

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A criação do SUS é um legado das crenças democráticas e socialistas que surgiram com a redemocratização do Brasil, no final da década de 1980.
- B) Simultaneamente à implantação do SUS, houve privatização do seguro social, engrossando o número de consumidores de planos privados, ajudando a promover um sistema duplicado, que reproduz desigualdades sociais e aprofunda desigualdades do acesso dentro do sistema de saúde.
- C) O SUS é um dos maiores sistemas públicos de saúde; presta assistência à saúde para milhões de pessoas que vai desde assistência básica até tratamentos que envolvem complexidade tecnológica média e alta, bem como serviços de emergência.
- D) Apesar de mais de 20 anos de existência do SUS, o Estado enfrenta dificuldades para materializar o direito social constitucional de acesso universal de atenção à saúde.
- E) A Constituição Federal de 1988 não previu a organização das ações e serviços públicos de saúde em rede regionalizada e hierarquizada; a proposta de rede regionalizada surge com a publicação do Pacto pela saúde.

02. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa legislação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) Um dos objetivos do SUS é identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- C) A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
- D) A participação da comunidade é um dos princípios do SUS.
- E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

03. São diretrizes do SUS e da RAS, de acordo com a Portaria nº 2.436/2017, a serem operacionalizadas na Atenção Básica todas as citadas abaixo, EXCETO

- A) Resolutividade.
- B) Cuidado centrado na doença.
- C) Coordenação do cuidado.
- D) Ordenação da rede.
- E) População adscrita.

04. São atributos da Rede de Atenção à Saúde todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- B) Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.
- C) Definição da oferta de serviços de saúde a partir da existência de profissionais especialistas e capacidade instalada dos serviços privados.
- D) Participação social ampla.
- E) Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, considerando as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.

05. No Brasil, a vigilância dos vírus respiratórios de importância em saúde pública é desenvolvida por meio de uma Rede de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), conjuntamente articulada com Laboratórios de Saúde Pública. São objetivos da vigilância epidemiológica no enfrentamento à Covid-19 todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Identificar precocemente a ocorrência de casos da COVID-19.
- B) Estabelecer os procedimentos para investigação laboratorial.
- C) Notificar serviços de alimentação que não estavam adequados aos protocolos sanitários.
- D) Monitorar e descrever o padrão de morbidade e mortalidade por COVID-19.
- E) Estabelecer as medidas de prevenção e controle.

06. A COVID-19 foi detectada em Wuhan, China, em dezembro de 2019. Com o crescimento no número de casos, de óbitos e países afetados, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou que o evento se constituía em uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), em 30 de janeiro de 2020. No Brasil, a epidemia foi declarada Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em 3 de fevereiro de 2020. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A elevada infectividade do SARS-CoV-2, agente etiológico da Covid-19, na ausência de imunidade prévia na população humana, bem como de vacina contra esse vírus, faz o crescimento do número de casos ser exponencial.
- B) A Covid-19 foi caracterizada como pandemia devido à ocorrência da mesma epidemia em várias partes do mundo, simultaneamente.
- C) A incidência da Covid-19 pode ser calculada a partir do número de casos novos da doença que se iniciaram no mesmo local e período.
- D) Atualmente, a Covid-19 é considerada uma doença endêmica no Brasil.
- E) A quarentena é definida como a restrição das atividades e/ou a separação de pessoas suspeitas de pessoas que não estão doentes ou de bagagens, containers, meios de transporte ou mercadorias suspeitos, de maneira a evitar a possível propagação de infecção ou contaminação.

07. Em relação aos indicadores em saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A letalidade mede o risco de uma população morrer por determinada doença.
- () Prevalência é o número total de casos (novos e antigos) de uma doença em determinado local e ano considerados.
- () A taxa de mortalidade infantil diminui, à medida que as condições de vida e saúde de uma população melhoram.
- () O óbito materno é aquele ocorrido em consequência de complicações da gravidez, parto ou puerpério.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

08. O Ministério da Saúde publicou, em 2018, o livro intitulado: *Saúde Brasil 2018 Uma análise da situação de saúde e das doenças e agravos crônicos: desafios e perspectivas.*

Segundo a publicação, quais foram as duas causas de morte mais frequentes no Brasil, em 2016?

- A) Doença Cardíaca Isquêmica (DCI), seguida pelo Acidente cérebro-vascular (ACV).
- B) Diabetes *mellitus* e doença renal crônica.
- C) Infecções respiratórias baixas e Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- D) Acidente cérebro vascular e câncer de traqueia, brônquio e pulmão.
- E) Acidentes de transporte terrestre (ATT), seguidos pela doença cardíaca isquêmica.

09. Conforme a Resolução nº 453/2012, que aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, consultiva e pontual do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) A composição dos usuários deverá ser igual aos demais segmentos representados.
- C) Um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS ou como prestador de serviços de saúde não pode ser representante dos(as) Usuários(as) ou de Trabalhadores(as).
- D) As funções como membro do Conselho de Saúde serão remuneradas.
- E) Não é recomendada a renovação das entidades representativas do conselho, devendo permanecer sempre os mesmos conselheiros.

10. Para a Organização Mundial de Saúde (OMS), “a avaliação é o processo de determinar, qualitativa ou quantitativamente, mediante métodos apropriados, o valor de uma coisa ou acontecimento.

São objetivos da avaliação todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Ajudar no planejamento e na elaboração de uma intervenção.
- B) Fornecer informação para melhorar uma intervenção no seu decorrer.
- C) Determinar os efeitos de uma intervenção ao final para definir se ela deve ser mantida.
- D) Utilizar os processos da avaliação para manter uma situação injusta ou problemática, visando ao bem-estar individual.
- E) Contribuir para o progresso do conhecimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**11. Considerando a ética e a legislação profissional, é CORRETO afirmar que**

- A) a teleodontologia foi aprovada no Brasil, pelo Conselho Federal de Odontologia, por meio da Resolução CFO-220, de 01 de junho de 2020.
- B) será admitido o telemonitoramento realizado por Cirurgião-Dentista, no acompanhamento a distância dos pacientes que estejam em tratamento, no intervalo entre consultas, devendo ser registrada, no prontuário, toda e qualquer atuação realizada nesses termos.
- C) compete ao Conselho Federal de Odontologia a fiscalização e a adoção de medidas administrativas e/ou judiciais para o cumprimento do disposto na Resolução CFO-220, de 01 de junho de 2020, acerca da prática da teleodontologia.
- D) é infração ética zelar pela saúde e pela dignidade do paciente, pois basta resguardar o sigilo e promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão de cirurgião-dentista no setor público ou privado.
- E) a telessaúde na odontologia, como estratégia de e-saúde (Saúde Digital) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é independente dos princípios e diretrizes disciplinados na Resolução do Conselho Federal de Odontologia, bem como das disposições legais que a regem.

12. Considerando a ética e a legislação profissional, é CORRETO afirmar que

- A) embora seja um dever fundamental do profissional inscrito, o fato desse profissional não manter regularizada sua obrigação financeira junto ao Conselho Regional, nem manter seus dados cadastrais atualizados não caracterizam infração ética.
- B) o Conselho Federal de Odontologia, através da Resolução CFO-230, de 14 de agosto de 2020, regulamentou o artigo 3º da Resolução CFO-198/2019.
- C) não é infração ética induzir a opinião pública a acreditar que exista reserva de atuação clínica em odontologia nem oferecer assistência gratuita a quem possa pagar ou fornecer favores.
- D) compete ao cirurgião-dentista internar e assistir paciente em hospitais públicos e privados, mas sempre com caráter filantrópico e respeitadas as normas técnico-administrativas das instituições.
- E) a odontologia hospitalar foi regulamentada como habilitação através da Resolução do Conselho Federal de Odontologia CFO-161/2015, sendo um marco do retorno da antiga e ampla prática da odontologia em âmbito hospitalar.

13. Considerando a ética e a legislação profissional, é CORRETO afirmar que

- A) o Conselho Federal de Odontologia, no uso das atribuições conferidas pela Lei nº 4.320, de 11 de maio de 1964, regulamentada pelo Decreto nº 68.700, de 06 de junho de 1969 e Lei nº 5.081, de 20 de agosto de 1966 normatiza o exercício da odontologia nacionalmente.
- B) é dever do cirurgião-dentista responsável técnico informar ao Conselho Regional em até doze meses, por escrito, quando da constatação do cometimento de infração ética, acontecida na empresa em que exerça sua responsabilidade.
- C) na fixação dos honorários profissionais não deve ser consideradas a condição socioeconômica do paciente nem a da comunidade, pois dependerá, exclusivamente, do caráter de permanência, temporariedade ou eventualidade do trabalho.
- D) cabe ao Conselho Federal de Odontologia disciplinar o exercício da Odontologia em todo o território nacional, inclusive estabelecer os limites da atuação do cirurgião-dentista em harmonização orofacial, nos termos da legislação vigente.
- E) não é vedada ao cirurgião-dentista a realização de publicidade e propaganda de procedimentos não odontológicos a exemplo de micro pigmentação de sobrancelhas e lábios.

