PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / GERÊNCIA DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2022

ODONTOLOGIA

(106) Profissional em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial e
(706) Multiprofissional em Saúde da Família.

Data da prova:

Domingo, 12/12/2021.

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - um caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - uma folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Sem ação as palavras são simples murmúrios.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva 3 (três) horas após o início da prova.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

TIPO
"U"

Realização iades

PROVA APLICADA

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder às questões de 1 a 4.

A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada como estratégia para enfrentar o intenso projeto de especialização na área da saúde. Esse processo tende a aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção em aspectos individualizados das necessidades de saúde, sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e dos saberes. Observa-se, entretanto, que, na situação de trabalho coletivo em que há menor desigualdade entre os diferentes trabalhos e os respectivos agentes, ocorre maior integração na equipe. À medida que o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho.

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 1

De acordo com as ideias apresentadas no texto, no que se refere ao trabalho em equipe, a expressão "aprofundar verticalmente" (linha 4)

(A) corrobora o pressuposto de que é necessária a hierarquização no trabalho em equipe.
(B) contraria os princípios do trabalho em equipe, o qual articula, simultaneamente, ações e saberes.
(C) trata da importância de haver, na área da saúde, uma intervenção em aspectos individualizados das diversas necessidades.
(D) nega o projeto de especialização na área de saúde.
(E) apresenta a estratégia de trabalho consolidada por equipes que interagem livres de coação e de submissão.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa em que o termo sublinhado exerce a mesma função sintática que a palavra "que" em "na situação de trabalho coletivo em que há menor desigualdade" (linhas 7 e 8).

(A) "A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada como estratégia para enfrentar o intenso projeto de especialização na área da saúde." (linhas de 1 a 3).
(B) "Esse processo tende a aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção em aspectos individualizados das necessidades de saúde, sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e dos saberes." (linhas de 3 a 7).
(C) "o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação." (linhas de 10 a 12)
(D) "maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão. (linhas de 13 a 15)
(E) "na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho." (linhas 15 e 16).

QUESTÃO 3

No que se refere à pontuação, o período "À medida que o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho." (linhas de 10 a 16) permaneceria correto e com o sentido original caso

(A) fossem inseridos travessões antes de "quanto mais próximo" e "maiores as prossibilidades".
(B) as vírgulas empregadas fossem retiradas, já que as orações estão em ordem direta.
(C) a vírgula depois de "submissão" fosse suprimida.
(D) fossem retiradas as vírgulas antes e depois de "efetivamente" e inseridos dois-pontos depois desse termo, com a devida alteração de minúscula para maiúscula em "na relação".
(E) fossem inseridas vírgulas para isolar o termo "em equipe".

QUESTÃO 4

O pronome "Esse" (linha 3) faz referência à (ao)

(A) "especialização na área da saúde" (linha 3).
(B) "proposta de trabalho em equipe" (linha 1).
(C) "estratégia para enfrentar" (linha 2).
(D) "estatuto de sujeito ético-social" (linhas 12 e 13).
(E) "área da saúde" (linha 3).

Área livre

PROVA APLICADA

Texto 2 para responder às questões de 5 a 7.

Especificidade dos trabalhos especializados "*versus*" flexibilidade da divisão do trabalho

O trabalho em equipe não pressupõe abolir as especificidades dos trabalhos, pois as diferenças técnicas expressam a possibilidade de contribuição da divisão do trabalho para a melhoria dos serviços prestados, à medida que a especialidade permite aprimoramento do conhecimento e do desempenho técnico em determinada área de atuação, bem como maior produção. Os profissionais de saúde destacam a necessidade de preservar as especificidades de cada trabalho especializado, o que implica manter as diferenças técnicas correlatas. No entanto, também expressam a necessidade de flexibilizar a divisão do trabalho. Nesse contexto, flexibilidade é entendida como a coexistência de ações privativas das respectivas áreas profissionais e ações que são executadas, indistintamente, por agentes de diferentes campos de atuação. Ou seja, os profissionais realizam intervenções próprias das respectivas áreas, mas também executam ações comuns, em que estão integrados saberes provenientes de distintos campos, como recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos operativos e outros. Os dois tipos de atividades, as específicas e as comuns, compõem o projeto assistencial construído pela equipe. No entanto, quanto maior a ênfase na flexibilidade da divisão do trabalho, mais próximo se está da equipe-integração, e quanto maior a ênfase na especificidade dos trabalhos, mais próximo se está da equipe-agrupamento.

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 5

Considerando o emprego da palavra "*versus*" no título do texto, é correto substituí-la por

(A) contra.
(B) da mesma forma que.
(C) em oposição a.
(D) alternativamente a.
(E) em comparação com.

QUESTÃO 6

A oração "mas também executam ações comuns" (linha 17), com relação à oração que a antecede, apresenta

(A) oposição relativa ao fato de os profissionais realizarem intervenções em áreas de atuação e, por isso, é correta a substituição de "mas também" por **porém**.
(B) justificativa decorrente da complementação entre intervenções próprias e ações comuns e, por isso, é correta a substituição de "mas também" por **pois**.
(C) ideia que adiciona a execução de ações comuns à realização de intervenções próprias de profissionais de áreas especializadas.
(D) destaque na execução de ações comuns como finalidade da realização de intervenções de áreas específicas.
(E) consequência de intervenções próprias a determinadas áreas: executar também ações comuns.

QUESTÃO 7

De modo a manter a correção, o sentido e a formalidade no período "Ou seja, os profissionais realizam intervenções próprias das respectivas áreas, mas também executam ações comuns, em que estão integrados saberes provenientes de distintos campos, como recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos operativos e outros." (linhas de 15 a 20), é correto substituir "em que" por

(A) nas quais.
(B) aonde.
(C) onde.
(D) para que.
(E) nos quais.

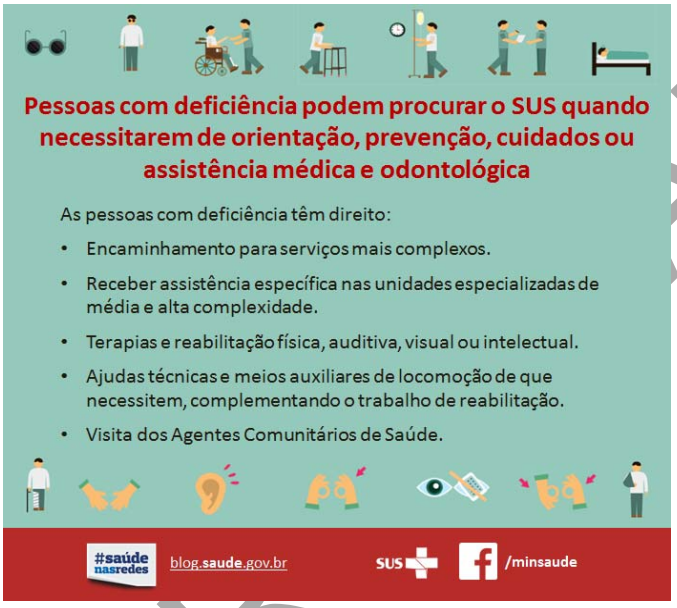
Área livre

PROVA APLICADA

Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.

Reabilitação de pessoas com deficiência

A habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência compreende um conjunto de medidas, ações e serviços orientados a desenvolver ou ampliar a capacidade funcional e o desempenho dos indivíduos, tendo como objetivo desenvolver potencialidades, talentos, habilidades e aptidões físicas, cognitivas, sensoriais, psicossociais, atitudinais, profissionais e artísticas que contribuam para a conquista da autonomia e participação social em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas. A habilitação/reabilitação prevê uma abordagem interdisciplinar e o envolvimento direto de profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado. As ações e os serviços de reabilitação podem ser ofertados em qualquer ponto de atenção da rede pública de saúde. Nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as pessoas com deficiência. As equipes multiprofissionais são compostas por diversas categorias, como assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos, psicólogos, terapeutas ocupacionais, entre outros.



Disponível em: <https://antigo.saude.gov.br/saude-de-a-z/saude-da-pessoa-com-deficiencia>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 8

No cartaz de campanha publicitária apresentado, a regência de "direito" não está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa. Tendo em vista a correção desse desvio, emprega-se, obrigatoriamente, "à"

(A) no início de todos os itens a que as pessoas com deficiência têm direito.
(B) nos itens 3, 4 e 5, uma vez que se iniciam com os substantivos femininos "Terapias", "Ajudas" e "Visita".
(C) em todos os itens, com exceção do segundo, que se inicia com uma forma verbal.
(D) nos itens 3 e 4, pois se iniciam com os substantivos "Terapias" e "Ajudas", que estão especificados e necessitam de artigos definidos.
(E) para iniciar o último item, já que "Visita" é uma palavra feminina no singular.

QUESTÃO 9

De acordo com o texto, para a habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência, é necessário que

(A) as equipes sejam formadas por assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionais e, sobretudo, por médicos.
(B) o indivíduo antes receba a visita de um agente comunitário de saúde.
(C) ela seja direcionada aos Centros Especializados em Reabilitação (CER), os quais são mais preparados para um atendimento especializado.
(D) haja envolvimento próximo com profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado e abordagem interdisciplinar.
(E) as limitações da pessoa com deficiência sejam compreendidas por todos os envolvidos para que ela conquiste sua autonomia e tenha algumas oportunidades.

QUESTÃO 10

Em "Nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as pessoas com deficiência.", (linhas de 14 a 18), a conjunção sublinhada pode ser substituída por **contudo** porque, em relação ao período anterior, apresenta uma ideia que o

(A) corrobora.
(B) contraria.
(C) retifica.
(D) ratifica.
(E) complementa.

Área livre

PROVA APLICADA

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE
Questões de 11 a 20

QUESTÃO 11

Analise a definição de saúde constada no Relatório Final da VIII Conferência Nacional de Saúde (VIII CNS).

Em seu sentido mais abrangente, a saúde é a resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio-ambiente, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde. É, assim, antes de tudo, o resultado das formas de organização social da produção, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida.

BRASIL, Conferência Nacional da Saúde. 8 Relatório final. Brasília: Ministério da Saúde, 1986.

Qual princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) está representado no texto mencionado?

(A) Descentralização
(B) Equidade
(C) Participação da comunidade
(D) Universalidade
(E) Regionalização e hierarquização

QUESTÃO 12

No Capítulo VI, art. 19-I, da Lei Federal nº 8.080/1990, fica estabelecido no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o Atendimento Domiciliar e a Internação Domiciliar (incluídos pela Lei nº 10.424/2002). Com base no subsistema de atendimento e internação domiciliar da referida lei, assinale a alternativa correta.

(A) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares estão incluídos apenas os procedimentos médicos e de enfermagem, sendo outros, necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio, solicitados pelo gestor municipal
(B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
(C) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser indicados por qualquer integrante da equipe multidisciplinar, tendo a concordância do médico e do paciente.
(D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
(E) Oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

Área livre

QUESTÃO 13

A definição de uma política de formação e desenvolvimento para o Sistema Único de Saúde (SUS), seja no âmbito nacional, estadual, regional, e mesmo municipal, deve considerar o conceito de educação permanente em saúde e articular as necessidades dos serviços de saúde, as possibilidades de desenvolvimento dos profissionais, a capacidade resolutiva dos serviços de saúde e a gestão social das políticas públicas de saúde. No que concerne ao conceito de educação permanente em saúde e sua relação com o trabalho e com as práticas de formação e desenvolvimento profissional, assinale a alternativa correta.

(A) A educação permanente é aprendizagem no ambiente escolar, onde o aprender e o ensinar se isolam do cotidiano das organizações e do trabalho.
(B) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita a relação da proposta com os princípios e diretrizes do SUS, da Política Nacional de Atenção Básica e da construção de redes (RAS), necessários para se trabalhar de forma verticalizada.
(C) A educação permanente propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir de uma educação bancária, considerando que a necessidade de formação e o desenvolvimento dos trabalhadores estejam apoiados na necessidade do próprio trabalhador, podendo considerar as necessidades de saúde das pessoas e populações.
(D) Ao mostar uma relação explícita com uma cadeia de cuidados progressivos à saúde, a educação permanente sela um conceito de sistema verticalizado para trabalhar com a ideia de rede, de um conjunto articulado de serviços totalmente especializados, ambulatórios de emergências/urgências em que algumas ações e serviços de saúde são prestados.
(E) As Comissões de Integração Ensino-Serviço devem funcionar como instâncias interinstitucionais e regionais para a co-gestão dessa política, orientadas pelo plano de ação regional para a área da educação na saúde, com a elaboração de projetos de mudança na formação (educação técnica, graduação, pós-graduação) e no desenvolvimento dos trabalhadores para a (e na) reorganização dos serviços de saúde.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 14

Em setembro de 1978, a Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde, realizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em Alma-Ata, na República do Cazaquistão, expressava a "necessidade de ação urgente de todos os governos, de todos os que trabalham nos campos da saúde e do desenvolvimento e da comunidade mundial para promover a saúde de todos os povos do mundo". A Declaração de Alma-Ata – documento síntese desse encontro – afirmava a partir de alguns pontos que os cuidados primários de saúde precisavam ser desenvolvidos e aplicados em todo o mundo com urgência, particularmente nos países em desenvolvimento. Assinale a alternativa que contemple um dos elementos (item) contidos na declaração de Alma-Ata.

(A) Pacto de Gestão, como forma de consolidar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
(B) Responder com efetividade às necessidades em saúde.
(C) Reconhecimento de que saúde é um direito humano fundamental.
(D) Suficiência para atender as necessidades da população.
(E) Reorientar os serviços de saúde e os recursos disponíveis para a promoção da saúde.

QUESTÃO 15

Considerando a diversidade e complexidade das situações com as quais a Atenção Básica lida, um atendimento integral requer a presença de diferentes formações profissionais trabalhando com ações compartilhadas, assim como, com processo interdisciplinar centrado no usuário, incorporando práticas de vigilância, promoção e assistência à saúde, bem como matriciamento ao processo de trabalho cotidiano. É possível integrar também profissionais de outros níveis de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436/2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2017.

Considerando o processo de trabalho na atenção básica o trecho apresentado se refere à (ao)

(A) trabalho em equipe multiprofissional.
(B) responsabilização sanitária.
(C) porta de entrada preferencial.
(D) definição do território e territorialização.
(E) resolutividade.

QUESTÃO 16

De acordo com as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, eles devem

(A) participar das ações educativas atuando na promoção da saúde e na prevenção das doenças bucais.
(B) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.
(C) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e à vulnerabilidades.
(D) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
(E) realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

QUESTÃO 17

Considerando a conformação histórica do sistema de serviços de saúde no País, podem ser identificados modelos de atenção predominantes ou hegemônicos e propostas alternativas. Os modelos assistenciais podem atender à lógica da demanda ou a das necessidades. Desse modo, no Brasil, dois modelos convivem historicamente de forma contraditória ou complementar: o modelo médico hegemônico e o modelo sanitarista. Assinale a alternativa que contempla o modelo sanitarista.

(A) Individualismo.
(B) Atende as necessidades da população mediante campanhas, programas especiais, vigilância sanitária e vigilância epidemiológica.
(C) Estimula o consumismo médico.
(D) Privilegia a medicina curativa.
(E) Participação passiva e subordinada dos consumidores.

QUESTÃO 18

Para a abordagem de conflitos morais e dilemas éticos na saúde, a bioética se sustenta em princípios. Estes princípios devem nortear as discussões, decisões, procedimentos e ações na esfera dos cuidados da saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio e seu respectivo significado.

(A) Beneficência: implica no dever de se abster de fazer qualquer mal para os clientes, de não causar danos ou colocá-los em risco.
(B) Não maleficiência: relaciona-se ao dever de ajudar os outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses.
(C) Equidade: relaciona-se a ética da responsabilidade pública, referente ao papel e aos deveres dos estados com a saúde e a vida das pessoas.
(D) Justiça: relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
(E) Autonomia: diz respeito a reconhecer o valor moral do outro, levando em conta que maximizando o bem do outro possivelmente pode-se reduzir o mal.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 19

Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os determinantes sociais de saúde (DSS) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam na ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Determinantes sociais: modelo de Dahlgren e Whitehead

Quanto aos DSS, assinale a alternativa correta.

(A) O modelo de Dahlgren e Whitehead permite identificar pontos para intervenções de políticas, no sentido de minimizar os diferenciais de DSS originados pela posição social dos indivíduos e dos grupos.

(B) Considerando a sua facilidade de visualização gráfica, distribuição em camadas, segundo seu nível de abrangência, o modelo dos DSS pretende explicar com detalhes as relações e mediações entre os diversos níveis e a gênese das iniquidades.

(C) O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em uma única camada, estando os determinantes individuais e os macrodeterminantes representados na mesma camada, pois sinalizam os mesmos pontos de relação e de intervenção.

(D) O objetivo da Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) é promover, em âmbito internacional, uma tomada de consciência pela qual os indivíduos percebam que as iniquidades de saúde por eles geradas são decorrentes de fatores sistêmicos, independentemente da situação social na qual se enquadram.

(E) O principal desafio dos estudos a respeito das relações entre DSS consiste apenas em elencar de forma não hierarquizada os fatores de natureza social, econômica, política e demonstrar como estes fatores afetam de forma minimizada a situação de saúde de grupos e pessoas, já que a relação de determinação é uma relação indireta de causa e efeito.

Área livre

QUESTÃO 20

No campo dos sistemas de saúde, os debates acerca da educação e desenvolvimento dos recursos humanos levaram a contrastar os paradigmas das denominadas "Educação Continuada" e "educação permanente". O enfoque da Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços. Assinale a alternativa que caracteriza a educação permanente.

(A) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos, geralmente com enfoque disciplinar, em ambiente didático e embasado em técnicas de transmissão, com fins de atualização.

(B) Desarticula o ensino e o aprendizado, não considerando a vida cotidiana das organizações e as práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.

(C) Aborda a equipe e o grupo como estrutura estática, realizando a fragmentação disciplinar.

(D) É uma estratégia descontínua de capacitação com ruptura no tempo: são cursos periódicos sem sequência constante.

(E) Coloca as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, em vez de receptores.

Área livre

PROVA APLICADA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões de 21 a 60

QUESTÃO 21

Um paciente de 28 anos de idade, apresentou fístula ativa na superfície vestibular do dente 14 associada à lesão periapical persistente mesmo após tratamento endodôntico. Exame radiográfico demonstrou área radiolúcida de aproximadamente 5 milímetros no ápice radicular. Considerando os princípios e o planejamento de cirurgia oral, assinale a alternativa correta.

(A) Insucessos endodônticos com supuração como os do caso apresentado devem ser tratados com exodontia precedida por terapia antibiótica adequada.
(B) Visando preservar o suprimento sanguíneo do retalho a ser feito na região indicada, é importante que se planeje a incisão de forma que a margem livre inferior seja mais extensa que a base superior.
(C) Quanto à extensão do retalho planejado, é importante que seja amplo o suficiente para permitir adequada visão, mas mantendo-se pelo menos uma das margens da incisão sobre a raiz afetada para que ocorra adequada drenagem no pós-operatório.
(D) A apicectomia seguida de curetagem periapical é um recurso indicado para essas situações e a obturação retrógrada, em alguns casos, pode ser dispensada.
(E) A sutura dos tecidos deve obedecer a seguinte ordem: do centro do retalho para os vértices a fim de que se evite o deslocamento lateral do conjunto mucoperiosteal.

QUESTÃO 22

Um paciente de 16 anos de idade compareceu relatando dor de moderada a intensa na região retromolar mandibular bilateral há dois dias. Clinicamente, nota-se a presença dos terceiros molares em processo de erupção incompleta. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.

(A) A extração de terceiros molares inferiores retidos tem como uma de suas indicações: evitar fraturas traumáticas e patológicas de ângulo mandibular.
(B) Terceiros molares inferiores com impacção horizontal com coroa mesioangulada e totalmente submersa em osso constituem o grau mais complexo de extração dos sisos mandibulares.
(C) Se houver sinais evidentes de pericoronarite aguda, principalmente acompanhada de exsudato purulento, a extração imediata deve ser o tratamento de escolha.
(D) O aparecimento de cistos e de tumores odontogênicos deve ser considerado quando se opta pelo adiamento da extração de terceiros molares inclusos, sendo o cisto periapical o mais frequente na região citada.
(E) Relação de contato íntimo entre o terceiro molar retido e o nervo alveolar inferior, especialmente quando se encontra superposição das raízes sobre o canal mandibular, contraindicam a extração do dente envolvido.

Área livre

QUESTÃO 23

A cirurgia pré-protética tem ganhado grande importância com o avanço das técnicas de implantodontia. Com base nisso, um paciente de 60 anos de idade, sem alterações clínicas gerais importantes, totalmente desdentado, procurou atendimento para ser submetido à reabilitação protética.

Tendo em vista esse caso, assinale a alternativa correta.

(A) Os exames radiográficos panorâmicos digitais atuais não apresentam grau de distorção de imagem e são o exame complementar de imagem mais adequado para avaliação do volume ósseo disponível para a cirurgia de implantes.
(B) O procedimento de levantamento de seio maxilar denominado traumático visa proporcionar a instalação de implantes dentários após interposição de enxerto ósseo entre a membrana sinusal e o periósteo ósseo.
(C) Exostoses e toros maxilares devem ser removidos se o planejamento de reabilitação escolhido for uma prótese fixa retida por implantes e suportada por mucosa.
(D) A lateralização do nervo alveolar inferior é indicada quando se pretende utilizar implantes muito calibrosos, acima de 5 milímetros de diâmetro.
(E) A qualidade dos tecidos gengivais é um fator determinante para o planejamento. Quanto menor for o volume de gengiva ceratinizada ao redor da coroa protética dos implantes, mais fácil será o controle de peri-implantites.

QUESTÃO 24

Os serviços de emergência odontológica recebem diariamente uma quantidade significativa de pessoas com alterações relacionadas às glândulas salivares. Os fenômenos obstrutivos são muito comuns e podem ter uma grande variedade de causas. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

(A) A obstrução do ducto da glândula parótida pode gerar sintomas semelhantes à parotidite epidêmica, que é uma afecção de origem bacteriana conhecida popularmente como caxumba.
(B) Para que um sialolito seja detectável por radiografia convencional, por exemplo, na tomada oclusal, é preciso aumentar o tempo de exposição.
(C) Os fenômenos obstrutivos, quando ocorrem nas glândulas salivares menores, geralmente são tratados por micromarsupialização.
(D) Em casos extremos pode ser necessária a remoção cirúrgica parcial ou total das glândulas salivares maiores. Na parotidectomia, o nervo trigêmeo precisa ser cuidadosamente dissecado durante o procedimento.
(E) Para o tratamento de uma lesão nodular de 3 cm no palato, endurecida, assintomática e de crescimento lento. É recomendado primordialmente, a biópsia incisional.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 25

Um acidente bastante comum em crianças é a queda da própria altura com impacto do mento contra o chão. Em relação a esse tipo de evento traumático, assinale a alternativa correta.

(A) O extravasamento sanguíneo na região da cabeça da mandíbula, decorrente da fratura óssea dessa região pode gerar processo de anquilose temporomandibular.
(B) Em caso de fratura da cabeça da mandíbula, o tratamento conservador fica contraindicado pela possibilidade de causar alterações importantes no padrão de crescimento ósseo.
(C) Se ocorrer ferida cortocontusa, deve-se optar por fazer a sutura com fio reabsorvível na pele para diminuir as chances de cicatrizes permanentes.
(D) No caso de mobilidade dentária, a esplintagem rígida deve ser feita para prevenir reabsorções externas futuras.
(E) As fraturas da maxila associadas a fraturas dentoalveolares são as mais frequentes nesse tipo de trauma.

QUESTÃO 26

A fratura do complexo zigomático representa uma das fraturas faciais mais frequentes. Sua elevada incidência, provavelmente, se relacione com a posição proeminente no esqueleto facial, ficando assim mais exposto a forças traumáticas. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

(A) O deslocamento da posição natural do zigomático após traumas, não tem grande significado funcional, visto que esse osso está no esqueleto fixo da face.
(B) A tomografia computadorizada é um importante exame de imagem na detecção de fraturas zigomáticas. Quando não for possível obtê-la, a radiografia convencional de escolha será a panorâmica dos maxilares.
(C) Um sinal radiográfico comum é o velamento do seio maxilar do lado afetado demonstrando a presença de muco no seu interior.
(D) Nas fraturas com deslocamento, mesmo que este seja de pequenas dimensões, o tratamento aberto com fixação interna rígida é necessário para evitar deformidades faciais.
(E) Edema e hematoma nas pálpebras e áreas periorbitais constituem os sinais mais comuns seguido da fratura da borda orbital. E, a equimose pode estar tanto na pálpebra inferior e na área infraorbital, quanto em torno de toda a borda orbital.

QUESTÃO 27

Um paciente de 22 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, foi levado ao pronto-socorro com histórico de colisão frontal da face contra o painel do veículo. Não apresentou alterações significativas de seus sinais vitais. FR = 20 irpm, FC = 72 bpm, SatO2 = 98%. Por estar próximo de sua residência, considerou que não precisaria usar o cinto de segurança. Ao exame clínico, identificou-se mordida aberta anterior, sangramento nasal, edema no lábio superior e no nariz. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

(A) A fratura maxilar Le Fort II pode estar presente e os exames de imagem apontariam a disjunção dos ossos da face em relação aos ossos do crânio, característicos deste tipo de lesão.
(B) O diagnóstico mais provável seria fratura mandibular na região dos ângulos, causando a mordida aberta por tração para cima dos cotos fraturados pela alça pterigomassetérica.
(C) Um possível diagnóstico seria a fratura de Le Fort I. A mordida aberta anterior pode ter ocorrido em decorrência da tração dos músculos pterigoides em direção posterior e inferior causando a desoclusão.
(D) As fraturas naso-órbito-etmoidais podem ser descartadas ao longo do exame clínico caso seja encontrada rinorreia liquórica no paciente.
(E) Fratura maxilar do tipo Le Fort III deve ser considerada caso os exames de imagem. mostrem a característica desse tipo de fratura que é o formato piramidal, sendo o vértice da pirâmide a sutura nasofrontal.

QUESTÃO 28

Um paciente de 26 anos de idade, 75 kg de peso, sofreu acidente de bicicleta e foi levado ao hospital. Recebeu atendimento inicial da equipe de cirurgia geral trauma, Glasgow 15 e sinais vitais todos normais, sem história de patologias de base. Em seguida, foi encaminhado ao serviço de odontologia para avaliação. Os exames clínico e físico indicaram trauma craniano leve sem repercussão cirúrgica. Na face, observou-se lesão traumática na região de pele frontal, orbitária e zigomática do lado direito, órbitas com edema nas pálpebras e dificuldade visual com diplopia unilateral direita. E ainda, trauma no lábio superior direito transfixante e no lábio esquerdo apenas escoriação em pele, ferimento corto-contuso na região mentual direita, mucosa de maxila com corte vestibular em região do dente 11, com discreta luxação e trismo mandibular moderado.

Tendo em vista esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

(A) A dificuldade de abertura das pálpebras e visão dupla seriam decorrentes de fatores relacionados à síndrome de Eagle.
(B) Em uma fratura de palato transversa ocorre a divisão do plano sagital palatino.
(C) A sutura do lábio superior poderia ser realizada com os fios tipo poligalactina na sua parte muscular e com fio *nylon* para pele.
(D) Uma dose de 525 mg de lidocaína com adrenalina 1:100.000 UI poderia ser utilizada nos procedimentos, sem riscos de intoxicação pelo anestésico.
(E) A neurotmese é causada pela lesão parcial do nervo.

Área livre

PROVA APLICADA

Informações para responder às questões 29 e 30.

Uma revisão sistemática recente (SGOLASTRA *et al*., 2021) avaliou a eficácia de antibióticos sistêmicos como adjuntos à raspagem e ao alisamento radicular (sigla, em inglês, SRP) no tratamento da periodontite crônica. Os resultados da meta-análise convencional (par a par) e em rede para o ganho no nível de inserção clínica (CAL) e profundidade de sondagem (PD) após 6 meses e 12 meses foram avaliados, considerando a diferença de médias (em mm) entre os grupos como medida de efeito. Os gráficos da rede para 6 meses e 12 meses de acompanhamento e a tabela com os resultados para 12 meses estão dispostos a seguir.

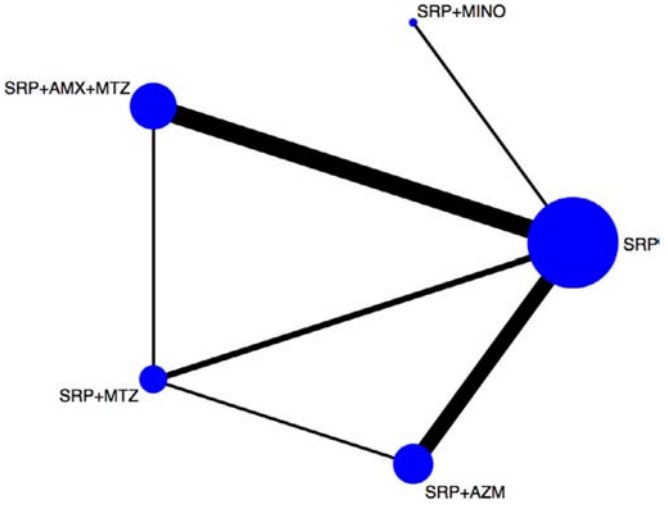


Figura A

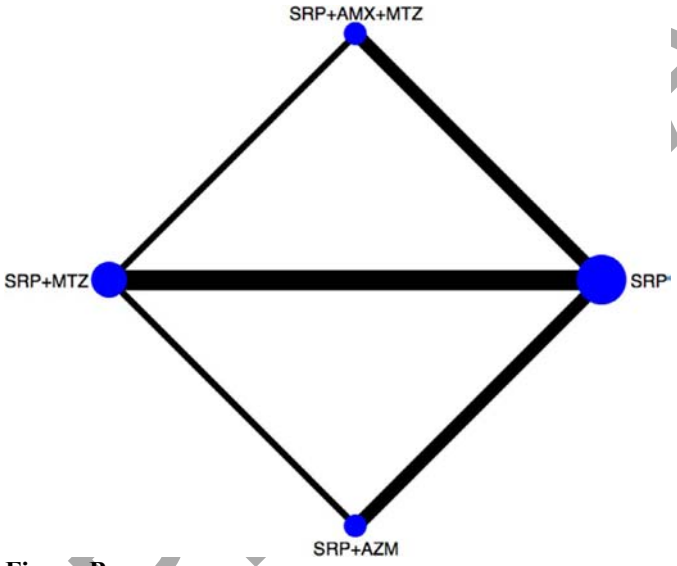


Figura B

Legenda: amoxicilina (AMX) , azitromicina (AZM) , minociclina (MINO) , metronidazol (MTZ) , raspagem e alisamento radicular (SRP).

Figura: Gráficos de geometria da rede para redução de profundidade de sondagem (PD) e nível clínico de inserção (CAL) após 6 meses (A) e 12 meses (B).

Tabela: Resultados da meta-análise convencional par-a-par (*pairwise meta-analysis*) e em rede (*network meta-analysis*) para a redução da profundidade de sondagem (PD *reduction*) e ganho de inserção clínica (CAL *gain*) após 12 meses de acompanhamento.

	PD reduction							CAL gain						
	Pairwise meta-analysis				Network meta-analysis			Pairwise meta-analysis				Network meta-analysis		
Comparisons	Est.	95% CI	P	I^2 (%)	Est.	95% CI	P	Est.	95% CI	P	I^2 (%)	Est.	95% CI	P
SRP + AMX + MTZ vs SRP	0.41	0.41 0.81	.0001	0	0.51	0.25 0.78	.0001	0.39	0.08 0.66	.003	0	0.37	0.05 0.69	.02
SRP + MTZ vs SRP	0.2	0.1 0.3	.0001	0	0.19	0.07 0.32	.002	0.16	0.04 0.28	.01	0	0.18	0.01 0.35	.03
SRP + AZM vs SRP	0.44	−0.59 1.47	NS	92.9	0.14	−0.04 0.33	NS	0.35	−0.35 1.05	NS	79	0	−0.2 0.21	NS
SRP + MXF vs SRP	0.99	0.42 1.55	.001					0.31	0.02 0.59	.03				
SRP + DOXY vs SRP	0.34	−0.1 0.78	NS					0.11	−0.19 0.41	NS				
SRP + AMX + MTZ vs SRP + MTZ	0.26	−0.04 0.56	NS		0.31	−0.05 0.58	.01	0.2	−0.16 0.56	NS		0.19	−0.12 0.51	NS
SRP + AZM vs SRP + MTZ	−0.38	−0.51 0.24	NS		−0.05	−0.2 0.1	NS	−0.18	−0.38 0.02	NS		−0.17	−0.36 0.01	NS
SRP + AMX + MTZ vs SRP + AZM					0.36	0.06 0.67	.01					0.37	0.01 0.72	.04
SRP + MXF vs SRP + DOXY	0.65	0.02 1.27	.04					0.2	−0.06 0.46	NS				
SRP + Antimicrobials vs SRP	0.41	0.26 0.56	.0001	e9.1				0.19	0.11 0.28	.0001	0			

(Figura ampliada na página 17)

Abreviaturas:
Cabeçalho: a, estimativa de efeito (diferença de médias) (Est.) a, 95%, Intervalo de confiança (CI), a 95%; P valor de P (P), estatística de inconsistência (heterogeneidade) I^2.
Corpo: amoxicilina (AMX), azitromicina (AZM), doxiciclina (Doxy), metronidazol (MTZ), moxifloxacina (MXF), não significativo (NS), raspagem e alisamento radicular (SRP).

QUESTÃO 29

A respeito das ilustrações disponibilizadas, é correto afirmar que

(A) nas figuras revelam-se a geometria da rede, onde cada nó representa um tratamento, enquanto as linhas indicam as comparações entre os tratamentos, sendo que a largura de cada linha se refere ao número de pacientes em cada comparação.

(B) na figura B, observa-se uma rede bem conectada, na qual todos os tratamentos foram comparados diretamente entre si.

(C) pela figura A, verifica-se que os tratamentos com menos estudos incluídos foram a raspagem e o alisamento radicular (SRP) comparado à minociclina ou ao metronidazol, com igual número de estudos incluídos.

(D) pela tabela, pode-se inferir que todos os estudos avaliados nas meta-análises convencionais par-a-par foram incluídos também na meta-análise em rede.

(E) na tabela, observa-se que, além das comparações diretas entre tratamentos em 12 meses, estão apresentados resultados oriundos de comparações indiretas da meta-análise em rede.

Área livre

EXPLICADA

QUESTÃO 30

De acordo com os resultados da meta-análise em rede na tabela, é possível afirmar que, após 12 meses

(A) qualquer paciente com periodontite se beneficia do uso de antibioticoterapia sistêmica associada à raspagem e alisamento radicular, devendo este ser o tratamento de rotina para a maioria dos casos.
(B) a associação de amoxicilina e metronidazol, com raspagem e alisamento radicular foi o tratamento mais eficiente na redução da profundidade de sondagem e ganho de inserção clínica, quando comparado à raspagem e alisamento radicular sem antibióticos.
(C) nenhum outro antibiótico associado à raspagem e ao alisamento radicular foi mais eficiente que raspagem e alisamento radicular sem antibióticos, seja para a redução da profundidade de sondagem ou para ganho clínico de inserção.
(D) quando comparadas, a associação de amoxicilina + metronidazol com raspagem e alisamento radicular foi mais eficiente que a azitromicina com raspagem e alisamento radicular na redução da profundidade de sondagem, mas não no ganho clínico de inserção.
(E) o metronidazol foi menos eficiente que a associação amoxicilina + metronidazol, porém mais eficiente que a azitromicina, quando usados como adjuntos à raspagem e ao alisamento radicular, no ganho clínico de inserção.

QUESTÃO 31

Um paciente procurou o cirurgião-dentista (CD) alegando que a restauração que ele havia feito há mais de 20 anos deu "problema" e que outro profissional informou que houve erro na realização da restauração. Quanto ao Código de Ética Odontológica e as legislações relacionadas à guarda, ao armazenamento e ao manuseio de prontuário de paciente, assinale a alternativa correta.

(A) O tempo mínimo para a manutenção de prontuários e outros documentos odontológicos em suporte de papel são 30 anos desde a data do último registro, porém recomenda-se guardar os prontuários indefinidamente.
(B) Passado o tempo previsto em lei para a guarda do prontuário, o CD pode eliminá-lo, em processo que resguarde a intimidade do paciente e o sigilo e a confidencialidade das informações, mas não pode devolvê-lo ao paciente.
(C) O CD pode negar ao paciente acesso a seu prontuário e deixar de lhe fornecer cópia quando solicitada segundo seu juízo, mesmo que isso não traga risco ao paciente ou a terceiros.
(D) O paciente pode alegar em processos judiciais vício oculto (defeito que só se manifesta após certo tempo), onde o CD pode precisar do prontuário depois do prazo previsto em lei. O prazo prescricional se inicia a partir do momento em que o vício pôde ser detectado pelo consumidor – o que pode levar mais de 10 anos.
(E) Os métodos de digitalização de prontuários devem reproduzir todas as informações contidas nos documentos originais. Porém, os documentos originais só poderão ser destruídos após a sua digitalização passado o tempo estabelecido em lei.

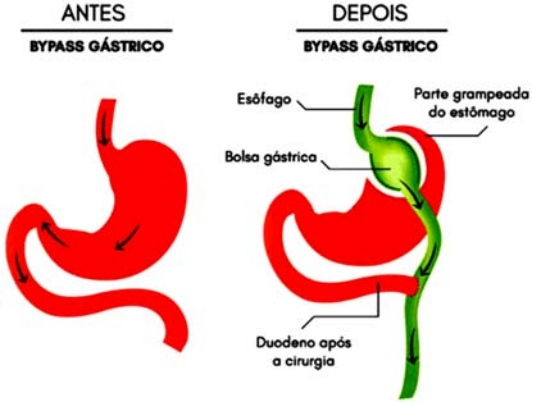
QUESTÃO 32

De acordo com as Notas Técnicas GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020, a respeito de "Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2)", atualizada em 09/09/2021, e nº 07/2020 "Orientações para prevenção e vigilância epidemiológica das infecções por SARS-CoV-2 (Covid-19) dentro dos serviços de saúde, revisada em 23/07/2021, e as boas práticas em biossegurança para ambientes odontológicos, assinale a alternativa correta.

(A) Jaleco/avental impermeável, touca, luvas, máscara cirúrgica e proteções de superfícies, devem ser utilizados durante atendimentos e descartados após cada atendimento em lixeira de conteúdo infectante. Em procedimentos que gerem aerossóis, os profissionais devem utilizar respirador facial N95 ou PFF2.
(B) No atendimento de pacientes com risco de estarem contaminados com SARS-CoV-2, os profissionais devem utilizar luvas cirúrgicas estéreis.
(C) Os resíduos provenientes da assistência odontológica devem ser enquadrados na categoria A3 e devem ser destinados para sepultamento, cremação, incineração ou outra destinação licenciada pelo órgão ambiental competente.
(D) Todos os instrumentais considerados semicríticos e críticos devem ser esterilizados em autoclave. Canetas de alta e de baixa rotação podem ser desinfectadas quimicamente.
(E) O teste padrão-ouro para diagnóstico da Covid-19 é o teste rápido para pesquisa de antígeno (teste de antígeno TR-Ag) para SARS-CoV-2. O melhor momento para sua coleta é entre o 1º e o 7º dia, a partir do início dos sintomas.

Informações para responder às questões 33 e 34.

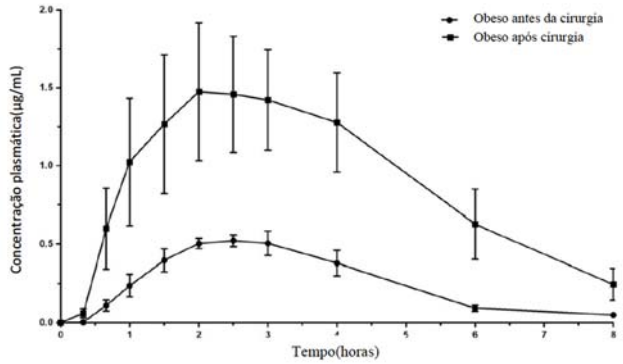
Cirurgias bariátricas levam a modificações anatomofisiológicas que podem afetar os parâmetros farmacocinéticos e consequentemente o efeito terapêutico de medicamentos, a exemplo dos antibióticos. Pensando em investigar o impacto da cirurgia de *bypass* gástrico acerca da absorção da amoxicilina, um ensaio clínico foi conduzido com indivíduos obesos. A metodologia da pesquisa incluiu o fornecimento de uma cápsula de 500 mg de amoxicilina por via oral a esses indivíduos em dois momentos distintos, antes e depois da cirurgia bariátrica. Após a ingestão da cápsula, o sangue periférico foi coletado em intervalos de tempo para mensuração da concentração plasmática da amoxicilina ao longo do tempo. A seguir, o esquema que representa a cirurgia de *bypass* gástrico.



Disponível em: <www.minhabariatrica.com.br>. Acesso em: 4 dez. 2021.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 33



Concentração plasmática versus tempo após administração oral de amoxicilina antes e depois da cirurgia bariátrica. Dados expressos como média e desvio padrão.

(Figura ampliada na página 17)

Quanto à análise do gráfico apresentado, que exprime os resultados alcançados no ensaio clínico, assinale a alternativa correta.

(A) A cirurgia bariátrica reduziu a biodisponibilidade da amoxicilina.
(B) Pode haver perda da efetividade da amoxicilina em indivíduos que passaram pela cirurgia bariátrica.
(C) Não é possível extrair conclusões acerca da biodisponibilidade da amoxicilina por meio do gráfico apresentado.
(D) A cirurgia bariátrica não modificou a biodisponibilidade da amoxicilina.
(E) A cirurgia bariátrica aumentou a biodisponibilidade da amoxicilina.

QUESTÃO 34

Tendo em vista os resultados encontrados e o esquema gráfico da cirurgia, é correto afirmar que.

(A) a maior parte da absorção de fármacos administrados por via oral se dá no estômago.
(B) a maior parte da absorção de fármacos administrados por via oral se dá no intestino delgado.
(C) indivíduos obesos não operados apresentam maior superfície absortiva para fármacos no trato digestório quando comparados a indivíduos obesos operados.
(D) a excreção de amoxicilina pode estar alterada em obesos operados.
(E) a distribuição da amoxicilina pode estar alterada em obesos operados.

QUESTÃO 35

Um paciente de 57 anos de idade, diabético (tipo II), insulinodependente, apresentou mal-estar generalizado, fraqueza, tontura, náusea intensa, sudorese e tremores durante atendimento odontológico. Diante do quadro, o cirurgião-dentista aferiu os sinais vitais, a oximetria e a glicemia capilar, encontrando os seguintes valores: FC = 54bpm; PA = 100 mmHg x 60 mmHg; FR = 25 irpm; $SatO_2$ = 99%; glicemia= 45 mg/dL. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico desse caso e a conduta imediata a ser tomada pelo cirurgião-dentista apresentados respectivamente.

(A) Hipoglicemia; ingestão de açúcar.
(B) Hipotensão ortostática; administração de cloreto de sódio sublingual.
(C) Síncope vasovagal; elevação dos membros inferiores acima do nível do coração.
(D) Hiperventilação; oxigenoterapia e redução da ansiedade.
(E) Crise hipertensiva; administração de nifedipina sublingual.

QUESTÃO 36

Um paciente adulto apresenta rubor facial e corporal, rouquidão, dispneia intensa, taquicardia e hipotensão arterial, 15 minutos após ser anestesiado pelo cirurgião-dentista com lidocaína a 2%, com epinefrina 1:100.000. Ao mensurar rapidamente os sinais vitais, são encontrados os valores: FC = 119 bpm; PA = 90 mmHg x 55 mmHg; FR = 30 irpm; $SatO_2$ = 82%. O diagnóstico do quadro apresentado e a conduta imediata a ser tomada pelo cirurgião-dentista são, respectivamente,

(A) crise hipertensiva; administração de nifedipina sublingual.
(B) hipotensão ortostática; administração de cloreto de sódio sublingual.
(C) reação anafilática; administração subcutânea ou intramuscular de adrenalina a 0,1%.
(D) hiperventilação; oxigenoterapia e redução da ansiedade.
(E) síncope vasovagal; elevação dos membros inferiores acima do nível do coração.

QUESTÃO 37

Um adulto fez uso de nortriptilina por indicação médica para controle de dor neuropática. O efeito adverso mais frequente da nortriptilina no território bucal é denominado

(A) sialorreia.
(B) discinesia.
(C) leucoedema.
(D) hipossalivação.
(E) aumento gengival.

QUESTÃO 38

Um cirurgião-dentista injetou dois tubetes de prilocaína a 3%, com felipressina 0,03 UI, em uma criança de 6 anos de idade, com peso igual a 19 kg para realização de procedimento odontológico.

Considere: 1) Volume de um tubete anestésico = 1,8 mL; 2) Dose segura de prilocaína = 6 mg/kg; 3) Dose teto de prilocaína = 300 mg.

Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

(A) A criança recebeu uma dose considerada segura do anestésico.
(B) Há risco de toxicidade sistêmica com a dose empregada.
(C) Por se tratar de fármacos bastante seguros e de ação localizada, o cálculo da dose máxima a ser empregada não é necessário.
(D) A prilocaína é um anestésico do grupo éster e não é indicada para crianças.
(E) A felipressina é um vasoconstritor adrenérgico.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 39

Para tratar um quadro de celulite facial odontogênica em um adulto, o cirurgião-dentista prescreveu associação de amoxicilina e clavulanato de potássio. Assinale a alternativa correta a respeito da prescrição realizada.

(A) O objetivo da associação empregada é reduzir o espectro de ação da amoxicilina, para gram-negativos.
(B) A prescrição de antibióticos deve ser realizada em receituário de controle especial em duas vias, contendo o nome, endereço e idade do paciente, conforme a Portaria 344/98 da Anvisa.
(C) Dentre os efeitos adversos da amoxicilina associada ao clavulanato de potássio, cita-se a alopecia e nefrotoxicidade.
(D) A amoxicilina é um antibiótico betalactâmico e o clavulanato de potássio é um inibidor de betalactamases.
(E) A amoxicilina é um antibiótico bacteriostático, bem absorvido pela via oral e concentração-dependente.

QUESTÃO 40

A respeito dos músculos faciais, assinale a alternativa correta.

(A) O músculo corrugador do supercílio formas rugas de expressão horizontais entre os supercílios.
(B) O ventre frontal do musculo occipitofrontal é responsável pela formação de rugas verticais na pele da fronte.
(C) O músculo depressor do septo nasal possui a ação de dilatar as narinas.
(D) O músculo nasal se divide em duas partes, a parte alar e a parte transversa. A parte alar é responsável pela ação de compressão da narina.
(E) O músculo prócero está localizado na parte superior da raiz do nariz.

QUESTÃO 41

Quanto aos agentes quimioterápicos empregados no tratamento de infecções, assinale a alternativa correta:

(A) Quimioterápicos antivirais não são considerados antimicrobianos.
(B) A maioria dos antimicrobianos não apresenta efeitos colaterais para os seres humanos.
(C) Os antimicrobianos podem ser administrados com base nos padrões usuais de susceptibilidade.
(D) Todos os antimicrobianos apresentam toxicidade específica.
(E) Para realização do diagnóstico em um abscesso dentário, a única forma de obtenção da amostra é por meio de aspiração do conteúdo e esfregaço para microscopia.

QUESTÃO 42

Em atendimento odontológico realizado nas unidades públicas de saúde frequentemente depara-se com pacientes com doença hepática crônica ou candidatos a transplante hepático. Nesse caso, um exemplo de exame utilizado para avaliação da função hepática desses pacientes, previamente a tratamentos odontológicos é a

(A) dosagem de fosfatase alcalina.
(B) hemoglobina glicada.
(C) contagem de plaquetas.
(D) polissonografia.
(E) paracentese.

QUESTÃO 43

Tendo em vista os aspectos da embriogêneses na formação do complexo dentina-polpa, pode-se afirmar que são dois tecidos intimamente relacionados. A respeito dessa relação, assinale a alternativa correta.

(A) Uma vez terminada a formação da dentina do manto, os odontoblastos completamente diferenciados produzem a dentina circumpulpar.
(B) O odontoblasto em diferenciação desenvolve inicialmente um prolongamento único e posteriormente vários processos curtos.
(C) Os constituintes da matriz orgânica da dentina são produzidos pelos ameloblastos.
(D) A polpa não tem origem ectomesenquimal.
(E) A região central da polpa é constituída de tecido conjuntivo fibroso.

QUESTÃO 44

A primeira etapa da digestão ocorre na boca, onde os alimentos são triturados pelos dentes e umedecidos pela saliva. Ao serem engolidos, os alimentos passam pela orofaringe e em seguida, pelo esôfago até alcançar o estômago. Em relação à composição e ao revestimento das estruturas da boca e da faringe, assinale a alternativa correta.

(A) A cavidade oral é totalmente revestida por um epitélio pavimentoso, estratificado, ortoqueratinizado.
(B) A língua é uma massa de músculo liso esquelético, revestida por uma camada mucosa cuja estrutura varia de acordo com a região.
(C) Papilas são elevações do epitélio oral, que não apresentam lâmina própria, que assumem diversas formas e funções.
(D) A faringe é revestida por epitélio pavimentoso estratificado, não queratinizado na região contínua ao esôfago, e por epitélio pseudoestratificado, cilíndrico ciliado, contendo células caliciformes nas regiões próximas à cavidade nasal.
(E) A polpa dental consiste em tecido conjuntivo denso.

QUESTÃO 45

Radiografias extraorais podem ser obtidas por meio de aparelhos de radiografias odontológicas periapicais, aparelhos de radiografias panorâmicas ou por aparelhos de radiografias médicas. A respeito desse assunto, levando-se em consideração o tipo de técnica radiográfica, o posicionamento do filme em relação à cabeça do paciente e a incidência do feixe de raios X no filme, assinale a alternativa correta.

(A) Na radiografia lateral oblíqua do corpo da mandíbula, o feixe central de raios X deve incidir perpendicularmente ao ramo da mandíbula.
(B) Na radiografia cefalométrica lateral, o posicionamento do filme deve ser paralelo à linha cantomeatal.
(C) Na radiografia de Waters o paciente deve ser posicionado de forma que a linha cantomeatal forme um ângulo de 37º com o filme.
(D) Na radiografia de towne reversa, o feixe de raios X deve ser paralelo ao filme.
(E) Na radiografia oblíqua de corpo da mandíbula, o filme deve ser posicionado paralelo ao plano médio sagital.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 46

Radiografias periapicais estão entre os exames complementares mais solicitados pelo cirurgião-dentista. Saber interpretá-las é de fundamental importância na prática clínica. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

(A) As cristas alveolares são vistas como bordas medulares de osso alveolar.
(B) O espaço do ligamento periodontal é visto como uma estreita radiotransparência entre a raiz dentária e a lâmina dura.
(C) O padrão trabecular na região anterior da mandíbula é caracterizado por um fino trabeculado e múltiplos pequenos espaços trabeculares.
(D) O padrão trabecular na região da maxila anterior é caracterizado por um trabeculado grosseiro e espaços medulares mais largos que na região anterior da mandíbula.
(E) O forame incisivo aparece como uma radiopacidade oval entre as raízes dos incisivos centrais superiores.

QUESTÃO 47

No que se refere a síndromes com repercussões na face e (ou) cavidade bucal, assinale a alternativa correta.

(A) A síndrome de Crouzon é uma condição caracterizada pela craniossinostose, ou fechamento tardio de suturas cranianas.
(B) A síndrome de Apert é caracterizada por crânio em forma de "torre" e polidactilia.
(C) A síndrome de Treacher-Collins é caracterizada por prognatismo mandibular.
(D) A síndrome de Papillon-Lefèvre é caracterizada por periodontite radicalmente avançada observada nas dentições decíduas e permanentes.
(E) A síndrome de Sjogren é caracterizada pela hipersecreção salivar, podendo levar a distúrbio hidroeletrolítico.

QUESTÃO 48

Quanto aos exames laboratoriais, é correto afirmar que

(A) um paciente com uma contagem de plaquetas abaixo do normal é considerado trombocitótico.
(B) leucemias linfocíticas são causas de linfocitose.
(C) hematócrito é o volume de eritrócitos, expresso em microlitros, em uma quantidade de sangue de mililitros.
(D) pacientes com aumento na contagem de leucócitos são considerados leucopênicos.
(E) em alguns casos, a dosagem de proteína C reativa pode ser útil na diferenciação de processos infecciosos bacterianos (valores baixos) e virais (valores altos).

QUESTÃO 49

Emergências médicas podem ser classificadas como sendo relacionadas ou não ao estresse ou como relacionadas ou não com o sistema cardiovascular. Como exemplo, pode-se citar o infarto agudo do miocárdio, o qual pode ser classificado como cardiovascular e relacionado ao estresse ou não. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

(A) Alergia pode ser classificada como cardiovascular e não relacionada ao estresse.
(B) Broncoespasmo pode ser classificado como não cardiovascular e relacionado ao estresse.
(C) Hipoglicemia pode ser classificada como cardiovascular e não relacionado ao estresse.
(D) Convulsão pode ser classificada como não relacionada ao estresse e não cardiovascular.
(E) Hipotensão ortostática (postural) pode ser classificada como cardiovascular e não relacionada ao estresse.

QUESTÃO 50

Para planejar a melhor terapia e fazer a estratificação do risco é necessário conhecer as comorbidades dos pacientes submetidos aos procedimentos odontológicos. Parâmetros mais claros para o tratamento são obtidos na maioria dos casos, por uma história médica pregressa e uma história social bem realizadas. Considerando este contexto, assinale a alternativa correta.

(A) Pacientes assintomáticos com doença arterial crônica nunca apresentam sinais e(ou) sintomas no período perioperatório.
(B) A angina estável, que se manifesta frequentemente como dor precordial aos esforços que se irradia para o braço esquerdo, o pescoço e a mandíbula, é aliviada pelo repouso ou pelo uso de agentes hipertensivos.
(C) A insuficiência cardíaca congestiva resulta do débito cardíaco inadequado. As causas incluem infarto do miocárdio, valvopatia cardíaca, hipertensão arterial, anemia, embolia pulmonar, miocardiopatia e endocardite.
(D) A regurgitação aórtica pode ser secundária a cardiopatia reumática, valva aórtica bicúspide, endocardite ou doença da raiz da aorta. Pode se manifestar como ressecamento pulmonar e frações de ejeção cardíacas aumentadas.
(E) Em geral, as arritmias aumentam de alguma forma o débito cardíaco. As arritmias supraventriculares e ventriculares devem ser diferenciadas precocemente; as segundas não exigem atenção imediata.

QUESTÃO 51

Estomatite aftosa recorrente, ulcerações aftosas recorrentes ou, como são chamadas popularmente, as aftas, são uma das alterações bucais mais comuns em todo o mundo. Elas podem ter várias etiologias, mas as características clínicas são muito parecidas, podendo variar principalmente em tamanho. Acerca dessa patologia, assinale a alternativa correta.

(A) As ulcerações aftosas maiores são mais comuns que as menores.
(B) A característica clínica da ulceração aftosa menor é de uma ulceração com centro eritematoso circundada por um halo amarelado.
(C) Na maioria das vezes, as lesões se curam deixando uma pequena cicatriz.
(D) Ulcerações aftosas maiores nunca deixam cicatrizes.
(E) As ulcerações aftosas menores ocorrem com maior frequência nas mucosas labial e jugal e em menor frequência, envolvendo mucosa queratinizada.

PROVA APL

QUESTÃO 52

Sua estrutura é formada por uma matriz fibrosa, frouxa e com múltiplas estruturas, lembrando pequenos dentes unirradiculares. No interior das estruturas semelhantes a dentes pode ser observado tecido pulpar. Essa descrição é compatível com a lesão denominada

(A) fibroma ameloblástico.
(B) sarcoma ameloblástico.
(C) fibroma odontogênico central.
(D) odontoma complexo.
(E) odontoma composto.

QUESTÃO 53

A lavagem das mãos está entre uma das medidas mais importantes na precaução de transmissão de infecções em serviços de saúde. As mãos exercem esse papel pelo fato de reterem micro-organismos adquiridos pelo contato com superfícies e por transferi-los para outros locais, também por contato, direta ou indiretamente. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

(A) A microbiota residente é composta por elementos que estão frequentemente aderidos aos estratos mais superficiais da pele.
(B) A microbiota transitória é composta por micro-organismos que se depositam nas camadas mais profundas da córnea.
(C) Na prática odontológica, o álcool somente deve ser aplicado nas mãos quando elas estiverem livres de sujidade ou umidade visível.
(D) A higienização das mãos, antecedendo procedimentos cirúrgicos, deve ser sempre realizada sem antissépticos, pois esses apresentam potencial de aumentar as microporosidades das luvas.
(E) O sabonete utilizado para a lavagem das mãos deve ser preferencialmente líquido ou em barra.

QUESTÃO 54

A situação de imobilidade imposta ao doente ventilado mecanicamente, sobretudo o intubado orotraqueal, potencializa o desequilíbrio do ecossistema bucal. O rebaixamento do nível de consciência, sonolência, incapacidade para autolimpeza, deficiente controle orolingual, desidratação das mucosas e a falta de limpeza natural feita pela mastigação e fala, favorecem o crescimento microbiano local e a colonização da cavidade bucal por patógenos ambientais.

A respeito das medidas de controle de infecção em pacientes críticos, assinale a alternativa correta.

(A) Para prevenir o desenvolvimento de pneumonia associada à ventilação mecânica, o tratamento/remoção de fatores de retenção de placa como lesões de cárie aberta, restaurações e dentes fraturados que apresentem bordas cortantes são fatores de pouca importância e não devem ser considerados.
(B) Para prevenir o desenvolvimento de pneumonia associada à ventilação mecânica, deve-se fazer o tratamento/remoção de fatores de retenção de placa que apresentem potencial de infecção, como raízes residuais.
(C) Não há necessidade do compartilhamento da decisão de tratamento invasivo com a equipe multiprofissional, já que o cirurgião-dentista é um agente prescritor.
(D) A higiene oral dos pacientes deve ser incluída na prática semanal, já que essa prática diária implica em maior incômodo ao paciente.
(E) Quando há presença de abscessos dentários em tecido mole, com ponto de flutuação, recomenda-se a não intervenção prevenindo-se a ocorrência de bacteremia.

QUESTÃO 55

Tendo em vista a associação entre artrite reumatoide e alterações ósseas na articulação temporomandibular (ATM), assinale a alternativa correta.

(A) Caso o paciente apresente ruído articular do tipo crepitação e histórico médico e (ou) familiar de doenças reumáticas ou outras alterações sistêmicas que possam influenciar na ATM, deve-se encaminhar o paciente ao médico para avaliação e possível tratamento interdisciplinar.
(B) Caso o paciente apresente histórico médico e (ou) familiar de doenças reumáticas e ruído articular do tipo crepitação, deve-se encaminhar o paciente diretamente para tratamento médico, não sendo necessário abordagem odontológica na ATM.
(C) Caso o paciente não relate histórico médico e (ou) familiar de doenças reumáticas, o cirurgião-dentista não deve se preocupar com a influência de fatores sistêmicos na ATM.
(D) O desenho e (ou) relato de dor em outras articulações do corpo não são importantes para avaliação de desordens na ATM.
(E) Não há associação entre artrite reumatoide e alterações ósseas nas estruturas da ATM diagnosticadas por tomografia computadorizada de feixe cônico.

QUESTÃO 56

Alguns pacientes apresentam hipermobilidade articular, incluindo a articulação temporomandibular (ATM). Nesses casos, pode ocorrer uma movimentação além do normal, quando a cabeça da mandíbula ultrapassa a crista da eminência articular. Segundos os critérios da Academia Americana de Dor Orofacial (AAOP) e do Critério Diagnóstico para Disfunções Temporomandibulares (DC/TMD), o deslocamento do complexo côndilo-disco recebe o nome de

(A) luxação, quando o disco articular se mantém deslocado na tentativa de abertura bucal, durante a translação condilar.
(B) subluxação, quando o paciente não consegue reduzir o deslocamento do complexo côndilo-disco e precisa da ajuda de um profissional.
(C) deslocamento de disco sem redução, quando o disco articular se mantém deslocado na tentativa de abertura bucal, durante a translação condilar.
(D) luxação, quando o paciente apresenta travamento aberto e precisa da ajuda profissional para retorno à posição normal e fechamento da boca.
(E) deslocamento de disco sem redução, havendo sempre a limitação da abertura bucal.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 57

A articulação temporomandibular (ATM) é uma articulação denominada

(A) artroidal composta.
(B) artroidal simples.
(C) ginglimoartroidal composta.
(D) ginglimoartroidal simples.
(E) gínglimo composta.

QUESTÃO 58

A inervação da articulação temporomandibular (ATM) é feita pelo nervo auriculotemporal, nervo masseterino e nervo temporal profundo posterior. Nesse caso, todos esses nervos são ramos do nervo

(A) alveolar inferior.
(B) maxilar.
(C) oftálmico.
(D) facial.
(E) mandibular.

QUESTÃO 59

A viscossuplementação e a artrocentese são procedimentos minimamente invasivos que podem ser indicados em pacientes refratários ao controle de dor nas articulações temporomandibulares (ATMs). Quanto a esses procedimentos, assinale a alternativa correta.

(A) A viscossuplementação consiste na lavagem do compartimento superior da ATM.
(B) A artrocentese deve ser sempre realizada com duas agulhas.
(C) A viscossuplementação e a artrocentese são mais facilmente realizadas no compartimento inferior da ATM.
(D) A artrocentese é feita isoladamente ou em combinação com tratamentos como infiltrações de hialuronato de sódio.
(E) Artrocentese é indicada em casos de patologias intra-articulares com alterações ósseas, fibroanquilose e perfuração do disco articular.

QUESTÃO 60

Segundo o Critério Diagnóstico para Desordens Temporomandibulares (DC/TM), dor na articulação temporomandibular (ATM) é denominada

(A) osteoartrite.
(B) artralgia.
(C) artroscopia.
(D) deslocamento de disco.
(E) osteoartrose.

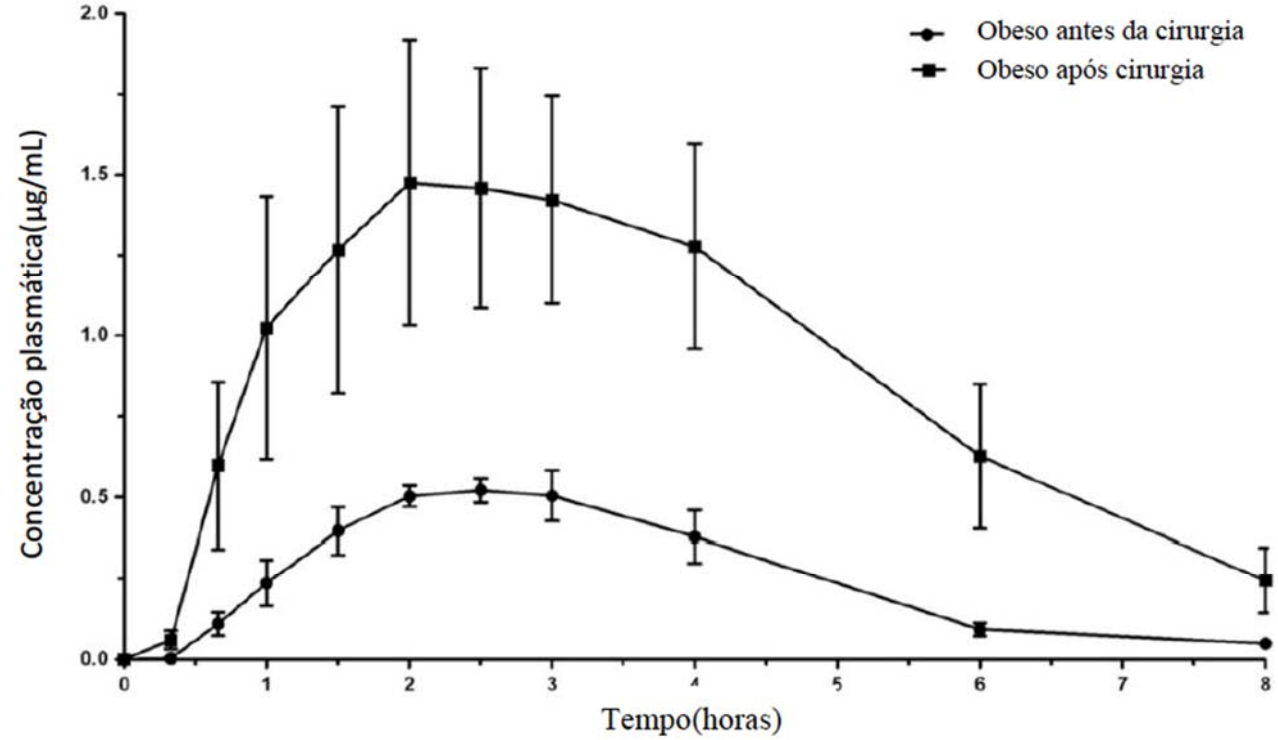
Área livre

Área livre

PROVA APLICADA

	PD reduction							CAL gain						
	Pairwise meta-analysis				Network meta-analysis			Pairwise meta-analysis				Network meta-analysis		
Comparisons	Est.	95% CI	P	I^2 (%)	Est.	95% CI	P	Est.	95% CI	P	I^2 (%)	Est.	95% CI	P
SRP + AMX + MTZ vs SRP	0.61	0.41 0.81	.0001	0	0.51	0.25 0.78	.0001	0.39	0.08 0.66	.003	0	0.37	0.05 0.69	.02
SRP + MTZ vs SRP	0.2	0.1 0.3	.0001	0	0.19	0.07 0.32	.002	0.16	0.04 0.28	.01	0	0.18	0.01 0.35	.03
SRP + AZM vs SRP	0.44	−0.59 1.47	NS	92.9	0.14	−0.04 0.33	NS	0.35	−0.35 1.05	NS	79	0	−0.2 0.21	NS
SRP + MXF vs SRP	0.99	0.42 1.55	.001					0.31	0.02 0.59	.03				
SRP + DOXY vs SRP	0.34	−0.1 0.78	NS					0.11	−0.19 0.41	NS				
SRP + AMX + MTZ vs SRP + MTZ	0.26	−0.04 0.56	NS		0.31	−0.05 0.58	.01	0.2	−0.16 0.56	NS		0.19	−0.12 0.51	NS
SRP + AZM vs SRP + MTZ	−0.38	−0.51 0.24	NS		−0.05	−0.2 0.1	NS	−0.18	−0.38 0.02	NS		−0.17	−0.36 0.01	NS
SRP + AMX + MTZ vs SRP + AZM					0.36	0.06 0.67	.01					0.37	0.01 0.72	.04
SRP + MXF vs SRP + DOXY	0.65	0.02 1.27	.04					0.2	−0.06 0.46	NS				
SRP + Antimicrobials vs SRP	0.41	0.26 0.56	.0001	69.1				0.19	0.11 0.28	.0001	0			

Figura ampliada para responder às questões 29 e 30.



Concentração plasmática versus tempo após administração oral de amoxicilina antes e depois da cirurgia bariátrica. Dados expressos como média e desvio padrão.

Figura ampliada para responder à questão 33.