

CONHECIMENTOS GERAIS

01. As diretrizes do SUS, estabelecidas pela Constituição Federal, bem como seus princípios e diretrizes, descritos na Lei 8080/90, foram estabelecidas antes que o conceito de cuidados paliativos estivesse adequadamente incorporado às políticas públicas. A inclusão dos cuidados paliativos se articula, especialmente, com

- A) a necessidade de regionalização dos serviços de acordo com o perfil epidemiológico.
- B) a descentralização, pois possibilita os cuidados mais próximos do usuário, no seu domicílio.
- C) o atendimento integral como diretriz e a integralidade da assistência como princípio.
- D) a participação da comunidade, pois inclui a família.
- E) o direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.

02. A Lei 8080/90 aborda e regulamenta, em vários itens, a participação da iniciativa privada na saúde. Sobre essa participação, todas as afirmativas abaixo são verdadeiras, EXCETO:

- A) A preferência é para as instituições filantrópicas.
- B) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) A participação complementar da iniciativa privada também deve ser organizada de forma regionalizada e hierarquizada.
- D) Os dirigentes de entidades contratadas podem exercer cargo de chefia no SUS.
- E) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer à iniciativa privada.

03. A participação da comunidade, enquanto diretriz do SUS, é regulamentada na Lei Nº 8142/90, também conhecida como a segunda Lei Orgânica do SUS. Sobre essa participação, é CORRETO afirmar que

- A) em 2015, poderá ser realizada a 18ª. Conferência Nacional de Saúde.
- B) a representação dos usuários deverá ser paritária em relação aos demais membros participantes da Conferência.
- C) o Conselho Nacional de Saúde terá caráter permanente e consultivo.
- D) os municípios de muito pequeno porte (menos de 10 mil habitantes) estão isentos de ter conferências de saúde.
- E) só poderão receber recursos do Fundo Nacional de Saúde os municípios que realizarem as suas conferências de saúde.

04. Hoje, o SUS é organizado em Redes de Atenção à Saúde (RAS) e Regiões de Saúde. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve ter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além da vigilância em saúde.
- II. As Redes de Atenção à Saúde devem compreender uma Região de Saúde ou várias delas.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

05. O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade, PMAQ, foi instituído em 2011 e funciona por meio da indução de processos que aumentem a capacidade das gestões para garantir o acesso e constituir um padrão de qualidade comparável em nível nacional, regional e local. Sobre o PMAQ, estão corretas todas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- A) Funciona como um ciclo contínuo em fases complementares, que incluem adesão, contratualização e avaliação externa.
- B) Todas as equipes da atenção básica do município podem aderir ao programa, incluindo os núcleos de apoio à saúde da família e as equipes dos Programas de Atenção Domiciliar.
- C) A classificação das equipes se dará de acordo com a avaliação de desempenho, podendo ser insatisfatório, abaixo da média, mediano, acima da média e muito acima da média.

- D) Apenas às equipes com desempenho muito acima da média será repassado 100% do valor do componente qualidade do PAB Variável.
- E) Numa das fases, as equipes farão uma autoavaliação com base em instrumentos fornecidos pelo Programa.

06. A Política Nacional de Atenção Básica é muito importante para a garantia dos cuidados paliativos em saúde, que serão melhor ofertados quando estiverem em articulação com as equipes de saúde da família. Sobre essa Política, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Atenção Básica tem como uma de suas diretrizes coordenar a integralidade em seus vários aspectos, incluindo o manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a esses fins e à ampliação da autonomia dos usuários e coletividades.
- II. A coordenação do cuidado inclui o acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os diversos pontos de atenção das redes (RAS), isto é, ambulatorios, hospitais, serviços de urgência e emergência.
- III. Cabe à Atenção Básica ordenar as Redes de Atenção Básica à Saúde e aos hospitais especializados ordenar as Redes de média e alta complexidades.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas,

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

07. No estatuto do idoso, por lei é dever do estado prevenir e manter a saúde do idoso por meio de todas as ações citadas abaixo, EXCETO

- A) cadastramento da população idosa em base territorial.
- B) atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios.
- C) unidades de saúde geral, sem especificidade de clínica.
- D) atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- E) reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

08. A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) reconhece o câncer como doença crônica prevenível e a necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. Sobre as ações de prevenção ao câncer, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Grupos de controle a álcool e drogas na atenção primária se constituem como uma ação de promoção e prevenção de agravos ligados ao câncer, devendo ser incentivados na comunidade.
- () A política também busca o incentivo ao consumo de alimentos saudáveis, evitando, com isso, diversos tipos de câncer, incluindo os da região gastrointestinal.
- () O cuidado paliativo ao usuário de câncer é uma medida de prevenção à doença presente.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

09. A gestão do SUS, por meio das comissões intergestoras, na Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, tem várias responsabilidades. Sobre elas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Garantir que todos os estabelecimentos de saúde que prestam atendimento às pessoas com câncer possuam infraestrutura adequada, recursos humanos capacitados e qualificados, recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes, de modo a garantir o cuidado necessário.
- B) Garantir o financiamento unipartide para o cuidado integral das pessoas com câncer, de acordo com suas responsabilidades.
- C) Garantir a formação e a qualificação dos profissionais e dos trabalhadores de saúde, de acordo com as diretrizes da Política de Educação Permanente em Saúde, transformando as práticas profissionais e a própria organização do trabalho, referentes à qualificação das ações de promoção da Saúde, de prevenção e do cuidado das pessoas com câncer.
- D) Definir critérios técnicos para o funcionamento dos serviços que atuam na prevenção e no controle do câncer nos diversos níveis de atenção, bem como os mecanismos para seu monitoramento e avaliação.
- E) Desenvolver, disponibilizar e implantar sistemas de informações para coletar, armazenar, processar e fornecer dados sobre os cuidados prestados às pessoas com câncer, com a finalidade de obter informações que possibilitem o planejamento, a avaliação, o monitoramento e o controle das ações realizadas, garantindo a interoperabilidade entre os sistemas.

10. A Portaria Nº 140, de 27 de fevereiro de 2014, trata da seguinte linha de cuidado na saúde:

- A) Dispõe sobre o registro de informações de saúde e das atividades desenvolvidas pelos médicos participantes do Projeto Mais Médicos para o Brasil.
- B) Institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Dispõe sobre procedimentos de acompanhamento, monitoramento e avaliação de bolsistas do Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (Provab).
- D) Redefine os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde, habilitados na atenção especializada em oncologia e define as condições estruturais, de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação desses estabelecimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- E) Dispõe sobre sistemática de acompanhamento e avaliação do contrato de gestão, celebrado entre o Ministério da Saúde e a agência nacional de saúde suplementar.

11. Sobre a redefinição dos critérios e parâmetros de organização da atenção em oncologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Considera-se CACON o Serviço de Oncologia Pediátrica, que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- II. Considera-se UNACON o Serviço de Oncologia Pediátrica que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- III. O UNACON pode ser credenciado com Serviço de Hematologia desde que atenda os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia e ofereça, ainda, atenção especializada em hematologia oncológica, mas não obrigatoriamente os da criança e adolescente.
- IV. UNACON pode ser credenciado como Serviço de radioterapia, sem a necessidade de nenhum critério específico, já que o serviço de radioterapia está atrelado ao cuidado com paciente oncológico.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

12. De acordo com a Câmara Técnica de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde do Brasil, é CORRETO afirmar sobre o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos que

- A) tem como objetivo acompanhar os doentes e seus familiares em uma fase tardia da doença, em que o indivíduo se encontra com perda da sua funcionalidade em um estágio avançado.
- B) o tempo de duração média da consulta deverá ser, no máximo, de 10 a 15 minutos por paciente.
- C) o espaço físico para o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos não deve ser compartilhado com outras equipes de saúde.
- D) tem como objetivo proporcionar aos doentes portadores de patologias que ameaçam a vida um controle excelente dos sintomas de sua doença com comunicação adequada das informações sobre o caráter evolutivo da doença, perspectivas terapêuticas para doença em questão.
- E) deve ter como parâmetro um número mínimo de 10 pacientes por profissional de cuidados paliativos em um turno de 04 horas de ambulatório.

13. Sobre a Assistência Domiciliar em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A maioria dos pacientes atendidos por programas de atenção domiciliar em cuidados paliativos apresenta alto grau de dependência funcional.
- B) Um dos objetivos da Assistência Domiciliar é diminuir a necessidade de deslocamento e internação do paciente.
- C) A atenção ao paciente em cuidados paliativos em sua residência, além de trazer a possibilidade de conhecer o local e o espaço onde este indivíduo vive, traz a possibilidade de reconhecimento desse espaço como agente facilitador ou não do cuidado.
- D) Cabe aos profissionais que atuam em cuidados paliativos domiciliares avaliar se o ambiente no qual o paciente se encontra é favorável à comunicação.
- E) A presença de um cuidador e a avaliação de sua capacidade de colaborar com a assistência domiciliar não precisam ser consideradas pela equipe, pois pode ser substituído.

14. Na prática dos profissionais que atuam em uma equipe multiprofissional de saúde, é primordial o conhecimento e o compartilhar de uma postura de interdisciplinaridade. Na atuação da equipe em cuidados paliativos, é necessário, constantemente, o respeito e acatamento às contribuições de cada área específica, para que ocorra o desenvolvimento do processo de trabalho. Sobre trabalho interdisciplinar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Consiste em uma justaposição de várias disciplinas, em que os profissionais podem atuar de forma conjunta, não havendo a necessidade de cooperação para o trabalho ou de uma coordenação da equipe.
- B) Caracteriza-se como um agrupamento de disciplinas com objetivos diferenciados e cooperação entre as diferentes áreas.
- C) A interdisciplinaridade caracteriza-se pela intensidade das trocas entre especialistas e requer um alto grau de integração entre as disciplinas.
- D) Na prática interdisciplinar em cuidados paliativos, o trabalho em equipe deve constituir-se em uma prática de atuação conjunta de diferentes saberes, em que o indivíduo deve ser visto, de forma fragmentada, pela equipe profissional.
- E) A atitude de cada profissional da equipe deve ser conhecida por todos, porém não pode haver interferência na conduta, visto que cada profissão responde a um Conselho regulamentador específico.

15. O objetivo do Cuidado Paliativo, segundo a OMS, é promover a melhoria da qualidade de vida de pacientes e de seus familiares. É realizado através da prevenção e do alívio do sofrimento físico, psíquico, social e espiritual. Sobre o sofrimento humano em paciente em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. A espiritualidade em cuidados paliativos assume uma importância vital, portanto o sofrimento espiritual deve ser considerado como sendo uma questão médica a ser abordada no acompanhamento de pacientes em cuidados paliativos.
- II. Na anamnese religiosa/espiritual, busca-se identificar as práticas e religiões que realmente são importantes para esse indivíduo. Para isso, a religião de batismo assume grande importância na abordagem das questões espirituais.
- III. Na abordagem da dimensão social e familiar, somente o cuidador familiar e o cuidador formal devem receber atenção especial da equipe, por estes estarem mais sujeitos a situações de estresse constante.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

16. Na prática dos cuidados paliativos, a terminalidade é uma situação constantemente experienciada pela equipe profissional. Na doença terminal, estão presentes características importantes que a definem como tal, mas também essas características permitem à equipe propor e implementar corretamente a terapêutica a ser empregada. Sobre a doença terminal, todos os elementos abaixo citados estão presentes, EXCETO

- A) ausência de possibilidades razoáveis de resposta terapêutica específica ou de tratamento modificador da doença.
- B) previsão de tempo de vida inferior a dois meses.
- C) presença de doença avançada, progressiva e incurável.
- D) grande impacto emocional no paciente e na família, por estar relacionado à possibilidade incontestável da morte.
- E) múltiplos sintomas graves, multifatoriais e mutantes.

17. Para os profissionais que atuam em contextos de perdas e morte, faz-se necessário o conhecimento sobre as reações que podem frequentemente surgir no processo de luto. Sobre o luto, analise os itens abaixo:

- I. O luto é considerado uma reação à perda de algo ou alguém que a pessoa considera significativa para ela, devendo, portanto, ser considerado como uma reação normal.
- II. Sintomas, como alterações do sono, apetite, isolamento social, visitar a lugares que lembrem a pessoa falecida podem estar presentes no processo de luto.
- III. A superação do luto ocorre quando o equilíbrio psicológico é restabelecido, e a adaptação à nova realidade ocorre, permitindo à pessoa que vivencia o luto ressignificar a perda.
- IV. A depressão reativa presente no luto deve ser tratada, preferencialmente, com antidepressivos.
- V. A sensação de raiva do morto experienciada por algumas pessoas por tê-lo abandonado pode estar presente em alguns familiares enlutados.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

18. Em cuidados paliativos, a comunicação é um dos pontos principais que determina o sucesso ou não na construção dos vínculos, devendo ser bastante clara e transparente durante toda a condução do caso. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Parte do pressuposto de que a verdade deve ser dita de forma lenta e progressivamente suportável.
- II. Deve ser de forma clara e capaz de adaptar-se às particularidades de cada indivíduo e de cada núcleo familiar, devendo ser respeitados crenças, valores, sentimentos e dúvidas.
- III. Uma boa comunicação deve ser estabelecida entre a equipe de saúde, o doente e seus familiares, devendo esta ocorrer de forma clara e com uma linguagem simples, desde o momento do diagnóstico de uma doença grave que ameaça a vida, entendendo-se a todas as demais etapas do processo evolutivo da doença, inclusive no momento da morte.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

19. Todos abaixo citados são princípios dos cuidados paliativos, segundo a OMS, EXCETO:

- A) Afirmar a vida e encarar a morte como parte de um processo natural.
- B) Promover alívio e conforto dos sintomas que trazem sofrimento físico, psíquico, social e espiritual.
- C) Oferecer apoio e suporte familiar somente enquanto durar o processo de adoecimento do paciente portador de doença terminal, sendo facultado à equipe prestar esse apoio no processo de luto.
- D) Não abreviar a vida ou postergar a morte.
- E) Oferecer apoio e suporte aos pacientes e estimulá-los a viver tão ativamente quanto possível até a morte.

20. Alguns elementos são essenciais para o desenvolvimento de um comportamento empático perante o doente portador de doença crônica e grave que ameaça a vida. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, qual atitude do profissional deve ser considerada INCORRETA?

- A) Manter contato com os olhos durante maior parte do tempo em que estiver interagindo com o paciente.
- B) Trabalhar a escuta, procurando ouvi-lo atentamente.
- C) Procurar manter o tom de voz suave.
- D) Não cruzar os braços enquanto fala com o paciente.
- E) Enquanto falar com o paciente, evitar utilizar toques eventuais, como tocar no braço ou no ombro.

21. “A Reforma Sanitária é um projeto político civilizatório, como dizia Sergio Arouca. Resgatar o sentido amplo deste projeto é um grande desafio no momento atual em que todos os esforços se direcionam para impedir os recuos do Sistema Único de Saúde”. Esse texto introduz o Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, editado pelo CEBES, MS e Fiocruz. Sobre o tema e considerando esse texto, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O sentido amplo precisa incluir a ampliação da rede hospitalar e parcerias institucionais público-privadas para a melhoria da qualidade do SUS.
- B) O SUS, concebido pelo movimento sanitário e inscrito na Constituição, é orientado pelo direito universal, da justiça e inclusão social.
- C) O SUS hoje é defendido por muitos, em concepções variadas, moldadas por interesses nem sempre de acordo com os princípios da Reforma Sanitária.
- D) A construção da Reforma Sanitária e da saúde requer atores com capacidade de compreender criticamente a realidade.
- E) Para avançar na Reforma Sanitária, é necessário mudar o modelo do Estado, em que o desenvolvimento esteja aliado à garantia da justiça e democracia social.

22. As ações de educação em saúde estão presentes em praticamente todas as políticas específicas de saúde. No entanto, em 2014, foi lançada pelo Ministério da Saúde a Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEPS-SUS. Qual das afirmativas refere aos princípios ou eixos estratégicos específicos da PNEPS-SUS?

- A) Diálogo e promoção da cultura de não violência
- B) Problematização e construção compartilhada do conhecimento
- C) Amorosidade, ações educativas na comunidade e cultura de paz
- D) Interprofissionalidade e emancipação com respeito ao saber de todos
- E) Educação nas escolas, nas creches e em outros espaços comunitários

23. A Política Nacional de Promoção da Saúde PNPS foi lançada, em 2006, pelo Ministério da Saúde, no bojo do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida. Sobre a PNPS, assinale a alternativa que NÃO se constitui em uma ação específica dessa política.

- A) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- B) Ofertar práticas corporais e ou atividade física como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer na rede básica de saúde.
- C) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes quanto ao uso abusivo de álcool e suas consequências.
- D) Apoio às campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas pelas doenças crônicas transmissíveis.
- E) Estímulo à articulação intersetorial que envolva a redução e o controle de situações de abuso, exploração e turismo sexual.

24. Jairnilson Paim, no capítulo do Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, analisa o termo “modelos de atenção à saúde” e suas diferentes propostas e concepções. Sobre as características do Modelo Médico Assistencial Privatista, é CORRETO afirmar que

- A) é centrado na clínica e no planejamento assistencial epidemiológico.
- B) enfatiza os procedimentos e serviços especializados, não contemplando o conjunto dos problemas de saúde da população.
- C) tem o profissional como meio, o doente como agente, a tecnologia como objeto.
- D) valoriza a assistência ambulatorial e domiciliar.
- E) prioriza a prevenção das doenças e tende a gerar superprodução de serviços.

25. Todos abaixo são princípios da Bioética, EXCETO

- A) autonomia (ou autodeterminação).
- B) beneficência (bem-estar, prevenir ou remover mal ou dano, ajudar ou beneficiar os outros).
- C) não maleficência (não causar dano).
- D) justiça (imparcialidade, acesso a condições justas).
- E) maturidade emocional e personalidade bem integrada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Considerando os cuidados para pacientes com necessidades especiais, é INCORRETO afirmar que

- A) segundo a Organização Mundial de Saúde, 35 % da população apresentam algum desvio da normalidade, e destes cerca de 3% recebem atendimento odontológico.
- B) a Classificação Internacional das Doenças (CID) não era suficiente para a avaliação da funcionalidade do paciente, então se decidiu utilizar, também, a Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) que, na verdade, é uma atualização da Classificação Internacional das Deficiências, Incapacidades e Desvantagens (CIDID).
- C) o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 regulamentou a Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989, na qual se considera, no Artigo 3º, deficiência como toda perda ou anormalidade de uma estrutura ou função psicológica, fisiológica ou anatômica, que gere incapacidade para o desempenho de atividades dentro do padrão considerado normal ao ser humano.
- D) os pacientes com necessidades especiais são categorizados em 5 tipos de acordo com o Decreto nº 3.298, de dezembro de 1999. São eles: deficiência física; deficiência auditiva; deficiência visual; deficiência mental e deficiência múltipla.
- E) o termo incapacidade é definido no Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 como a redução efetiva e acentuada da capacidade de integração social, com necessidade de equipamentos, adaptações, meios ou recursos especiais para que a pessoa portadora de deficiência possa receber ou transmitir informações necessárias ao seu bem-estar pessoal e desempenho de função ou atividade a ser exercida.

27. Complicações provenientes do tratamento do câncer podem ser transitórias ou tornarem-se crônicas. Podem estar diretamente relacionados às condições de saúde bucal do paciente assim como o tipo de terapia de eleição. Diante disso, NÃO podemos afirmar que

- A) a mucosite ulcerativa pode surgir duas semanas depois do início da quimioterapia em até 40% dos pacientes, e aproximadamente 50% desses pacientes requerem intervenções médicas e odontológicas.
- B) o neurotoxicidade leva à disgeusia e à hipersensibilidade dentinária, além de promover, também, disfunção na articulação temporomandibular (ATM) e alterações no desenvolvimento esquelético, dental e retardo de erupção em pacientes pediátricos.

- C) o laser de baixa potência tem sido utilizado com efetividade no que diz respeito à analgesia e à aceleração da reparação da mucosite ulcerativa.
- D) a atresia do canal radicular é uma das dificuldades encontradas em pacientes pós-tratamento radioterápico com necessidade de tratamento endodôntico.
- E) as alterações sanguíneas, como anemias, neutropenias e mesmo a trombocitopenia, estão presentes no início do tratamento e até 8 semanas após o término da terapia para pacientes oncológicos.

28. Pacientes com alterações cardiovasculares são de grande risco e exigem conhecimentos e cuidados especiais. Sobre esse assunto, é INCORRETO afirmar que

- A) a endocardite infecciosa é sempre fatal quando não tratada e continua causando substancial morbimortalidade, apesar dos avanços alcançados em seu diagnóstico e tratamento. Essa patologia pode se iniciar por uma bacteremia e tem relação com diferentes fatores de risco do paciente, podendo apresentar complicações cardíacas, sistêmicas, imunes e vasculares. Seus achados clínicos incluem febre, sopro cardíaco e manchas de Roth e baqueteamento digital, entre outros.
- B) o intervalo entre o suposto início da bacteremia e o início dos sintomas de Endocardite Infecciosa é estimado como sendo menor que 2 semanas em mais de 80% dos pacientes com endocardite infecciosa. Em muitos casos associados a bacteremias induzidas por procedimentos odontológicos, o intervalo entre a consulta odontológica e o diagnóstico da endocardite tem sido maior que 2 semanas (às vezes até meses), sendo improvável a sua associação com o procedimento odontológico.
- C) a profilaxia antibiótica para a endocardite infecciosa deve ser realizada com a administração em dose única antes do procedimento, e, caso o antibiótico não seja administrado antes do procedimento, a dosagem pode ser administrada até 8 horas após o procedimento.
- D) clindamicina, azitromicina ou claritromicina são as medicações de escolha na profilaxia antibiótica para a endocardite infecciosa de pacientes que já estejam fazendo uso de penicilina ou amoxicilina que se encontram em tratamento de outras afecções.
- E) a endocardite é a inflamação do revestimento interno do coração, afetando as principais estruturas valvares. Pode ser infecciosa ou não, e os processos não infecciosos compreendem a febre reumática e o lúpus eritematoso sistêmico.

29. Coagulopatias adquiridas compõem um grupo heterogêneo de doenças. Podemos encontrar coagulopatias adquiridas

- A) na deficiência de vitamina B₆ que é essencial para a síntese da protrombina, fator VII, IX e X.
- B) nas doenças hepáticas pela possibilidade de causar distúrbios hemostáticos, devido à síntese prejudicada de fatores de coagulação com exceção do fator XIII.
- C) na terapia pela heparina que atua acelerando a ativação da trombina.
- D) em coagulantes de uso por via oral. Os cumarínicos são utilizados em pacientes com doenças que formam trombos.
- E) com anticorpos contra o fator VIII, acelerando a coagulação em pacientes hemofílicos com doenças imunológicas de base e pacientes idosos.

30. O Brasil ocupa o quarto lugar, em número de casos de Diabetes no mundo. Sobre essa doença, assinale a alternativa que NÃO corresponde à verdade.

- A) São complicações do diabetes melitos descontrolado: xerostomia, infecções bacterianas, virais e fúngicas, retardo na cicatrização de feridas, incidência e gravidade aumentada de cárie, gengivite e doença periodontal.
- B) Pacientes diabéticos não compensados podem apresentar língua avermelhada e saburrosa, sensação de ardência na língua e mucosa bucal.
- C) Pacientes diabéticos de alto risco que necessitam de tratamento odontológico, cirúrgico ou não, devem ter seu tratamento postergado até a compensação, ou seja, até a diminuição da taxa glicêmica.
- D) No tratamento odontológico em paciente com diabetes, o uso de anestésicos com vasopressor adrenérgicos está indicado.
- E) O uso de Acido Acetilsalicílico não deve ser usado em pacientes com diabetes, porque pode sinergir com a insulina, provocando um choque hipoglicêmico.

31. A quebra de gordura pode provocar a produção excessiva de ácidos e cetonas, que, em grande quantidade, leva à situação clínica grave. Um quadro que se manifesta pela mudança no padrão respiratório, mal-estar, confusão mental, fraqueza intensa, náuseas, vômitos e dores abdominais são características de um quadro de

- A) hipoglicemia.
- B) acidose láctea.
- C) cetoacidose metabólica.
- D) hiperglicemia.
- E) pseudodiabetes.

32. Múltiplas sequelas sistêmicas podem ser geradas ao portador de insuficiência renal crônica. Sobre isso, assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma delas.

- A) Hipertensão secundária
- B) Alterações gastrointestinais
- C) Trombocitopenia
- D) Alterações dermatológicas, como o prurido
- E) Síndrome de Burnout

33. A tomografia computadorizada de feixe cônico está indicada para auxiliar no diagnóstico de diversas patologias no segmento da odontologia. Das alternativas citadas abaixo, para qual delas esse exame NÃO estaria indicado?

- A) Odontoma
- B) Fibroma ameloblástico
- C) Hemangioma
- D) Cisto primordial
- E) Mixoma odontogênico

34. Paciente do sexo masculino com necessidade de exérese de dente incluso em âmbito hospitalar procurou o cirurgião-dentista para realizar esse procedimento. Diante do exame clínico, o profissional que irá operá-lo solicitou os seguintes exames laboratoriais: hemograma completo, tempo de coagulação, tempo de sangria e glicemia. Qual dos resultados abaixo contra-indicaria a realização dessa cirurgia naquele momento?

- A) Glicemia em jejum de 80mg/dL
- B) Plaquetas 90.000 por mm³ de sangue
- C) Hemácias de 5,0 milhões/mm³
- D) Hemoglobina 15g/dL
- E) Tempo de coagulação de 6 minutos

35. Sobre câncer bucal, analise as afirmativas abaixo:

- I. O carcinoma epidermoide é uma neoplasia maligna mais frequente em homens, em décadas tardias de vida.
- II. Um dos fatores etiológicos mais comuns do carcinoma de lábio é o hábito do tabaco e a exposição solar.
- III. A localização mais frequente do câncer bucal é a língua.
- IV. O melanoma é uma neoplasia rara na mucosa bucal, mais frequente no palato e na gengiva superior.
- V. O carcinoma basocelular tem baixa tendência à metástase.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Apenas V está incorreta.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas I, III e IV estão corretas
- E) Apenas IV e V estão incorretas.

36. Analisando as afirmativas abaixo, assinale a INCORRETA.

- A) Os bifosfonatos injetáveis são utilizados em pacientes com câncer, que desenvolvem lesões primárias ósseas ou metástases esqueléticas.
- B) Todos os compostos dos bifosfonatos acumulam-se na matriz óssea e, por terem afinidade pelo cálcio, são potentes inibidores da atividade osteoclástica.
- C) Em estágios iniciais da osteorradição bucal associada a bifosfonatos, a utilização de radiografias nos permite observar evidências dessa patologia, pois geralmente os pacientes são assintomáticos.
- D) A dor intensa em pacientes com osteorradição associada a bifosfonatos é originada pela exposição da infecção secundária do osso necrótico ao ambiente bucal.
- E) O prognóstico para a cicatrização da osteorradição associada a bifosfonatos tem um prognóstico ruim, independente da terapia utilizada.

37. Sobre as doenças degenerativas, é CORRETO afirmar que

- A) em pacientes com Parkinson, o anestésico de eleição para tratamento odontológico é a epinefrina.
- B) independente do estágio dos movimentos involuntários de paciente com Parkinson é contrautilizado o módulo estabilizador.

- C) manifestações bucais comuns em pacientes com Alzheimer são lesões na mucosa, candidíase, tártaro e doenças periodontais.
- D) apesar de as manifestações bucais serem raras, entre 2% a 3% dos casos de pacientes com esclerose múltipla, a complicação comum é a xerostomia.
- E) em pacientes com esclerose múltipla, recomendam-se consultas de curta duração e ao final da tarde.

38. Dentre as manifestações bucais mais comuns encontradas em pacientes com HIV, a mais comum é

- A) gengivite.
- B) leucoplasia pilosa.
- C) herpes simples.
- D) queilite angular.
- E) candidíase.

39. Dentre as infecções virais em pacientes pós-transplantados, a mais comum é por

- A) vírus herpes simples.
- B) vírus Epstein-Barr.
- C) vírus da hepatite B e C.
- D) vírus HIV.
- E) citomegalovírus.

40. Para pacientes em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), é INCORRETO afirmar que

- A) a melhora da higiene oral e o acompanhamento por profissionais qualificados reduzem significativamente a progressão da ocorrência de doenças respiratórias em pacientes adultos considerados de alto risco e mantidos em cuidados paliativos, principalmente os pacientes internados em UTI.
- B) patógenos comumente responsáveis pela pneumonia nosocomial são encontrados colonizando a placa bacteriana e a mucosa bucal de pacientes em UTI.
- C) os principais patógenos encontrados na boca e relacionados a foco primário de infecções em pacientes de UTI são *Pseudomonas aeruginosa*, o *Stafilococcus aureus* e o *Streptococcus coagulase*.
- D) a participação do profissional de odontologia em âmbito hospitalar, integrando a equipe multidisciplinar, tem a função de intervir em caso de extrema necessidade para auxiliar no alívio da dor.
- E) a presença de placa bacteriana na boca de pacientes em UTI pode influenciar as terapêuticas médicas devido aos fatores de virulência dos microorganismos.

41. Sobre os transtornos na ATM, é INCORRETO afirmar que

- A) são mais predominantes no sexo feminino.
- B) são mais comuns na faixa etária de 30 a 40 anos.
- C) hipoplasia é uma alteração congênita na ATM.
- D) as alterações da ATM são somatórias.
- E) a capsulite/ sinovite é um transtorno inflamatório da ATM.

42. Para o estudo das ATMs, pode se lançar mão de várias técnicas radiográficas com qualidade da imagem, variando de mais a menos precisas, que podem fornecer subsídios para embasar o diagnóstico de alterações nessa articulação. Nesse contexto, analise os exames abaixo relacionados:

- I. Radiografia panorâmica
- II. Artrografia
- III. Tomografia computadorizada
- IV. Ressonância magnética
- V. Técnica radiográfica transcraniana

Asinale a alternativa que **CORRESPONDE** aos exames que podem ser empregados.

- A) Apenas II e III.
- B) Apenas III e IV.
- C) Todos, exceto o V.
- D) Todos.
- E) Todos, exceto o IV.

43. Na paciente gestante, um dos fatores determinantes na escolha do tipo de anestésico local é a quantidade e velocidade de transferência placentária, pois, por serem lipossolúveis, atravessam facilmente a placenta por meio de difusão passiva. Dentre esses fatores a avaliação do tamanho da molécula é primordial. Considerando esse fator, qual dos anestésicos abaixo é passivo de uma maior transferência placentária?

- A) Lidocaína
- B) Bupivacaína
- C) Mepivacaína
- D) Articaina
- E) Prilocaina

44. Em relação aos antibióticos empregados na odontologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Todas as penicilinas são bacteriostáticas.
- II. A vantagem da administração da amoxicilina em relação à ampicilina não se refere ao espectro de ação desses antibióticos e, sim, ao aumento do intervalo de administração (de 6 para 8 horas).
- III. No grupo dos macrolídeos, estão a eritromicina, espiramicina e a azitromicina.
- IV. O clavulanato de potássio tem fraca atividade antibacteriana, porém, ao se unir irreversivelmente às beta-lactamases, inibe a ação dessas enzimas, tornando os microrganismos mais sensíveis à ação da penicilina.
- V. O metronidazol possui um espectro de ação ativo contra praticamente todos os bacilos anaeróbios gram-negativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I e IV estão incorretas.
- C) Apenas I e II estão corretas.
- D) Apenas II e V estão corretas
- E) Apenas I está incorreta.

45. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso profilático de antibióticos para prevenir infecções a distância pode ser adotado para pacientes com determinadas cardiopatias como prevenção da endocardite infecciosa.
- B) Apenas as penicilinas, as cefalosporinas e o metronidazol são considerados seguros durante o primeiro trimestre da gravidez.
- C) As infecções bucais agudas geralmente têm evolução rápida e duração curta, particularmente quando o foco da infecção é eliminado.
- D) As penicilinas se constituem como drogas de primeira escolha para o tratamento de infecções orofaciais agudas.
- E) A eritromicina pode ser empregada no tratamento de infecções bacterianas leves a moderadas em fase inicial, apenas como alternativa para pacientes com histórico de alergia às penicilinas.

46. Sobre estomatite herpética primária, NÃO podemos afirmar que

- A) se trata de uma infecção sistêmica virótica.
- B) o ciclo de duração é de 10 a 14 dias.
- C) o período de incubação é de 15 dias.
- D) os sintomas comuns são alterações gengivais e mucosas extremamente doloridas, podendo estar associadas a mal-estar, à febre e perda de apetite.
- E) é causada pelo Herpes vírus do tipo 1.

47. Tem como agente etiológico o vírus Epstein Barr, que é mais comumente transmitido pela saliva. Sua forma infecciosa pode apresentar-se com aspecto de petéquias, no palato duro ou mole, gengivite ulcerativa necrosante, pericoronarite e mucosite ulcerativa necrosante. Essa descrição se refere

- A) ao herpes simples.
- B) à mononucleose.
- C) à herpangina.
- D) úlcera aftosa recorrente.
- E) a herpes Zoster.

48. Sobre a visita domiciliar no Programa de Saúde da Família, é INCORRETO afirmar que

- A) um de seus objetivos é avaliar as demandas da população assistida e o ambiente em que vivem.
- B) estabelece um plano assistencial, voltado à recuperação e ou autocuidado.
- C) proporciona a visita a pacientes acamados, portadores de doenças crônicas e idosos.
- D) um dos tipos de visita domiciliar é a visita fim que tem como objetivo a busca ativa em demanda reprimida.
- E) a visita domiciliar é um método, que amplia a dimensão do assistir.

49. A exodontia é um passo para a adequação do meio bucal em pacientes agendados para radioterapia de cabeça e pescoço ou quimioterapia. Todos abaixo são indicadores para a extração, EXCETO

- A) bolsas com profundidade a partir de 3 mm.
- B) presença de inflamação periapical.
- C) dentes associados a doenças inflamatórias (por exemplo, a pericoronarite).
- D) dente não funcional.
- E) dente parcialmente erupcionado.

50. Sobre as manifestações bucais mais comuns em pacientes com paralisia cerebral, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|-----------------------|
| I. | Alto índice de cárie |
| II. | Hipoplasia de esmalte |
| III. | Hiperplasia gengival |
| IV. | Malocusão |
| V. | Bruxismo |

Assinale a alternativa a **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Apenas I e IV estão incorretos.
- C) Apenas I e II estão corretos.
- D) Apenas II e V estão corretos.
- E) Apenas I está incorreto.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

