

CADERNO

205

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2 - 284 - 549

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES**

- EDITAL 5/2024 -

Residência Multiprofissional em Saúde da Família - Odontologia - Montes Claros

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Odontologia - Buritizeiro

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Odontologia - Janaúba

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Odontologia - Lassance

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Odontologia - Pirapora

Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Odontologia - Taiobeiras

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA COMUM TODAS AS PROVAS - SUS

QUESTÃO 01

De acordo com a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, “a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício”. Nesse sentido, acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), no Brasil, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Deve ordenar a formação de recursos humanos na área de Saúde.
- () Participa da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- () Deve colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- () É vetada a participação da iniciativa privada no SUS.
- () Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, F.
- B) V, V, V, F, F.
- C) V, V, V, F, V.
- D) F, F, V, V, V.
- E) F, V, V, F, F.

QUESTÃO 02

Entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. A alternativa que completa corretamente a lacuna é:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) saúde do trabalhador.
- D) assistência farmacêutica.
- E) assistência terapêutica integral.

QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir:

- I - Os Conselhos de Saúde irão se reunir a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II - A Conferência de Saúde possui caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- III - As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, sem dispensa do trabalho para o conselheiro.
- IV - A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- V - A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos e terão a sua organização e as suas normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I e IV, apenas.
- B) I, II e III, apenas.
- C) II, IV e V, apenas.
- D) III e V, apenas.
- E) IV e V, apenas.

QUESTÃO 04

“Estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho, com vistas à produção de mudanças neste contexto”.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/\[...\]](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/[...]). Acesso em: 10 out. 2024.

Tal conceito se refere à

- A) Educação Permanente em Saúde.
- B) Gestão da Clínica.
- C) Promoção de Saúde.
- D) Rede de Atenção à Saúde.
- E) Sistema Logístico.

QUESTÃO 05

Embora sejam inegáveis e representativos os avanços alcançados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) nos últimos anos, torna-se cada vez mais evidente a dificuldade em superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual. O cenário brasileiro é caracterizado pela diversidade de contextos regionais com marcantes diferenças socioeconômicas e de necessidades de saúde da população entre as regiões, agravado pelo desafio de lidar com a complexa inter-relação entre acesso, escala, escopo, qualidade, custo e efetividade que demonstram a complexidade do processo de constituição de um sistema unificado e integrado no país.

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizConsolidacao/comum/37250.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, análise afirmativas a seguir:

- I. O modelo de atenção à saúde, fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado insuficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e, insustentável para os enfrentamentos futuros. A solução está em inovar o processo de organização do sistema de saúde, redirecionando suas ações e serviços no desenvolvimento de Redes de Atenção à Saúde, para produzir impacto positivo nos indicadores de saúde da população.

PORQUE

- II. A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de política de saúde. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são falsas.
B) I é falsa, e II é verdadeira.
C) I é verdadeira, e II é falsa.
D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

QUESTÃO 06

Em uma cidade de médio porte, foi realizado um estudo para analisar a prevalência de diabetes tipo 2 entre adultos com idades entre 30 e 60 anos. Os pesquisadores coletaram dados de 1.200 indivíduos, sendo 600 homens e 600 mulheres. Os resultados mostraram que 180 participantes (15% do total) apresentaram diagnóstico de diabetes tipo 2. A distribuição do diagnóstico foi a seguinte:

- Entre os homens, 120 (20%) foram diagnosticados com diabetes.
- Entre as mulheres, 60 (10%) foram diagnosticadas com diabetes.

Além disso, os pesquisadores coletaram informações sobre os fatores de risco como obesidade, sedentarismo e histórico familiar de diabetes. Observou-se que 70% dos homens diagnosticados eram obesos, enquanto 40% das mulheres diagnosticadas apresentavam o mesmo perfil. O estudo também revelou que 50% dos homens e 30% das mulheres diagnosticadas eram sedentários.

Com base nos dados apresentados, qual afirmativa a seguir está **CORRETA** com relação à prevalência de diabetes tipo 2 e fatores de risco na população estudada?

- A) Os homens diagnosticados têm uma taxa de obesidade maior do que as mulheres diagnosticadas, com 70% dos homens sendo obesos.
B) A prevalência de diabetes tipo 2 é igual entre homens e mulheres, com 15% de diagnóstico em ambos os grupos.
C) A prevalência de diabetes tipo 2 entre as mulheres é maior do que entre os homens.
D) A população estudada apresenta uma baixa prevalência de diabetes tipo 2, com apenas 5% dos participantes afetados.
E) 30% dos homens diagnosticados com diabetes tipo 2 são sedentários, o que é inferior à taxa de sedentarismo entre as mulheres.

QUESTÃO 07

De acordo com a Portaria nº 3.493, de 2024, que regulamenta o cofinanciamento Federal do Piso de Atenção Primária à Saúde (APS), o financiamento é composto por diferentes componentes que visam garantir a manutenção e a qualidade da APS nos municípios. Sobre os componentes do cofinanciamento, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O componente fixo para a manutenção das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP) é repassado com base no número de atendimentos realizados por equipe.
B) O componente *per capita* de base populacional é um dos elementos de financiamento voltado para ações no âmbito da APS.
C) O componente de vínculo e acompanhamento territorial considera o número total de pessoas cadastradas nas equipes de APS, sem levar em conta fatores de vulnerabilidade socioeconômica.
D) O componente de qualidade é aplicado às equipes de Saúde da Família (eSF), não abrangendo as equipes de Saúde Bucal (eSB) e Multiprofissionais (eMulti).
E) Para a transferência dos recursos dos componentes de vínculo e qualidade, apresentam-se os mesmos valores entre os municípios, independentemente do porte populacional ou do Índice de Vulnerabilidade Social (IVS).

QUESTÃO 08

Na Atenção Primária à Saúde (APS), as consultas compartilhadas são práticas colaborativas em que profissionais de diferentes especialidades realizam atendimentos integrados para pacientes, especialmente aqueles com condições crônicas complexas ou multimorbidades. Essa estratégia busca aprimorar a qualidade do cuidado, promovendo uma abordagem interdisciplinar e facilitando a criação de planos terapêuticos mais eficazes e personalizados.

Com base nos objetivos e características das consultas compartilhadas, assinale a afirmativa que melhor representa um dos principais benefícios dessa prática.

- A) Centralizar o acompanhamento de todos os casos nas equipes de APS sem a necessidade de especialistas, reduzindo a carga de trabalho dos profissionais da APS.
- B) Diminuir o envolvimento dos profissionais da APS no monitoramento contínuo, transferindo a responsabilidade principal do cuidado ao especialista.
- C) Facilitar a criação de um plano terapêutico integrado e coordenado, que evita a fragmentação do cuidado e reduz encaminhamentos desnecessários para outros níveis de atenção.
- D) Priorizar o atendimento de casos de baixa complexidade, permitindo que os profissionais da APS e os especialistas utilizem o tempo de consulta para o treinamento mútuo.
- E) Reduzir o número de consultas realizadas pelos profissionais da APS, limitando o acesso dos pacientes aos especialistas.

QUESTÃO 09

O apoio matricial é uma estratégia que visa qualificar e ampliar a resolutividade dos serviços de saúde por meio da integração de saberes entre diferentes equipes. Com base nessa definição e nos conceitos fundamentais de apoio matricial, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A principal característica do apoio matricial é a substituição do trabalho colaborativo pela divisão de tarefas isoladas, nas quais cada equipe atua independentemente, sem a necessidade de comunicação interprofissional.
- B) No apoio matricial, o protagonismo é exclusividade da equipe matriciadora, que dita os procedimentos e intervenções, limitando a contribuição da equipe de referência às ações operacionais.
- C) O apoio matricial é uma abordagem hierárquica onde a equipe de referência recebe orientações verticais dos especialistas, garantindo a centralização do poder decisório e a eficiência do cuidado.
- D) O apoio matricial propõe a horizontalização do conhecimento e promove a cogestão, permitindo que a equipe de referência e a equipe matriciadora compartilhem responsabilidades, saberes e práticas para a construção conjunta de soluções e planos terapêuticos.
- E) O modelo de apoio matricial prioriza a autonomia da equipe de referência, sendo essa a única responsável pela construção do plano terapêutico singular, sem a participação ativa da equipe de apoio especializada.

QUESTÃO 10

A abordagem familiar é fundamental para a prática da Atenção Primária à Saúde (APS) e visa compreender as dinâmicas familiares e o contexto social em que os indivíduos estão inseridos, facilitando intervenções mais efetivas. Sobre as ferramentas de abordagem familiar, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A análise do **Ciclo de Vida Familiar** é uma ferramenta que auxilia na compreensão das mudanças e adaptações que a linhagem familiar enfrentou historicamente em gerações passadas.
- B) O Genograma é uma ferramenta que permite mapear a estrutura da família, desconsiderando aspectos emocionais ou de saúde.
- C) O Ecomapa representa as relações entre os membros de uma família, sem incluir as conexões com recursos ou com instituições externas.
- D) O FIRO-B é uma ferramenta que analisa a dinâmica das doenças geracionais e pode ser utilizada para avaliar aspectos como genética, fatores de risco e doenças comuns entre os membros da família.
- E) O *PRACTICE* é um modelo de abordagem familiar que orienta o profissional na condução de entrevistas com foco na solução de problemas e na intervenção colaborativa.

PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE DA FAMÍLIA

QUESTÃO 11

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria GM/MS nº. 2.436 de 21 de setembro de 2017 estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e traz que “A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária”.

Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

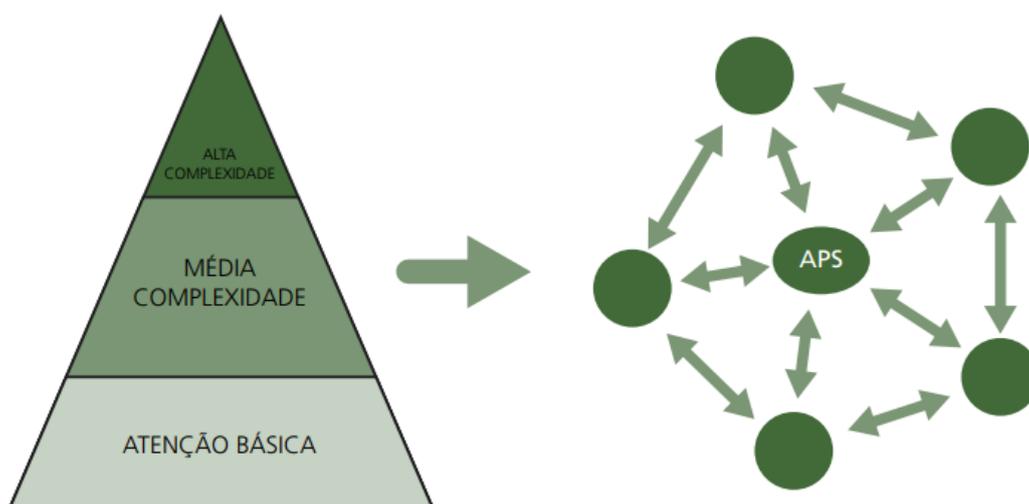
- () Considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos distintos, sendo que a APS possui um maior escopo de ações e com maior resolutividade que a AB.
- () Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- () A PNAB tem na Estratégia Saúde da Família a sua estratégia prioritária para a expansão e a consolidação da AB, não reconhecendo quaisquer outras estratégias de AB, que ficam vetadas por essa política.
- () A AB será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na RAS.
- () Serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) F, V, F, F, V.
- B) F, F, V, V, V.
- C) F, V, F, V, V.
- D) V, V, F, V, F.
- E) V, V, F, F, F.

QUESTÃO 12

A concepção vigente por muitos anos no Sistema Único de Saúde (SUS) foi a de um sistema hierárquico, do tipo piramidal, formatado segundo as densidades relativas de cada nível de atenção em atenção básica, média e alta complexidades. Contudo, as Redes de atenção à Saúde (RAS) apresentam uma singularidade: o seu centro de comunicação situa-se na Atenção Primária à Saúde (APS). É o que se vê na figura a seguir.



Disponível em: <https://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-CONSTR-SOC-ATEN-PRIM-SAUDE.pdf>. Acesso em: 10 out. 2024.

Ao avaliar a conformação da RAS, é **CORRETO** afirmar que

- A) o conhecimento profundo da população usuária da RAS é o elemento básico da RAS, aliado a uma gestão baseada na oferta dos serviços disponíveis, rompendo com a gestão de base populacional.
- B) na concepção de hierarquia da RAS, o sistema organiza-se sob a forma de uma rede horizontal de atenção à saúde, com diferentes pontos de atenção à saúde, de complexidades e relevâncias distintas.
- C) na RAS o grau de importância ou complexidade é crescente proporcionalmente ao incremento tecnológico nos pontos de atenção secundários e terciários, pela maior resolutividade e especialização.
- D) atinge-se idealmente uma conformação verticalizada entre a APS, outros pontos de atenção e os seus sistemas de apoio logístico, com ordem e com grau de importância diferentes entre eles.
- E) a concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas, que são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, para atingir a integralidade do cuidado.

QUESTÃO 13

As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica (AB) deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I - É uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, a participação no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- II - É atribuição exclusiva do profissional de Enfermagem, a utilização do Sistema de Informação da Atenção Básica vigente para registro das ações de saúde na AB, visando subsidiar a gestão, o planejamento, a investigação clínica e epidemiológica e a avaliação dos serviços de saúde,
- III - É função exclusiva dos Agentes Comunitários de Saúde e profissionais técnicos, a realização de visitas domiciliares e atendimentos em domicílio às famílias e pessoas em residências, às Instituições de Longa Permanência (ILP), aos abrigos, entre outros tipos de moradia existentes em seu território, de acordo com o planejamento da equipe, e das necessidades e prioridades estabelecidas.
- IV - Independente da categoria profissional, os componentes da equipe podem realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e utilizando abordagens adequadas às necessidades do público.
- V - Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo são funções comuns a todos os profissionais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, IV e V, apenas.
- C) II, IV e V, apenas.
- D) II, III e V, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

QUESTÃO 14

A fim de contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão, com base nos princípios e nas diretrizes da Atenção Básica no Brasil, existem responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, no sentido de apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família (ESF) como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica. Considerando isso, relacione as afirmativas a seguir.

- I. É atribuição tripartite do governo desenvolver, na atenção básica, mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho, para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas.

PORQUE

- II. É dever do governo a garantia de espaços físicos e ambientes adequados, para a formação de estudantes e trabalhadores de saúde, para a formação em serviço e para a educação permanente e continuada nas Unidades Básicas de Saúde, além de promover o intercâmbio de experiências entre gestores e entre trabalhadores, por meio de cooperação horizontal, e estimular o desenvolvimento de estudos e pesquisas que busquem o aperfeiçoamento e a disseminação de tecnologias e conhecimentos voltados à Atenção Básica.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são proposições falsas.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

QUESTÃO 15

"O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do Sistema Único de Saúde e se completa na rede regionalizada e hierarquizada".

Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm. Acesso em: 10 out. 2024.

Para que a Atenção Básica possa ordenar a Rede de Atenção à Saúde, é preciso reconhecer as necessidades de saúde da população sob a sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades das pessoas, com isso fortalecendo o planejamento ascendente.

Considerando isso, leia o fragmento a seguir.

"elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos, por meio de uma relação horizontal, contínua e integrada, com objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articula também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais".

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/grm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/250693.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

Assinale a alternativa que traz corretamente a diretriz da Atenção Básica presente no conceito do fragmento anterior.

- A) Coordenação do cuidado.
- B) Cuidado centrado na pessoa.
- C) Longitudinalidade do cuidado.
- D) Participação da comunidade.
- E) Regionalização e Hierarquização.

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - ODONTOLOGIA

QUESTÃO 16

O trabalho em equipe multiprofissional configura-se numa relação recíproca de múltiplas intervenções técnicas em que se destaca a necessidade de preservar as especificidades do trabalho, mas também de flexibilizar a sua divisão. Considerando a atuação em territórios dinâmicos, as ações para promover a integralidade e a equidade em saúde vão além das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e ocupam o espaço coletivo. Assim, os profissionais da equipe de Saúde Bucal (eSB) na Atenção Básica (AB) realizam intervenções próprias da área, reafirmando a sua autonomia técnica, mas também executam ações articuladas, nas quais interagem diferentes saberes da sociedade civil e de distintos campos profissionais que atuam no território.

Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Sobre as atribuições dos membros da eSB, na AB, marque a alternativa **CORRETA**.

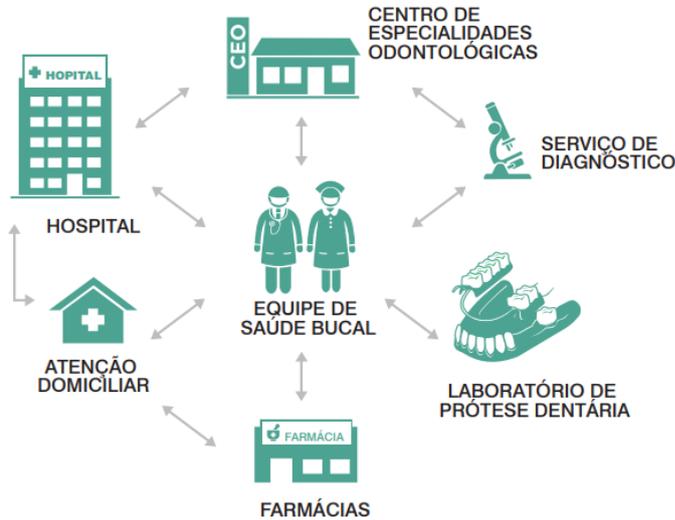
- A) Acompanhar, apoiar e desenvolver atividades referentes à saúde bucal com os demais membros da equipe, buscando aproximar e integrar ações de saúde, de forma multidisciplinar, são atribuições de responsabilidade exclusiva do CD.
- B) É atribuição específica do cirurgião dentista (CD) realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- C) É de responsabilidade do CD a função de gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS, já que o pessoal auxiliar não assume a função de gestão na AB.
- D) São atribuições do Técnico em Saúde Bucal (TSB) e do Auxiliar em Saúde Bucal (ASB), na AB, participar da realização de levantamentos e estudos epidemiológicos, como examinadores.
- E) São funções de todos os profissionais da eSB realizar os procedimentos clínicos da AB em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências, pequenas cirurgias ambulatoriais e procedimentos relacionados à fase clínica da instalação de próteses dentárias elementares.

QUESTÃO 17

O processo de trabalho dentro de uma rede assistencial, organizada por meio de diferentes níveis de governança, exige uma base populacional e uma base territorial para atuação dos serviços. Nesse sentido, a criação de territórios sanitários, áreas e população de responsabilidade de serviços, é fundamental para a conformação de redes de atenção.

Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Considerando esses aspectos, a Rede de Atenção em Saúde Bucal pode ser composta por Unidades Básicas de Saúde (UBS), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), Centros de Apoio Diagnóstico, Laboratórios Regionais de Prótese Dentária, Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e farmácias e hospitais de referência que necessitem de um Sistema Operacional para funcionar, como mostra a figura a seguir.



Disponível em: www.dab.saude.gov.br. Acesso em 10 out. 2024.

Acerca da Rede de Atenção em Saúde Bucal e a sua estrutura operacional, analise as afirmativas da Coluna B e associe-as corretamente à Coluna A.

Coluna A

1. Atenção Básica
2. Pontos de Atenção Especializada Ambulatorial
3. Pontos de Atenção Especializada Hospitalar
4. Sistema de Apoio
5. Sistema Logístico

Coluna B

- () A. Soluções tecnológicas como sistema de regulação que oriente os fluxos determinados por protocolos ou diretrizes, bem como disponibilização de transporte aos usuários, para acesso aos pontos de atenção.
- () B. Oferta de serviços odontológicos nos CEO, de acordo com a necessidade da população, cumprindo os requisitos mínimos para a manutenção do Centro.
- () C. A oferta de serviços de diagnóstico e terapêutico, por meio de laboratórios próprios ou conveniados de patologia bucal, radiologia odontológica e prótese dentária, articulados à rede.
- () D. Atenção à saúde bucal disponível em todas as UBS, garantindo o acesso da população a esse serviço.
- () E. Atendimento odontológico sob anestesia geral e tratamento do câncer de boca.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1-A, 2-E, 3-B, 4-D, 5-C.
- B) 1-C, 2-B, 3-A, 4-E, 5-D.
- C) 1-C, 2-B, 3-E, 4-D, 5-A.
- D) 1-D, 2-B, 3-E, 4-C, 5-A.
- E) 1-D, 2-E, 3-B, 4-A, 5-C.

QUESTÃO 18

O acolhimento é uma forma de reorganizar o processo de trabalho, revertendo a lógica da oferta do cuidado em saúde baseada na capacidade instalada. Institui um modo de acolher a população e priorizar a clientela de maior vulnerabilidade. Busca diminuir as desigualdades, respeitando as necessidades dos diferentes indivíduos ou grupos populacionais. Além disso, objetiva qualificar a relação profissional-usuário, propiciando o respeito, a solidariedade e o vínculo. Nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), o processo do acolhimento com identificação de necessidades caracteriza-se como um movimento de reorganização do processo de trabalho, visando garantir atendimento de qualidade ao cidadão, com melhoria, especialmente, no acesso e maior resolutividade dos problemas.

Disponível em: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

A respeito do acolhimento pela equipe de Saúde Bucal, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Caracteriza-se como demanda programada a busca do usuário à UBS, independentemente do motivo ou do tempo de evolução do problema, de forma natural e não esperada pelo serviço.
- () Não se indica priorizar situações cujas necessidades clínicas são mais imediatas ou que apresentem maiores riscos de danos futuros, sendo que usuários da fila ou com nome em uma lista de espera deverão ser sempre priorizados.
- () A equipe que acolhe o cidadão em busca de atenção em saúde deve realizar uma avaliação ou escuta inicial, direcionando o fluxo, conforme a gravidade ou a necessidade do caso.
- () A demanda espontânea origina-se do trabalho coletivo da equipe de saúde no território, domicílios, espaços sociais, escolas, creches ou mesmo da própria UBS, após a realização do grupo de acolhimento, informações sociais, epidemiológicas e classificação das diversas necessidades, procedendo-se ao agendamento das consultas.
- () Necessidades identificadas e trazidas pelos demais membros da equipe, como agentes comunitários de saúde, enfermeiro, médico ou técnico de enfermagem, devem ser aceitas pela equipe de saúde bucal, como oportunidades de interdisciplinaridade.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, F, F, V, F.
- B) V, F, V, F, V.
- C) F, V, V, F, F.
- D) F, F, V, V, V.
- E) F, F, V, F, V.

QUESTÃO 19

O cuidado em saúde bucal deve ser uma prática presente em todas as relações do processo de trabalho do profissional de saúde com os cidadãos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) que procuram os diferentes pontos da Rede de Atenção à Saúde e nos diversos espaços do território, como a própria Unidade Básica de Saúde (UBS), domicílios, espaços comunitários, escolas ou em abordagens individuais.

Disponível em: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

As ações da equipe de Saúde Bucal (eSB) envolvem prevenção de doenças, promoção e proteção da saúde, além de reabilitação da saúde em diferentes áreas da Odontologia. A respeito das atividades que fazem parte do processo de trabalho da eSB na Atenção Primária à Saúde (APS), analise as afirmativas a seguir.

- I - As ações da eSB deve responder pelo cuidado em todos os ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos; bem como em condições especiais: por exemplo, gestantes e pessoas com necessidades especiais.
- II - A adesão ao Programa de Saúde na Escola (PSE) é determinante para a realização de ações coletivas de saúde bucal em escolas. Isto é, apenas após a adesão ao programa, as eSB devem realizar atividades coletivas com os escolares.
- III - Os profissionais de saúde bucal devem participar com os demais profissionais da Atenção Básica de reuniões periódicas de acordo com as demandas, para discutir as questões referentes à organização do processo de trabalho.
- IV - Deve-se garantir a Primeira Consulta Odontológica Programática, que se caracteriza por um atendimento prestado a pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizações de patologias crônicas que são acolhidos nas UBS, sem agendamento prévio.
- V - Os cuidados domiciliares em saúde bucal compõem um conjunto de ações de educação em saúde, orientações sobre os autocuidados, prevenção e assistência odontológica realizados no domicílio, além de estabelecer uma rede de comunicação participativa com a família.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) I, III e V, apenas.
- D) I, IV e V, apenas.
- E) II, III e V, apenas.

QUESTÃO 20

As possibilidades de referenciamento aos Centros Especializados em Odontologia (CEO) oportunizam as condições necessárias para que as necessidades de tratamento evidenciadas no acolhimento realizado na Atenção Básica tenham um fluxo de acesso a práticas especializadas, na perspectiva de atenção integral à saúde.

Disponível em: https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Trata-se de especialidade obrigatória, com um mínimo de procedimentos previstos mensalmente no CEO, seja tipo I, II ou III a

- A) Implantodontia.
- B) Odontopediatria.
- C) Ortodontia.
- D) Periodontia.
- E) Prótese Dentária.

QUESTÃO 21

A _____ envolve a construção de políticas públicas saudáveis, o desenvolvimento de estratégias direcionadas a todas as pessoas (como políticas que garantam o acesso à água tratada e fluoretada), a universalização do uso de dentífrico fluoretado e escova dental, assegurando a disponibilidade de cuidados odontológicos apropriados. O(s) termo(s) que preenchem corretamente a frase é

- A) Acessibilidade.
- B) Intersetorialidade.
- C) Interdisciplinaridade.
- D) prevenção de agravos bucais.
- E) promoção de saúde bucal.

QUESTÃO 22

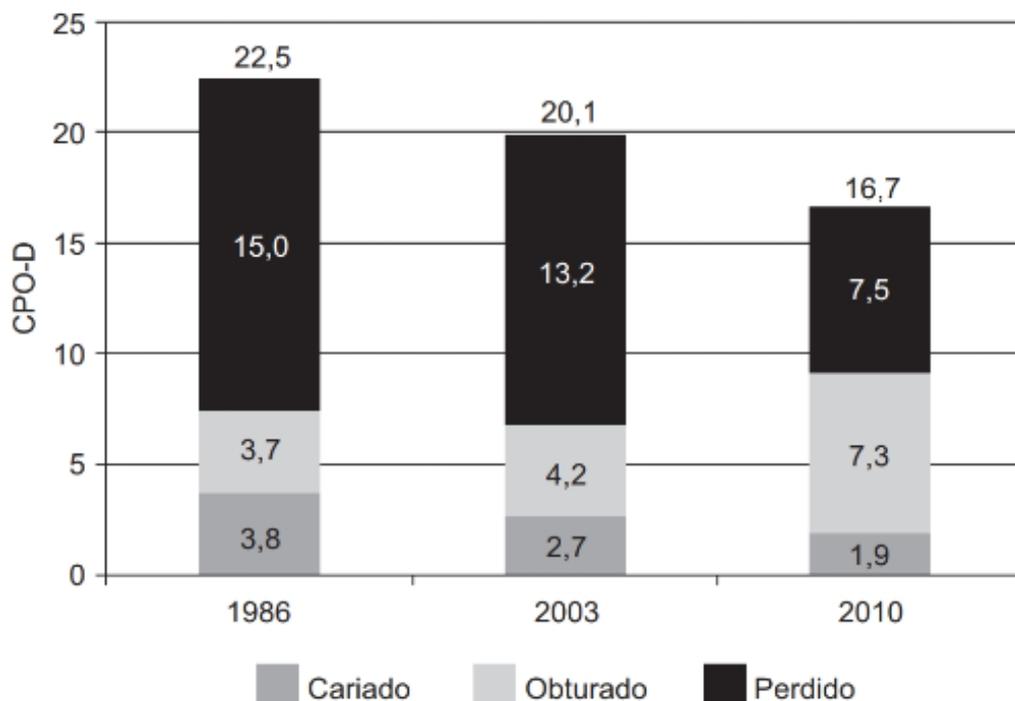
Manchas brancas presentes na superfície dentária podem representar diagnósticos diversos, como fluorose dentária e opacidades de esmalte de origem não fluoróticas. Nesse contexto, o diagnóstico diferencial entre as formas mais leves de fluorose dentária e as opacidades de esmalte não fluoróticas devem ser bem reconhecidas pelo cirurgião-dentista. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA** em relação ao diagnóstico diferencial entre essas duas condições.

- A) Na fluorose dentária, a área afetada geralmente envolve todas as superfícies do esmalte, enquanto as opacidades de esmalte não fluoróticas geralmente envolvem áreas centralizadas e de extensão limitada.
- B) Na fluorose dentária, geralmente o formato das lesões são redondas e ovais, enquanto nas opacidades de esmalte não fluoróticas as lesões seguem as linhas incrementais dos dentes.
- C) A fluorose dentária apresenta-se claramente diferenciada do esmalte adjacente normal, enquanto as opacidades de esmalte não fluoróticas apresentam-se com uma distribuição difusa sobre a superfície dentária.
- D) A fluorose dentária geralmente afeta um dente isolado, enquanto as opacidades de esmalte não fluoróticas se manifestam em dentes homólogos.
- E) A fluorose dentária afeta, em maior prevalência, os incisivos e primeiros molares em relação aos pré-molares e segundos e terceiros molares, enquanto as opacidades dentárias possuem uma distribuição equilibrada entre os diferentes tipos de dentes.

QUESTÃO 23

Levantamentos epidemiológicos são estudos transversais, de prevalência, cujo objetivo é descrever as condições de saúde de uma população em determinado local e em determinado período do tempo. Os levantamentos epidemiológicos de saúde bucal realizados na população brasileira, ao longo dos anos, retrataram as condições de saúde bucal em diferentes idades e faixas etárias. Analise a figura a seguir, que demonstra o índice de dentes cariados, perdidos e obturados (CPO-D), entre adultos, nos levantamentos epidemiológicos nacionais realizados em 1986, 2003 e 2010.

Figura 1: Índice CPO-D em adultos de 35 a 44 anos de idade de acordo com o ano no Brasil



Fonte: BRASIL (1988, 2005, 2011) *apud* Silva; Senna (2013).

Considerando as informações anteriores, analise as afirmativas a seguir.

- I - A figura demonstra a tendência de queda no CPO-D dos adultos, considerando os levantamentos de 1986, 2003 e 2010, mas com um crescente aumento do componente “perdido”.
- II - Em 2010, o CPO-D médio foi de 16,75 na faixa etária de 35 a 44 anos, em que o componente “cariado” representou cerca 55% do índice nesse grupo.
- III - A figura reflete uma inversão de tendência de queda dos procedimentos mutiladores, representados pelas extrações de dentes e um incremento nos tratamentos restauradores.
- IV - Observa-se, ao longo dos anos, que o componente “cariado” caiu mais acentuadamente, enquanto o componente “obturado” cresceu em termos relativos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I e III, apenas.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) III e IV, apenas.

QUESTÃO 24

De acordo com o Caderno Temático do Programa Saúde na Escola (2022), os agravos bucais mais prevalentes na idade escolar são

- A) cárie dentária, fluorose dentária e traumatismo dentário.
- B) cárie dentária, fluorose dentária e doença periodontal.
- C) cárie dentária, traumatismo dentário e erosão ácida dos dentes.
- D) fluorose dentária, traumatismo dentário e bruxismo dentário.
- E) fluorose dentária, cárie dentária e bruxismo dentário.

QUESTÃO 25

O conceito de paciente com necessidades especiais, na Odontologia, compreende todo usuário que apresente uma ou mais limitações, temporárias ou permanentes, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional. Analise as afirmativas a seguir sobre manifestações bucais relacionadas ao paciente com necessidades especiais e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Cárie dentária, gengivite e periodontopatias são as doenças bucais mais frequentes em indivíduos com deficiência intelectual, pois estão intimamente relacionadas à higiene bucal dificultada.
- () O indivíduo com Doença de *Parkinson* pode apresentar sialorreia com acúmulo de saliva nas comissuras labiais, levando à irritação da pele e à queilite angular provocada por *Candida spp.*
- () Pessoas com Síndrome de Down podem apresentar alta incidência de agenesia dentária e erupção precoce dos dentes.
- () Crianças com Transtorno do Espectro Autista podem apresentar redução do fluxo salivar, sangramento gengival e hiperplasias gengivais em decorrência do efeito colateral de medicamentos de uso contínuo.

Assinale a alternativa que representa a sequência **CORRETA**, levando em conta as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V.
- B) V, F, F, V.
- C) F, V, F, V.
- D) F, F, V, F.
- E) F, V, V, V.

QUESTÃO 26

Na clínica odontológica, os antibióticos podem estar indicados em duas situações distintas: na prevenção das infecções (uso profilático) ou no tratamento das infecções (uso terapêutico). Considerando a indicação correta de antibióticos pelo cirurgião-dentista, analise as afirmativas a seguir.

- I - Dentre as indicações para o uso de antibióticos para a profilaxia da endocardite infecciosa, estão incluídos pacientes portadores de próteses valvares cardíacas; valvopatia adquirida em paciente transplantado cardíaco e portadores de marcapassos cardíacos.
- II - A amoxicilina tem sido a droga de escolha para o tratamento de infecções bacterianas bucais em fase inicial, quando ainda predominam as bactérias aeróbias e anaeróbias facultativas.
- III - A eritromicina, por muito tempo, foi empregada como alternativa às penicilinas em pacientes alérgicos, mas atualmente deixou de ser utilizada em virtude do aumento da resistência bacteriana.
- IV - Para a prevenção da endocardite infecciosa, na clínica odontológica, em crianças, recomenda-se o uso de amoxicilina, cuja dosagem é de 10 mg/kg de peso corporal, por via oral, uma hora antes do início do procedimento.
- V - Uma possível interação medicamentosa de interesse para a clínica odontológica é a prescrição de antibióticos associado ao uso de contraceptivos orais, podendo haver a diminuição do efeito contraceptivo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II, IV e V, apenas.
- B) I, II e V, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) II, III, IV e V, apenas.
- E) II, III e V, apenas.

QUESTÃO 27

Analise as seguintes afirmativas referentes às variações da normalidade presentes na mucosa bucal e, em seguida, relacione as características clínicas ao diagnóstico da variação da normalidade.

- I - Pápulas branco-amarelada, com mucosa íntegra, localizadas nas mucosas jugais, retrocomissurais e labiais.
 - II - Múltiplas vesículas ou bolhas, de coloração violácea, assintomáticas, localizadas no ventre lingual e na borda lateral da língua.
 - III - Manchas marrom-acastanhadas com superfície íntegra, assintomáticas, localizadas em mucosa gengival.
 - IV - Placa esbranquiçada, retilínea, rugosa e geralmente bilateral na mucosa jugal, na região do plano oclusal.
 - V - Erosões eritematosas, circunvaladas por um halo esbranquiçado e ligeiramente elevado, de aspecto migratório.
- () Língua geográfica
 - () Melanoplasia
 - () Grânulos de Fordyce
 - () Varicosidades
 - () Linha alba de oclusão

Assinale a alternativa que representa a sequência **CORRETA**, considerando a relação estabelecida de cima para baixo.

- A) V, III, I, II e IV.
- B) V, I, III, II e IV.
- C) IV, III, I, V e II.
- D) IV, III, I, V e II.
- E) II, I, III, IV e V.

QUESTÃO 28

Analisar as afirmativas a seguir sobre o atendimento clínico odontológico ao paciente com hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus e classificar-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Em pacientes diabéticos, a xerostomia e, especialmente, a diminuição do fluxo salivar podem decorrer da descompensação glicêmica e surgirem em virtude da desidratação, ou do uso de medicamentos como os hipotensores.
- () Recomenda-se a realização de procedimentos odontológicos, se os níveis de glicemia capilar apontar valores inferiores a 70 mg/dl.
- () Intervenções odontológicas, especialmente, no sentido de minimizarem a dor e quadros de infecção, podem ser realizadas se o paciente estiver clinicamente bem, mesmo com valores acima de 250 mg/dl.
- () O uso de medicamentos anti-hipertensivos podem causar manifestações bucais, principalmente os diuréticos, que podem ocasionar secura bucal, enquanto os betabloqueadores podem causar alterações de paladar.
- () A prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais é seguro em pacientes com hipertensão, podendo ser prescritos por cinco a sete dias.
- () O uso da felipressina como vasoconstritor também é seguro em pacientes hipertensos, uma vez que não eleva os valores pressóricos, nem a frequência cardíaca e respiratória, podendo ser usado até 8 tubetes.

Assinale a alternativa que representa a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) F, F, F, V, V, V.
- B) V, F, V, V, F, V.
- C) V, V, F, V, V, F.
- D) F, F, V, F, V, V.
- E) F, F, V, V, F, F.

QUESTÃO 29

E.H.C., 76 anos, sexo feminino, edêntula superior e inferior, compareceu ao consultório odontológico com queixa de incômodo por dentadura mal adaptada. Ao exame físico, observou-se lesão em região anterior inferior, associada ao bordo da prótese total inferior, do tipo nodular, cordoniforme, pediculada, de coloração rosa-pálido, contorno nítido e regular com superfície brilhante e textura lisa. Considerando o caso apresentado, o diagnóstico clínico dessa condição é

- A) Carcinoma epidermóide.
- B) Fibromatose gengival.
- C) Granuloma gengival.
- D) Hiperplasia fibrosa inflamatória.
- E) Hiperkeratose.

QUESTÃO 30

Exames complementares são necessários na clínica odontológica para complementar a anamnese e o exame físico. Considerando que o cirurgião-dentista pode solicitar exames hematológicos, é fundamental que ele saiba interpretá-los. Nesse sentido, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A proteína C-reativa é a principal representante das proteínas plasmáticas que se alteram durante a fase crônica do processo inflamatório.
- B) A faixa de normalidade da dosagem de glicose no sangue (glicemia) situa-se entre 70 e 99 mg/dL.
- C) O tempo de protrombina (TP) avalia os fatores de coagulação participantes da via intrínseca, ao passo que o tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA) avalia os fatores de coagulação participantes da via extrínseca.
- D) O hemograma completo consiste na avaliação de duas séries: série vermelha e série branca.
- E) O índice de relação normalizada (INR) deve ser solicitado em procedimentos cirúrgicos, sendo seu valor ideal em pacientes não anticoagulados entre 2 e 3.

QUESTÃO 31

A saliva é uma das maiores protetoras dos tecidos e órgãos da cavidade oral e, apesar disso, as alterações na sua produção têm sido negligenciadas por grande parte dos cirurgiões-dentistas. As queixas sobre o ressecamento bucal devem ser consideradas por esses profissionais, e os pacientes devem ser questionados quanto aos sintomas, histórico de saúde e medicamentos que fazem uso. Sobre as consequências da redução na produção de saliva para a cavidade oral, pode-se corretamente afirmar que

- A) a prevalência de xerostomia não se modifica com o envelhecimento, visto se tratar apenas da sensação de secura ou ardência bucal, não apresentando relação direta com as patologias sistêmicas e com a ingestão de medicamentos por parte dos idosos.
- B) a redução do fluxo salivar na senescência afeta praticamente todos os idosos devido às alterações glandulares significativas que causam hipossalivação e a ausência de lubrificação na cavidade oral, com mais 50% de perda da capacidade funcional das glândulas salivares.
- C) clinicamente, a mucosa oral de uma pessoa idosa, frequentemente, apresenta uma superfície menos lisa e ressecada, tornando-se mais sensível aos danos mecânicos e ao surgimento de grande parte das doenças que se manifestam na cavidade bucal diante das alterações degenerativas.
- D) entre os idosos que fazem uso de prótese dentária removível, deve-se ter atenção especial em relação à redução da saliva, situação na qual a prótese pode provocar mais desconforto e ferimentos, bem como dificultar a alimentação adequada e até contribuir para a falta de nutrientes importantes à saúde.
- E) os medicamentos que mais causam alterações na produção salivar, entre os idosos, pertencem aos grupos farmacológicos dos anti-inflamatórios não esteroides com ação analgésica e dos relaxantes musculares, os quais devem ser usados com muita cautela nessa faixa etária.

QUESTÃO 32

O elevado número de medicamentos prescritos aos idosos e a maior carga de doenças ampliam a probabilidade de consumo desnecessário de fármacos, cujas associações representam potenciais perigos de reações adversas e interações medicamentosas, contraindicadas ao seu estado clínico, podendo elevar o risco de iatrogenias, de hospitalizações e até mesmo de óbito.

Avalie as afirmativas sobre o uso de medicamentos em pacientes idosos.

- I- O organismo idoso apresenta mudanças em suas funções fisiológicas que devem ser consideradas na prescrição de medicamentos, sendo essencial conhecer a farmacologia das drogas, de modo a compreender o mecanismo de ação e as possíveis interações dessas substâncias.
- II- A polifarmácia é definida como o uso simultâneo de muitos medicamentos além do clinicamente indicado, ou como um regime terapêutico que inclua pelo menos um fármaco desnecessário ou o uso empírico de cinco ou mais medicamentos.
- III- As implicações advindas da polifarmácia precisam ser reavaliadas quanto ao seu risco/benefício e frequentemente monitoradas, pois o envelhecimento conduz a mudanças estruturais e funcionais dos órgãos e sistemas, o que causa alterações na farmacocinética e farmacodinâmica dos medicamentos.
- IV- A farmacocinética inclui a absorção, distribuição, metabolismo e excreção dos fármacos, podendo ser afetada pela redução da quantidade da água corporal e das proteínas, bem como pelo aumento do tecido adiposo, o que também afeta o acúmulo dessas substâncias.
- V- As alterações farmacodinâmicas contribuem para um aumento da sensibilidade aos fármacos, em especial aos anticolinérgicos e aos que alteram a função cognitiva (antidepressivos, hipnoindutores e antipsicóticos) e para alterações dos mecanismos homeostáticos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II, III, IV e V.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e V, apenas.
- E) III e IV, apenas.

QUESTÃO 33

A prevenção da infecção cruzada é aspecto crucial na prática odontológica. Assim, os profissionais que atuam nessa área devem adotar rotinas básicas de prevenção durante o trabalho, pois promovem proteção da equipe, dos pacientes e do ambiente de assistência odontológica, minimizando o risco de transmissão de doenças infectocontagiosas. Sobre a prevenção da infecção cruzada e da transmissão de doenças na prática odontológica, é **CORRETO** afirmar que

- A) todo acidente com exposição percutânea ou permucosa, com sangue ou fluido corpóreo de qualquer paciente, deve receber cuidados imediatos, recomendando-se a lavagem com água ou solução fisiológica. Em áreas cutâneas expostas, preconiza-se a aplicação dos agentes de desinfecção.
- B) as superfícies mais contaminadas pelas mãos dos profissionais devem ser cobertas com barreiras preparadas com materiais que possam, posteriormente, passar pelo ciclo completo de descontaminação: lavagem, secagem, empacotamento e esterilização com calor úmido.
- C) os fatores de risco de contágio mais importantes na prática odontológica, especialmente pelos vírus e bactérias, são relacionados às formas de infecção cruzada (entre pessoas), via fômites, sangue e outros fluidos corporais, bem como por instrumentos cortantes ou perfurantes.
- D) o vírus da hepatite B (HBV) infecta pessoas no mundo inteiro e o risco de contágio fica entre 6 e 40%, sendo seis vezes maior o risco de contágio do cirurgião-dentista e da equipe. A prevenção ocorre essencialmente pelos cuidados de biossegurança, visto não haver vacina contra a HBV.
- E) o vírus da hepatite C (HCV) é de fácil transmissão e causa uma doença subclínica e carcinogênica. O risco de contágio é de 6 a 10%, sendo mais de dez vezes maior o risco de contágio do cirurgião-dentista e da equipe. Dessa forma, todos devem tomar as três doses da vacina contra HCV.

QUESTÃO 34

Os microrganismos são capazes de sobreviver em ambientes com diversas condições físicas. Porém, existem limites quando eles são expostos a um meio desfavorável à sua sobrevivência, o que é utilizado nos serviços de saúde para o controle microbiano nos diversos artigos. Dessa forma, os profissionais que atuam na Odontologia devem ter muita atenção com as medidas de controle da infecção cruzada, o que abrange os cuidados corretamente descritos na seguinte alternativa:

- A) A lavagem dos instrumentais é capaz de promover a sua descontaminação, com redução ou remoção de microrganismos por método quimiomecânico, o que garante a segurança na manipulação direta dos artigos durante a secagem e o empacotamento para o processo de esterilização.
- B) A presença de sangue, soro e saliva sobre o instrumento dificulta a esterilização, o que torna o processo de lavagem crucial, devendo-se manter os instrumentais em detergente enzimático, com três enzimas (amilase, lipase e protease), por cinco minutos antes da escovação desincrustante, para evitar o biofilme.
- C) A desinfecção é o processo que elimina os microrganismos na forma vegetativa, esporulados ou não. Esse processo pode ser empregado na impossibilidade de submeter os instrumentais odontológicos ou as superfícies ao processo de esterilização por calor úmido, até mesmo em artigos classificados como críticos.
- D) A antisepsia elimina os microrganismos que contaminaram tecidos do corpo, promovendo a redução ou remoção parcial das bactérias da pele ou de outros tecidos, por métodos químicos ou mecânicos, garantindo procedimentos cirúrgicos assépticos e sem risco de infecção cruzada.
- E) A degermação consiste na eliminação dos microrganismos presentes nos tecidos como a pele, promovendo assepsia e impedindo a penetração de bactérias em locais que não as contenha. Esse processo também torna os tecidos livres de infecções no período pós-operatório.

QUESTÃO 35

Apesar da grande importância da dieta no processo carioso, muitas vezes esse aspecto do tratamento é negligenciado. Mudanças de hábitos alimentares são frequentemente necessárias no tratamento da doença cárie, e isso por si só é um desafio para a equipe de saúde. A partir dessa constatação sobre a importância da dieta no processo de desenvolvimento da doença cárie, analise as afirmativas a seguir e a relação entre elas.

I - A dieta tem um papel-chave no processo carioso e basear o tratamento da atividade da doença somente na higiene bucal acaba sendo um equívoco comum na prática odontológica

PORQUE

II - A cárie dentária, como doença de causalidade complexa, é resultado da interação de um conjunto de determinantes biológicos e psicossociais. Além do biofilme recobrendo as superfícies dentárias, a disponibilidade de substratos fermentáveis no meio bucal é indispensável para o estabelecimento da doença.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I é falsa, e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

QUESTÃO 36

A biópsia é considerada um exame complementar que, na maioria das vezes, torna-se um recurso necessário e seguro para obter o diagnóstico final de uma doença, mas não necessariamente funciona como tratamento para a condição. Considerando que o cirurgião-dentista é um profissional plenamente capacitado para realizar a coleta de material para posterior exame histopatológico, assinale a alternativa que descreve corretamente uma das principais finalidades da biópsia na assistência odontológica.

- A) Indicada para a confirmação do diagnóstico de lesões que foram identificadas por outros métodos, mesmo quando os resultados desses procedimentos tenham sido precisos, mas que o profissional tenha experiência e primazia pela biópsia.
- B) Indicada para substituir a citologia esfoliativa quando há suspeita de doenças viróticas, fúngicas e bacterianas e que se torna necessário analisar os diferentes graus de queratinização que a mucosa bucal apresenta no local da lesão.
- C) Indicada para lesões que se apresentam sob forma de úlceras persistentes, que não cicatrizam espontaneamente ou após o tempo supostamente presumido de involução em vigência de medicação, principalmente aquelas suspeitas de câncer.
- D) Indicada em casos cuja principal hipótese é o hemangioma, sendo possível remover parte da lesão com auxílio de manobras hemostáticas locais ou mesmo a remoção total da lesão com técnicas excisionais envolvendo margens de segurança.
- E) Indicada como tratamento na maioria das patologias que acometem os tecidos bucais, seja pela técnica incisional (quando se retira um fragmento do tecido alterado) ou excisional (quando se remove completamente a lesão).

QUESTÃO 37

Considerando que o tratamento restaurador convencional se baseie na remoção completa de tecido cariado, evidências têm demonstrado que técnicas mais conservadoras são igualmente capazes de controlar a lesão cariada ao mesmo tempo em que preservam maior quantidade de tecido dentário. Diante do exposto, avalie as afirmativas sobre as possibilidades envolvendo os tratamentos conservadores das lesões cáries que acometem os tecidos dentários.

- I- O tratamento expectante é a alternativa conservadora convencional para o tratamento de lesões profundas de cárie. Quando comparado com a remoção completa de tecido cariado em sessão única, taxas de exposição pulpar significativamente menores são observadas.
- II- A remoção completa de tecido cariado em sessão única está indicada para o tratamento restaurador de lesões cáries com risco de exposição pulpar. Em geral, tais lesões alcançam a metade mais profunda da espessura da dentina, quando observadas radiograficamente.
- III- O exame radiográfico tende a subestimar a profundidade das lesões de cárie. Dessa forma, uma lesão classificada radiograficamente como rasa ou média, sendo, portanto, candidata à remoção completa de tecido cariado em sessão única, pode, clinicamente, resultar em uma cavidade de maior profundidade.
- IV- No capeamento pulpar indireto, o tecido cariado é removido completamente, eliminado toda dentina desmineralizada sobre a polpa, mesmo que ocorra a sua exposição. Em seguida, um material forrador é colocado no fundo da cavidade, que será restaurada na mesma sessão.
- V- No tratamento com remoção parcial da dentina cariada, uma camada mais espessa de dentina cariada é mantida sobre a polpa, reduzindo o risco de exposição pulpar acidental. A técnica preconiza a remoção completa de dentina cariada das paredes circundantes da cavidade, seguindo o critério de dureza clínica, enquanto, na parede pulpar, apenas a dentina infectada, amolecida e desorganizada, é removida com o uso de instrumentos manuais e a cavidade é restaurada.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II, III, IV e V.
- B) I, III e V, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) II e V, apenas.

QUESTÃO 38

A alveolite é uma complicação cirúrgica que pode ocorrer após a extração dentária, tendo início cerca de dois a quatro dias após o procedimento cirúrgico. Desenvolve-se em cerca de 4% de todas as extrações, com incidência dez vezes maior em dentes inferiores, principalmente no terceiro molar inferior (45%). Estudos apontam ser comumente observada em pacientes de 40 a 45 anos de idade. A respeito da alveolite, é **CORRETO** afirmar que

- A) na alveolite seca, o alvéolo apresenta-se inflamado e dolorido, preenchido com coágulo em estado de degeneração ou putrefeito, com odor fétido e edema de gengiva, sem secreção purulenta.
- B) na alveolite supurativa, o alvéolo apresenta-se aberto, sem coágulo, com paredes ósseas expostas, dor intensa e irradiada, tecido gengival pouco infiltrado, porém doloroso, sobretudo nas bordas.
- C) na alveolite úmida, o alvéolo purulento, com dor de intensidade média e raramente irradiada. Pode conter espículas ou sequestros ósseos, fragmento de dente e coágulo infeccionado.
- D) o tratamento da alveolite seca consiste em anestesia, remoção do coágulo putrefeito, suave curetagem e irrigação com soro fisiológico. Deve-se verificar se houve formação de coágulo preenchendo o alvéolo e, em seguida, realizar sutura e compressão com gaze estéril.
- E) o tratamento da alveolite supurativa consiste em anestesia, remoção do coágulo ou corpo estranho, irrigação com soro fisiológico, curetagem para obter a formação de novo coágulo, aviamento das bordas da ferida cirúrgica e sutura. Administra-se analgésico, anti-inflamatório e antibiótico.

QUESTÃO 39

No exame clínico, deve-se incluir a avaliação da funcionalidade do sistema estomatognático, coletando sinais e sintomas de quadros disfuncionais, mesmo que subclínicos. Até mesmo os pacientes ditos assintomáticos, durante o tratamento odontológico, podem começar a relatar sintomas de disfunção temporomandibular (DTM), tais como dor orofacial ou limitações na movimentação mandibular. Na maioria das vezes, a DTM causa vários transtornos ao paciente e até mudanças de hábitos alimentares. A respeito do diagnóstico e manejo da disfunção temporomandibular, é **CORRETO** afirmar que

- A) durante o exame clínico em pacientes com DTM articular, não se faz necessário executar as avaliações muscular e intraoral, porque a ênfase do diagnóstico é identificar a alteração articular presente.
- B) durante a anamnese, quando se identifica um fator risco, como a existência de um quadro de parafunção, o profissional pode concluir o processo de diagnóstico, considerando a uniausalidade da condição de DTM.
- C) o profissional deve solicitar exame de tomografia computadorizada para todos os pacientes, independente da DTM articular ou muscular, pois o exame de imagem é essencial para fechar um correto diagnóstico.
- D) no planejamento do tratamento, deve-se identificar os fatores etiológicos que estão atuando no quadro clínico e a estratégia de tratamento que priorize o fator ou fatores etiológicos que devem ser removidos primeiramente.
- E) no manejo da DTM, deve-se tratar os sintomas e a principal condição etiológica identificada, não sendo necessário considerar os hábitos que o paciente apresenta, como onicofagia e uso frequente de gomas de mascar.

QUESTÃO 40

Os distúrbios hemorrágicos são geralmente decorrentes de anormalidades nos fatores de coagulação ou nas plaquetas, sendo bem menos frequentes os advindos de defeitos vasculares. Considerando que a prevenção da hemorragia deve ser feita no pré-operatório, no transoperatório e no pós-operatório cirúrgico, avalie as afirmativas, a seguir, sobre as condições relacionadas aos distúrbios hemorrágicos e às suas implicações nos procedimentos odontológicos.

- I- A redução do número de plaquetas (trombocitopenia) pode causar sangramento significativo e geralmente ocorre em razão de alterações adquiridas. Costuma produzir petéquias na pele ou nas mucosas.
- II- Quando a anormalidade está na função das plaquetas, chama-se trombocitopatia. Na maioria dos casos, é adquirida e pode ser induzida pelo uso de ácido acetilsalicílico e de anti-inflamatórios não esteroides, bem como por insuficiência renal.
- III- Os transtornos hemorrágicos, relacionados aos defeitos vasculares, geralmente são caracterizados por um aumento da fragilidade capilar que, na maioria das vezes, é causada por insuficiência de vitamina C, escorbuto e diabetes.
- IV- Das várias deficiências congênitas dos fatores de coagulação, três são responsáveis por mais de 90% das deficiências hereditárias: hemofilia A (redução ou ausência do fator VIII), hemofilia B (redução ou ausência do fator IX) e doença de Von Willebrand.
- V- Nos cuidados pós-operatórios, deve-se manter a compressão com gaze estéril por alguns minutos, evitar alimentação quente nas primeiras 24 horas e, se houver sangramento, realizar bochecho com solução salina ou antisséptica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I, II, III e IV.
- C) I, III e V, apenas.
- D) II, IV e V, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

QUESTÃO 41

Um paciente adulto apresenta indicação de pulpectomia no dente 45. Considerando as características anatômicas e a inervação desse dente, qual a técnica anestésica, a seguir, é a mais adequada para garantir uma anestesia eficaz durante o procedimento?

- A) Anestesia infiltrativa na região vestibular e lingual do dente 45.
- B) Bloqueio do nervo mentual, associado à anestesia infiltrativa na região lingual.
- C) Bloqueio do nervo alveolar inferior, complementado por anestesia infiltrativa na região vestibular do dente 45.
- D) Bloqueio do nervo alveolar superior posterior.
- E) Bloqueio troncular do nervo mandibular.

QUESTÃO 42

A prevenção de interações medicamentosas envolve uma avaliação cuidadosa da história médica e farmacológica do paciente. Os profissionais devem estar atentos ao uso de medicamentos prescritos e de venda livre, bem como ao uso de suplementos, fitoterápicos e ilícitos que possam interferir na farmacoterapia. Observando isso, considere as afirmações a seguir.

- I. Nas urgências odontológicas, caso o paciente se encontre sob efeito de cocaína ou do *Crack*, avalie o risco/benefício de atendê-lo no consultório ou em ambiente hospitalar. Nesse caso, nunca injetar uma solução anestésica que contenha epinefrina, norepinefrina, fenilefrina ou utilizar fios de retração gengival que contenha epinefrina.

Razão

- II. Na anamnese, deve-se incluir, no roteiro, a pergunta: “Você faz uso de cocaína?”. Além disso, deve-se ficar atento aos sinais físicos característicos, tais como: agitação, tremores, alteração na frequência cardíaca e lesões de pele ou mucosa nasal, que podem facilitar a identificação de pacientes adictos.

Com base no exposto, assinale a alternativa **CORRETA**, com base nas afirmativas anteriores.

- A) I é verdadeira e II é uma justificativa de I.
- B) I é verdadeira, mas II não é uma justificativa de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

QUESTÃO 43

A estrutura dental é composta por uma complexa matriz mineralizada que confere resistência e funcionalidade aos dentes. Os principais tecidos dentais – esmalte, dentina e cemento – possuem composições e propriedades distintas, sendo os minerais os elementos-chave que garantem a sua rigidez e durabilidade. Considerando isso, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A fluorapatita é um mineral muito semelhante à hidroxiapatita, no qual os íons hidroxila são substituídos por íons de flúor, o que confere maior solubilidade da fluorapatita comparada à hidroxiapatita.
- B) A dentina possui menor solubilidade do que o esmalte. Enquanto o esmalte solubiliza no pH 5,5, a dentina solubiliza no pH 6,2- 6,3.
- C) A dissolução do mineral da dentina expõe a rede de colágeno que ficará preservada em caso de uma remineralização com flúor a 1,23%.
- D) O esmalte é o tecido mais mineralizado do corpo, com 95% de minério. Ele é o mais resistente às modificações de pH dos fluidos bucais.
- E) Na dentina e no cemento, os cristais de hidroxiapatita estão entremeados por uma rede de fibras de colágeno tipo I de forma semelhante ao tecido ósseo de outras partes do corpo.

QUESTÃO 44

O edentulismo é uma condição que afeta significativamente a qualidade de vida dos pacientes, estando associado a impactos funcionais, estéticos e psicológicos. Sobre o edentulismo, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O edentulismo é mais prevalente em faixas etárias mais jovens, sendo um problema principalmente relacionado aos traumas dentários e às malformações congênitas.
- B) O edentulismo não afeta a nutrição dos pacientes, uma vez que pode ser compensado facilmente por adaptações na dieta.
- C) A perda dentária total pode contribuir para uma piora na saúde sistêmica do paciente devido às dificuldades na mastigação e absorção de nutrientes essenciais.
- D) A saúde mental dos pacientes edêntulos é preservada pelo acesso à reabilitação bucal, que restaura inteiramente a função e a estética através das próteses removíveis.
- E) Idosos que percebem a sua saúde bucal como ruim tendem a buscar mais cuidados odontológicos e apresentam maior risco de complicações orais.

QUESTÃO 45

O flúor é um elemento amplamente utilizado na odontologia devido à sua eficácia na prevenção de cáries dentárias. No entanto, o seu uso deve ser cuidadosamente controlado, para evitar efeitos adversos. Com base nos mecanismos de ação, fontes e considerações clínicas do flúor, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O flúor atua apenas na remineralização do esmalte dental, não apresentando efeitos benéficos na dentina, independentemente da forma de aplicação.
- B) O uso de flúor na prevenção de cáries é contraindicado em crianças menores de 6 anos devido ao risco elevado de fluorose dentária, independentemente da dose administrada.
- C) A fluoretação da água é uma estratégia eficaz para a redução da prevalência de cáries, mas a sua eficácia é significativamente reduzida em áreas com alta ingestão de alimentos ricos em cálcio.
- D) A administração sistemática de flúor, por meio de suplementos orais, é considerada a principal estratégia de prevenção em áreas sem fluoretação da água, independentemente da idade do paciente.
- E) Todo fluoreto ingerido e absorvido pelo trato gastrointestinal pode interferir na mineralização dos dentes em formação, levando ao aparecimento de fluorose. O grau varia em função da dose e da duração da dose.

