Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Integrada Multiprofissional em Saúde • Edital 02/2018

http://coremu.fepese.org.br

CADERNO DE PROVA

IS6 | Odontologia

Instruções

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

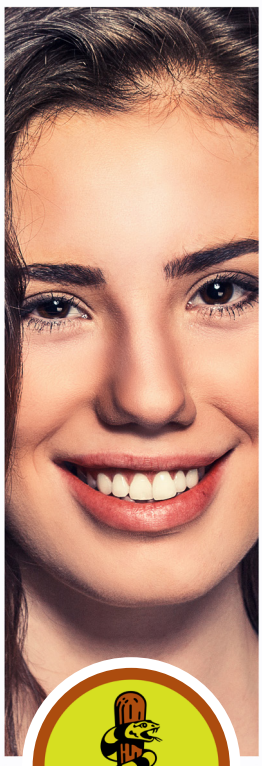
Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

4 de novembro
30 questões
14h10 às 17h40
3h30 de duração*

COREMUFSC
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE



ODONTOLOGIA

FEPESE
FUNDAÇÃO DE ESTUDOS E PESQUISAS SOCIOECONÔMICOS

Conhecimentos Gerais

10 questões

1. O papel do Movimento da Reforma Sanitária (MRS) é reconhecido no processo de construção da Constituição Federal Brasileira de 1988.

São exemplos deste papel:

1. A Saúde é um direito fundamental, garantido pela interação dos Entes Federados: União, Estados, Distrito Federal e Municípios.
2. Os direitos humanos são garantidos no País, consagrados em direitos fundamentais, sociais e econômicos, de aplicação imediata.
3. O direito à saúde é garantido como um direito social.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☑ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

2. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre a relação entre o Sistema Sanitário e o Sistema de Justiça.

( ) A atual Constituição Brasileira determina que o Estado tem o dever de se estruturar, a fim de desenvolver e executar políticas públicas.
( ) O Estado deve garantir a oferta de estrutura e instrumentos para que os direitos à saúde possam ser exigidos.
( ) O sistema sanitário tem o dever de efetivar o direito à saúde e o sistema judicial, o dever de exigir que esse direito seja efetivado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

a. ☑ V • V • V
b. ☐ V • V • F
c. ☐ V • F • V
d. ☐ F • V • F
e. ☐ F • F • V

3. Assinale a alternativa **correta** em relação aos componentes da Rede de Atenção às urgências e emergências que se interligam e integram o cuidado.

a. ☐ Sala de estabilização; Unidades de Pronto Atendimento; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); Hospital pediátrico.
b. ☐ Hospital; Atenção Básica em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; clínicas privadas.
c. ☑ Atenção Primária à Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; Sala de Estabilização; Força Nacional de Saúde do SUS; Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas; Hospitalar; e Atenção Domiciliar.
d. ☐ Atenção Primária à Saúde; Unidades de Pronto Atendimento; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU); maternidade.
e. ☐ Hospital; Atenção Básica em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências; clínicas filantrópicas com fins lucrativos.

4. Os sistemas de informação em saúde têm como objetivo:

a. ☐ Instrumentalizar e apoiar a gestão para calcular os gastos em saúde.
b. ☐ Controlar gastos e grandes epidemias no país, minimizado as mortes em decorrência dessas epidemias.
c. ☐ Calcular o número de vacinas a serem aplicadas na população, principalmente em gestantes e idosos.
d. ☑ Instrumentalizar e apoiar a gestão do Sistema Único de Saúde, em todas as esferas, nos processos de planejamento, programação, regulação, controle, avaliação e auditoria.
e. ☐ Cadastrar e acompanhar gestantes, puérperas e as crianças vivas, para o planejamento de consultas de pré-natal, vacinação e planejamento familiar.

5. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde:

a. ☐ Coletivas, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada pelos profissionais médicos com especialização em saúde da família.
b. ☑ Individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
c. ☐ Em equipe multiprofissional, dirigida à população do município, sobre as quais as equipes municipais assumem responsabilidade sanitária, com financiamento dos estados.
d. ☐ Individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção da saúde, exclusivamente no âmbito da Estratégia da Saúde da Família.
e. ☐ Em equipe multiprofissional, prioritariamente no âmbito da Estratégia da Saúde da Família, reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, observados os princípios e diretrizes sanitárias, em caráter permanente.

---

6. Com base no que estabelecem o Decreto nº 7.508/2011 e a Lei Complementar nº 141/2012, a Portaria nº 2.135/2013 estabelece diretrizes para o processo de planejamento no SUS e indica alguns pressupostos:

1. Os três Entes federados devem ter as suas responsabilidades configurada, de forma contínua, articulada, integrada e solidária.
2. O planejamento independe das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais, Bipartite e Tripartite.
3. O planejamento deve prever o monitoramento e a avaliação e assegurar a transparência e a visibilidade da gestão da saúde, integrando a participação da comunidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ É correta apenas a afirmativa 3.
c. ☑ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☐ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

7. Assinale a alternativa **correta** em relação ao conceito de Alta Complexidade.

a. ☐ A Alta Complexidade envolve serviços de alta complexidade e baixo custo para o sistema de saúde hospitalar.
b. ☑ Alta Complexidade é o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).
c. ☐ A Alta Complexidade é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos de baixa tecnologia, para o apoio diagnóstico e tratamento em nível hospitalar.
d. ☐ A Alta Complexidade caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
e. ☐ São as principais áreas que compõem a alta complexidade do SUS, e que estão organizadas em cuidados individualizados e em apenas uma única direção, ou seja, a assistência hospitalar.

8. Assinale a alternativa **correta** sobre a Política Nacional de Humanização.

a. ☑ Política que busca reorganização do Processo de Trabalho em saúde, implicando as relações sociais que envolvem trabalhadores e gestores na experiência cotidiana de organização e condução dos serviços e busca transformar as formas e produção e prestação de serviços à população.

b. ☐ É considerada uma política unidirecional, pois traduz os princípios do SUS, orienta práticas de atenção, oferece um eixo organizador, constrói práticas solidárias, contagia a Rede por meio das atitudes e ações humanizadoras, e posiciona-se como uma Política Pública.

c. ☐ A Política Nacional de Humanização estrutura-se por meio de princípios, da Transversalidade, da indissociabilidade entre atenção e gestão, protagonismo, corresponsabilidade e autonomia exclusiva dos gestores.

d. ☐ Quanto ao Método, a Política Nacional de Humanização caminha no sentido da exclusão, nos processos de produção de saúde e dos diferentes agentes implicados.

e. ☐ A Política Nacional de Humanização atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se mostram através de arranjos de trabalho. Um deles é o Acolhimento que serve exclusivamente para diminuir o número de pessoas nas filas de atendimento.

9. Assinale a alternativa **correta** em relação ao conceito de ambiência.

a. ☐ O espaço físico é usado para o aumento do processo de trabalho, favorecendo a otimização de recursos e o atendimento humanizado, acolhedor e nem sempre resolutivo.

b. ☐ O espaço que possibilita a produção de objetividades – encontro de sujeitos – por meio da ação e reflexão sobre os processos de trabalho e como aumentar o lucro financeiro das instituições de saúde.

c. ☐ O espaço exclusivamente físico que busca o conforto e não a privacidade e individualidade dos sujeitos envolvidos, não considerando elementos do ambiente que interagem com as pessoas.

d. ☑ Ambiência na Saúde refere-se ao tratamento dado ao espaço físico entendido como espaço social, profissional e de relações interpessoais que deve proporcionar atenção acolhedora, resolutiva e humana.

e. ☐ O conceito de ambiência busca, através da arquitetura, espaços da Saúde para exames e consultas, assim como locais para internação. Por isso vai além da composição técnica, e são construídas em determinados espaços e num determinado tempo, e vivenciadas por uma grupalidade, um grupo de pessoas com seus valores culturais e relações sociais.

10. A Portaria nº 1.378/2013, que regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde, regulamenta aspectos relacionados a:

1. Prevenção e controle das doenças transmissíveis e crônicas não transmissíveis, acidentes e violências.
2. Populações expostas a riscos ambientais em saúde e saúde do trabalhador.
3. Riscos decorrentes da produção e do uso de produtos, serviços e tecnologias de interesse para a saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

a. ☐ É correta apenas a afirmativa 1.
b. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
e. ☑ São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

Conhecimentos Específicos

20 questões

11. Com base no livro de WHO (*World Health Organization,* 2017) analise as alternativas abaixo sobre as principais lesões potencialmente malignas e lesões malignas dos tecidos moles bucais e assinale a **correta**.

a. ☐ A Leucoplasia Proliferativa Verrucosa é caracterizada por uma placa branca única, que tem um curso rápido, com um curso frequentemente maligno.
b. ☑ O Vírus do Papiloma Humano (HPV) de alto risco (oncogênico) estaria relacionado mais frequentemente aos carcinomas de boca do tipo NÃO ceratinizantes.
c. ☐ O Melanoma Oral é uma entidade rara, que ocorre predominantemente em homens infectados pelo HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana).
d. ☐ O Vírus do Papiloma Humano (HPV) de alto risco (oncogênico) estaria relacionado mais frequentemente aos carcinomas de boca do tipo ceratinizantes.
e. ☐ Não existem diferenças importantes no prognóstico dos tumores malignos do tipo carcinoma, para os tamanhos T4a (lábio) para o T4a (cavidade oral).

12. A paralisia cerebral (PC) é um quadro permanente, uma lesão estável, não progressiva, que ocorre antes dos 2 anos de idade e de etiologia multifatorial, associada a várias manifestações sistêmicas.

Assinale a alternativa que contemple as manifestações sistêmicas **corretas**.

a. ☐ Deficiências auditivas • Epilepsia • Alzheimer • Contraturas musculares
b. ☐ Epilepsia • Alto índice de cárie • Leucemias • Alzheimer
c. ☑ Epilepsia • Deficiência mental em 50% dos casos • Dificuldades de aprendizagem • Dificuldade de fala e alimentação
d. ☐ Dificuldades de fala e alimentação • Escoliose • Tônus flutuante dos músculos da face • Leucemias
e. ☐ Estrabismos • Deficiências auditivas • Deficiência mental em 50% dos casos • Menor quimiotaxia de neutrófilos

13. Com base no livro de WHO (*World Health Organization,* 2017), analise as alternativas abaixo sobre os tumores benignos e malignos de glândulas salivares e assinale a **correta**.

a. ☑ O Carcinoma Mucoepidermoide é a lesão maligna mais comum de glândulas salivares maiores e menores, tanto em crianças como em adultos.
b. ☐ O Carcinoma Ex-Adenoma Pleomórfico corresponde a uma recidiva do Adenoma Pleomórfico tratado com radioterapia, que sofreu transformação maligna.
c. ☐ O Adenoma Pleomórfico é um tumor maligno, com variáveis histopatológicas, que frequentemente apresenta recidiva no pós-operatório por não ser uma lesão capsulada.
d. ☐ O Tumor de Warthin é um tumor benigno de glândulas salivares maiores, acometendo as glândulas submandibulares de pacientes na 4ª década de vida, bilateralmente, geralmente decorrentes da radioterapia de cabeça e pescoço.
e. ☐ O Adenocarcinoma é um tumor maligno de glândula salivar menor, frequentemente decorrente de uma Mucocele de lábio inferior que não foi tratado e sofreu traumas de repetição.

14. O Projeto de Lei da Câmara nº 34, de 2013, é de extrema importância para a Odontologia Hospitalar do Brasil, de autoria do Deputado Federal Neilton Mulim (PR).

Com base nesse projeto de Lei, assinale a alternativa **correta**.

a. ☐ Defende que a obrigatoriedade de que trata o caput deste artigo alcance apenas os hospitais públicos de grande porte.
b. ☐ O projeto não prevê a obrigatoriedade da prestação de assistência odontológica a pacientes em regime domiciliar na modalidade home care.
c. ☐ Dispõe que aos pacientes internados em Unidades de Terapia Intensiva - UTI a assistência odontológica será prestada obrigatoriamente por auxiliares de enfermagem, supervisionados por um odontólogo.
d. ☑ O referido projeto torna obrigatória a prestação de assistência odontológica a pacientes em regime de internação hospitalar, aos portadores de doenças crônicas e, ainda, aos atendidos em regime domiciliar na modalidade home care.
e. ☐ Mas não prevê que nos hospitais públicos ou privados em que existam pacientes internados ou classificados em alguma dessas situações previstas seja obrigatória a presença de profissionais de odontologia para os cuidados da saúde bucal do paciente.

15. Sobre o tema Exames Complementares no diagnóstico de lesões bucais, assinale a alternativa **correta**, dentre as frases a seguir (Manual de Odontologia Hospitalar de São Paulo, 2012).

a. ☐ Entende-se por biopsia incisional, a raspagem da superfície mucosa e transferência do conteúdo obtido para a superfície de uma lâmina de vidro, obtendo-se um esfregaço. O material deve ser imediatamente fixado em álcool e posteriormente corado.
b. ☐ Coloração por imunofluorescência, imuno-histoquímica e colorações especiais para identificação de microrganismos e de estruturas teciduais específicas são testes de rotina no exame histopatológico de uma lesão, para buscar identificar o agente etiológico da lesão, independentemente da suspeita clínica.
c. ☐ São considerados exames hematológicos importantes: Provas de função hepática (ureia, creatinina); prova de função renal (proteínas séricas totais, TGP; TGO); testes de coagulação sanguínea (hemograma completo); e testes de glicemia (TTPA, TP e IRN).
d. ☐ Biópsia corresponde à remoção cirúrgica de fragmento de tecido em um indivíduo vivo. A biópsia de uma lesão bucal pode ser excisional, em que há retirada de parte representativa da lesão, ou incisional, na qual a lesão inteira é cirurgicamente retirada.
e. ☑ Imediatamente após o ato cirúrgico da biópsia, o fragmento removido deve ser imerso em formol a 10% e encaminhado ao laboratório anatomopatológico, no qual será submetido à análise macroscópica e microscópica.

16. Paciente do gênero feminino, 54 anos de idade, procura um ambulatório de Estomatologia para avaliação de lesões bucais extremamente doloridas, multiformes, entremeando linhas e placas brancas com úlceras rasas, recobertas por exsudato fibrino-leucocitário. As lesões envolvem mucosa jugal bilateral, algumas áreas da gengiva, mucosa labial inferior e ventre de língua, também bilateral. Os exames hematológicos mostram normalidade, com exceção do FAN reagente e Anti-HCV reagente. O Estomatologista opta por fazer uma biópsia incisional, sendo que os achados histopatológicos confirmam a hipótese clínica de uma doença autoimune frequente.

Assinale a alternativa com os aspectos histopatológicos **corretos** obtidos (baseado em Neville *et al*, 2009).

a. ☐ Presença de epitélio pavimentoso estratificado com fenda intraepitelial, com presença de células acantolíticas e redondas no seu interior.
b. ☐ Coleção de neutrófilos na superfície da camada espinhosa do epitélio pavimentoso estratificado.
c. ☐ Presença de fenda subepitelial (separando o tecido epitelial, do tecido conjuntivo), com presença de células acantolíticas e redondas no seu interior. A imunofluorescência direta exibe deposição de imunorreagentes na zona da membrana basal do epitélio.
d. ☐ Epitélio pavimentoso estratificado hiperparaceratinizado, degeneração das células da camada basal e tecido conjuntivo com infiltrado perivascular linfocitário.
e. ☑ Presença de epitélio pavimentoso estratificado hiperceratinizado com cristas epiteliais em "dentes-de-serra", presença de corpúsculos de Civatte, camada basal degenerada e tecido conjuntivo com infiltrado linfocitário justa-epitelial.

17. Com base nos livros de Neville *et al*, 2009, sobre infecções fúngicas, bacterianas e virais, assinale a alternativa **correta**.

a. ☑ O infecção herpética intraoral é uma infecção viral quase exclusiva do epitélio ceratinizado, caracterizada por úlceras rasas, irregulares, com recorrência no mesmo local/região da boca.
b. ☐ A histoplasmose é uma importante infecção bacteriana profunda, comumente encontrada em associação com a infecção pelo HIV; histologicamente observa-se presença do Histoplasma brasiliensis dentro das células gigantes multinucleadas.
c. ☐ A leucoplasia pilosa caracteriza-se clinicamente por uma placa única, branca, não removível a raspagem, sem localização preferencial em mucosa oral, frequentemente associada a pacientes com infecção pelo HIV e fumantes.
d. ☐ O Herpes Zoster, independentemente dos seus tipos 1 e 2, caracteriza-se por múltiplas vesículas faciais e em mucosa, recorrentes, distribuídas de maneira bilateral e simétrica.
e. ☐ A sífilis é uma infecção bacteriana causada pelo Treponema pallidum, que se caracteriza por 3 estágios: primária, secundária e terciária. Na sífilis primária, as lesões mais características são as placas mucosas, geralmente acompanhadas de exantema em pele e linfadenopatia regional.

18. Analise as afirmativas abaixo sobre o tema doenças da polpa e do periápice dental, com base em Neville *et al,* 2009.

1. Numa pulpite aguda de caráter irreversível, a dor do dente será aguda, espontânea, difusa, contínua, pulsátil e tende a aumentar frente ao calor de um alimento.
2. O Cisto Periapical, também conhecido como Cisto Radicular, está associado ao periápice de um dente com pulpite crônica e caracteriza-se clinicamente por ser uma lesão crônica e não expansiva.
3. Histologicamente, o cisto periapical caracteriza-se por ser uma cavidade patológica, revestida por uma cápsula de tecido conjuntivo fibroso com infiltrado inflamatório crônico, revestida internamente por um epitélio pavimentoso estratificado fino; na luz, encontramos fendas de cristais de colesterol.
4. No pólipo pulpar ou pulpite crônica hiperplásica, observa-se clinicamente a presença de um tecido hiperplasiado preenchendo uma cavidade decorrente de uma extensa lesão cariosa oclusal, presente num dente com sério comprometimento periodontal e com lesão de furca.
5. A Angina de Ludwig exige intervenção em ambiente hospitalar pois corresponde a disseminação de uma grave infecção odontogênica, de rápida evolução, onde ocorre tumefação nos espaços submandibulares, sublingual e submentoniano, que pode evoluir para obstrução respiratória e levar o paciente a óbito.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

a. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
b. ☑ São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
c. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
e. ☐ São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

19. Muitos Estados estão se organizando para formar equipes de OH em hospitais de maior porte. O Manual de Odontologia Hospitalar de São Paulo, 2012, traz diretrizes e informações importantes sobre a dinâmica de funcionamento destes profissionais.

Analise as afirmativas abaixo com relação ao exposto.

1. A Odontologia Hospitalar pode ser definida como o conjunto de ações preventivas, diagnósticas, terapêuticas e paliativas em saúde bucal, executadas em ambiente hospitalar em consonância com a missão do hospital e inseridas no contexto de atuação da equipe multidisciplinar.
2. A atuação do dentista em ambiente hospitalar deve ser cuidadosa, pois cabe unicamente ao médico a decisão sobre a solicitação de exames complementares para o diagnóstico bucal, prescrição medicamentosa específica, melhor momento para a realização da intervenção odontológica.
3. Para atuar em ambiente hospitalar, o cirurgião-dentista não precisa ter experiência prévia em atendimento hospitalar, pois passará a conhecer em profundidade o fluxo de pacientes, interpretação de exames complementares e registro de informações em prontuário médico.
4. Dentro das atribuições do cirurgião-dentista em ambiente hospitalar estão o cuidado ao paciente cuja doença bucal possa ser fator de risco para agravamento e/ou instalação de doença sistêmica.
5. É fundamental o diagnóstico e o tratamento de focos de cárie, infecções endodônticas, infecções gengivais e periodontais, bem como outros processos infecciosos não específicos da cavidade bucal.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

a. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2 e 5.
b. ☐ São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
c. ☑ São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
d. ☐ São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
e. ☐ São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 4 e 5.

20. Considere um paciente referindo dor na região de um primeiro molar inferior removido recentemente em decorrência de fratura coronal vertical. Uma radiografia periapical identificou um corpo estranho projetado sobre a imagem do alvéolo dentário. Analise as afirmativas abaixo, que sugerem técnicas adicionais para, em conjunto com a periapical, determinar a relação espacial entre alvéolo dentário e o corpo estranho.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao caso.

( ) Uma radiografia cefalométrica lateral poderia auxiliar na localização do corpo estranho.
( ) A execução de uma segunda radiografia periapical com mudança apenas na angulação horizontal do feixe de raios-X permitiria a localização do corpo estranho; se na segunda radiografia o corpo estranho "se mover" na mesma direção do movimento do tubo de raios-X, isto significa que o corpo estranho estará por vestibular.
( ) Se uma radiografia panorâmica fosse efetuada e houvesse acentuado borramento da imagem do corpo estranho, isso indicaria que ele não está no mesmo plano de corte tomográfico que o corpo da mandíbula.
( ) Se uma radiografia panorâmica fosse efetuada e houvesse ampliação horizontal (alargamento) da imagem do corpo estranho, isso indicaria que ele está localizado por vestibular, enquanto a ampliação vertical (afilamento) indicaria a localização por lingual.
( ) Uma projeção oclusal, mesmo que executada com filme periapical, poderia determinar a localização do corpo estranho em relação ao alvéolo dentário.

Assinale a única alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

a. ☐ V • V • V • V • V
b. ☐ F • V • V • F • V
c. ☐ V • F • V • V • F
d. ☑ F • F • V • V • V
e. ☐ F • F • F • V • V

21. Os tecidos bucais podem ser expostos a grandes doses de radiação durante a radioterapia para tratamento de tumores malignos na região de cabeça e pescoço. O efeito da radioterapia nesses tecidos resulta em complicações que devem ser conhecidas pelo cirurgião dentista.

Assinale a alternativa **correta** sobre os efeitos da radioterapia nos tecidos relacionados à boca.

a. ☑ Crianças submetidas à radioterapia de cabeça e pescoço podem apresentar defeitos na dentição permanente, com atraso na rizogênese, microdontia ou falha na formação de um ou mais dentes.
b. ☐ O parênquima das glândulas salivares maiores é particularmente sensível à radiação, havendo redução acentuada e progressiva da saliva; este processo é completamente reversível, e a recuperação do parênquima glandular ocorre em 60 a 120 dias após o término da radioterapia.
c. ☐ As papilas gustativas sofrem degeneração, e os pacientes em tratamento sofrem perda do paladar, que é irreversível após o término do tratamento.
d. ☐ A mucosite oral ocorre em decorrência da morte de células de divisão rápida na camada basal do epitélio, sendo mais grave na fase inicial da radioterapia.
e. ☐ Os músculos da mastigação, por serem estruturas muito vascularizadas, são pouco radiossensíveis; assim, o grau de abertura de boca geralmente não sofre modificações em decorrência do tratamento radioterápico.

22. Considere um paciente do sexo masculino, 52 anos, encaminhado por uma Unidade Básica de Saúde ao Hospital Universitário para avaliação de uma lesão detectada por meio de radiografia panorâmica. A radiografia foi solicitada para análise da viabilidade de reabilitação bucal com instalação de implantes dentários. O paciente refere remoção de fragmentos radiculares residuais de alguns dentes em região posterior de mandíbula há dois anos, sem intercorrências. Questionado, não referiu sintomatologia prévia, embora tenha relatado sentir "*fisgadas na parte de trás da bochecha direita depois que o dentista me mostrou a lesão na radiografia, especialmente quando tomo suco de limão*" (SIC). A análise da radiografia revelou uma imagem radiolúcida arredondada unilocular em região posterior direita de mandíbula, localizada abaixo do canal da mandíbula, medindo aproximadamente 1cm de diâmetro, de limites bem definidos por uma margem radiopaca esclerótica densa.

Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável com base na descrição radiográfica:

a. ☐ Cisto residual
b. ☐ Ameloblastoma unicístico
c. ☐ Carcinoma adenoide cístico
d. ☑ Cisto ósseo de Stafne / cisto ósseo latente
e. ☐ Ceratocisto odontogênico / tumor odontogênico ceratocístico

23. Manifestações dentomaxilofaciais de doenças sistêmicas ou síndromes colocam o cirurgião-dentista em uma posição privilegiada no processo de diagnóstico, reforçando a importância desse profissional em uma equipe multidisciplinar de atenção à saúde.

Considerando essa premissa, relacione corretamente as colunas 1 e 2 abaixo:

Coluna 1 Doenças/síndromes

1. Hiperparatireoidismo
2. Anemia falciforme
3. Displasia ectodérmica hereditária
4. Sífilis congênita
5. Disostose (ou displasia) cleidocraniana

Coluna 2 Características

( ) Múltiplos dentes inclusos e supranumerários, retardo ou falta de fechamento das fontanelas, suturas cranianas abertas, subdesenvolvimento ou ausência das clavículas.

( ) Anodontia ou oligodontia (sem história de extrações dentárias), cabelo fino e pele delicada, unhas malformadas.

( ) Incisivos com forma de "chave de fenda" (incisivos de Hutchinson), molares com a superfície oclusal coberta por glóbulos irregulares, lembrando uma amora.

( ) Adelgaçamento das corticais ósseas (p. ex. bordo inferior da mandíbula, canal mandibular, seios maxilares, lâmina dura dentária), trabeculado ósseo com espaços medulares numerosos e pequenos (lembrando vidro despolido), presença de lesões centrais de células gigantes.

( ) Osteoporose generalizada em maxila e mandíbula, múltiplas pequenas áreas de necrose óssea medular (representadas por pontos de esclerose óssea), redução das tábuas ósseas interna e externa do crânio (aspecto de "cabelos em pé").

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

a. ☐ 1 • 4 • 3 • 2 • 5
b. ☐ 2 • 4 • 5 • 1 • 3
c. ☐ 3 • 2 • 4 • 5 • 1
d. ☐ 4 • 5 • 3 • 1 • 2
e. ☑ 5 • 3 • 4 • 1 • 2

24. O carcinoma epidermoide, também conhecido como carcinoma espinocelular ou carcinoma de células escamosas (CEC), é a neoplasia maligna mais comum em cavidade bucal, tendo o tabagismo crônico como principal fator de risco. Dependendo da sua localização, a lesão pode invadir tecido ósseo; segundo White; Pharoah 2015, essa invasão ocorre com mais frequência na região lingual posterior de mandíbula.

Considerando o comportamento biológico dessa lesão, a característica radiológica mais comum da invasão do osso mandibular por um CEC seria:

a. ☐ Neoformação óssea periosteal espiculada (em "raios de sol").
b. ☐ Invasão do tumor ao longo do espaço do ligamento periodontal, causando espessamento irregular do mesmo.
c. ☑ Erosão óssea provocando uma radiolucência de limites polimorfos e irregulares, não corticalizados.
d. ☐ Reação periosteal laminada (em "casca de cebola").
e. ☐ Espessamento da cortical mandibular associada a aumento da densidade do tecido ósseo medular.

---

25. Sobre os agentes teratogênicos, assinale a alternativa **correta**.

a. ☐ A fenitoína não é mais considerada um agente teratogênico medicamentoso.
b. ☑ De todos os agentes teratogênicos, o uso de álcool merece grande atenção por ser um dos maiores causadores de deficiência mental em crianças.
c. ☐ Dentre os principais agentes teratogênicos destacam-se infecções intrauterinas, medicações e algumas desordens metabólicas.
d. ☐ As duas primeiras semanas gestacionais são críticas para exposições teratogênicas.
e. ☐ A maior parte dos agentes teratogênicos não apresenta um padrão reconhecível de anormalidades clínicas.

26. Segundo Little *et al*, 2008, o tratamento odontológico de pacientes com diagnóstico de leucemias e linfomas deve respeitar determinadas recomendações.

Assinale a alternativa que contempla **corretamente** a orientação adequada:

a. ☑ Diretrizes para realizar extração em pacientes antes da quimioterapia incluem período mínimo de 10 a 14 dias entre a exodontia e o início da quimioterapia, além de realizar fechamento primário, evitar uso de agentes hemostáticos intra-alveolares e evitar procedimentos invasivos se a contagem de plaquetas for menor que 50.000/mm^3.
b. ☐ Diretrizes para procedimentos odontológicos consideram que pacientes neutropênicos não devem ser submetidos a procedimentos odontológicos invasivos sem precauções especiais. Dentre eles, a antibióticoterapia profilática é recomendada quando a contagem de neutrófilos for maior que 2.000/mm^3.
c. ☐ Diretrizes para o cuidado bucal durante o período de quimioterapia devem ser baseadas em protocolos de higiene bucal com a suspensão do uso de escovação e fio-dental e instituição do controle químico de placa com clorexidina 0,12%, uso diário, respeitando-se dose terapêutica de duas vezes ao dia.
d. ☐ Diretrizes para o cuidado bucal durante o período de quimioterapia demonstram que as melhorias nos protocolos quimioterápicos, ao longo das últimas décadas, resultaram em um declínio na incidência de complicações bucais, tais como mucosite e infecções, fato que dispensa o acompanhamento odontológico ao longo do período de internação hospitalar.
e. ☐ Diretrizes para o cuidado bucal do paciente em quimioterapia dispensam modificações no plano de tratamento odontológico. Desta forma, o tratamento odontológico de pacientes com alterações leucocitárias não necessita ser dividido em fases pré, trans e pós-terapia clínica antineoplásica.

27. Relacione as colunas 1 e 2 abaixo, considerando a a Portaria nº 1559, de 1º de agosto de 2008:

Coluna 1 Lei

1. Regulação de Sistemas de Saúde
2. Regulação da Atenção à Saúde
3. Regulação do Acesso à Assistência
4. Complexo Regulador

Coluna 2 Descrição

( ) Também denominada regulação do acesso ou regulação assistencial, tem como objetivo a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos.

( ) Executa ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância dos sistemas municipais, estaduais e nacional de saúde, tendo como sujeito os respectivos gestores públicos.

( ) Tem como atribuições fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde, atuar de forma integrada aos processos autorizativos, efetivar o controle dos limites físicos e financeiros, estabelecer e executar critérios de classificação de risco e executar a regulação médica do processo assistencial.

( ) Exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde. Tem como objetivo garantir adequada prestação de serviços à população e seu objeto é a produção de ações diretas e finais na atenção à saúde. As ações produzidas definem estratégias e macrodiretrizes para a Regulação do Acesso à Assistência e Controle da Atenção à Saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

a. ☐ 1 • 2 • 3 • 4
b. ☑ 3 • 1 • 4 • 2
c. ☐ 3 • 4 • 1 • 2
d. ☐ 4 • 1 • 2 • 3
e. ☐ 3 • 4 • 2 • 1

28. Segundo Varellis *et al*, 2005, "Pacientes com necessidades especiais podem apresentar os mesmos problemas bucais que os da população em geral. A grande diferença está no método de abordagem que se faz necessário".

Com base na assertiva, relacione corretamente as colunas 1 e 2 abaixo:

Coluna1 Conceitos

1. Analgesia
2. Sedação
3. Anestesia local
4. Consciência
5. Anestesia geral

Coluna 2 Descrição

( ) Capacidade de responder aos comandos apropriadamente, os reflexos estão intactos e há manutenção contínua e voluntária da respiração.

( ) Produção deliberada da perda total de sensibilidade em uma parte localizada do corpo, de caráter reversível.

( ) Abolição da sensação da dor. Ausência de sensibilidade à dor.

( ) Estado moderado de depressão do córtex cerebral em que o paciente está calmo e tranquilo.

( ) Perda reversível da consciência e de todas as formas de sensibilidade, produzida deliberadamente, na qual as respostas reflexas estão diminuídas ou ausentes.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

a. ☐ 1 • 2 • 3 • 4 • 5
b. ☐ 3 • 1 • 5 • 2 • 4
c. ☑ 4 • 3 • 1 • 2 • 5
d. ☐ 4 • 3 • 5 • 1 • 2
e. ☐ 5 • 3 • 1 • 2 • 4

29. Sobre o uso de métodos hemostáticos locais comumente utilizados no tratamento cirúrgico de pacientes com coagulopatias, assinale a alternativa que contemple a técnica **correta**.

a. ☐ Opção mais efetiva de curativo com pasta de agente cumarínico. Macerar o comprimido do cumarínico e adicionar veículo líquido (soro fisiológico ou o próprio cumarínico em forma líquida), que deverá ser colocado sobre a ferida cirúrgica ou sangramento e pressionado com auxílio de uma gaze. O curativo deve ser feito imediatamente após o término do procedimento.

b. ☐ Confecção de artefatos como splints ou moldeiras de silicones, que podem ser instalados em cavidade bucal para realização de uma técnica cirúrgica atraumática. O uso dos dispositivos causa esfoliação dental por gerar doença periodontal, que minimiza a ocorrência de sangramentos.

c. ☐ Uso de Selante de Fibrina que deve seguir protocolo rigoroso para melhora do potencial hemostático. A principal indicação consta da aplicação meticulosa sobre a sutura e feridas cirúrgicas de alvéolos dentários com a presença de um coágulo abundante.

d. ☐ Agentes cauterizantes, tais como o ácido tricloroacético 10%, jamais devem ser empregados para controle de pequenos sangramentos gengivais pós-trauma ou pós-manipulações profissionais.

e. ☑ Ácido Epsilon Aminocaproico ou Ácido tranexâmico na forma de enxague (bochechos delicados) 10 ml por 5 minutos imediatamente antes do procedimento.

30. Segundo Santos *et al* 2012, as instruções para realização de higiene bucal em UTI devem apresentar uma sequência.

Assinale a alternativa com a sequência **correta**:

a. ☐ A preparação para higiene bucal preconiza o uso de escova dental de cerdas duras e cabeça pequena, com umidificação em solução à base de sistema enzimático não alcoólica.

b. ☐ Raspar a língua, limpar vestíbulos e bochechas, limpar palato no sentido anterioposterior; após, escovar superfícies vestibulares, linguais e oclusais dos dentes. Aspirar a orofaringe durante o procedimento.

c. ☐ Não existe um protocolo de higiene bucal a ser seguido na UTI e cada acompanhante do paciente é responsável pela escovação da boca do seu parente (relativo) sem supervisão ou treinamento da equipe hospitalar.

d. ☑ Raspar a língua, limpar vestíbulos e bochechas, limpar palato no sentido posteroanterior; após, escovar superfícies vestibulares, linguais e oclusais dos dentes. Aspirar a orofaringe durante o procedimento.

e. ☐ É contraindicado o uso de dispositivos para manutenção da abertura bucal durante o procedimento de higiene, tais como abridores de boca esterilizados ou espátulas de madeira, com vistas à segurança do paciente e prevenção de eventuais traumas.

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.

GRADE DE RESPOSTAS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

COREMUFSC
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE





Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
http://www.fepese.org.br