



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY



RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE HOSPITALAR – 2022
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2022

Data: 30 de janeiro de 2022
Hora Inicial: 08:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

ODONTOLOGIA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de conhecimentos específicos.
2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.

POLÍTICAS PÚBLICAS

1. De acordo o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde não compete:

- a) Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- c) Destinar de recursos públicos para auxílios às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) Fiscalizar e inspecionar bebidas e águas para consumo humano.
- e) Participar do controle e fiscalização da utilização de substâncias e produtos psicoativos.

2. O conceito de clínica ampliada obriga a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde. A modificação das práticas de cuidado se faz no sentido de:

- a) Realizar a avaliação diagnóstica considerando não só o saber clínico e epidemiológico, como também a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados.
- b) Tomar a doença e o sintoma como seu objeto.
- c) Efetuar a avaliação diagnóstica voltada à objetividade positivista clínica ou epidemiológica.
- d) Promover a remissão de sintoma e a cura.
- e) Definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente os aspectos orgânicos.

3. É da competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- a) identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- b) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

d) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

e) promover a centralização para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde.

4. A Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de formação dos trabalhadores nos serviços. Sobre os objetivos desse processo, identifique a alternativa incorreta.

- a) Incorporar o ensino e o aprendizado às práticas sociais e laborais no contexto real em que ocorrem.
- b) Abordar a equipe e o grupo como estrutura de interação, promovendo a fragmentação disciplinar.
- c) Incentivar as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores de alternativas de ação.
- d) Modificar as estratégias educativas, a partir da prática como fonte de conhecimento e de problemas.
- e) Ampliar os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações.

5. Marque a alternativa correta acerca das atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básica:

- a) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS.
- b) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- c) Obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- d) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- e) Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.

6. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a assertiva incorreta.

- a) A Conferência de Saúde avalia a situação de saúde e propõe as diretrizes para a

formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

b) A Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) O Conselho de Saúde tem caráter transitório e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio.

7. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. A partir do exposto, identifique a alternativa que está de acordo com a Constituição Federal.

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.

b) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

c) É proibida a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento.

d) As instituições privadas não poderão participar do sistema único de saúde.

e) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, sendo estimulada a comercialização.

8. A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Representa um princípio da PNH, EXCETO:

a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos.

b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho.

c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho.

d) Fragmentação entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de sujeitos.

e) As mudanças na gestão e na atenção ganham maior efetividade quando produzidas pela afirmação da autonomia dos sujeitos envolvidos.

9. A distribuição e alocação dos recursos federais para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde obedece alguns critérios. Em relação aos NASF, é correto afirmar:

a) Cobertura de Equipes de Saúde da Família

b) Número de Profissionais de Saúde que atuam no serviço público

c) População Total do Estado

d) Inverso da Capacidade Docente Universitária e Técnica Instalada

e) Índice de Desenvolvimento da Educação Básica

10. Cuidado, humanização ou integralidade fazem referência a um conjunto de princípios e estratégias que norteiam a relação entre o paciente e o profissional de saúde que lhe atende. De acordo com Ayres (2004), identifique a alternativa incorreta.

a) Apenas os horizontes normativos orientam os conceitos de saúde e doença construídos socialmente.

b) A construção das identidades individuais, as quais plasam os projetos de felicidade em cujas singularidades se deve transitar na perspectiva do Cuidar, se faz na interação com o outro.

c) Os fatos em função dos quais os valores associados à saúde são construídos só podem ser compreendidos em sua relação com os contextos de interação de onde emergem, suas mediações simbólicas, culturais, políticas, morais, econômicas e ambientais.

d) Não faz sentido pensar os valores contrafáticos associados à saúde sem a socialidade dessa experiência.

e) A ideia de valor só se concebe na perspectiva de um horizonte ético, que só faz sentido no convívio com um outro.

11. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde apresenta como Eixos Estratégicos para sua implementação, exceto:

- a) Participação, Controle Social e Gestão Participativa
- b) Formação, Comunicação e Produção de Conhecimento
- c) Cuidado em Saúde
- d) Intersetorialidade e diálogos multiculturais
- e) Transmissão do conhecimento

12. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Com relação as ações e serviços que uma Região de Saúde deve conter, assinale a alternativa incorreta:

- a) atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- b) urgência e emergência
- c) atenção psicossocial
- d) atenção psicoespiritual
- e) vigilância em saúde

13. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. Em relação ao PTS, analise as assertivas e identifique a alternativa falsa.

- a) Geralmente é dedicado a situações mais complexas.
- b) É uma variação da discussão de “caso clínico”.
- c) O projeto busca as semelhanças como elemento central de articulação minimizando as diferenças entre os sujeitos.
- d) Foi desenvolvido como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- e) É uma reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o Sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde

14. Comparando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 com sua versão anterior, identifique entre as alternativas aquela que configura continuidade.

- a) Inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde
- b) A Estratégia Saúde da Família (ESF) permanece como modalidade prioritária de implantação da Atenção básica no Brasil.
- c) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4000 pessoas.
- d) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- e) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) conta com profissionais na função de apoio à Equipe de Saúde da Família.

15. Com base no Programa Previne Brasil, instituído pelo Governo Federal por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, assinale a alternativa correta.

- a) Estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde
- b) Institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS
- c) Torna pública a decisão de incorporar o tenofovir associado a entricitabina como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV)
- d) Estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID - 19)
- e) Institui Câmara Técnica Assessora, para o enfrentamento do Câncer de Colo do Útero no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

16. O Movimento da Reforma Sanitária é considerado um dos principais marcos históricos na criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que culminou no direito universal à saúde, garantido na Constituição Federal de 1988. Identifique o marco temporal para o aprofundamento e consolidação da Reforma Sanitária:

- a) VIII Conferência Nacional de Saúde (1986)
- b) IX Conferência Nacional de Saúde (1993)
- c) Conferência Internacional de Alma Ata (1978).
- d) Política das ações integradas de saúde (1980).
- e) Código de Nuremberg (19478)

17. Residência Multiprofissional é uma modalidade de formação pós-graduada lato sensu e espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino serviço. Utilizando como referência Ramos et al. (2006), julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) A residência é articulada como dispositivo da educação permanente.
- b) O núcleo deve estar articulado para o desenvolvimento de competências comuns e noutro nível de ensino, o profissional desenvolverá competências específicas.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes e práticas de cada profissão e também o campo do cuidado, que é comum a todas as profissões da saúde.
- d) A residência tem como um dos princípios referenciais a integralidade do cuidado e como princípio operador o trabalho em equipe interdisciplinar.
- e) Na Residência Multiprofissional há atividades e experiências a que todas as profissões envolvidas devem estar expostas em conjunto e outras que são específicas para cada uma delas.

18. Nas Conferências Nacionais são definidos conceitos, pactuadas prioridades e assumidas responsabilidades, mas o principal ganho não é facilmente mensurável. Trata-se da possibilidade de (re)construção conceitual e de tomada de consciência sobre

o que e como precisa ser feito para melhorar a saúde no Brasil. Segundo Stedile et al. (2015) assinale a alternativa incorreta:

- a) São os espaços de encontro entre gestores, governos, população, trabalhadores, especialistas, usuários e sociedade.
- b) Permitem reflexões e geram contribuições e as respectivas construções conceituais sistematizados em relatórios
- c) Podem servir de referência e orientação para a implementação de projetos, programas e ações de saúde e que ajudam na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Os seus relatórios podem ser considerados documentos confiáveis que permitem capturar historicamente a evolução da importância e da relação entre saúde, ambiente e informação em saúde.
- e) As últimas conferências foram realizadas basicamente envolvendo o staff do governo, os gestores da saúde ou convidados.

19. De acordo com Mendes (2011), são elementos constitutivos das redes de atenção à saúde:

- a) uma missão, uma visão e uma estratégia nas organizações.
- b) um território definido, uma equipe multidisciplinar e uma população.
- c) um serviço especializado, uma articulação das políticas institucionais e um arranjo poliárquico.
- d) uma população, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- e) um mecanismo de coordenação, uma integração assistencial e uma atenção à saúde centrada no indivíduo.

20. Os distintos modos de se produzir saúde apresentam-se com antagonismos, mas têm aspectos complementares que se fundamentam em teoria e práticas não necessariamente excludentes. De acordo com Campos (2000), considerando os modos básicos para se produzir saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) transformações econômicas, sociais e políticas resultando em padrões saudáveis

de existência, dificultando o surgimento de enfermidades.

b) vigilância à saúde voltada para a promoção e prevenção de enfermidades e morte.

c) saberes e práticas apoiados no positivismo ou no estruturalismo, intervindo sobre os seres em sua condição de receptores.

d) clínica e reabilitação em que se realizam práticas de assistência e de cuidados individuais de saúde.

e) atendimento de urgência e de emergência, em que práticas de intervenção imediatas, em situações limites, evitam morte e sofrimento.

ODONTOLOGIA

21. Sobre os sinais e parâmetros clínicos avaliados no exame periodontal, o melhor sinal clínico de saúde (ausência de doença ativa) em um determinado momento é:

- a) Ausência de profundidade de sondagem > 3 mm
- b) Ausência de sangramento à sondagem
- c) Ausência de recessão gengival
- d) Ausência de perda óssea radiográfica
- e) Ausência de cálculo

22. Sobre a atual Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Peri-Implantares entrou em vigor a partir de 2018, analise as afirmativas abaixo:

I -As modalidades: periodontite crônica e agressiva foram mantidas e classificadas em estágios de I a IV de acordo com a severidade e complexidade de tratamento.

II- A profundidade de sondagem no pior sítio e o número de dentes perdidos por doença periodontal são as características primárias na determinação dos estágios da periodontite.

III-A perda de inserção clínica interproximal no sítio com pior perda e a perda óssea radiográfica são as características determinantes na avaliação dos estágios da periodontite.

IV- O grau da periodontite (A, B ou C) avalia a evidência ou risco de progressão e pode ser modificado pela presença dos fatores de risco (diabetes e tabagismo).

- a) As alternativas I, II e IV estão corretas
- b) As alternativas I, III e IV estão corretas
- c) As alternativas II e IV estão corretas
- d) As alternativas III e IV estão corretas
- e) Todas as alternativas estão corretas

23. Sobre a etiopatogenia das doenças periodontais, assinale a alternativa correta.

- a) A maturação do biofilme é marcada por mudanças gradativas na composição bacteriana, com o aumento de bactérias patogênicas (Gram-positivas e aeróbias).
- b) O cálculo é o fator etiológico primário da doença periodontal
- c) Todo paciente com gengivite crônica não tratada terá progressão para periodontite.
- d) O maior dano é tecidual causado de forma direta pelo biofilme e seus produtos do metabolismo e fatores de virulência.
- e) N.D.A.

24. Sobre a Fase I da Terapia, que é o padrão ouro do tratamento periodontal, analise as afirmativas abaixo em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() É fundamentada no controle ou eliminação da inflamação e infecção pelo controle químico aliado ao controle mecânico do biofilme.

() A motivação é essencial e deve incluir a educação sobre o processo de doença e a orientação e indicação de métodos de higiene de acordo com o paciente.

() Dentre os procedimentos mais realizados na Fase I estão a raspagem e alisamento radicular com e sem acesso cirúrgico.

() O objetivo na Reavaliação é avaliar a resposta ao tratamento através de um novo exame periodontal e ditar as próximas etapas da terapia, o que independe da colaboração do paciente.

() O tratamento de trauma oclusal, ajuste de restaurações defeituosas, esplintagem e confecção de próteses provisórias são procedimentos incluídos na Fase I.

- a) VFVFV
- b) VFFVV
- c) FVFFV
- d) FVVFV
- e) FVVFF

25. Dentre as condições sistêmicas já documentadas que podem ser afetadas pela infecção periodontal podemos citar, exceto:

- a) Tabagismo
- b) Cardiopatia coronariana, aterosclerose
- c) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e infecções pulmonares
- d) Parto prematuro e baixo peso ao nascimento
- e) Diabetes melito

26. A relação entre a doença periodontal e o diabetes mellitus já é bem estabelecida. Sobre esta relação, assinale a alternativa incorreta:

- a) O quadro de hiperglicemia no paciente diabético descompensado aumenta o risco de severidade e de progressão da periodontite.
- b) O processo imuno-inflamatório da periodontite pode dificultar o controle metabólico da glicose no paciente diabético.
- c) A periodontite está associada ao aumento do risco de complicações do diabetes mellitus.
- d) O paciente diabético é mais susceptível a uma maior severidade da periodontite, independente do controle glicêmico.
- e) N.D.A.

27. Sobre a “Medicina Periodontal” e possíveis mecanismos envolvidos, podemos afirmar, exceto:

- a) A Medicina Periodontal investiga a influência da infecção periodontal no início e curso/progressão de uma série de desordens sistêmicas.
- b) Os patógenos periodontais podem atingir a corrente sanguínea e causar um choque séptico.
- c) entrada de mediadores do processo inflamatório periodontal na circulação pode ocorrer via epitélio ulcerado da bolsa e contribuir para o aumento da inflamação sistêmica.
- d) A entrada de bactérias do biofilme e subprodutos na circulação via epitélio ulcerado da bolsa pode provocar reações em locais distantes no organismo.
- e) A bacteremia transitória por aspiração ou ingestão de conteúdos orais é um dos mecanismos plausíveis.

28. Considerando as recomendações para higiene bucal (HB) de pacientes adultos, internados em unidade de terapia intensiva, contidas na versão mais recente do Procedimento Operacional Padrão, proposto pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Antes de iniciar a HB o cirurgião – dentista deverá verificar a pressão do balonete (*cuff*) nos pacientes em ventilação mecânica, visto que variações da pressão do *cuff* podem lesionar a parede traqueal quando exacerbados ou permitir a extubação acidental e a aspiração de conteúdo da orofaringe se abaixo dos valores ideais, promovendo o risco de PAVM;
- b) A antisepsia da região peribucal em região externa dos lábios, deverá ser realizada com gaze estéril umedecida em solução aquosa de digluconato de clorexidina 0,12%.
- c) A solução aquosa de digluconato de clorexidina a 0,12% deverá ser aplicada a cada 12 horas, após a limpeza mecânica para desorganização do biofilme;
- d) Nos intervalos da aplicação da solução de digluconato de clorexidina 0,12% a HB poderá ser realizada com água destilada estéril ou filtrada de acordo com a prescrição.
- e) O procedimento de HB a ser realizado deverá ser explicado ao paciente, independentemente do seu nível de consciência.

29. Considerando as medidas de prevenção e controle de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) - COVID-19 na assistência odontológica, propostas na Nota Técnica GVIMS/GGTES/ Anvisa nº 04/2020, com atualização em 09/09/2021, assinale a alternativa que contém a sequência correta de desparamentação completa:

a) 1. Retirar o Protetor Facial 2. Retirar as Luvas 3. Retirar o Avental 4. Higienizar as mãos 5. Retirar o Óculos 6. Retirar o Gorro 7. Higienizar as mãos 8. Retirar a Máscara N95/PFF2 9. Higienizar as mãos.

b) 1. Retirar o Avental 2. Retirar as Luvas 3. Higienizar as mãos. 4. Retirar o Protetor Facial 5. Retirar a Máscara N95/PFF2 6. Higienizar as mãos 7. Retirar o Óculos 8. Retirar o Gorro 9. Higienizar as mãos.

c) 1 Retirar as Luvas 2. Retirar o Avental 3. Higienizar as mãos. 4. Retirar o Protetor Facial 5. Retirar o Óculos 6. Retirar o Gorro 7. Higienizar as mãos 8. Retirar a Máscara N95/PFF2 9. Higienizar as mãos.

d) 1. Retirar o Protetor Facial 2. Retirar o Avental 3. Retirar as Luvas 4. Higienizar as mãos 5. Retirar o Óculos 6. Retirar o Gorro 7. Higienizar as mãos 8. Retirar a Máscara N95/PFF2 9. Higienizar as mãos.

e) 1. Retirar as Luvas 2. Retirar o Avental 3. Retirar o Protetor Facial 4. Higienizar as mãos 5. Retirar o Óculos 6. Retirar o Gorro 7. Higienizar as mãos 8. Retirar a Máscara N95/PFF2 9. Higienizar as mãos.

30. Pacientes com doença hepática alcoólica podem evoluir com quadros de trombocitopenia, que dependendo da gravidade, pode interferir na realização certos procedimentos odontológicos em decorrência do risco aumentado de:

- a) Encefalopatia
- b) Convulsões
- c) Ascite
- d) Sangramento
- e) Xerose

31. Bisfosfonatos e Denosumabe são antirreabsorptivos ósseos muito utilizados no tratamento de osteoporose, hipercalcemia maligna, doenças ósseas metastáticas, dentre outras. Contudo, apesar de apresentarem poucos efeitos colaterais sistêmicos e serem bem tolerados pelos

pacientes, podem apresentar um efeito colateral indesejado na cavidade oral, denominado:

- a) Aumento Gengival
- b) Osteonecrose dos ossos maxilares
- c) Sialorréia
- d) Ulcerações aftosas recorrentes
- e) Xerostomia

32. Nos procedimentos odontológicos com risco de sangramento deve ser avaliada a necessidade de profilaxia com antibióticos, em pacientes susceptíveis ao desenvolvimento de endocardite infecciosa. Assinale a alternativa que contenha uma das recomendações mais recentes da American Heart Association (AHA), para profilaxia antibiótica em pacientes portadores de condições cardíacas de alto risco para endocardite infecciosa.

a) Paciente adulto alérgico à penicilina – 600 mg de Cefalexina, uma hora antes do procedimento.

b) Paciente adulto alérgico à penicilina – 2g de Claritromicina, uma hora antes do procedimento.

c) Paciente adulto alérgico à penicilina – 2 g de Clindamicina, uma hora antes do procedimento.

d) Paciente adulto alérgico à penicilina – 400 mg de Clindamicina, uma hora antes do procedimento.

e) Paciente adulto alérgico à penicilina – 500 mg de Azitromicina, uma hora antes do procedimento.

33. Com relação aos cuidados paliativos é falso afirmar:

a) Objetiva promover qualidade de vida para pacientes e seus familiares, que enfrentem doenças que ameacem a continuidade da vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento.

b) Direciona o olhar para o manejo dos sintomas responsáveis pelo sofrimento físico,

psíquico, social e espiritual em benefício da paciente e de sua família.

c) Visando aliviar o sofrimento do paciente, tem por objetivo promover sedação contínua de pacientes cuja doença não é responsiva ao tratamento de cura, até o momento de sua morte

d) A atuação do cirurgião-dentista em cuidados paliativos consiste em prevenir, diagnosticar e tratar possíveis complicações orais decorrentes da doença de base ou de seu tratamento.

e) Tem por finalidade proporcionar uma melhoria na qualidade de vida dos pacientes, influenciando positivamente o curso da doença.

34. Assinale a afirmativa correta:

a) A língua pode ser projetada para fora apenas quando o Músculo Genioglosso está íntegro. Em caso de perda de consciência mais profunda o M. Genioglosso relaxa. Em decúbito dorsal, conseqüentemente a língua desliza para o interior da faringe e pode bloquear a via respiratória.

b) A língua pode ser projetada para fora apenas quando o Músculo Hioglosso está íntegro. Em caso de perda de consciência mais profunda o M. Hioglosso relaxa. Em decúbito dorsal, conseqüentemente a língua desliza para o interior da faringe e pode bloquear a via respiratória.

c) A língua pode ser projetada para fora apenas quando o Músculo Estiloglosso está íntegro. Em caso de perda de consciência mais profunda o M. Estiloglosso relaxa. Em decúbito dorsal, conseqüentemente a língua desliza para o interior da faringe e pode bloquear a via respiratória.

d) A língua pode ser projetada para fora apenas quando o Músculo Condroglosso está íntegro. Em caso de perda de consciência mais profunda o M. Condroglosso relaxa. Em decúbito dorsal, conseqüentemente a língua desliza para o interior da faringe e pode bloquear a via respiratória

e) Nenhuma das Afirmativas

35. Quando o alimento está pronto para ser deglutido, ele é comprimido ou empurrado, posteriormente para faringe, como consequência da pressão exercida pela língua, para cima e para trás, contra o palato. Essa Fase da Deglutição é chamada:

- a) Fase Faringea da Deglutição
- b) Fase Voluntária da Deglutição
- c) Fase Esofágica da Deglutição
- d) Fase Involuntária da Deglutição
- e) Fase Palatal de Deglutição

36. Cada umas das afirmações abaixo em relação a exames complementares está correto, EXCETO:

- a) Gasometria arterial é obtida na arterial radial, podendo avaliar pH e concentrações de oxigênio e gás carbônico e o equilíbrio acidobásico
- b) Proteína C-reativa é um indicador extremamente sensível de inflamação
- c) Procalcitonina vários tecidos a expressam em todo o organismo em resposta a sepse
- d) A interleucina -6 é um citocina de indução rápida nas reações inflamatória crônicas
- e) Tempo de protombina está entre 10-14 segundos

37. Com relação as alterações bucais causados pelo uso de medicamentos sistêmicos, podemos afirmar EXCETO:

- a) Antidepressivos podem causar hipossalivação
- b) Clorexidina 0,12% pode causar alteração de paladar
- c) Captopril pode causar sabor salgado, alterando o paladar
- d) Varfarina podem causar osteonecrose
- e) Inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) podem ocasionar ardência bucal

38. Em relação a Sepse assinale a afirmativa INCORRETA:

- a) Um processo de defesa do organismo que engloba a ativação de citocinas, produção de óxido nítrico e radicais livres de oxigênio
- b) Entre as alterações circulatórias são as mais importantes, que podemos dizer, são a vasodilatação, aumento capilar da permeabilidade, que contribuem para hipervolemia e hipertensão
- c) A sepse pode estar relacionada a qualquer foco de infecção, inclusive aos focos infecciosos orais
- d) A pneumonia é o foco responsável por 50% dos casos de sepse nos levantamentos epidemiológicos
- e) A sepse normalmente vem de uma infecção aguda, mas também pode advir de infecções crônicas.

39. Qual desses exames laboratoriais não serve para avaliar a Atividade Inflamatória:

- a) Velocidade de Hemossedimentação
- b) Proteína C-reativa
- c) Interleucina-6
- d) Cálcio Iônico
- e) Procalcitonina

40. O sistema Complemento na ação dos anticorpos é um sistema de cerca de 20 proteínas, muitas das quais são precursores enzimáticos. Os precursores enzimáticos estão, normalmente, inativos, mas podem ser ativados principalmente, pela denominada via clássica. Qual desses efeitos da via clássica não é CORRETO:

- a) Lise
- b) Opsonização e fagocitose
- c) Ativação de mastócitos e basófilos
- d) Ativação de Macrófagos
- e) Aglutinação