



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA**  
**COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO**  
**PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016**  
**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO**  
**ODONTOLOGIA**



(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.  
Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

**INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS**

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, UM NA COLUNA DAS DEZENAS e outro na COLUNA DAS UNIDADES.**
- **Como exemplo**, se esta prova tivesse a **questão 57** e se você encontrasse o **número 09 como resposta** para ela, o cartão de respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado.**



**Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.**  
**ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.**

destaque aqui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA  
 COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO  
 PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016  
 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO  
 ODONTOLOGIA



**PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

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

**01**– Com referência à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) Preserva a concepção usual de outros programas elaborados pelo Ministério da Saúde.
- 02) Limita-se tanto no tempo quanto ao espaço geográfico, visando o atendimento de grupos populacionais, mas não se restringe somente a uma categoria profissional.
- 04) Possibilita a integração e a organização das ações e serviços de saúde, tendo como base um território definido.
- 08) A base de atuação da ESF está ancorada no planejamento das ações, no trabalho interdisciplinar com abordagem integral da família e na promoção e vigilância à saúde.

**02**– Com relação à Atenção Básica em Saúde (AB) no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O Pacto Pela Saúde 2006 definiu pela primeira vez a AB em saúde com primeiro nível de atenção.
- 02) Contratualizar o trabalho em Atenção Básica de acordo com matriz de responsabilidade das esferas gestoras é competência exclusiva dos governos municipais.
- 04) Os princípios fundamentais da Atenção Básica de Saúde no Brasil são a integralidade, qualidade, equidade e participação popular.
- 08) Articular as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos realizados pela Atenção Básica em Saúde é denominado princípio da centralidade do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**03**– Desde a implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil, várias normas visando a regulamentação e um melhor funcionamento do sistema foram editadas. Com relação ao Pacto Pela Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O artigo 4º da Portaria GM 204, de 2007, estabelece seis blocos de financiamento no Pacto Pela Saúde. Estabelecer os seguintes blocos de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
- 02) Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica, estabelecido no Pacto Pela Saúde devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.
- 04) Os recursos referentes aos Blocos de Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica poderão ser utilizados para o pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao quadro do próprio município ou do estado; e obras de construções novas, exceto as que se referem a reformas e adequações de imóveis já existentes, utilizados para a realização de ações e/ou serviços de saúde.
- 08) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.

**04**– Para que ocorresse o processo de descentralização proposto pelo Sistema Único de Saúde previsto na Lei nº 8.080/90, foi necessária a edição de Normas Operacionais Básicas (NOBS). Com relação às NOBS, assinale o que for correto.

- 01) A NOB SUS 01/93 definiu a quantidade de Autorização de Internamento Hospitalar (AIH) que cada município teria direito, baseada em parâmetros populacionais, bem como a forma de pagamento dos prestadores de serviço.
- 02) A NOB SUS 01/91 definiu que os repasses financeiros dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências, tais como: formação de Conselhos de Saúde, Criação dos Fundos de Saúde, elaboração de planos municipais, dentre outros.
- 04) A NOB SUS 01/93 estabeleceu como condição de gestão municipal a incipiente, parcial e semiplena.
- 08) De acordo com a NOB SUS 01/96, foi apresentado mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família (PSF), mais tarde denominado Estratégia de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05-** O Sistema Único de Saúde, criado em 1990, fundamentou-se em uma concepção ampla do direito à saúde e do papel do Estado na garantia desse direito. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e ainda regula as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o país.
- 02) O Sistema Único de Saúde é norteado por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios organizativos do SUS são universalidade, equidade e integralidade.
- 04) O princípio da equidade considera as diferenças entre os grupos populacionais e indivíduos, de modo a priorizar aqueles que apresentam maior risco de adoecer e morrer.
- 08) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/90) estabelece a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e a orientação programática.

**06-** A construção das Redes de Atenção a Saúde (RAS) é considerada uma estratégia fundamental para consolidar o SUS e dar sustentabilidade às suas ações, sendo vista como um mecanismo de aperfeiçoamento político institucional, gerencial e das formas de organização da atenção do SUS em âmbito nacional. (DUBOW, Bastos. 2013). Sobre as RAS, assinale o que for correto.

- 01) São organizadas por níveis hierárquicos.
- 02) Nas RAS é preconizado que o financiamento deve ser por capitação ou por desfecho de condição de saúde.
- 04) As RAS devem ser articuladas de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos, entre eles, destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção.
- 08) Todos os componentes das redes de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram seus objetivos; apenas se diferenciam pelas respectivas densidades tecnológicas que os caracterizam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07-** No que se refere à política de saúde na era Vargas (1930-1945), assinale o que for correto.

- 01) A partir de 1933, o governo de Getúlio iniciou um movimento de transformação das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), que passaram a congregiar os trabalhadores por categorias profissionais.
- 02) A assistência pública (médica) era de caráter individual, destinada aos indivíduos acometidos por doenças que lhes impediam de trabalhar.
- 04) O público-alvo das ações assistenciais do Estado varguista era composto por pobres indigentes, crianças e idosos.
- 08) A Lei Orgânica da Previdência Social (LOPs), aprovada em 1945, no final do governo Vargas, uniformizou os direitos dos segurados de todos os institutos e incorporou a participação da União na receita previdenciária.

**08-** As origens do movimento da Reforma Sanitária ocorreram durante o período mais repressivo do autoritarismo no Brasil – final da década de 1960 e início da seguinte – que se transformou na abordagem dos problemas de saúde e se constituiu a base teórica e ideológica de um pensamento médico-social. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Esse novo enfoque considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- 02) Buscando um relacionamento entre a produção do conhecimento e a prática política, as bases universitárias tomaram o campo das políticas públicas como arena privilegiada de atuação e, nesse sentido, o movimento sanitário começou a constituir-se como tal.
- 04) Teve como base a teoria de sistemas por compartilhar da visão positivista da sociedade composta por setores.
- 08) O início do processo está situado no começo da década de 1960, quando se difundiu, em Cuba, um modelo preventivista de atenção à saúde que pretendia mudar a prática médica incutindo no profissional uma nova atitude – a prevenção, sem alterar a forma liberal de organização da atenção à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09-** De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, que Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- 02) Considera-se que linha de cuidado é a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida ou outro critério sanitário a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua, abrangendo os campos da promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 04) Considera-se clínica ampliada o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários, buscando ampliar os recursos de intervenção sobre o processo saúde/doença.
- 08) Uma das diretrizes da PNHOSP é a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.

**10-** Sobre o eixo estruturante de Assistência Hospitalar, da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A administração dos hospitais será profissionalizada por meio de ações de indução e apoio à formação de competências específicas de profissionais que ocupem cargos de direção e de gerência intermediária.
- 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) Todos os espaços de produção das ações e serviços de saúde no SUS constituem-se em campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica em saúde, devendo os hospitais integrantes do SUS desempenhar um importante papel na formação, tanto para suas equipes como para o matriciamento dos trabalhadores dos demais pontos de atenção da RAS, de acordo com o pactuado com os gestores.

**11-** Os conselhos de saúde, as conferências de saúde e o acesso universal à saúde estão previstos nas leis orgânicas da saúde. Identifique as leis e assinale o que for correto.

- 01) Lei nº 8080/1990.
- 02) Lei nº 13331/2004.
- 04) Lei nº 6437/1977.
- 08) Lei nº 8142/1990.

**12-** A reestruturação da assistência psiquiátrica é uma das diretrizes da reforma psiquiátrica no Brasil. Essa reestruturação vincula fortes metas e direitos. Identifique essas metas e direitos e assinale o que for correto.

- 01) Manutenção do doente de Saúde Mental em unidades psiquiátricas.
- 02) Desinstitucionalização hospitalar.
- 04) Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- 08) Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

**13-** Identifique os marcos históricos para a construção do Sistema Único de Saúde do Brasil e assinale o que for correto.

- 01) Leis Orgânicas da Saúde de 1990.
- 02) Constituição Federal de 1988.
- 04) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- 08) Carta de Edimburgo.

**14-** O processo Saúde Doença ocorre de forma multifatorial. Identifique componentes desses fatores e assinale o que for correto.

- 01) Postulados unicausais.
- 02) Postulado de Bohr.
- 04) Fatores sociais.
- 08) Fatores ambientais.

**15-** No processo saúde doença, a Tríade ecológica de Resende é composta por:

- 01) Meio ambiente.
- 02) Agente.
- 04) Renda.
- 08) Hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**QUESTÕES ESPECÍFICAS**

**16-** De acordo com os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Estão diretamente ligados a condições de pobreza da população.
- 02) São responsáveis pelos índices de mortalidade infantil.
- 04) Estão relacionados com o modo de viver e bem estar da população.
- 08) São os responsáveis pelo sucateamento da saúde pública no país.

**17-** Identifique o que corresponde a eixos fundamentais da Clínica Ampliada e assinale o que for correto.

- 01) Compreensão ampliada do processo saúde doença e ampliação do objeto de trabalho.
- 02) Transformação dos meios e ou instrumentos de aferição de novos equipamentos de saúde.
- 04) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08) Suporte para tecnologia de informação em saúde.

**18-** São arranjos de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador. Sobre a que isso se refere, assinale o que for correto.

- 01) Equipe de Referência.
- 02) Serviço de Assistência ao paciente.
- 04) Núcleo de Segurança do paciente.
- 08) Apoio Matricial.

**19-** No Planejamento Estratégico Situacional (PSS), "Matus relata que o plano se completa na ação, nunca antes. Somente a ação muda a realidade e este agir faz parte do plano. Não é etapa posterior". Identifique a que momentos do PSS a citação refere-se especificamente e assinale o que for correto.

- 01) Momento Explicativo.
- 02) Momento Tático Operacional.
- 04) Momento Normativo.
- 08) Momento Estratégico.

**20-** Identifique conceitos fundamentais do planejamento estratégico e assinale o que for correto.

- 01) Triângulo de governo.
- 02) Estratégia, situação.
- 04) Ator social.
- 08) Problema.

**21-** A chave para o tratamento odontológico bem-sucedido de um paciente clinicamente comprometido reside em uma avaliação completa do mesmo, logo um exame clínico minucioso deve ser realizado. Sobre o exame clínico, assinale o que for correto.

- 01) Classicamente, o exame clínico se divide em uma fase subjetiva, denominada anamnese; e uma fase objetiva, chamada de exame físico.
- 02) A anamnese em pacientes idosos depende maior tempo, muitas vezes devido à multiplicidade de doenças e sintomas, uso de vários medicamentos e carência afetiva do paciente.
- 04) O exame clínico deve iniciar pela avaliação da condição dentária e periodontal e na sequência será realizada a anamnese e o exame físico geral e loco-regional; isso faz com que as expectativas do paciente sejam atendidas inicialmente.
- 08) Durante o exame físico extrabucal, devem ser examinadas as seguintes cadeias linfáticas: submentonianas, submandibulares, cervicais, supraclaviculares, pré-auriculares e pós-auriculares.

**22-** Paciente de 38 anos compareceu para tratamento odontológico portando um hemograma com as seguintes alterações. Com base nos dados abaixo, assinale o que for correto.

- número de neutrófilos: 400 células/mm<sup>3</sup>  
(normal 3.000–10.000 células/mm<sup>3</sup>)

- número de plaquetas: 65.000 plaquetas/μl  
(normal 150.000–400.000 plaq./μl)

O paciente apresenta:

- 01) Quadro de neutropenia, o que predispõe a risco de infecções.
- 02) Risco de sangramento intenso durante procedimentos invasivos.
- 04) Quadro de anemia ferropriva associada ao quadro de neutrofilia e trombocitose.
- 08) Risco aumentado para o desenvolvimento de reações de hipersensibilidade do tipo I (alergia).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**23-** Frente à grande variedade de lesões que acomete a boca e estruturas vizinhas, o cirurgião-dentista lança mão de exames complementares, dentre eles o histopatológico e o citopatológico. Com base nos achados clínicos e microscópicos, consegue-se elaborar o diagnóstico final. Sobre estes tipos de exames complementares, assinale o que for correto.

- 01) A biópsia incisional está indicada para lesões pequenas e com características de benignidade; já a biópsia excisional é preconizada para lesões grandes, com aspecto agressivo ou disseminadas pela mucosa bucal.
- 02) A citologia esfoliativa consiste em colher as células mais superficiais de uma lesão, por meio de raspagem. Pode-se lançar mão da citologia esfoliativa quando se suspeita de lesões de origem infecciosa, tais como: candidose pseudomembranosa, paracoccidiodomicose e herpes simples.
- 04) Na Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) obtêm-se células que serão analisadas microscopicamente, sendo indicada somente para as lesões ulceradas e que apresentam comprometimento do tecido epitelial.
- 08) A biópsia é um procedimento cirúrgico que permite a remoção parcial ou total do tecido que se encontra clinicamente alterado e em seguida a peça é encaminhada para laboratórios de anatomopatologia ou histopatologia.

**24-** Paciente do sexo masculino, 46 anos, compareceu para tratamento odontológico com exames laboratoriais. Com base nos exames abaixo, analise a situação do paciente e assinale o que for correto.

- IgG Anti-VHA (Vírus da Hepatite A): amostra reagente
- IgM Anti-VHA: amostra não reagente
- AgHBs (Antígeno de superfície do Vírus da Hepatite B): amostra não reagente
- IgG Anti-HBs: amostra não reagente
- IgG Anti-VHC (Vírus da Hepatite C): amostra não reagente
- VDRL (*Venereal Disease Research Laboratory*): amostra reagente
- FAT-Abs (*Fluorescent Treponemal Antibody*): amostra reagente
- Anti-HIV 1 e 2: amostra não reagente

- 01) Teve contato prévio com o vírus da Hepatite B.
- 02) Possui história pregressa de Hepatite A ou foi imunizado contra Hepatite A.
- 04) Apresenta um quadro de Sífilis.
- 08) Não é HIV positivo e logo não há necessidade de repetição do teste após um mês.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**25-** As alterações na mucosa bucal podem ser os primeiros sinais e sintomas de doenças ou de alterações sistêmicas. Logo, as lesões bucais podem indicar o início ou evolução de alguma enfermidade, e, portanto, podem funcionar como um sistema de "alarme" para algumas doenças. Com base nessa temática, assinale o que for correto.

- 01) A Síndrome de Sjögren é uma doença inflamatória crônica que se caracteriza clinicamente pelo quadro de sialorreia e lacrimejamento excessivo.
- 02) Pacientes com quadro de hiperparatireoidismo podem apresentar múltiplas lesões radiopacas difusas na mandíbula e maxila, sendo que histologicamente se assemelham a tecido ósseo compacto vital.
- 04) A Candidose Pseudomembranosa pode estar associada a quadros de imunossupressão ou imunodeficiência, como ocorre nos pacientes portadores de AIDS.
- 08) Líquen plano, Pênfigo Vulgar e o Penfigoide Benigno das Membranas Mucosas são exemplos de doenças sistêmicas mediadas imunologicamente que podem apresentar alterações na mucosa bucal.

**26-** Em decorrência de determinadas condutas terapêuticas adotadas para as diferentes doenças sistêmicas, alterações bucais podem ser observadas. Essas complicações podem aumentar o tempo de internação hospitalar, os custos do tratamento e afetar diretamente a qualidade de vida dos pacientes. Com base nessa temática, assinale o que for correto.

- 01) A xerostomia e/ou hipossalivação é uma queixa comum entre os pacientes que fazem uso de medicamentos como anti-hipertensivos, anti-convulsivantes, ansiolíticos e antidepressivos.
- 02) Pacientes que fazem uso de Ciclosporina (imunossupressor), Fenitoína (antiepiléptico) e Nifedipina (bloqueador de Canal de Cálcio) podem apresentar quadros de hiperplasia gengival.
- 04) A mucosite bucal caracteriza-se pela inflamação e ulceração da mucosa bucal, decorrente do tratamento radioterápico e/ou quimioterápico.
- 08) Após o término do tratamento radioterápico na região de cabeça e pescoço o fluxo salivar retorna a valores normais dentro de três meses.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**27-** Historicamente, o primeiro serviço de Odontologia Hospitalar teve início em um hospital geral da Filadélfia (EUA), em 1901, onde o médico John Shemaker enfatizou que os pacientes do hospital necessitavam de cuidados odontológicos. Hoje, a Odontologia Hospitalar contempla as mais diversas interfaces entre a área médica e a odontológica de maneira ampla, desde procedimentos de baixa complexidade até os de alta complexidade, procurando sempre a melhora na qualidade de vida dos pacientes. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A atuação do cirurgião-dentista em ambiente hospitalar não é obrigatoriamente relacionada apenas à cirurgia e sim às diversas áreas da Odontologia, na interpretação de exames complementares, diagnóstico de alterações bucais, procedimentos emergenciais e prevenção.
- 02) O Cirurgião-dentista em ambiente hospitalar deverá estar focado no cuidado ao paciente cuja doença sistêmica possa ser fator de risco para agravamento e/ou instalação de doença bucal; ou cuja, doença bucal possa ser fator de risco para agravamento e/ou instalação de complicação sistêmica.
- 04) Em um ambiente hospitalar, o ambulatório odontológico se torna o centro de gerenciamento e atendimento odontológico e que, a partir desse núcleo, o atendimento deve-se estender para a UTI (Unidade de Terapia Intensiva), enfermaria, centro cirúrgico e pronto-socorro.
- 08) Os cuidados bucais em pacientes em estado crítico (internados em UTI) têm por objetivos: manutenção da higiene bucal, prevenção de infecções, conservação da mucosa bucal lubrificada, prevenção e tratamento de lesões bucais e promover conforto ao paciente.

---

TEXTO PARA AS QUESTÕES 28 A 30

A paciente JLG, 34 anos, gênero feminino procurou a clínica odontológica relatando sangramento gengival há 7 dias. No exame clínico foi possível observar índice de placa O'Leary de 98%. No exame periodontal, observou-se profundidade de sondagem (PS)  $\geq 7$  mm nos dentes 12, 16, 17, 22, 26, 27, 33, 36, 37, 42, 46 e 47. Além disso, estes dentes apresentaram sangramento à sondagem. Mobilidade grau 2 foi encontrada nos dentes 36 e 46. Lesões cariosas foram encontradas na superfície oclusal dos dentes 25, 34 e 44, sendo que neste último, a cavidade apresentava-se profunda. No planejamento, o cirurgião dentista (CD) optou por orientar a paciente sobre higienização, neste procedimento foi indicado escovação manual e utilização de agente antisséptico. O profissional optou por receitar o agente para bochecho PLAX®, pois, segundo o CD, este agente apresenta em sua composição o triclosan, o qual atua como anti-inflamatório ajudando na redução do processo inflamatório. No próximo passo do plano de tratamento foi estabelecida a realização da raspagem e alisamento radicular dos dentes apresentando PS  $\geq 7$  mm e então restauração com resina composta dos dentes 25, 34 e 44.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**28-** Sobre os agentes antimicrobianos e agentes mecânicos utilizados para higienização bucal, assinale o que for correto.

- 01) O agente antimicrobiano para bochecho PLAX® atualmente apresenta como agente ativo o cloreto de cetilpiridínio, e não o triclosan como indicado pelo CD.
- 02) O agente antimicrobiano para bochecho Listerine® apresenta como agente ativo o composto quaternário de amônia.
- 04) Quando utilizado para bochecho, o agente químico, que apresenta como agente antimicrobiano a clorexidina, apresenta-se nas concentrações de 0,12% ou 0,2%.
- 08) De acordo com o índice de placa apresentado pela paciente, nas consultas subsequentes, o CD deve reforçar os ensinamentos sobre higienização, focando principalmente na escovação (técnica adaptada ao paciente) e uso de fio dental, sendo o agente para bochecho apenas um coadjuvante no processo de melhora.

---

**29-** De acordo com o caso clínico relatado no texto, assinale o que for correto.

- 01) Cones de papel foram inseridos nos dentes 12, 16, 17, 22, 26, 27, 33, 36, 37, 42, 46, 47 e levados para análise microbiológica. Foram encontrados, além de microrganismos considerados colonizadores primários do biofilme dental (estreptococos, Gram-positivos), microrganismos Gram-negativos, anaeróbios estritos e anaeróbios facultativos.
- 02) A mobilidade apresentada nos dentes 36 e 46 ocorreu devido a perda óssea, a qual é principalmente ocasionada por toxinas bacterianas que atuam diretamente no tecido ósseo, sendo a principal delas o ácido lipoteicoico.
- 04) O *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* estará presente em todas as bolsas periodontais da paciente, pois esta apresenta periodontite agressiva localizada.
- 08) Os lipopolissacarídeos (LPS) ativam o sistema imunológico por meio da ligação com receptores de superfície chamados "*Toll-like-receptors*" (TLR). Os principais TLR que apresentam ligação com LPS são TLR-2 e TLR-4.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**30-** De acordo com o caso clínico relatado no texto, assinale o que for correto.

- 01) A presença de toxinas bacterianas como o LPS (lipopolissacarídeo) no biofilme dentário pode levar a liberação de aminas vasoativas como a histamina, provocando vasodilatação e aumento da permeabilidade vascular, eventos estes que podem contribuir para o maior sangramento observado pela paciente nos últimos dias.
- 02) Ácidos lipoteicóicos podem levar a liberação de citocinas pró-inflamatórias, como a IL-1 e IL-6 ativando osteoblastos a produzirem mais OPG (osteoprotegerina), sendo que esta molécula irá atuar principalmente contribuindo para o processo de reabsorção óssea e mobilidade dentária.
- 04) Os dentes 25, 34 e 44 apresentam principalmente um biofilme formado por microrganismos acidogênicos e acidúricos, como os *Lactobacillus* e algumas espécies do gênero *Streptococcus*. A presença de ácido faz com que microrganismos capazes de sobreviver a este ambiente sejam selecionados, a hipótese que explica este fenômeno é chamada de Hipótese da Placa ecológica.
- 08) Microrganismos como *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythia*, *Treponema denticola*, *Prevotella intermedia*, entre outros Gram-negativos, podem estar presentes principalmente nos dentes 12, 16, 17, 22, 26, 27, 33, 36, 37, 42, 46, 47 e estes citados acima fazem parte do complexo vermelho estabelecido por Socransky & Haffajee.

**31-** Sobre o mecanismo de ação de agentes antimicrobianos, assinale o que for correto.

- 01) O cloreto de cetilpiridínio e a clorexidina apresentam cargas iônicas positivas livres, as quais irão se ligar à superfície do microrganismo, este apresenta carga iônica negativa em sua superfície, gerando uma atração entre eles.
- 02) A ligação entre o agente químico e o microrganismo causa uma desestabilização da parede celular levando a precipitação dos componentes citoplasmáticos dos microrganismos.
- 04) As beta-defensinas humanas são antimicrobianos produzidos pelo nosso organismo que apresentam-se catiônicos, ligando-se aos microrganismos pela parede celular, levando a morte microbiana.
- 08) Os óleos essenciais presentes no Listerine® também podem apresentar mecanismos de ação com atividade antiinflamatória.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**32-** Assinale o que for correto.

- 01) A hipótese da placa não específica pode explicar parcialmente a gengivite – qualquer microrganismo pode levar a inflamação gengival. Assim como a hipótese da placa ecológica, que devido à redução dos níveis de oxigênio ocorre a proliferação de anaeróbios estritos, os quais incluem bactérias Gram-negativas proteolíticas.
- 02) O modelo PSD (*Polymicrobial synergy and dysbiosis model*) para periodontite enfatiza a importância de outras bactérias na patogênese, além daquelas relacionadas com o complexo vermelho. A transição para periodontite requer uma disbiose microbiana e um hospedeiro susceptível.
- 04) A hipótese da placa ecológica explica apenas a doença cárie, não sendo considerada importante para a etiologia das doenças periodontais. Portanto, atualmente diz-se que a hipótese da placa não específica explica a gengivite e a hipótese do patógeno-chave explica a etiologia da periodontite.
- 08) A "Keystone-pathogen Hypothesis" (Hipótese do patógeno-chave) indica que certos patógenos (como a *Porphyromonas gingivalis*) mesmo em pequena quantidade podem causar doença inflamatória aumentando a quantidade da microbiota normal e também modificando a composição desta. Estes microrganismos considerados "chave" podem manipular o sistema imune do hospedeiro.

**33-** De acordo com a RDC nº 15/2012-Vigilância Sanitária, assinale o que for correto.

- 01) O Centro de Material Esterilizado (CME) classe I deve possuir, minimamente, os seguintes ambientes: área de recepção e limpeza (setor sujo); área de preparo e esterilização (setor limpo); sala de desinfecção química, quando aplicável (setor limpo); área de monitoramento do processo de esterilização (setor limpo) e área de armazenamento e distribuição de materiais esterilizados (setor limpo).
- 02) O monitoramento do processo de esterilização deve ser realizado em cada carga em pacote teste desafio com integradores químicos (classes 5 ou 6), segundo rotina definida pelo próprio CME ou pela empresa processadora.
- 04) Para a esterilização pode-se utilizar autoclaves gravitacionais de capacidade superior a 100 litros.
- 08) Os agentes desinfetantes utilizados para artigos semicríticos devem ser monitorados apenas quanto ao prazo de validade e temperatura de uso (uma vez ao mês).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES



**34-** Sobre Biossegurança em Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Após o atendimento do paciente, os instrumentais utilizados devem ser mantidos em caixas fechadas secas até o momento da lavagem destes.
- 02) O instrumental que saiu do CME e não foi utilizado para o atendimento de pacientes deve ser levado ao expurgo para se realizar a lavagem, pois o processo não deve ser interrompido: lavagem-secagem-inspeção-empacotamento-esterilização.
- 04) Para os resíduos tipo A, deve ser utilizado um cesto plástico na cor branca e os resíduos do tipo E são considerados lixo comum.
- 08) Modelos e próteses podem ser desinfetados com hipoclorito de sódio 1%, por imersão ou fricção (10 minutos) com exceção dos hidrocoloides reversíveis; para este material, o melhor agente desinfetante é o PVPI 10%.

**35-** Em relação aos aspectos radiográficos das estruturas dento-maxilo-mandibulares em condições de normalidade, assinale o que for correto.

- 01) O forame incisivo é uma estrutura radiolúcida, localizado entre o incisivo lateral superior e o canino superior, em ambos os lados.
- 02) O osso mandibular é caracterizado por apresentar trabéculas ósseas (radiopacas) dispostas no sentido horizontal.
- 04) Dentre as estruturas dentárias, o esmalte é considerado a mais radiopaca.
- 08) A lâmina dura representa uma superfície óssea que reveste o alvéolo dentário e é caracterizada por um linha radiopaca contínua.

**36-** Em relação às principais técnicas radiográficas, assinale o que for correto.

- 01) Na Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico é possível a avaliação de tecidos duros e moles.
- 02) A Ressonância Magnética é caracterizada por empregar radiação não-ionizante para obtenção das imagens.
- 04) Os três eixos de avaliação em uma Tomografia Computadorizada (Feixe Cônico ou Helicoidal) são: Axial, Sagital e Coronal.
- 08) A radiação empregada na Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico é equivalente à empregada na Tomografia Computadorizada Helicoidal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**37-** Em relação às possíveis alterações ósseas nos maxilares provocadas por doenças sistêmicas, assinale o que for correto.

- 01) Hiperparatireoidismo: redução da densidade radiográfica dos maxilares e adelgaçamento dos limites corticais, como a base da mandíbula.
- 02) Osteoporose: aumento generalizado da densidade óssea e da espessura da base da mandíbula.
- 04) Hiperpituitarismo: diminuição acentuada dos maxilares, com consequente apinhamento dentário.
- 08) Hipotireoidismo: atraso no fechamento de suturas no crânio, erupção retardada dos dentes e diminuição da espessura da lâmina dura.

**38-** Em relação ao uso de antibióticos em Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) O digluconato de clorexidina é empregado na forma de solução para bochecho (0,12-0,2%) ou por meio de aplicação local (0,2-2%).
- 02) A Amoxicilina e a Ampicilina são medicamentos pertencentes ao grupo das penicilinas e possuem igual absorção (extensão e velocidade) por via oral.
- 04) O Metronizadol é considerado um fármaco bactericida com atuação contra bactérias anaeróbicas.
- 08) O medicamento composto pela associação de Amoxicilina e Clavulanato de Potássio tem como objetivo aumentar o espectro deste contra bactérias produtoras de betalactamases.

**39-** Em relação ao uso de analgésicos e antiinflamatórios em Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) Os fármacos Etorixocibe e o Celecoxibe são considerados fármacos inibidores seletivos de COX-2.
- 02) O uso de inibidores seletivos de COX-2 deve ser evitado em pacientes com risco para doenças cardiovasculares (Ex.: Infarto e AVC).
- 04) O mecanismo de ação da dipirona baseia-se, principalmente, na inibição da enzima ciclooxigenase (COX).
- 08) A Dexametasona é considerada um fármaco de ação curta (meia-vida plasmática: 90 minutos).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**40-** Sobre os princípios de terapêutica medicamentosa em Odontologia, assinale o que for correto.

- 01) A forma farmacêutica "Comprimido" é caracterizada por receber um ou mais revestimentos externos, seguidos de polimento, com o objetivo de mascarar o sabor e o odor desagradável de certos princípios ativos ou minimizar os efeitos agressivos à mucosa gástrica.
- 02) A incorporação de um "Coadjuvante terapêutico" a uma fórmula farmacêutica tem como finalidade evitar alterações de ordem física, química ou biológica e aumentar a estabilidade do produto.
- 04) A administração de fármacos por via oral está contraindicada quando o paciente está inconsciente ou apresenta náuseas/vômitos.
- 08) A administração parenteral de fármacos apresenta como características: absorção rápida, determinação exata da dose do medicamento e não influência da ação do suco gástrico.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES