hemorragia que ocorre na câmara anterior do olho, no espaço entre a córnea e a íris.
- 04) Avaliações cardiovasculares são comuns e importantes na prática diária de cirurgia bucomaxilofacial, sendo frequente a solicitação de eletrocardiogramas (ECG) com o auxílio de um médico assistente. Um ECG normal mostra picos regularmente espaçados, indicando um ritmo cardíaco estável. A despolarização começa no nó sinoatrial (SA), no átrio direito, representada pela onda P. A despolarização dos ventrículos aparece no complexo QRS, enquanto a repolarização ventricular é mostrada pela onda T.
- 08) Taquipneia é uma condição que se caracteriza por uma respiração lenta e profunda, podendo ser causada por diversas situações e pode estar acompanhada de outros sinais e sintomas, como a sensação de falta de ar, coloração azulada nos dedos e lábios e dor no peito.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Quanto às leucemias e linfomas que afetam a região da cabeça e pescoço, assinale o que for correto.

- 01) Como características clínicas do linfoma de Hodgkin, estes quase sempre começam nos linfonodos, sendo que qualquer grupo deles é suscetível. Os locais mais comuns de apresentação inicial são os linfonodos cervicais e supraclaviculares, representando entre 70% a 75% das situações. Um sinal comum é a identificação pelo paciente de um aumento de volume discreto e indolor, que aumenta de maneira persistente na região de um linfonodo.
- 02) A leucemia linfoblástica aguda, ocorre predominantemente em crianças e representa uma das malignidades mais comuns da infância. A leucemia linfocítica crônica, o tipo mais comum de leucemia, afeta primariamente idosos.
- 04) O linfoma não-Hodgkin ocorre primariamente em adultos, apesar de crianças poderem ser afetadas, particularmente pelos linfomas mais agressivos. A condição se desenvolve quase que exclusivamente nos linfonodos, enquanto que os chamados linfomas extranodais são absolutamente raros neste grupo de malignidades.
- 08) As células leucêmicas ocasionalmente infiltram os tecidos moles orais e produzem um aumento de volume difuso, esponjoso, comumente indolor, que pode ser ulcerado ou não e ainda pode resultar em aumento gengival difuso e sangrante, podendo eventualmente ser confundido com hiperplasia gengival.

15- Quanto aos cistos odontogênicos, assinale o que for correto.

- 01) Por suas características reconhecidamente benignas, o cisto de erupção não representa analogia ou comparação com os demais cistos odontogênicos, pois é caracterizado histologicamente como um pseudocisto dos tecidos moles, representando apenas um acúmulo de líquido intersticial.
- 02) A síndrome do carcinoma basocelular nevoide, também conhecida como síndrome do nevo basocelular ou síndrome de Gorlin ou Gorlin-Goltz, entre outras sinônimas, é uma condição hereditária caracterizada por uma ampla gama de anormalidades do desenvolvimento e predisposição a neoplasias. Dentre outras características, a presença de múltiplos ceratocistos odontogênicos é um achado importante, além de ser considerado critério maior para o diagnóstico da síndrome.
- 04) Os achados radiográficos não são diagnósticos de um cisto dentígero, porque os ceratocistos odontogênicos, os ameloblastomas uniloculares e outros tumores odontogênicos e não odontogênicos podem apresentar características radiográficas que são essencialmente idênticas àquelas do cisto dentígero.
- 08) Já foi descrito a existência da possibilidade de o revestimento de um cisto dentígero sofrer transformação neoplásica para um ameloblastoma ou ainda para um carcinoma de células escamosas e é ainda provável que possa ocorrer a transformação para carcinomas mucoepidermóides intraósseos.

16- Quanto às infecções fúngicas que afetam a região maxilofacial, assinale o que for correto.

- 01) A candidíase pseudomembranosa é caracterizada pela presença de placas brancas aderentes na mucosa que podem ser removidas pela raspagem e que representam uma massa desordenada de hifas, leveduras, células epiteliais descamadas. Essa condição está frequentemente associada ao uso de antibióticos de amplo espectro ou pela diminuição da capacidade imune do paciente.
- 02) A estomatite protética é frequentemente classificada como uma forma de candidíase eritematosa, e alguns autores usam o termo candidíase atrófica crônica como sinônimo e, embora a *Candida albicans* esteja frequentemente associada a esta condição, alguns autores consideram que esta condição não preenche um dos principais critérios definidores do diagnóstico de infecção, ou seja, a invasão dos tecidos do hospedeiro pelos micro-organismos.
- 04) A histoplasmose, é uma infecção fúngica sistêmica e está frequentemente associada a pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS). Os sítios bucais mais afetados são a língua, palato e mucosa jugal.
- 08) A paracoccidioidomicose é uma infecção fúngica profunda, causada pelo *Paracoccidioides brasiliensis*. As lesões orais apresentam-se como úlceras moriformes e na maioria dos pacientes com lesões na boca, mais de uma área dessa região é afetada.

17- Quanto aos tumores odontogênicos, assinale o que for correto.

- 01) O ameloblastoma convencional tende a se infiltrar entre as trabéculas do osso esponjoso intacto, na periferia da lesão, mesmo antes da reabsorção óssea se tornar radiograficamente evidente. Portanto, a margem verdadeira do tumor frequentemente se estende além de sua aparente margem radiográfica ou clínica.
- 02) O fibroma ameloblástico é considerado um tumor misto verdadeiro onde tanto o tecido epitelial quanto o mesenquimal são neoplásicos. Já foram descritos, ainda, casos de associação entre fibroma ameloblástico ocorrendo em associação com o cisto odontogênico calcificante.
- 04) O tumor odontogênico epitelial calcificante é também amplamente conhecido como tumor de Pindborg. Radiograficamente, o tumor exibe um defeito radiolúcido uni ou multilocular, com um padrão unilocular encontrado mais comumente na maxila. A lesão pode ser inteiramente radiolúcida ou ainda pode conter estruturas calcificadas de tamanhos e densidades variados podendo criar um aspecto misto.
- 08) O tumor odontogênico adenomatoide é um tumor odontogênico de origem incerta e comportamento agressivo, localmente infiltrativo semelhante ao ameloblastoma, contudo, uma característica é relevante para esse tumor desde que o envolvimento metastático para os linfonodos regionais foi documentado em cerca de 3% dos pacientes afetados por essa condição.

18- Sobre às fraturas NOE, assinale o que for correto.

- 01) Necessitam de um vasto conhecimento de anatomia, e deve ser baseado na reconstrução anatômica.
- 02) Seu tratamento deve ser realizado o mais cedo possível.
- 04) Retrusão do terço médio da face, deformidades nasais e fístula cerebroespinal não são complicações quando o tratamento das fraturas é feita de forma tardia.
- 08) Distância intercantal não é essencial para um resultado satisfatório.

19- Com relação aos objetivos do tratamento das fraturas do seio frontal, assinale o que for correto.

- 01) Proteção estrutural do conteúdo intracraniano e isolamento do compartimento intracraniano do trato aerodigestivo.
- 02) Aumento da permeabilidade do seio frontal.
- 04) Restauração do contorno natural do frontal.
- 08) Reestabelecimento de um seio frontal funcional.

20- Sobre hemorragia retrobulbar e intraorbital, assinale o que for correto.

- 01) Pode ocorrer de um evento traumático ou de uma cirurgia reparadora de uma fratura de zigoma.
- 02) Redução de visão e cegueira podem ocorrer após hemorragia orbital durante o tratamento de fraturas do zigoma.
- 04) Os sinais e sintomas do hematoma retrobulbar incluem: exoftalmia, edema periorbital, dor retroorbital, dilatação da pupila e oftalmoplegia.
- 08) A maioria dos oftalmologistas não trata hematoma retrobulbar ou trata conservadoramente, com aplicação de gelo, sedativos, repouso e/ou diuréticos, como manitol intravenoso.

21- Assinale o que for correto. Após a realização da osteotomia sagital da mandíbula, a fixação dos segmentos (osteossíntese) pode ser realizada das seguintes maneiras:

- 01) Osteossíntese com placas, mas sempre será necessário a utilização do acesso transoral para colocação do trocart.
- 02) Placas reabsorvíveis podem ser usadas para realizar a osteossíntese.
- 04) Somente com parafusos, com a técnica de Lag Screw, somente se houver contato ósseo passivo e sem tensão ou torque nos condilos.
- 08) Somente com parafusos, com a técnica de Lag Screw, indicada para todos os tipos de contato ósseo.

22- Com relação aos procedimentos para correção de deformidade de face, assinale o que for correto.

- 01) Nas osteotomias segmentares da maxila, problemas endodônticos e periodontais nunca ocorrem e quando acontece, não tem relação com esse tipo de osteotomia.
- 02) Uma das complicações mais sérias da osteotomia Le Fort I Segmentada é a necrose do segmento dento alveolar.
- 04) A solução mais simples e efetiva para prevenção da necrose avascular é prevenção e manuseio cuidadoso do pedículo de tecido mole.
- 08) A indicação estética primária para a osteotomia subapical mandibular completa é o desequilíbrio entre o queixo e o lábio inferior acompanhado por uma má oclusão classe II.

23- Complicações pós-operatórias relativas a cirurgia ortognática podem acontecer. Especificamente quando analisamos a Osteotomia Sagital da Mandíbula, assinale o que for correto sobre essas complicações.

- 01) Deficiências neurosensoriais após Osteotomia Sagital da Mandíbula podem envolver o nervo alveolar inferior, o nervo lingual e muito raramente o nervo facial.
- 02) O posicionamento do segmento proximal na fossa após realizada a osteotomia tem pouca importância para evitar a reabsorção condylar.
- 04) Deslocamento pós-operatório do condilo mandibular ocorre somente nas técnicas de osteotomia vertical do ramo mandibular.
- 08) Deficit neurosensorial pós-operatório geralmente é causado por um dano mecânico ao nervo alveolar inferior. Mesmo em casos onde o nervo alveolar inferior não é visivelmente traumatizado durante a cirurgia, o deficit pode ocorrer, possivelmente devido a um edema, hematoma ou dano direto ao osso medular, ou mesmo pela colocação errada dos parafusos de fixação.

24- Com relação aos procedimentos para remoção de dentes inclusos ou impactados, assinale o que for correto.

- 01) Remoção de dentes errados, deslocamento de dentes e raízes, danos a tecidos moles, comunicação oro antral, aspiração ou deglutição de dentes, enfisema tecidual, injúrias a nervos sensoriais podem ser complicações que ocorrem durante o procedimento cirúrgico.
- 02) A maioria dos sangramentos intra e pós-operatórios não estão relacionados a problemas de coagulopatia e sim a fatores locais.
- 04) O retalho mucoperiosteal deve ser o menor possível, mesmo que isso comprometa a visão adequada do campo operatório.
- 08) A irrigação copiosa do alvéolo imediatamente após a extração é totalmente contra indicada.

25- Quando pensamos em doenças transmissíveis por via aérea, dentre as quais, podemos citar as principais como:

- 01) Tuberculose; sarampo, gripe influenza; febre amarela, doença meningocócica.
- 02) Tuberculose; gripe influenza, SARs (covid19), mononucleose, sarampo e rubéola e doença meningocócica.
- 04) Gripe influenza; hepatite C; tétano, mononucleose.
- 08) Doença meningocócica; gripe influenza; mononucleose; rubéola e sarampo; tuberculose.

26- A contaminação cruzada em ambiente odontológico pode trazer risco significativo tanto para o profissional cirurgião dentista quanto para seus pacientes. Quais dos procedimentos abaixo são indicados para diminuir o risco de transmissão de doenças pelo contato direto e indireto com o paciente?

- 01) Higienização das mãos com água e sabonete em barra entre as consultas odontológicas.
- 02) Não há necessidade do uso de gorros descartáveis e máscaras durante os exames de anamnese.
- 04) Uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), higienização das mãos, manter os cabelos presos, realizar a desinfecção das secreções e dos artigos contaminados.
- 08) Se os instrumentos que entraram em contato com secreções do paciente, não tiveram contato com sangue, mesmo assim necessitam ser esterilizados em autoclave.

27- Um dos sais anestésicos mais utilizados na odontologia é o Cloridrato de Mepivacaína. Sobre o uso deste anestésico, assinale o que for correto.

- 01) O Cloridrato de Mepivacaína é metabolizada e excretada pelos rins, após a sua infiltração.
- 02) A propriedade vasodilatadora branda da mepivacaína fornece uma duração mais longa da anestesia do que a maioria dos outros anestésicos locais quando a droga é administrada sem vasoconstritor.
- 04) A dose máxima de mepivacaína 2% com vasoconstritor em um paciente com 70 kg de peso, é de 8 tubetes.
- 08) A incidência de alergia verdadeira documentada, reproduzível a mepivacaína é de 35%.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Bastante utilizado em odontologia, o anestésico ou tubete contendo anestésico local, possui algumas propriedades consideradas padrão. Dentre elas, podemos citar:

- 01) O anestésico pode ser embalado em tubetes de plástico e também em tubetes de vidro.
- 02) A quantidade de anestésico local contida no interior de um tubete é de 3 ml.
- 04) O vasoconstritor é incluído na maioria dos tubetes anestésicos para aumentar a segurança e a duração e profundidade de ação do anestésico local.
- 08) A desinfecção do tubete anestésico pode ser feita com álcool isopropílico a 91% ou álcool etílico a 70% friccionados com gaze em toda sua estrutura.

29- Quando se trata de cirurgia de trauma da face, o nervo facial deve ser considerado. Das alternativas abaixo, quais correspondem ao nervo facial?

- 01) Também é conhecido como VII par de nervos cranianos.
- 02) Tem uma raiz motora e outra sensitiva.
- 04) Ao alcançar a glândula parótida, o nervo facial percorre o seu interior, cruzando superficialmente a veia retromandibular.
- 08) Dentro do osso temporal ele se situa no canal facial até sua terminação no forame estilomastoideo.

30- Sobre o uso de antibióticos em odontologia, assinale o que for correto.

- 01) As penicilinas são praticamente atóxicas por agirem em uma estrutura que somente as bactérias possuem, a parede celular.
- 02) As penicilinas em dose única podem ser bastante eficazes em casos de infecção aguda.
- 04) Necessitam que as bactérias se encontrem no processo de divisão celular, pois estes medicamentos não destroem a parede celular já existente e sim, impedem sua nova síntese.
- 08) As penicilinas são excelentes agentes anti-inflamatórios para controle da dor.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES