UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

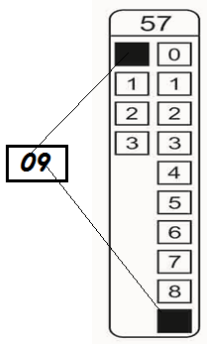
ODONTOLOGIA

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 preenchimento do cartão de respostas.
- PERMANEÇA na sala de prova após o recolhimento dos cartões de respostas, mantenha o seu caderno de questões e aguarde as instruções do fiscal.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato e número de inscrição.
- 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**.



destaque aqui

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA – COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

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 às Redes de Atenção a Saúde, assinale o que for correto.

01) Para que uma rede funcione de maneira articulada é necessário apenas que o gestor e os serviços tenham controle do sistema de referência e contra-referência.
02) A regulação da assistência pelo gestor pressupõe um processo prévio de avaliação das necessidades de saúde e de planejamento.
04) Para a organização das redes de serviços, as linhas de cuidado têm como objetivo tratar e/ou cuidar de determinadas patologias e/ou grupos de pacientes, e são organizadas para solucionar problemas de saúde considerados prioritários.
08) Dentre as principais causas de estrangulamento de acesso ao sistema de saúde estão a má distribuição de leitos, a ineficiência na utilização de recursos, o déficit de recursos humanos e o duplo vínculo de especialistas.

02 – Com relação às Políticas Públicas de Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

01) Durante a primeira república, também denominada república velha, Osvaldo Cruz elegeu as campanhas sanitárias como modelo de intervenção de combate às epidemias rurais e urbanas.
02) As Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram criadas em 1923 e são consideradas os embriões da previdência no Brasil.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério do Trabalho, criaram vários institutos ligados às empresas (ferroviárias, portuárias, marítimas, etc).
08) As Ações Integradas de Saúde (AIS) tinham como objetivo articular todos os serviços que prestavam assistência à saúde da população e integravam as ações preventivas e curativas com vistas à integralidade da atenção.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com o envelhecimento da população pode-se observar mudança no perfil patológico da população, ocorrendo maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Com relação às DCNTs, assinale o que for correto.

01) Na vigilância epidemiológica das doenças e agravos não transmissíveis, o foco central é estabelecer os níveis de exposição aos fatores de risco.
02) O curso clínico das DCNTs é lento, prolongado e permanente.
04) A principal atividade para prevenção e o controle das DCNTs é o monitoramento da prevalência dos seus fatores de risco.
08) A classificação de fatores de risco para as DCNTs, que considera como passíveis de serem modificados por ações de promoção de saúde, são os constitucionais.

04– A Lei nº 8.080/1990 estabelece a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. Isso implica poder decisório e de responsabilidade sobre um conjunto de serviços. O Ministério da Saúde adotou como mecanismo regulador do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, as Normas Operacionais Básicas (NOBs). Com relação às NOBs, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/91 definiu que o repasse de recursos dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências: constituição dos Conselhos Municipais de Saúde, criação dos fundos de saúde e elaboração do plano municipal de saúde.
02) A Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) teve como principal objetivo modificar os mecanismos de repasses financeiros aos estados e municípios, que até então estavam atrelados à produção de serviços.
04) A NOB SUS nº 01/96 estabelece duas formas de gestão municipal: a gestão plena da atenção básica e a gestão plena do sistema, e institui o Piso Assistencial Básico.
08) A NOB SUS nº 01/93 institucionaliza o gerenciamento da descentralização por meio das comissões de pactuação, articulação e integração (CIB e CIT).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Sistema Único de Saúde Brasileiro (SUS) completou recentemente 25 anos e tem sido considerado a maior política de inclusão social ocorrida no Brasil. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) Equidade significa assegurar um conjunto de ações e serviços contínuos e articulados, individuais e coletivos.
02) A integralidade das ações no SUS tem duas dimensões: a horizontal e a vertical. Na dimensão vertical está incluída a visão do ser humano como único e indivisível.
04) O princípio da equidade no SUS se contrapõe ao princípio da universalidade, visando um equilíbrio no sistema de saúde.
08) A descentralização é um princípio organizativo do SUS e pode ser entendido como uma redistribuição das responsabilidades das ações e serviços de saúde.

06– Para garantir os princípios e diretrizes do SUS, no Brasil, foram elaboradas várias normas e portarias que tratam das ações e serviços de saúde, bem como o financiamento do sistema. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) estabelece que os municípios e estados devam destinar, respectivamente, 15% e 12% de suas receitas em saúde, enquanto as despesas da União são baseadas nos recursos utilizados em 2000, acrescido da variação nominal anual do Produto Interno Bruto (PIB).
02) Os gestores, nas três esferas de governo, têm como funções: formular políticas e planejamento, financiar e executar ações e serviços de saúde e realizar a regulação do SUS.
04) A Comissão Intergestores Tripartite reúne representantes das três esferas de governo é formado por representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
08) Os fundos de saúde são contas especiais que englobam todos os recursos destinados à saúde provenientes das diferentes esferas de governo e foram previstos pela Lei nº 8.142/90.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07 – Para o aprimoramento do SUS vem-se buscando a colocação de políticas e estratégias de saúde que visam a melhora do atendimento à população. Uma dessas estratégias são as Redes de Atenção a Saúde (RAS). Com relação às RAS, assinale o que for correto.

01) As RAS devem ser construídas mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos.
02) A oferta de serviços de saúde no SUS se dá por meio de atendimento hierarquizado e dividido em níveis de atenção semelhantes ao proposto na implantação das RAS.
04) De acordo com a Portaria GM nº 4.279/2012, devem ser considerados alguns atributos para implantação de uma RAS, dentre eles estão: mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; população e territórios definidos e atenção básica como primeiro nível de atenção.
08) Um dos objetivos de uma RAS é a melhoria da saúde da população com resultados clínicos e econômicos medidos.

08– O Pacto pela Saúde, instituído pela Portaria GM nº 399/2006, surgiu como um instrumento fundamental no que tange à operacionalização do SUS. Com relação ao pacto, assinale o que for correto.

01) No Pacto pela Vida, firmado pelas três esferas de gestão, um dos eixos é a saúde do idoso. Uma das diretrizes para a melhoria da saúde dessa população é a implantação de serviço de atenção domiciliar.
02) Os recursos para o financiamento na atenção de média e alta complexidade (transplantes, ações estratégicas emergenciais), a partir do Pacto pela Saúde, passam a incorporar o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).
04) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes, contribuindo para a gestão compartilhada e solidária do SUS.
08) O Pacto pela Saúde tem como meta a capacidade de resposta às doenças emergentes. Em relação à Influenza, que é uma doença de alta prevalência nos idosos, a meta do Ministério da Saúde foi a implantação de unidades sentinelas e o sistema de informação – SIVEP-GRIPE, em 2012.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– O planejamento e a avaliação em saúde são ferramentas essenciais para os gestores do SUS em todas as esferas de governo. Mediante recursos escassos em saúde, é necessário aperfeiçoar programas e ações visando a melhoria do atendimento da população e impactar positivamente os indicadores de saúde. Com relação ao planejamento e a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) O planejamento é um instrumento gerencial que deve estar apoiado no conhecimento exato da realidade. Pode-se afirmar, então, que o planejamento é uma forma de organização para a ação.
02) Em todas as fases do planejamento normativo deve estar presente um sistema simples e eficaz de controle para permitir uma decisão quanto ao prosseguimento ou ao abandono de um plano ou de uma ação.
04) A avaliação normativa é a atividade que consiste em fazer um julgamento sobre uma intervenção, comparando os recursos empregados e sua organização, os serviços ou bens produzidos e os resultados obtidos.
08) A análise de produtividade, como um dos componentes da pesquisa avaliativa, consiste em estudar o modo como os recursos são usados para produzir serviços.

10– Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) A Lei Complementar nº 141 deve ser revalidada pelo menos a cada cinco anos e deverá estabelecer os percentuais a serem aplicados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios em saúde pública.
02) Um dos avanços ocorridos ao longo dos anos no SUS foi o estabelecimento de comissões intergestores, como instâncias efetivas de negociação e decisão.
04) Ao longo dos anos, houve diminuição da participação dos municípios no financiamento à saúde, devido ao aumento dos recursos dos estados e da união.
08) Os municípios deverão prestar contas, a cada quadrimestre, aos Conselhos Municipais de Saúde das ações executadas e dos valores investidos por meio do Relatório de Gestão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

11– A respeito dos conceitos de transição demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) Os processos de transição epidemiológica e demográfica estão diretamente interligados e culminam com novas demandas para as políticas públicas de atenção à saúde.
02) A transição demográfica se deu no Brasil pela associação entre fatores tais como: queda da fecundidade, aumento da longevidade, intensa urbanização e queda da mortalidade infantil.
04) Os brasileiros com 65 anos ou mais são a população-alvo da Política Nacional do Idoso no Brasil e esta população é dinâmica porque tem sofrido constantes alterações, basicamente por causa dos novos nascimentos.
08) Os processos de transição demográfica e epidemiológica, de modo completo ou incompleto, não ocorreram em todos os Estados brasileiros por causa das diferenças macrorregionais importantes entre as regiões Sul e Norte do país.

12 – Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSI), assinale o que for correto.

01) A principal finalidade da Atenção à Saúde do Idoso deve ser a recuperação de sua saúde.
02) A atual Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa foi atualizada em 2006 devido a um movimento histórico no Brasil, em que se destaca a elaboração do Estatuto do Idoso.
04) Segundo a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de capacidade funcional.
08) Para o cuidado integral à saúde do idoso temos, nos serviços de saúde brasileiros, normas avançadas e práticas satisfatórias.

13– Sobre o cuidado à saúde do idoso, assinale o que for correto.

01) As incapacidades funcionais em idosos podem ser ônus para o incapaz, mas não para o sistema de saúde ou à sociedade.
02) No cuidado ao idoso procura-se dar atenção somente aos que procuram os serviços de saúde para dar respostas adequadas as estes usuários e resolver as dificuldades de demanda.
04) O cuidado informal, prestado por familiares ou cônjuges, é o mais comum e frequentemente encontrado no Brasil, em detrimento do cuidado institucional.
08) A frequência de incapacidades aumenta com a idade. Mas a idade não é um fator preditor independente das incapacidades.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Segundo a historicidade dos conceitos de causa das doenças, assinale o que for correto.

01) As teorias miasmática e multicausais das doenças são explicadas dentro do modelo antropocêntrico de causalidade.
02) Para que uma relação entre fatores de risco do adoecimento seja considerada causal de uma doença, é preciso que o efeito preceda a causa e que haja coerência biológica.
04) A desvantagem do modelo unicausal, denominado "cadeia de eventos", é inserir vários fatores determinantes para explicar um único desfecho de doença.
08) No modelo explicativo em rede de causas, a vida é vista como uma organização com várias vias que se cruzam. Nessas vias, estão os aspectos sociais, metabólicos, celulares, comunicativos, psicológicos, dentre outros. Se interrompermos quaisquer caminhos, pode-se ter um grande impacto na saúde coletiva.

15– Com relação ao processo saúde-doença em idosos, assinale o que for correto.

01) A saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física e mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o apoio social.
02) Nutrição adequada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudáveis são fatores protetores para o adoecimento dos idosos.
04) Supondo um idoso com neoplasia maligna sem resultados positivos aos tratamentos realizados, o apoio psicológico, social e espiritual podem melhorar a condição de doença e a qualidade de vida.
08) Promover a saúde e proteger contra as doenças são ações que devem ser efetuadas em faixas etárias jovens. Para os idosos, o foco da atenção à saúde é a reabilitação.

16– A respeito das diretrizes da Política Nacional de Saúde do Idoso, assinale o que for correto.

01) Promover o envelhecimento saudável e ativo com ações intersetorias, controle social e até mesmo com cooperação nacional e internacional devem ser alvo das políticas públicas municipais e estaduais do Brasil.
02) Classificar o risco de complicações de doenças ou morte dos idosos, bem como incorporar as crenças e costumes desse idoso nos planos de cuidado, devem ser objeto de estudo e discussão nas atividades de educação permanente dos profissionais da saúde.
04) A integralidade nas ações de saúde do idoso perpassam pela integração social com o setor de saúde, sem deixar de lado o enfrentamento das fragilidades familiares, do idoso e do sistema de saúde.
08) A abordagem ao idoso deve ser flexível às suas necessidades e as intervenções em saúde devem focar a promoção da autonomia, independência e o autocuidado.

17– Sobre as transições demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) É o aumento da esperança de vida o maior responsável isolado pela mudança no padrão de morbimortalidade do brasileiro e doenças respiratórias não são atualmente uma causa expressiva de mortes em idosos.
02) No processo de transição demográfica, o Brasil passa por um padrão de crescimento diferenciado, segundo faixas etárias, de modo que o crescimento é baixo para o segmento jovem e muito alto para os idosos.
04) O número de homens idosos brasileiros é proporcionalmente menor que o de mulheres idosas e, à medida que anos de vida são acrescidos em ambos os sexos, essa diferença se torna maior.
08) A população brasileira ainda mantém relativa taxa de fecundidade e sua população em crescimento. No entanto, é esperada a redução do número de potenciais cuidadores para pessoas com mais de 75 anos de idade, nas próximas décadas.

18 – Com relação ao processo saúde doença, assinale o que for correto.

01) A saúde e a doença são estados de um mesmo processo determinado por razões multifatoriais que protegem ou determinam que o ser humano esteja em um ou outro estado.
02) A saúde e a doença são um processo também social. Assim, as associações entre condições de vida inadequadas, perda de autonomia e desprezo familiar podem aumentar o risco da condição de doença em idosos.
04) As iniquidades em saúde são as desigualdades sistematicamente vistas entre grupos sociais que não se pode evitar por causa do regime liberal instituído nos países capitalistas.
08) A intervenção no processo saúde-doença deve ser um processo técnico, científico, econômico e político.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– Com relação às mudanças demográficas e suas consequências para a saúde dos brasileiros, assinale o que for correto.

01) Nos últimos vinte e cinco anos, a esperança de vida dos brasileiros, ao nascer, aumentou cerca de dez anos e espera-se que 14% da população brasileira seja de idosos em 2020.
02) Em Ponta Grossa, o alto número de internações por doenças cardiovasculares, respiratórias, neoplasias e queda, entre idosos, aponta para as principais morbidades que acometem essa população. E sabe-se que, neste município, os internamentos por pneumonias e gripes ocorrem em menor número quando comparados aos cânceres.
04) Em Ponta Grossa, as quatro principais causas de mortes em idosos, em ordem decrescente de ocorrência são: doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais.
08) Os idosos frágeis representam cerca de 12% dos idosos brasileiros, segundo o último censo realizado. Logo, pode-se esperar, nos serviços de saúde, elevado número de idosos com incapacidades funcionais e internamentos.

20– Com relação à causalidade das doenças e seus modelos explicativos, assinale o que for correto.

01) Segundo o modelo explicativo de Rothman, também conhecido como modelo de causas necessárias e suficientes, as causas necessárias podem estar presentes e a doença não ocorrer.
02) A pobreza pode ser uma causa suficiente de morte por doença cardiovascular, em idosos.
04) No modelo multicausal ecológico, a violência contra o idoso pode ser explicada no nível individual de relações, na comunidade e na sociedade. Na sociedade, a sustentação cultural dessa violência como forma de resolver conflitos, é uma causa explicativa.
08) O modelo teocêntrico que atribuía a doença aos castigos divinos, tão presente na idade média, ainda pode ser vivenciada na rotina de trabalho dos profissionais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– A Política Nacional de Saúde Bucal (2004), documento que apresenta as diretrizes do Ministério da Saúde para a organização dos serviços odontológicos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), aponta para uma reorganização da atenção em saúde bucal em todos os níveis, tendo o conceito do cuidado como eixo de reorientação do modelo. Com relação ao que corresponde aos princípios norteadores do cuidado em saúde bucal no Brasil, assinale o que for correto.

01) Vínculo (humanização).
02) Ética.
04) Acolhimento.
08) Preventivismo.

22 – A Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (SB Brasil 2010) analisou a situação da saúde bucal da população brasileira com o objetivo de proporcionar, ao Sistema Único de Saúde (SUS), informações úteis ao planejamento de programas de prevenção e tratamento, tanto em nível nacional quanto no âmbito estadual e municipal. Quanto aos principais resultados que essa pesquisa demonstra, assinale o que for correto.

01) A necessidade da utilização de prótese total em jovens aumentou em 42%.
02) O padrão de diferenças regionais foi insignificante, em relação à prevalência da cárie dental, comparativamente ao observado em 2003.
04) Na população adulta tem ocorrido uma inversão de tendência: as extrações de dentes vêm cedendo espaço aos tratamentos restauradores.
08) A população idosa ainda apresenta índice CPOD extremamente alto, tendo o componente perdido papel significativo nesse quadro.

23– Um dos pressupostos da Política Nacional de Saúde Bucal é a garantia de uma rede de atenção básica em saúde bucal articulada, de forma indissociável, com toda a rede ampla de serviços. Considerando-se a complexidade dos problemas que demandam a rede de atenção básica e a necessidade de se buscar continuamente formas de ampliar a oferta e a qualidade dos serviços prestados, as recomendações sobre a organização e o desenvolvimento dessas ações incluem:

01) Prevenção e controle do câncer bucal.
02) Inclusão de procedimentos mais complexos na atenção básica.
04) Inclusão da reabilitação protética na atenção terciária.
08) Implantação e diminuição da resolutividade do pronto atendimento.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24– Segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer de boca é uma denominação que inclui os cânceres de lábio e da cavidade oral (mucosa bucal, gengivas, palato duro, língua e assoalho da boca). O câncer de lábio é mais frequente em pessoas brancas e tem maior ocorrência no lábio inferior em relação ao superior. Identifique os fatores considerados de risco para o desenvolvimento dessa doença e assinale o que for correto.

01) Extrações dentárias.
02) Exposição à radiação solar.
04) Uso crônico de álcool e tabaco associados.
08) Dieta rica em proteínas e pobre em gorduras.

25– A aprovação da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou a institucionalização da promoção da saúde no Sistema Único de Saúde. No campo da saúde bucal e, em especial considerando-se a população idosa, a promoção da saúde visa não somente à melhora da mastigação e da estética, mas também do bem-estar, da qualidade de vida, da autoestima e da comunicação. Dessa forma, torna-se essencial a interação da equipe de saúde com o idoso, com sua família ou com o cuidador. Sobre o assunto, considere os fatores que predispõem os idosos às doenças bucais e assinale o que for correto.

01) Efeitos colaterais da terapia de doenças sistêmicas, como radioterapia.
02) Efeitos colaterais de medicamentos, levando à diminuição da saliva, hiperplasia gengival, problemas na deglutição e adaptação de próteses.
04) Comportamentos e atitudes: hábitos dietéticos cariogênicos, não higienização bucal, não realização de atividades físicas.
08) Dificuldade de realizar a higiene bucal e das próteses devido ao declínio da saúde geral, distúrbios cognitivos, dificuldades motoras e diminuição da acuidade visual.

26– Frente à grande variedade de lesões que acomete a boca e estruturas vizinhas, o cirurgião-dentista lança mão de exames complementares, cabendo a ele reunir todos os dados relativos à doença pesquisada, interpretar os exames complementares solicitados e elaborar o diagnóstico final. Sobre os exames complementares, assinale o que for correto.

01) A biópsia excisional é realizada em lesões bem delimitadas, geralmente pequenas ou de tamanho moderado e que não sugiram malignidade.
02) A biópsia incisional geralmente é realizada em duas situações clínicas: nos casos de lesões muito extensas ou múltiplas e quando existe suspeita de malignidade.
04) Na Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) obtém-se células que serão analisadas microscopicamente. Essa técnica é utilizada em lesão nodular, presente nas glândulas salivares maiores e nos linfonodos.
08) 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, paracoccidioidomicose e herpes simples.

27 – O segmento populacional de idosos, acima de 60 anos, cresceu significativamente nas últimas décadas, sendo observadas duas situações simultaneamente: o envelhecimento populacional como um todo e a longevidade maior entre os idosos. Com relação a particularidades relacionadas ao atendimento odontológico em idosos, assinale o que for correto.

01) Necessidade de avaliação cuidadosa, não apenas quanto à queixa que o trouxe para a consulta ou que provocou sua internação, mas principalmente do quadro geral em que sua saúde se encontra.
02) Pacientes idosos raramente ficam estressados durante procedimentos odontológicos. Portanto o atendimento deve ser feito preferencialmente no final da tarde e não há restrição quanto ao tempo para a realização.
04) A anamnese em pacientes idosos despende maior tempo, muitas vezes devido à multiplicidade de doenças e sintomas, uso de vários medicamentos e carência afetiva do paciente.
08) Deve ser dada especial atenção à disfunção cognitiva do paciente, tendo em vista que no idoso se reduzem significativamente a clareza de informações obtidas. Logo, deve-se realizar a anamnese paralela com quem cuida desse idoso para auxiliar no diagnóstico.

28– O processo de envelhecimento provoca alterações anatomofisiológicas que contribuem para os tecidos bucais tornarem-se mais vulneráveis. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

01) A xerostomia e/ou hipossalivação é uma queixa comum entre os pacientes idosos. Medicamentos como anti-hipertensivos, anticonvulsivantes, ansiolíticos e antidepressivos podem estar por trás dessa alteração.
02) Alterações no paladar (disgeusia) são queixas comuns entre os idosos. Uma das explicações deve-se a diminuição dos corpúsculos gustativos presentes nas papilas linguais, reduzindo dessa forma, o limiar de detecção e identificação de gosto. Além disso, medicamentos também podem induzir essa alteração.
04) A Síndrome da Ardência Bucal caracteriza-se pela ocorrência de ardor superficial ou sensação de queimação na mucosa jugal, labial, língua, palato e/ou gengiva, porém com ausência de sinal de doença ou lesões nos tecidos bucais.
08) As ulcerações traumáticas decorrentes de prótese mal adaptadas ou quebradas geralmente estão associadas a quadros de linfoadenopatias que exibem linfonodos palpáveis, duros (pétreos), fixos e indolores.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29– No Brasil e no mundo, ao passo 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). Sobre o câncer em boca, assinale o que for correto.

01) Os carcinomas espinocelulares intrabucais ocorrem principalmente em dorso de língua, palato duro e mucosa labial superior.
02) A leucoplasia, a eritroplasia e a queilite actínica são consideradas como lesões com potencial de malignização, em relação ao Carcinoma Espinocelular.
04) A disseminação do Carcinoma Espinocelular se dá principalmente pela via hematogênica e raramente pelo sistema linfático.
08) O Carcinoma Espinocelular é o tipo de câncer mais comum nos tecidos bucais. Essa neoplasia manifesta-se clinicamente como uma lesão ulcerada, com bordas elevadas, infiltrativa e com base endurecida.

30– 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 independente da doença que os acometa. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

01) Nas UTIs não é raro pacientes apresentarem coagulopatias, que podem levar a episódios de sangramento prolongado, inclusive na boca. Dentre as principais manobras hemostáticas locais incluem: antifibrinolítico, agentes cauterizantes, uso de gelo, compressão com gaze e selante de fibrina.
02) O risco cirúrgico do paciente é especificado pela classificação proposta pela *Americam Society* of *Anesthesiologists (*ASA). Os pacientes são classificados em três níveis: ASA I (paciente normal e saudável); ASA II (paciente doente) e ASA III (paciente internado em âmbito hospitalar).
04) Os pacientes submetidos à anestesia geral são intubados para que haja a oxigenação através de ventilação mecânica. A intubação, de escolha na maioria dos casos, em Odontologia, é a nasotraqueal.
08) A mucosite caracteriza-se pela inflamação e ulceração da mucosa bucal, sendo uma complicação clínica grave decorrente do tratamento radioterápico. No entanto, essa situação raramente ocorre em pacientes submetidos à quimioterapia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

31– Com relação ao cálculo supragengival, assinale o que for correto.

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

32 – Pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), principalmente sob ventilação mecânica, são mais predispostos ao desenvolvimento de pneumonias. Com relação aos protocolos de higiene bucal nesses pacientes, assinale o que for correto.

01) Deve ser usado um antisséptico como o digluconato de clorexidina a 0,12%.
02) Deve ser usado um antisséptico como a água oxigenada 10 volumes.
04) Deve ser usado um hidratante labial como o óleo mineral.
08) Deve ser usada escova dentária macia com aspiração ou esponja acoplada em cabo (com aspiração).

33– Com relação às principais alterações periodontais em pacientes idosos, assinale o que for correto.

01) Aumento da espessura do osso alveolar.
02) Aumento da espessura do cemento radicular.
04) Diminuição da vascularização e da atividade mitótica do ligamento periodontal.
08) Aumento da prevalência da recessão gengival.

34– Com relação a situações em que o prognóstico de dentes com doença periodontal é mais favorável, assinale o que for correto.

01) Presença de recessões gengivais.
02) Mobilidade dental de até 1 mm no sentido horizontal.
04) Lesão de furca grau 3 em molar superior.
08) Ausência de faixa adequada de gengiva inserida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35– Em Odontologia, o uso do ultrassom pode ser utilizado para a remoção de cálculo e biofilme supra e subgengival em pacientes com diferentes condições sistêmicas. Com relação ao uso do ultrassom, assinale o que for correto.

01) Usado em pacientes que sofreram infarto.
02) Usado em portadores de diabetes.
04) Usado em hipertensos.
08) Usado em pacientes que foram submetidos à radioterapia.

36– Um dos principais aspectos a serem considerados durante o atendimento do paciente idoso é a presença de alterações físicas relacionadas à diminuição do volume de plasma, líquidos corporais e massa muscular bem como um aumento proporcional da taxa de gordura. Nesse contexto, a farmacocinética dos medicamentos em pacientes idosos pode ser modificada. Considerando esses fatores, assinale o que for correto.

01) A redução do número de proteínas plasmáticas faz com que ocorra uma menor quantidade de fármaco na forma livre circulante, podendo tornar-se um fator de sobredose.
02) Em função da diminuição da taxa de filtração glomerular, a velocidade de eliminação dos fármacos fica reduzida.
04) Fármacos lipossolúveis podem ficar armazenados na massa lipídica apresentando uma ação mais prolongada.
08) A diminuição da atividade enzimática hepática aumenta a taxa de metabolismo dos fármacos.

37 – Quanto ao uso de benzodiazepínicos e anestésicos locais em pacientes idosos, assinale o que for correto.

01) Os benzodiazepínicos mais indicados são os que apresentam meia-vida plasmática longa e eliminação renal lenta.
02) Como os anestésicos locais são metabolizados pelo fígado, se houver diminuição da atividade hepática, não há risco de sobredose.
04) A prilocaína em altas doses pode desencadear o quadro de metemoglobinemia, portanto deve ser usada com precaução quando houver alteração da série vermelha do sangue.
08) Nas técnicas de bloqueio, a bupivacaína é mais potente que a lidocaína, proporcionando uma anestesia de maior duração de ação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

38– Com relação ao atendimento odontológico de pacientes idosos com alterações nas valvas cardíacas e que apresentam alto risco para endocardite infecciosa, assinale o que for correto.

01) Segundo a recomendação de 2007, da *American Heart Association*, referente à profilaxia antibiótica, pacientes alérgicos à penicilina podem receber 600 mg de clindamicina 60 minutos antes do procedimento.
02) O uso do bochecho com digluconato de clorexidina a 0,2% deve ser realizado imediatamente antes do procedimento para reduzir a magnitude das bacteremias.
04) A felipressina 0,03 UI/mL está contraindicada como solução vasoconstritora.
08) O uso de benzodiazepínicos está contraindicado nesses pacientes.

39– Considerando o atendimento odontológico de pacientes idosos diabéticos, assinale o que for correto.

01) O uso de benzodiazepínicos está indicado para evitar o aumento da glicemia por condições emocionais.
02) A epinefrina é um vasoconstritor não adrenérgico que está contraindicado por estimular gliconeogênese e glicogenólise hepática.
04) A profilaxia antibiótica cirúrgica com amoxicilina não deve ser realizada de forma rotineira em pacientes bem controlados.
08) Os analgésicos de ação periférica podem ser utilizados para o controle da dor de intensidade leve.

40– Durante o atendimento de pacientes idosos com hipertensão no estágio 1 (pressão arterial controlada ou situada nos limites de até 160/100 mmHg), assinale o que for correto.

01) Não é necessário realizar profilaxia antibiótica com 2 g de amoxicilina antes do atendimento.
02) A felipressina 0,03 UI/mL pode ser usada como solução vasoconstritora.
04) O uso dos anti-inflamatórios não esteroidais devem ser evitados para o controle da dor, dando-se preferência para o uso da dipirona ou paracetamol.
08) Deve ser realizado somente o atendimento de urgência.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES