UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO
ODONTOLOGIA

_____ (NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

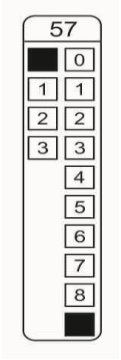
_____ (Nº DE INSCRIÇÃO)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.

2. 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. As questões apresentam uma ou mais alternativas corretas.

3. Instruções sobre o cartão de respostas.
   3.1 CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, profissão, número de inscrição.
   3.2 ASSINE no local indicado.
   3.3 PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
   3.4 NÃO DOBRE E NÃO AMASSE o cartão.
   3.5 Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, um na coluna das dezenas e um 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 registro de respostas teria que ser assinalado da maneira indicada ao lado.



4. O prazo destinado 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 preenchimento do cartão de respostas.
5. Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira. Assine o protocolo de registro de presença 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.
6. É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

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
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – 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 relação à história natural da doença, sobre o que podem ser considerados fatores limítrofes no processo saúde-doença, assinale o que for correto.

01) São anteriores aos primeiros transtornos vinculados a uma determinada doença específica, confundindo-se com a mesma e são intrínsecos ao organismo suscetível.
02) São fatores limítrofes, situando-se de forma indefinida, entre os condicionantes pré-patogênicos e as patologias explícitas.
04) Os fatores limítrofes em presença de fatores intrínsecos já existentes, quando o indivíduo se submete a fatores externos transformam-se em estímulos patogênicos.
08) Em situações de normalidade, sem a presença de outros estímulos, os fatores limítrofes se exteriorizam como doença.

02– Com relação às políticas públicas de saúde, assinale o que for correto.

01) As Caixas de Aposentadorias e Pensões foram criadas em 1923; foram o embrião da previdência no Brasil, tinham financiamentos tripartites e, além dos benefícios previdenciários, garantiam a assistência médica aos trabalhadores, segurados e familiares.
02) O modelo clínico curativo-privatista, realizado por meio das Caixas de Aposentadorias e Pensões e da medicina liberal, privilegia a abordagem individual e medicalizante dos problemas de saúde e nega a relação das doenças com a condição de vida dos indivíduos e coletividades.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério da Saúde, eram organizados por categorias profissionais e tinham como objetivo a assistência médica e farmacêutica aos trabalhadores e seus dependentes.
08) Mesmo com a criação do Ministério da Saúde no Brasil, ficou caracterizada a dicotomia entre as ações preventivas e curativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

01) O sistema é considerado único, porque deve ser igual em todo o território nacional.
02) O SUS incorpora, em sua estrutura institucional e decisória, espaços e instrumentos para democratização e compartilhamento da gestão do sistema.
04) O artigo 199, da Constituição Federal de 1988, mantém a assistência à saúde livre à iniciativa privada, não fazendo diferenciação entre as mesmas, desde que a contratação dessas instituições para prestação de serviços complementares ao SUS esteja de acordo com a Lei de Licitações.
08) A Lei Federal nº 8142 dispõe sobre o financiamento do SUS, a participação da comunidade na gestão do SUS, bem como disciplina a transferência de recursos para estados e municípios.

04– As Normas Operacionais Básicas (NOB) são instrumentos de gestão que normatizam o funcionamento do SUS. Com relação às Normas Operacionais Básicas do SUS, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/1993 traz como pressuposto "A ousadia de cumprir e fazer cumprir a Lei", porque o principal desafio para consolidação do SUS era a transferência de recursos.
02) A NOB SUS nº 01/1993 criou a Unidade de Cobertura Ambulatorial (UCA), valor que multiplicado pela população produzia o valor "per capita" repassado aos municípios.
04) A NOB SUS nº 01/1996 apresenta os mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
08) A NOB SUS nº 01/1991 estabelece dois modelos de gestão aos municípios: Plena da Atenção Básica e Plena do Sistema Municipal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Pacto pela Saúde foi implantado visando o aperfeiçoamento da gestão do SUS. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale o que for correto.

01) O Pacto pela Saúde instituído pela Portaria GM nº 399/2006 instituiu ferramentas de responsabilização pública, deixando claro o papel dos municípios em relação às responsabilidades na sua esfera de gestão.
02) De acordo com o Pacto pela Saúde, as ações da atenção básica e seu financiamento são de responsabilidade exclusiva dos municípios, ficando o Estado com a responsabilidade e financiamento das ações secundárias de saúde (hospitais e especialidade) e a esfera federal com as ações e financiamento de alta complexidade (transplantes, terapia renal substitutiva, etc.).
04) A assistência farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de governo, sendo que o componente básico da assistência é composto de uma parte fixa e uma parte variável.
08) Um grande avanço com a implantação do Pacto pela Saúde foi em relação ao financiamento das ações de saúde, divididos em cinco blocos; assim, os gestores têm maior facilidade na prestação de contas e quando há sobra de recursos de uma ação, os valores podem ser remanejados no mesmo bloco, otimizando assim os recursos financeiros.

06– A avaliação de programas de saúde é cada vez mais utilizada na gestão da saúde, dando subsídios para o planejamento de ações e programas de saúde. Com relação a essa avaliação, assinale o que for correto.

01) Avaliação formativa é aquela que ocorre durante o desenvolvimento de um projeto ou programa; é partilhada com os envolvidos e permite a correção dos "rumos" antes da conclusão do mesmo.
02) Um dos usos da avaliação de estrutura em uma organização é o cálculo da produtividade-potência, quando se planeja o aumento ou a instalação de novos programas e serviços.
04) Pela avaliação dos resultados é medida a efetividade de um projeto em um ponto de atendimento de saúde (unidade básica, hospital, centro de especialidades, etc.).
08) Os programas de garantia da qualidade nas organizações fazem parte da apreciação de estrutura.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– Para que os serviços de saúde não trabalhem apenas com a procura direta dos serviços pelos usuários, ocasionando filas e muitas vezes desabastecimento, cada vez mais, há necessidade de profissionalização da gestão dos serviços, por meio do planejamento de ações e oferta de serviços. Com relação a esse planejamento, assinale o que for correto.

01) O planejamento normativo busca a valorização das habilidades existentes visando melhorar a resolutividade ou a eficácia das ações propostas.
02) O planejamento estratégico orienta as ações do presente, considerando a mediação entre presente, passado e futuro.
04) No momento normativo do planejamento estratégico são trabalhados os nós críticos identificados para a solução de um problema em determinado serviço.
08) O planejamento estratégico trabalha com vários planos de ação segundo às circunstâncias; é multidimensional e incorpora vários atores sociais.

08– De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população brasileira está envelhecendo cada vez mais. Se políticas públicas não forem planejadas e implementadas haverá muitas dificuldades para o atendimento dessa população que precisará dos serviços de saúde. Com relação aos motivos desse envelhecimento populacional no Brasil, assinale o que for correto.

01) Queda da mortalidade por causas infecciosas.
02) Aumento da natalidade.
04) Diminuição da taxa de fecundidade.
08) Aumento da expectativa de vida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– A Estratégia da Saúde da Família (ESF) tem como objetivo contribuir para a reordenação do modelo assistencial da saúde a partir da Atenção Primária em Saúde, em conformidade com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação aos objetivos específicos da ESF, assinale o que for correto.

01) Prestar assistência integral à população, com boa qualidade e resolutividade.
02) Estimular a organização da comunidade para a participação no controle social por meio dos conselhos locais e municipais de saúde.
04) Intervir somente sobre a exposição a fatores de risco coletivos.
08) Estabelecer vínculo da equipe com a população adscrita e implantar atendimento humanizado.

10– Uma mãe procura atendimento para seu filho de 5 anos em uma unidade de saúde. Após a consulta médica, a possível hipótese diagnóstica é rubéola. Com relação à conduta que deve ser tomada pela equipe de atendimento, assinale o que for correto.

01) Busca ativa de casos na comunidade.
02) Verificar o histórico vacinal da criança.
04) Preenchimento da ficha de notificação no sistema de notificação de agravos.
08) A equipe deve notificar o caso suspeito à vigilância epidemiológica em até 48 horas.

11– Sabe-se que o processo saúde-doença pode ser condicionado por vários determinantes: sociais, ambientais, psicológicos, etc. Para verificação desse processo são utilizados indicadores de saúde, que podem ser diretos (causa-risco) e indiretos (consequências e efeitos). Com relação a quais são os indicadores diretos, assinale o que for correto.

01) Dinâmica populacional (fecundidade, migração, mortalidade, etc.).
02) Estilos de vida (abuso de álcool, tabagismo, sedentarismo, etc.).
04) Biológicos (idade, gênero, fatores hereditários, etc.).
08) Modo de vida (trabalho, educação, renda, etc.).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12– Sabe-se que a atenção básica é a porta de entrada do sistema de saúde, que deve ser de qualidade e resolutiva. Sobre os encaminhamentos da atenção básica para os demais níveis e a sua regulação, assinale o que for correto.

01) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso dentro das diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde, mas nem todos contarão com complexos reguladores.
02) No mínimo, todos os municípios devem organizar uma atenção básica resolutiva que faça solicitações padronizadas pelos protocolos, encaminhamentos responsáveis e adequados aos demais níveis de assistência.
04) Se os estabelecimentos de saúde não estiverem localizados no município solicitante, os protocolos e fluxos de referência não são dispensáveis.
08) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso orientando-se parcialmente pelas diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde e todos contarão com complexos reguladores.

13– Atualmente há uma preocupação na implantação de políticas de saúde em todos os ciclos de vida, contemplando a prevenção, promoção e recuperação da saúde. Com relação ao que incorpora a política de atenção integral à saúde da criança, assinale o que for correto.

01) Atenção ao recém-nascido e aleitamento materno, somente.
02) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, inclusive.
04) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, somente.
08) Vigilância da mortalidade fetal e infantil e a prevenção de violência contra a criança.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Vários estudos mostram que o aleitamento materno tem ação na manutenção da saúde e prevenção de doenças, como a diarreia e algumas viroses. Com relação ao que constitui contraindicação absoluta à amamentação com leite materno, assinale o que for correto.

01) Mãe portadora de HIV.
02) Mastite.
04) Psicose materna que não responde à terapêutica, com risco de morte para o bebê.
08) Galactosemia do recém-nascido (distúrbio na metabolização da galactose em glicose).

15– De acordo com o pacto em defesa do SUS e com relação às ações para essa defesa, assinale o que for correto.

01) Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
02) Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
04) Redução das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.
08) Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e Regulamentação da EC nº 29.

16– Com relação à política de saúde materno-infantil, assinale o que for correto.

01) O aleitamento materno é a principal estratégia para redução da mortalidade infantil, e apresenta excelente associação com a manutenção da saúde mental e psíquica da mãe que aleita.
02) Os acidentes e a violência contra a criança constituem a primeira causa de morte entre crianças acima de um ano, por isso a política de saúde da criança trabalha com a linha de cuidado da violência.
04) Melhor identificação dos óbitos e a criação de comitês de prevenção do óbito infantil e fetal são medidas precárias para promover a diminuição das mortes infantis preveníveis.
08) A criação de comitês de vigilância do óbito infantil em 100% dos municípios brasileiros é objetivo da política de saúde da criança e do Pacto pela Saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17– A participação da população no SUS tem sido uma grande ferramenta de proposição para implantação de políticas de saúde e aumento de extensão e cobertura de serviços nas três esferas de gestão. Para tanto, foram constituídos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais e do Distrito Federal. Esses conselhos possuem competências definidas nas leis federais, estaduais e municipais. Com relação a esses colegiados de gestão, assinale o que for correto.

01) Os conselhos de saúde têm como competência implementar a mobilização e articulação contínua da sociedade, na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social de saúde.
02) Consultar e apresentar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas apenas pelas Conferências Municipais de Saúde.
04) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado.
08) Os conselhos de saúde são consultivos e deliberativos.

18– O Piso de Atenção Básica (PAB) consiste em um valor mínimo de recursos financeiros destinados a investimentos de procedimentos e ações de assistência básica, tipicamente municipal. Com relação ao que esses recursos financiam, assinale o que for correto.

01) Consultas médicas em especialidades básicas.
02) Atendimento odontológico básico.
04) Atendimentos básicos por outros profissionais de nível superior e nível médio.
08) Visita e atendimento ambulatorial e domiciliar do Programa de Saúde da Família (PSF).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– As redes de saúde vêm sendo propostas para que haja articulação entre os níveis de complexidade de ofertas de serviço no SUS, bem como o seguimento do paciente, sendo a atenção básica de saúde a ordenadora do cuidado. Sobre a Rede de Saúde Mental, assinale o que for correto.

01) Pode ser constituída por vários dispositivos assistenciais que possibilitem a atenção psicossocial aos pacientes com transtornos mentais, segundo critérios populacionais e demandas dos municípios.
02) Deve funcionar de forma articulada, tendo os CAPS como serviços estratégicos na organização de sua porta de entrada e de sua regulação.
04) Aprovar implantação dos Serviços Residenciais Terapêuticos na Bipartite Estadual.
08) Os CAPS funcionam, pelo menos, durante seis dias úteis da semana (segunda-feira a sábado). Seu horário de funcionamento nos fins de semana, depende do tipo de CAPS.

20– Com a criação do SUS houve a descentralização das ações de saúde para estados e municípios, bem como transferência de recursos para realização das ações propostas. A complexidade dos níveis de atenção municipal está em acordo com a modalidade de gestão em que os mesmos estão habilitados. Assinale o que for correto com relação às responsabilidades do município habilitado na modalidade de Gestão Plena do Sistema Municipal.

01) Elaboração do Plano Municipal de Saúde – a ser submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde – que deve contemplar a Agenda de Saúde Municipal, harmonizada com as agendas nacional e estadual, bem como o Quadro de Metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão, que deverá ser aprovado anualmente pelo Conselho Municipal de Saúde.
02) Integração e articulação do município na rede estadual e respectivas responsabilidades na Programação Pactuada e Integrada (PPI) do Estado, incluindo detalhamento da programação de ações e serviços que compõem o sistema municipal.
04) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
08) Gerência de unidades assistenciais transferidas pelo Estado e pela União.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– Sobre lesões com potencial de malignização que ocorre na mucosa bucal, assinale o que for correto.

01) O quadro histopatológico da leucoplasia pode variar desde uma hiperqueratose até um carcinoma espinocelular, logo a biópsia é indicada frente aos quadros de leucoplasia para melhor estabelecer o diagnóstico.
02) As eritroplasias apresentam menor frequência na clínica odontológica se comparadas com as leucoplasias, no entanto, possuem potencial muito maior para displasia grave ou para desenvolver malignidade invasiva posteriormente.
04) A queilite actínica ocorre especialmente no lábio superior, com maior prevalência entre jovens expostos por longos períodos à radiação ultravioleta (solar).
08) A estomatite nicotínica representa uma queratinização acentuada do palato duro relacionada ao tabagismo, além disso, apresenta altas taxas de transformação maligna.

22– Estudo epidemiológico nacional evidenciou que 66,5% dos idosos usam próteses superiores, destes, 57,9% são próteses totais (Ministério da Saúde. Coordenação Nacional de Saúde Bucal. Condições de saúde bucal da população brasileira – Projeto SB Brasil 2003 – Resultados Principais). Porém, a higienização incorreta das próteses, próteses desadaptadas e quebradas podem causar diversas lesões na mucosa bucal. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

01) As ulcerações traumáticas decorrentes de próteses mal-adaptadas ou quebradas geralmente estão associadas a quadros de linfoadenopatias que exibem linfonodos palpáveis, duros (pétreos), fixos e indolores.
02) Dentre os fatores locais associados aos quadros de estomatite protética estão o uso contínuo de próteses, porosidade da resina, traumas da mucosa causados pela prótese e deficiência na higienização, todos esses fatores favorecem a colonização da prótese e da mucosa por *Candida sp*, que age como patógeno oportunista.
04) A hiperplasia papilar inflamatória (papilomatose por dentadura) ocorre principalmente em palato mole, posteriormente à prótese. Essa condição deve-se a má adaptação da prótese, má higienização da mesma e o uso diário durante 24 horas.
08) A hiperplasia fibrosa inflamatória ou hiperplasia fibrosa induzida por prótese apresenta-se como uma única ou múltiplas pregas de tecido hiperplásico no vestíbulo alveolar e está associado às bordas de uma prótese total ou parcial mal-adaptada.

23– No Brasil e no mundo, ao passo em que a população envelhece, identifica-se problemas decorrentes desse envelhecimento, entre eles o avanço das condições crônicas de saúde. Dentre as doenças crônicas em expansão está o câncer que pode atingir qualquer pessoa, em diferentes faixas etárias, porém sua incidência aumenta após os 60 anos (BERTOLASCE, A.C.A. Câncer e terceira idade. In: SALDANHA, A.L.; CALDAS, C.P. Saúde do Idoso: a arte de cuidar. 2 ed. Rio de Janeiro: Interciência, 2004.). O tratamento do câncer basicamente pode ser feito através de cirurgia, radioterapia ou quimioterapia, sendo que, em muitos casos, é necessário combinar mais de uma modalidade. Porém, essas formas de tratamento podem causar alterações na mucosa bucal. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

01) Quando o feixe de radiação atinge a região de cabeça e pescoço, este pode causar danos permanentes no tecido glandular salivar, gerando quadros de hipossalivação permanente. Logo a xerostomia é uma queixa frequente em pacientes que realizaram radioterapia envolvendo a região de cabeça e pescoço.
02) Pacientes que realizaram tratamento radioterápico na região de cabeça e pescoço apresentam risco de desenvolver osteorradionecrose dos maxilares, uma vez que há redução na capacidade de reparo ósseo nesses locais.
04) As mucosites relacionadas tanto a quimioterapia como a radioterapia tendem a involuir lentamente, duas ou três semanas após o término do tratamento.
08) Pacientes que fazem tratamento quimioterápico raramente desenvolvem mielossupressão, logo, infecções oportunistas (como candidose, herpes recorrente, entre outros) não são esperadas nesses pacientes.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24– O carcinoma espinocelular é o principal tipo de neoplasia maligna que ocorre na mucosa bucal e geralmente desenvolve-se em pacientes com mais de 50 anos. Sobre esse tipo de câncer, assinale o que for correto.

01) O tabagismo e o alcoolismo estão fortemente associados ao desenvolvimento de carcinomas espinocelulares na mucosa bucal.
02) Geralmente as lesões de carcinoma espinocelular intrabucais apresentam-se como áreas ulceradas com bordas elevadas, profundas, infiltrativas e com base endurecida. As lesões iniciais, na maioria das vezes, são indolores, porém, com a evolução, estas se tornam doloridas.
04) A principal localização intrabucal do carcinoma espinocelular é a língua, geralmente na borda lateral posterior e na superfície ventral.
08) Os carcinomas de lábio inferior são muito mais comuns do que as lesões no lábio superior, sendo a principal causa associada aos carcinomas de lábio inferior a radiação ultravioleta.

25– O paciente geriátrico está sujeito a uma variedade de lesões/alterações na mucosa bucal, dentre elas o Líquen Plano, Xerostomia, Síndrome de Sjögren e a Síndrome da Ardência Bucal. Sobre essas doenças/alterações, assinale o que for correto.

01) O Líquen Plano na mucosa bucal pode apresentar-se clinicamente de várias formas, no entanto, a forma reticular é a mais comum. Essa forma é caracterizada por numerosas linhas ou estrias esbranquiçadas e entrelaçadas.
02) A xerostomia é definida como a sensação de boca seca percebida pelo paciente. Medicamentos como anti-hipertensivos e antidepressivos podem induzir quadros de xerostomia.
04) Na Síndrome da Ardência Bucal, o paciente apresenta a sensação de ardência em determinado local e clinicamente evidencia-se área avermelhada ou levemente ulcerada. Além disso, a sensação de ardência geralmente é desencadeada por alimentos ácidos, condimentados, salgados e/ou quentes.
08) A Síndrome de Sjögren ocorre principalmente em pacientes do sexo feminino, sendo a queixa principal, secura em boca e nos olhos. Nessa condição, ocorre a destruição do parênquima das glândulas salivares e lacrimais, mediadas por linfócitos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26– A perspectiva de saúde integral do indivíduo tem levado à realização de estudos dos eventuais efeitos que as condições bucais podem ter sobre as condições sistêmicas. A doença cardiovascular aterosclerótica tem sido associada à presença de doença periodontal em indivíduos adultos. Produtos bacterianos provenientes das bolsas periodontais podem entrar na circulação sanguínea e promover uma resposta inflamatória sistêmica, favorecendo o desenvolvimento do processo de aterosclerose. Tendo por objetivo a prevenção da doença periodontal, assinale o que for correto.

01) Algumas técnicas de escovação mostram-se superiores a outras em determinadas superfícies dentais; contudo, a eficácia de 100% na remoção do biofilme dental apenas é obtida entre pacientes com alto nível de instrução.
02) A escovação utilizando a escova unitufo pode ser indicada para as áreas de difícil acesso para a escova comum, como as regiões de bifurcação, lesões de furcas e superfícies linguais com margens irregulares.
04) A escovação dental, independentemente da técnica adotada após a orientação e motivação do paciente, pode diminuir os índices de biofilme e melhorar a condição gengival.
08) A necessidade de remover biofilme dental existente na entrada e no interior do sulco gengival é suprida pela angulação do cabo da escova em 45º, com o longo eixo do dente, com movimentos da escova para frente e para trás.

27– Com relação à terapia medicamentosa utilizada no tratamento da gengivite ulcerativa necrosante (GUN) com ou sem envolvimento sistêmico, assinale o que for correto.

01) Uso oral de dipirona sódica (500 mg) ou paracetamol (750 mg) com intervalos de 4 horas, por 72 horas.
02) Amoxicilina (500 mg) e metronidazol (250 mg) em pacientes com histórico de alergia à penicilina.
04) Bochechos com solução de digluconato de clorexidina a 0,12% duas vezes ao dia por uma semana.
08) Clindamicina, 300mg, 1 cápsula a cada 6 horas de 5 a 7 dias, para os pacientes com história de alergia à penicilina.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28– Com relação ao cálculo subgengival, assinale o que for correto.

01) Pode estar localizado em áreas de reabsorção de cemento.
02) É fundamental no papel etiológico da doença periodontal.
04) A formação é mais rápida na vestibular de molares superiores e lingual dos incisivos inferiores.
08) É formado por componentes oriundos do fluido gengival.

29– Na terapia periodontal não-cirúrgica, sobre raspagem e alisamento corono-radicular, assinale o que for correto.

01) O objetivo principal da raspagem e alisamento radicular é a remoção de depósitos bacterianos da superfície radicular, assim como cemento alterado, visando conseguir biocompatibilidade da superfície radicular.
02) A combinação entre instrumentos manuais e ultrassônicos produzem bons resultados clínicos no tratamento da doença periodontal.
04) A movimentação eficaz do instrumento de raspagem depende da correta angulação entre a borda cortante do instrumento e a superfície radicular.
08) O posicionamento do paciente e do operador é irrelevante para permitir acesso e visibilidade ao campo operatório, assim como para permitir a estabilização do instrumento de raspagem.

30– Os indivíduos que apresentam pouca formação de cálculo dental têm níveis mais altos de pirofosfato na saliva que os indivíduos grandes formadores de cálculo. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) Pirofostato eleva o pH da placa.
02) Pirosfostato não apresenta ação nos microrganismos do biofilme dental.
04) Pirofostato não tem ação na formação da película adquirida.
08) Pirofostato inibe a precipitação de sais de fosfato de cálcio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

31– Com relação à Farmacologia da epinefrina, assinale o que for correto.

01) Atua 50% em receptor α_1 e 50% em receptor β_2.
02) Atua 50% em receptor α_1 e 25% em receptor β_2.
04) Apresenta 100% de potência no receptor α_1.
08) Apresenta 25% de potência no receptor α_1.

32– A Farmacocinética estuda a atividade do fármaco no interior do organismo, a partir dos parâmetros: absorção, distribuição, metabolismo e eliminação. Quanto à absorção dos fármacos, assinale o que for correto.

01) É a passagem do fármaco do seu local de administração para a corrente circulatória.
02) Sua velocidade é influenciada pela forma farmacêutica.
04) Sua velocidade não é influenciada pela forma farmacêutica.
08) É a passagem do fármaco da corrente circulatória para os órgãos.

33– Os anti-inflamatórios não esteroidais, não seletivos da enzima cicloxigenase 2 (COX-2) são fármacos com ação analgésica, antitérmica e anti-inflamatória. Quanto à sua farmacologia, assinale o que for correto.

01) Inibem a ação da enzima COX-1.
02) Inibem totalmente a ação da enzima COX-2.
04) Inibem a formação de tromboxanos produzidos pelas plaquetas.
08) Inibem a formação de prostaglandinas produzidas no estômago.

34– Com relação à farmacologia dos benzodiazepínicos, assinale o que for correto.

01) São utilizados para efeito ansiolítico.
02) Atuam em receptores $GABA_A$.
04) Apresentam alto índice terapêutico.
08) Atuam em receptores $GABA_B$.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35– Os antimicrobianos são substâncias que tem a capacidade de inibir o crescimento e/ou destruir microrganismos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) A azitromicina pode ter ação bactericida ou bacteriostática.
02) A amoxicilina tem ação bactericida.
04) O uso excessivo desses fármacos está relacionado à pressão seletiva de microrganismos.
08) A colite pseudomembranosa, causada pelo *Clostridium difficile*, é um efeito colateral que pode aparecer com o uso da Clindamicina.

36– A respeito da metodologia de higienização e lavagem das mãos, assinale o que for correto.

01) As práticas aperfeiçoadas de higienização das mãos estão relacionadas temporalmente com a diminuição da frequência de infecções relacionada à assistência à saúde e à disseminação de organismos multirresistentes.
02) O uso de luvas substitui a necessidade de higienização das mãos, lavando-as com água e sabão ou higienizando-as com um produto a base de álcool.
04) Adicione sabões aos recipientes parcialmente vazios. Se os recipientes de sabão forem reutilizados tem-se maior segurança e a limpeza torna-se mais ecologicamente correta.
08) A antissepsia das mãos para cirurgia deve ser feita usando um sabão com antisséptico ou um produto à base de álcool, preferencialmente com ação prolongada, antes de calçar as luvas esterilizadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

37– Sobre as atribuições do cirurgião-dentista em ambiente hospitalar, com relação a onde ele deve atuar, assinale o que for correto.

01) No cuidado ao paciente cuja doença sistêmica possa ser fator de risco para agravamento e ou instalação de doença geral, ou cuja doença possa ser fator de risco para agravamento e ou instalação de doença sistêmica.
02) Na participação nas decisões da equipe multiprofissional, incluindo internação, diagnóstico, solicitação de exames, prescrição, intervenção odontológica, acompanhamento e alta, sendo responsável por tomada de decisão em intervenção na cavidade bucal em consonância com essa equipe.
04) Na realização de registro e acesso em prontuário médico, em consonância com as normativas do hospital.
08) Na orientação das ações em saúde global e supervisão da equipe sob sua responsabilidade, sendo o chefe geral.

38– Quanto aos procedimentos gerais em odontologia hospitalar, assinale o que for correto.

01) Na higienização, os pacientes desdentados devem utilizar boneca de gaze embebida em solução antimicrobiana não alcoólica para higienização dos tecidos moles.
02) Que em caso de abscesso dento-alveolar, é necessária intervenção imediata devido ao risco de bacteremia, sepse e obstrução da via aérea superior.
04) Confecção de próteses, restaurações definitivas e estéticas, bem como profilaxias eletivas não constituem procedimentos prioritários em um serviço de odontologia hospitalar. O paciente deve ser encaminhado aos centros de especialidade odontológica após a alta hospitalar para execução desses procedimentos.
08) Certas situações clínicas na prática odontológica-hospitalar demandam procedimentos diagnósticos complementares. O cirurgião-dentista da equipe de odontologia hospitalar tem por obrigação indicar corretamente esses procedimentos e interpretar adequadamente os laudos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

39– Quanto ao atendimento odontológico na unidade de terapia intensiva, assinale o que for correto.

01) A hidratação labial deve ser realizada com vaselina, pois não existe a possibilidade de combustão quando em contato com o oxigênio durante oxigenioterapia.
02) Determinar a condição em saúde bucal: obter índice CPO-D e avaliar o nível de doença periodontal, como controlar a quantidade de placa bacteriana.
04) Avaliar se é necessária a remoção de aparelhos ortodônticos, próteses parafusadas e restaurações metálicas, bem como de outros aparatos que interfiram em exames de imagem ou que possam causar lesões em tecidos moles.
08) A higiene bucal deficiente em pacientes internados em UTI propicia a colonização do biofilme bucal por microrganismos patogênicos, especialmente por patógenos respiratórios, o que pode aumentar o risco de desenvolvimento de pneumonia nosocomial.

40– Sobre a bioética e a prática odontológica, assinale o que for correto.

01) A manifestação da essência do princípio da autonomia é o consentimento informado e esclarecido, que se traduz em beneficência quando procura dar o melhor da profissão.
02) O princípio da beneficência deve trazer benefício ao paciente, mediante a coação e de forma impositiva pelo profissional.
04) Pelo princípio da não-maleficência, todo ato clínico, mesmo que não traga benefício, será eticamente positivo se evitar acidentes, erros e omissões, na ameaça de alguma situação que possa vir a causar danos, presentes ou futuros, ao paciente.
08) Como a maioria dos pacientes são leigos quanto aos procedimentos odontológicos, o profissional tem o direito universal de escolher a melhor estratégia terapêutica para o seu paciente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES