

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO –
ODONTOLOGIA**

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

RESPOSTAS

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



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) **“As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.” (Buss e Pellegrini Filho, 2007). A este respeito, marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.**

- () Os condicionantes de saúde se organizam de forma hierárquica, sendo os mais distais e amplos os relacionados a aspectos sociais, econômicos e políticos e proximais relacionados ao modo de vida do indivíduo.
- () A forma com que os determinantes de saúde se relacionam é modificada ao longo da história conforme as relações da sociedade e nível de desenvolvimento científico da humanidade.
- () Determinantes como crescimento populacional, fecundidade, mortalidade, migrações, urbanização, estrutura do mercado de trabalho, distribuição de renda e educação não influenciam a situação de saúde de uma determinada região.
- () As condições econômicas e ambientais influenciam de forma ampla toda a sociedade. A cultura exerce influência apenas em grupos como indígenas e quilombolas.

As afirmativas são respectivamente:

- a) V-F-V-F
- b) V-V-F-F
- c) V-F-F-F
- d) V-V-F-V

2) **A atenção primária é responsável por ordenar, garantir longitudinalidade e coordenação do cuidado. Este modelo é descrito pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) contendo como fundamentos e diretrizes EXCETO:**

- a) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.

- b) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - c) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - d) Trabalhar de forma integrada, com a gestão do cuidado centrada no médico e apoiado pela equipe multiprofissional.
- 3) Usuário com indicação de tomografia de abdômen. Ao chegar à sala de exames, técnico de radiologia questiona se está em jejum, porém é informado que recebeu o café da manhã. Exame é cancelado e reagendado para o período da tarde. Segundo a Política Nacional de Segurança do Paciente o ocorrido pode ser classificado como:**
- a) Evento adverso, pois, resultou em dano ao paciente com o atraso ao diagnóstico
 - b) Near miss pois não houve dano ou prejuízo ao paciente
 - c) Incidente sem lesão pois o exame será realizado no mesmo dia
 - d) Risco devido a falha de comunicação entre médico, enfermagem e nutrição
- 4) Os dispositivos são a tradução das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho. São dispositivos que compõe a Política Nacional de Humanização, EXCETO:**
- a) Acolhimento com Classificação de Riscos
 - b) Projeto Terapêutico Singular
 - c) Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)
 - d) Comissão de Revisão de Prontuários (CRP)
- 5) Com relação à Ética em Pesquisa com Seres Humanos, são direitos dos participantes de pesquisa:**

- a) Ser informado sobre a pesquisa, desistir a qualquer momento de participar da pesquisa, sem qualquer prejuízo e ter sua privacidade respeitada.
- b) Não receber nenhum benefício financeiro como ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- c) Ao assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, poderá ter sua identidade divulgada passando a ser tratada de forma pública.
- d) Breve explicação sobre o que é o Comitê de Ética em Pesquisa, bem como endereço, e-mail e contato telefônico do CEP local. Não deverá ser informado dados da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

6) Estão incluídas no campo de atuação do SUS, EXCETO:

- a) a execução de ações de saúde bucal
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde
- c) a vigilância nutricional e a orientação alimentar
- d) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde

7) A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), foi instituída em 2018 e tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios. Sobre os princípios desta Política, é CORRETO afirmar que:

- a) A integralidade é entendida como a identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- b) Participação da comunidade de forma a ampliar sua dependência e envolvimento na construção da consciência sanitária, na organização e orientação dos serviços de saúde e no exercício do controle social.

- c) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.
- d) A universalidade é o princípio do acesso universal e contínuo a ações e serviços de vigilância em saúde, integrados a rede de atenção à saúde, promovendo a responsabilização aos usuários.
- 8) Falhas na assistência relacionadas a ruídos na comunicação tem consequências no cuidado clínico do paciente podendo acarretar erros assistenciais ou danos à saúde do paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa que não apresenta um fator que pode gerar falha na comunicação:**
- a) Registros ilegíveis
 - b) Distrações entre membros da equipe
 - c) Quantidade excessiva de informações
 - d) Fluxo de informação contínuo e sem interrupções
- 9) Das doenças listadas abaixo, assinale o que corresponde a uma doença de notificação compulsória em até 24 horas:**
- a) Cólera
 - b) Doença de Creutzfeldt-Jakob
 - c) Esquistossomose
 - d) Hanseníase
- 10) Esse princípio define-se como o dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses. Reconhece o valor moral do outro, levando-se em conta que maximizando o bem do outro. Esse significado corresponde a qual princípio bioético:**
- a) Princípio da não-maleficência
 - b) Princípio da beneficência

- c) Autonomia
- d) Justiça

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO

11) O envelhecimento da população e o aumento na proporção de idosos têm como consequência a mudança nos padrões de saúde e doença das pessoas, com o aumento das doenças crônicas degenerativas de maior incidência em idades mais avançadas. Referente à Epidemiologia do Envelhecimento assinale a alternativa CORRETA:

- a) A queda da fecundidade, a diminuição da proporção de crianças e adultos e, consequentemente de idosos, não influenciou no envelhecimento populacional do Brasil.
- b) A sobremortalidade masculina durante a vida adulta desencadeou um processo de feminização do envelhecimento.
- c) Do ponto de vista epidemiológico, o aumento da proporção de idosos com doenças crônicas graves e incapacitantes é o menor desafio das Ciências de Saúde.
- d) A sobremortalidade masculina de idosos jovens tem como causas a menor prevalência dos fatores de risco para doenças circulatórias e neoplasias, e sua maior exposição às causas externas.

12) Os Cuidados Paliativos são uma modalidade de assistência cujo foco principal é a pessoa e não a doença ou o órgão comprometido. Buscando uma abordagem terapêutica multifacetada, integrada e holística. Em relação às diretrizes básicas dos Cuidados Paliativos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) “Cuidados Paliativos” e “Cuidados ao fim da vida” são sinônimos.
- b) Melhoram a qualidade de vida e influenciam negativamente o curso da doença.
- c) Pretendem antecipar ou postergar a morte.
- d) Integram aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado.

13) A ética, dentro do campo da saúde, envolve um arcabouço de princípios para proteção da vida dos indivíduos, além de nortear valores fundamentais para a

manutenção da integridade das pessoas, interagindo nos processos da saúde/doença. Em relação aos 4 princípios da bioética correlacione as colunas e assinale a alternativa CORRETA:

- | | |
|----------------------|--|
| (1) Beneficência | () “virtude da proteção dos direitos individuais” |
| (2) Não Maleficência | () “obrigação moral de agir em benefício de outros” |
| (3) Justiça | () “não devemos infligir o mal ou o dano” |
| (4) Autonomia | () “autogoverno e direito de liberdade de ser e pertencer a si mesmo” |
- a) 2,3,4,1
b) 1,3,4,2
c) 4,2,3,1
d) 3,1,2,4

14) Na Década do Envelhecimento Saudável (2021-2030), as próprias pessoas idosas estarão no centro desse plano, que reunirá governos, a sociedade civil, agências internacionais, profissionais, a academia, a mídia e o setor privado para melhorar a vida das pessoas idosas, de suas famílias e de suas comunidades. Faz parte das áreas de ações na Década do Envelhecimento, EXCETO:

- a) entregar serviços de cuidados integrados e de atenção primária à saúde centrados na pessoa e adequados à pessoa idosa.
- b) mudar a forma como pensamos, sentimos e agimos com relação à idade e ao envelhecimento.
- c) propiciar o acesso a cuidados de curto prazo às pessoas idosas que necessitem.
- d) garantir que comunidades promovam as capacidades das pessoas idosas.

15) A diversidade e a complexidade do indivíduo idoso demandam adaptações que promovam o suprimento de suas necessidades e o trabalho em equipe com abordagem Interdisciplinar, para atender à Saúde da Pessoa Idosa. Assinale a alternativa onde não inclui uma Abordagem Interdisciplinar em Gerontologia:

- a) Atuar na Avaliação Psicológica
- b) Favorecer a Saúde Bucal
- c) Realizar a Avaliação Geriátrica Ampla
- d) Minimizar eventos adversos das medicações

16) Dentre os princípios da Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994, que regulamenta a Política Nacional do Idoso, é CORRETO afirmar que:

- a) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos à vida, a saúde e a cidadania, garantindo sua qualidade e dignidade de vida e o acesso aos seus direitos;
- b) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos da cidadania, através da participação social, dignidade, bem-estar e direito à saúde e a vida;
- c) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos de ir e vir, participação social, atividades de lazer e cultura, dignidade e qualidade de vida;
- d) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida;

17) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa apresenta o subtema: “O Grande Desafio: o Envelhecimento Populacional em Condição de Desigualdade Social e de Gênero” em que descreve as características do envelhecimento da população brasileira. Dentre as alternativas abaixo assinale a CORRETA:

- a) Devido ao aumento na proporção de idosos com 80 anos ou mais o Brasil é considerado internacionalmente como um país que promove o envelhecimento saudável.
- b) O envelhecimento também é uma questão de gênero, uma vez que 55% da população idosa é formada por mulheres.

- c) Nas zonas rurais há predominância feminina e nas zonas urbanas predominam os homens, o que representa o cenário do mercado de trabalho da população idosa brasileira.
- d) Os serviços que prestam atendimento a pessoas idosas no Brasil devem seguir os mesmos protocolos de avaliação e acompanhamento, independentemente da região/estado do país.

18) De acordo com o _____, é assegurado o direito à _____ para pessoas idosas internadas ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições para a permanência _____, segundo critério _____. Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE as lacunas do enunciado:

- a) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- b) Estatuto da Pessoa Idosa – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- c) Estatuto da Pessoa Idosa - acompanhante – em tempo integral – médico;
- d) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – em tempo integral – médico.

19) A transição demográfica e as mudanças culturais têm reduzido drasticamente a capacidade das famílias prestarem apoio a pessoas idosas, uma vez que, a redução da taxa de fecundidade trouxe profundas modificações na estrutura familiar. Além disso, a própria modificação nas dimensões das habitações limita as possibilidades de cuidado adequado às pessoas com grandes síndromes geriátricas, como a incapacidade cognitiva, instabilidade postural, imobilidade e incontinência esfinteriana. Assinale a alternativa que corresponde a síndrome geriátrica descrita acima:

- a) Incapacidade de cuidado e comunicação;
- b) Insuficiência familiar;
- c) Insuficiência comunicativa;
- d) Insuficiência social e familiar.

20) De acordo com o Manual de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (CONASS, 2023), a aplicação do IVCF-20 como ponto de partida para a Avaliação Geriátrica Ampla é indicada. O instrumento tem caráter multidimensional, seu escore varia de 0 a 40 pontos, sendo que avalia 16 aspectos distintos da saúde da pessoa idosa, distribuídas em oito grandes dimensões da saúde: idade, percepção da saúde, funcionalidade global, cognição, humor, mobilidade, comunicação e comorbidade múltipla. Do ponto de vista de Saúde Pública, quais são as duas principais vantagens do IVCF-20?

- a) Reconhecimento rápido e eficaz do “idoso de risco” e aplicação por qualquer profissional de saúde da Atenção Primária à Saúde (APS), incluindo o agente comunitário de saúde (ACS).
- b) Reconhecimento rápido e diagnóstico do “idoso frágil” e aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.
- c) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por profissionais habilitados em gerontologia.
- d) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.

ÁREA PROFISSIONAL DE ODONTOLOGIA EM SAÚDE DO IDOSO

21) Assinale a alternativa CORRETA, conforme o Código de Ética Odontológica, o que se constitui como Infração Ética:

- a) Atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo.
- b) Não receber ou não cobrar remuneração adicional de paciente atendido em instituição pública, ou sob convênio ou contrato, que possa pagar pelo serviço prestado.
- c) Recusar-se a expedir documentos odontológicos: atestados, declarações, relatórios, pareceres técnicos, laudos periciais, auditorias ou de verificação odontologia legal, sem ter praticado ato profissional que o justifique, que seja tendencioso ou que não corresponda à verdade.

- d) Delegar a profissionais técnicos ou auxiliares atos ou atribuições exclusivas da profissão de cirurgião dentista.

22) Assinale a alternativa CORRETA, conforme o Código de Ética Odontológica:

- a) Somente o profissional Cirurgião Dentista tem o dever de observar o Código de Ética Odontológica, não necessitando que a equipe de auxiliares e Técnicos em Saúde Bucal se submetam às disposições do código de ética;
- b) De acordo com o Código de Ética Odontológica, constitui um dever fundamental dos inscritos, seja o cirurgião dentista ou a equipe auxiliar, elaborar e manter atualizados os prontuários na forma das normas em vigor, incluindo os prontuários digitais.
- c) A Odontologia é uma profissão que se exerce em benefício da saúde do ser humano e da coletividade, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto, exceto para pacientes que se utilizem do Sistema Único de Saúde que tem uma legislação de ética própria.
- d) Constitui-se com direito fundamental do Cirurgião Dentista, renunciar ao atendimento do paciente, sem avisar previamente, durante o tratamento, quando da constatação de fatos que, a critério do profissional, prejudiquem o bom relacionamento com o paciente ou o pleno desempenho profissional.

23) O paciente geriátrico mostra, na clínica odontológica, certas peculiaridades que devem ser compreendidas pelo profissional. Dar atenção aos menores detalhes é da maior importância, pois poderão ser indicadores de condições alteradas de saúde, capazes de comprometer nosso trabalho. Assinale a alternativa CORRETA, quando se tem em mente o atendimento de um paciente idoso:

- a) No consultório, o cirurgião dentista deverá se ater aos menores procedimentos cirúrgicos possíveis, já que a reparação e a cicatrização lentas são comuns no paciente geriátrico e uma hemorragia, pequena nos padrões dos jovens e da meia idade, pode ser crítica nos idosos. Deve-se sempre considerar a fragilidade capilar, aumentada nos pacientes de maior idade.

- b) A indicação, a natureza e a extensão de possíveis procedimentos cirúrgicos não dependem das condições sistêmicas do paciente, geralmente poli medicados para essas patologias.
- c) Usar a internação hospitalar, especialmente para um assunto de cunho estritamente odontológico, deve ser visto como estratégia obrigatória, devendo o cirurgião-dentista desconsiderar outros modos de solucionar o caso em ambiente ambulatorial de consultório.
- d) Muitas vezes o profissional pode ficar sensibilizado em atender à necessidade imediata de um paciente geriátrico (como por exemplo a remoção de um dente muito comprometido), o que é totalmente recomendável - tanto no paciente geriátrico como o de qualquer idade - a realização de uma terapêutica cirúrgica no primeiro atendimento.

24) A associação do processo de envelhecimento com acúmulo de fatores de risco faz com que algumas complicações e comorbidades sejam mais comuns na população idosa. Assinale a alternativa CORRETA, quando se tem em mente o atendimento de um paciente idoso:

- a) A candidíase ou candidose pode ser considerada uma infecção oportunista, afetando somente indivíduos debilitados por outras doenças. Sabe-se que a candidose pode ocorrer em indivíduos saudáveis, especialmente na forma pseudomembranosa, em que as características clínicas são principalmente de áreas eritematosas, limitadas à superfície da mucosa que suporta uma dentadura mal adaptada.
- b) O câncer bucal é uma doença insidiosa que muitas vezes acaba sendo negligenciada devido à grande dificuldade de acesso e visualização na boca dos pacientes. Dessa forma, sempre será diagnosticada tardiamente.
- c) Pacientes que utilizam próteses totais mal adaptadas e se descuidam da higiene por algum fator, tem uma maior tendência em apresentar algumas alterações na mucosa bucal, como as hiperplasias fibrosas inflamatórias, como resultado de trauma crônico.
- d) A presença de cáries radiculares não é percebida em pacientes idosos, pois estes pacientes têm uma proteção natural do organismo contra este tipo de doença.

25) A promoção de saúde bucal em idosos busca garantir o bem-estar, a melhoria da qualidade de vida e da autoestima, melhorando a mastigação, estética e possibilidade de comunicação. A ocorrência de sinais e sintomas que chamam a atenção equipe de saúde bucal podem indicar a necessidade de uma avaliação odontológica urgente. Assinale a alternativa INCORRETA, quando se tem em mente o a saúde bucal do idoso:

- a) Problemas como dificuldade na alimentação, tanto durante a mastigação como ao engolir os alimentos, queixa de dor ou desconforto, mudança de hábitos alimentares, preferindo alimentos pastosos, líquidos em preferência aos que necessitam de mastigação vigorosa, além de outros fatores, podem indicar que o paciente esteja com alguma lesão na mucosa oral e que necessite de tratamento urgente.
- b) As condições bucais relevantes mais comuns em pacientes idosos são: cárie de raiz, xerostomia, lesões de tecidos moles, doença periodontal, edentulismo, abrasão/erosão dentária, halitose, dificuldade de higienização, dificuldade de mastigação e deglutição, necessidade de prótese ou uso de prótese mal adaptada.
- c) A falta de saliva é uma queixa comum entre os idosos. Além de manifestação comum ao envelhecimento normal, pode ser causada por medicamentos, falta de ingestão de líquidos, estresse e tratamento com radiação. A xerostomia causa maior risco à cárie dentária, incômodo no uso da prótese, perda do paladar, mau hálito, lábios ressecados e dificuldades na mastigação, deglutição e fala.
- d) Próteses dentárias de todo tipo não deverão ser modificadas em um paciente idoso, pois este já se acostumou com seu uso e a mudança poderá ser prejudicial à oclusão, acarretando possíveis disfunções de articulação temporomandibular (ATM).

26) Sobre promoção e prevenção em saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A qualidade da saúde e o bem-estar das pessoas idosas são, em grande parte, resultado das experiências e dos estilos de vida que tiveram ao longo da vida. Os determinantes sociais da saúde não estão sob controle das pessoas, como exposição à violência, ou prática de atividade física.

- b) Determinantes sociais da saúde podem ser definidos como próteses mal adaptadas, higiene bucal precária ou a não realização de testes de glicemia, por exemplo. Ou seja, são fatores que determinam socialmente a ocorrência de problemas de saúde bucal no idoso.
- c) A prática do autocuidado ajuda as pessoas a ficarem mais atentas quanto às necessidades do seu corpo, ajudando a prevenir doenças, a controlar alguma doença já diagnosticada, além de prevenir complicações decorrentes delas. Frequentar a clínica de Odontologia nas unidades básicas de saúde é um grande exemplo de autocuidado, neste caso, apoiado pela equipe de saúde bucal.
- d) Embora a maioria dos idosos dos dias atuais sejam mais saudáveis devido às melhorias do sistema de saúde e ao avanço da tecnologia e dos medicamentos, é bem possível atender pacientes idosos com uma ou mais doenças crônicas como doença de Alzheimer, diabetes e hipertensão ao mesmo tempo, por exemplo. Nesses casos, a equipe de saúde bucal não poderá absolutamente intervir enquanto não tenha estrita autorização do médico assistente.

27) Epidemiologia pode ser definida como o estudo dos fatores que condicionam o surgimento e a distribuição de fenômenos ligados à saúde e à doença, e sua aplicação em processos de melhoria das condições de saúde da população. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A periodontite é uma doença crônica e multifatorial. Dentre os principais métodos de prevenção dessa doença em populações de baixa renda e alta vulnerabilidade citam-se a escovação supervisionada, orientação à higiene, com uso correto e frequente do fio dental e programas de prevenção e combate ao tabagismo, por exemplo.
- b) O cuidado de saúde bucal é de suma importância em pessoas acima de 60 anos de idade, quando é possível a presença da recessão gengival e exposição da região cervical dos dentes, predispondo, dessa forma, o paciente às cáries de raiz. Além disso, os hábitos de higiene bucal (como escovar os dentes regularmente e usar o fio dental) podem estar comprometidos devido a certas limitações de mobilidade.
- c) A xerostomia, que é a sensação de boca seca, é uma condição causada pela diminuição da produção de saliva. Alguns medicamentos, como diuréticos e ansiolíticos, e condições

como diabetes mellitus, situações bastante comuns em pacientes idosos, podem vir a ocasionar as alterações nos níveis de produção de saliva.

- d) O câncer bucal acomete principalmente mulheres após a menopausa, mulheres que utilizam próteses mal adaptadas e têm lesões cariosas não tratadas.

28) Os índices detectam a presença e a severidade das doenças, permitindo que políticas públicas sejam aplicadas com foco e objetividade, para solucionar os problemas de saúde apontados. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O índice CPO-D (dentes permanentes cariados, perdidos ou obturados) é utilizado para avaliar a prevalência de cárie em dentes permanentes. Esse índice é uma média que resulta do total do número de dentes permanentes cariados somados aos dentes permanentes obturados e perdidos, dividido pelo número de indivíduos examinados numa determinada população.
- b) O índice de higiene oral simplificado (IHO-S) avalia a presença de placa bacteriana nos dentes, e é um índice eficaz também para avaliar a presença de lesões em tecidos moles da mucosa bucal.
- c) O índice de Dean, utilizado para avaliar a fluorose dentária, classifica os dentes numa escala de 0 a 4 com base na severidade dos sinais da doença observados nos dentes.
- d) O índice ceo-d é o mesmo que o índice CPO-D só que em dentes decíduos.

29) Alguns aspectos que influenciam o acesso e a utilização dos serviços de saúde podem estar profundamente imbricados com outros fatores como a escolaridade e a renda do indivíduo. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O modelo contra hegemônico (ou sanitarista) de saúde estabelece a prática individual centrada no profissional e na clínica, lidando com as doenças por meio do diagnóstico, cura e reabilitação, não tendo como alicerce a prática epidemiológica, para prevenção de doenças e a promoção em saúde, como forma de cuidado.

- b) A baixa escolaridade está associada ao menor uso de serviços de saúde, mas por outro lado, pessoas idosas com baixa escolaridade apesar de usarem menos os serviços de saúde, têm maiores chances de necessitarem desses serviços.
- c) Sobre o acesso e a utilização dos serviços de saúde, as mulheres apresentam uma pior autoavaliação de sua saúde e maior procura por serviços de saúde. Entretanto, apesar das mulheres consultarem o cirurgião-dentista com maior frequência que os homens, estes apresentam problemas de saúde bucal mais graves que as mulheres.
- d) Os levantamentos epidemiológicos em saúde bucal têm sido largamente utilizados para a avaliação das condições bucais em populações específicas, seja em nível local ou mundial. As finalidades principais dos levantamentos têm sido determinar a situação atual e monitorar o padrão das doenças ou eventos relacionados à saúde bucal, possibilitar a comparação entre populações, como também de servir de subsídio para o planejamento de políticas públicas ou avaliar o efeito de medidas sanitárias.

30) Sobre as principais patologias que acometem pacientes idosos, estão as manifestações bucais de doenças sistêmicas, ou ainda as consequências dessas patologias. Citamos como exemplo a seguinte situação de um paciente de 67 anos, sexo masculino, que na anamnese prévia informou ao cirurgião dentista que era hipertenso, controlado com uso contínuo da medicação losartana e hidroclorotiazida. Este paciente tinha alguns dentes para serem extraídos, devido à destruição causada por cárie. No dia da exodontia, o profissional aferiu a pressão arterial do paciente e o resultado foi de 130:83 mm Hg. Iniciou o procedimento tranquilamente e utilizou o anestésico lidocaína com epinefrina 1:100.000, apenas um tubete, para anestesiá-lo. Observou que, no decorrer do processo, o paciente estava inquieto e este lhe disse que estava se sentindo mal. Com base neste relato, qual seria o possível diagnóstico correto dessa situação?

- a) Seria uma urgência hipertensiva se o paciente estivesse apresentando cefaleia súbita, falta de ar, tontura e alterações visuais.
- b) Seria uma síncope se ele estivesse demonstrando hálito cetônico e confusão mental.
- c) Seria uma urgência diabética se o paciente estivesse com tontura e convulsão.

- d) Se o paciente estivesse apresentando uma crise epilética, poderia estar com sensação de desmaio, palidez e taquicardia.

31) A clínica odontológica deve dispor dos elementos básicos para uma precaução padrão que deve ser seguida para todos os pacientes independente da suspeita ou não de infecções. Deve-se dispor de itens que auxiliem nessas precauções padrões. Diante disso assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Dispor de máscaras cirúrgicas em caso de necessidade para cobrir o nariz e a boca
- b) Dispor de Álcool Gel apenas no consultório, deixando acessível ao paciente e ao profissional
- c) Dispor óculos, máscara e avental: usar óculos e máscara e ou avental quando houver risco de contato de sangue ou secreções, para proteção da mucosa de olhos, boca, nariz, roupa e superfícies corporais
- d) Dispor de caixa perfurocortante para descartar, em recipientes apropriados, seringas e agulhas, sem desconectá-las ou reencapá-las

32) Realizar a limpeza e desinfecção das superfícies do consultório e de outros ambientes utilizados pelo paciente antes das atividades clínicas e entre um paciente e outro é de suma importância. Para tal fim, pode-se lançar mão de alguns agentes de desinfecção de superfície. Assinale a alternativa INCORRETA referente as características desses agentes:

- a) Álcool, concentração 70%, seu modo de aplicação se dá através da fricção, em três etapas intercaladas pelo tempo de secagem natural, totalizando 10 minutos
- b) Glutaraldeído, concentração 2%, seu modo de aplicação se dá através da imersão do material, durante 30 minutos
- c) Hipoclorito de sódio, concentração 1%, realizar a imersão, durante 30 minutos; em superfície com matéria orgânica, aplicar por 2 a 5 minutos e proceder a limpeza
- d) Ácido Peracético, concentração 0,1%, realizar fricção durante 5 minutos

33) Paciente A.X.Y, 30 anos, durante exame clínico de rotina foram observadas placas esbranquiçadas, recobrimdo superfícies mucosas. Foram facilmente removidas, observado assim um leito avermelhado e erosivo. Qual o possível diagnóstico essa lesão?

- a) Candidíase Pseudomembranosa
- b) Queilite Angular
- c) Candidíase Eritematosa
- d) Leucoplasia Pilosa

34) No exame clínico e anamnese, através de um diálogo estabelecido entre profissional e paciente, são obtidas e registradas todas as informações pertinentes ao paciente: identificação (dados do paciente), queixa, história da doença atual, história buco-dental, história médica, história familiar, hábitos do paciente. Esses dados são muito importantes, pois, podem fornecer alguns indicativos sobre possíveis problemas de saúde. Alguns conceitos importantes devem ser conhecidos para um correto exame clínico e anamnese. A respeito desses conceitos, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Indício é a evidência, prova ou vestígio que uma determinada doença deixa no paciente
- b) Patognomônico é o sinal ou sintoma que, por si só, define a doença
- c) Prodrômico são sinais ou sintomas que ocorrem após o aparecimento da doença
- d) Sintomatologia ou quadro clínico é o conjunto de sinais e sintomas de uma doença

35) A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida é o estágio final da infecção do hospedeiro pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV). O Cirurgião-Dentista é capaz de reconhecer precocemente as manifestações bucais associadas ao HIV, devido à alta suscetibilidade de desenvolvimento de lesões na cavidade oral em pacientes com o vírus. Dentre as manifestações bucais mais comuns podemos citar, EXCETO:

- a) Candidíase

- b) Leucoplasia pilosa
- c) Eritema Gengival Linear
- d) Adenoma Pleiomórfico

36) O Diabetes é uma doença que tem como característica principal o excesso de glicose no sangue e, quando não controlada, pode ocasionar complicações sistêmicas crônicas, como, por exemplo: problemas renais, oculares e vasculares, entre outras. O Diabetes tipo 2 tem afetado mais de 217 milhões de pessoas no mundo inteiro e sua prevalência deve aumentar ainda mais futuramente. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), há uma estimativa de que cerca de 366 milhões de pessoas terão Diabetes Mellitus até o ano de 2030. Além de várias alterações sistêmicas, os indivíduos portadores de Diabetes Mellitus, podem apresentar algumas manifestações bucais. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma manifestação bucal da Diabetes Mellitus:

- a) Líquen Plano Bucal
- b) Xerostomia
- c) Língua Geográfica
- d) Estomatite por Trauma de Dentadura

37) As soluções anestésicas locais são, sem sombra de dúvida, os medicamentos mais utilizados na prática odontológica. Logo o cirurgião-dentista deve ser um profundo conhecedor da farmacologia e toxicologia das soluções empregadas. Na grande maioria dos procedimentos, a utilização de soluções anestésicas com vasoconstrictor é a de eleição, porém não podem ser utilizadas que qualquer paciente. Assinale a alternativa que corresponde uma situação cuja solução anestésica com vasoconstrictor deva ser evitada:

- a) Hipertensão severa tratada ou controlada
- b) Doença cardiovascular controlada
- c) Diabetes mellitus controlada

d) Usuários de cocaína ou “crack”

38) A utilização de ansiolíticos em odontologia deve ser considerada como parte do protocolo medicamentoso em algumas situações específicas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma dessas situações:

- a) Ansiedade do paciente não pode ser controlada por meios alternativos (não-farmacológicos)
- b) Atendimento de pacientes com necessidades especiais e sistemicamente comprometidos (minimizar respostas ao estresse)
- c) Atendimento de urgência em crianças com traumatismo dentário acidental A sedação medicamentosa (em consultório) deve ser realizada por via oral, em dose única pré-operatória.
- d) Intervenção pouco invasiva, mesmo em pacientes supostamente cooperativos

39) Acerca da prática da odontologia em âmbito hospitalar, o Código de Ética Odontológica estabelece, EXCETO:

- a) Constitui infração ética afastar-se de suas atividades profissionais, mesmo temporariamente, encarregando outro Cirurgião-Dentista do atendimento de seus pacientes internados ou em estado grave que estavam sob seus cuidados inicialmente
- b) Compete ao Cirurgião-Dentista internar e assistir paciente em hospitais públicos e privados, com ou sem caráter filantrópico, respeitadas as normas técnico-administrativas das instituições.
- c) As atividades odontológicas exercidas em hospital obedecerão às normatizações pertinentes.
- d) Constitui infração ética fazer qualquer intervenção fora do âmbito legal da Odontologia.

40) A Portaria 1.032 publicada no Diário Oficial no dia 5 de junho de 2010, insere procedimentos odontológico na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, órteses e Prótese, Materiais Especiais do SUS, para atendimento aos pacientes com

necessidades especiais em hospitais. A publicação desta portaria para adoção destas medidas, faz parte da Política Nacional de Saúde Bucal do governo federal, que constitui uma série de ações que têm por objetivo garantir a promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros. Por meio da publicação da portaria, os hospitais e profissionais que prestam serviço para o SUS, passam a receber repasse financeiro para a realização de procedimentos odontológicos da atenção primária e secundária em ambiente hospitalar. Os campos de atuação do cirurgião dentista (CD) nos serviços odontológicos hospitalares incluem, EXCETO:

- a) Atendimento a pacientes internados que apresentem dor e/ou infecção de origem odontológica.
 - b) Emissão do Atestado de Óbito quando ocorrer o óbito do paciente submetido à cirurgia realizada exclusivamente por Cirurgião Dentista.
 - c) Diagnóstico de lesões bucais e auxílio no tratamento de manifestações bucais oriundas de doenças sistêmicas.
 - d) Diagnóstico e tratamento das condições bucais que possam acarretar complicações infecciosas, hemorrágicas, neurológicas ou cardiovasculares, seja em função das condições locais e sistêmicas, seja em decorrência de tratamento ao qual o paciente está submetido.
-