14. Sobre o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que

- A) a língua geográfica, também conhecida como língua fissurada ou língua nodular verrucosa puntiforme ou eritema migratório, caracteriza-se por ser uma condição benigna bastante rara e que acomete, mais frequentemente, os homens em virtude de fatores hormonais.
- B) o leucoedema, histopatologicamente, é caracterizado pela presença da espongiose com intenso edema intracelular nas células epiteliais de revestimento, com possível acantose, ou mesmo, hiperqueratose.
- C) as eritroplasias verdadeiras histopatologicamente nunca mostram displasia significativa nem carcinoma *in situ* nem carcinoma espinocelular invasivo, sendo mais frequentes que as lesões leucoplásicas.
- D) a eritroplasia é normalmente bastante sintomática e nunca se associa a uma leucoplasia adjacente, embora o epitélio eritroplásico exiba histopatologicamente uma produção abundante de queratina.
- E) o nevo branco esponjoso não tem relação com hereditariedade e usualmente se desenvolve após os sessenta anos de idade devido, exclusivamente, à ação de fatores externos, como o tabagismo.

15. Considerando o diagnóstico oral e o líquen plano, é CORRETO afirmar que

- A) é uma desordem comum do epitélio escamoso estratificado que pode acometer as mucosas oral e genital, a pele, as unhas e o couro cabeludo.
 - B) afeta raramente mulheres com mais de cinquenta anos de idade, não sendo possível o diagnóstico clínico, mas não é preocupante, pois é uma doença autoimune crônica sem nenhum potencial de malignização.
 - C) não se relaciona com o estresse psicológico, ansiedade nem trauma mecânico (fenômeno de Koebner).
 - D) é bastante raro e apresenta apenas duas formas clínicas clássicas descritas na literatura: reticular e erosiva.
 - E) está contraindicado o uso do corante de azul de toluidina, pois não há possibilidade de transformação maligna, e a biópsia não é necessária.
-

16. Considerando o diagnóstico oral, as doenças orais e as doenças sistêmicas, é CORRETO afirmar que a análise da saliva

- A) tem uma única finalidade que é a de identificar indivíduos com doença, mas não serve para seguir o progresso do indivíduo afetado nem avaliar a efetividade do tratamento empregado.
 - B) pode ser útil na avaliação do risco de cárie e também no diagnóstico de outras doenças, utilizando métodos sialométricos e sialoquímicos.
 - C) permite, apenas, a pesquisa de agentes biológicos virais, bacterianos e fúngicos.
 - D) serve, exclusivamente, para detectar marcadores biológicos úteis no diagnóstico e prognóstico do câncer.
 - E) não contribui para o diagnóstico de doenças, pois não permite o exame de níveis de elementos inorgânicos nem orgânicos nem dosagens hormonais.
-

17. Considerando a semiologia e a semiotécnica empregadas na odontologia e a eficácia dos testes de diagnóstico, é CORRETO afirmar que

- A) a precisão e a exatidão são ilusórias e, por isso, não devem ser consideradas.
 - B) a sensibilidade e a especificidade diagnóstica são importantes e devem ser avaliadas.
 - C) a eficácia do resultado para o paciente não influencia a tomada de decisão profissional.
 - D) o valor preditivo e a eficiência do teste são sempre irrelevantes.
 - E) importam apenas o custo e o benefício, independentemente da precisão ou sensibilidade ou especificidade.
-

18. Considerando as lesões orais e as manifestações sistêmicas, é CORRETO afirmar que

- A) a síndrome de Sjögren é uma doença autoimune crônica, caracterizada por ceratoconjuntivite seca e disfunção nas glândulas lacrimais, entretanto não compromete as glândulas salivares nem se relaciona com a xerostomia.
 - B) em doentes com Diabetes Mellitus, está documentado na literatura, apenas, o aumento da frequência de doença periodontal.
 - C) a literatura é unânime, ao registrar que as doenças da cavidade oral não apresentam efeitos sistêmicos a exemplo de doenças respiratórias e cardiovasculares.
 - D) o vírus Epstein-Barr (EBV) está relacionado com a ocorrência de mononucleose infecciosa e leucoplasia pilosa oral, bem como associado com vários tipos de neoplasias malignas linfóides e epiteliais.
 - E) o problema bucal mais comum e mais prevalente encontrado nos portadores de Diabetes Mellitus é, exclusivamente, a cárie dental.
-

19. Sobre as lesões orais e as manifestações sistêmicas, é CORRETO afirmar que

- A) a presença de osteomas e dentes supranumerários são incomuns em portadores da síndrome de Gardner.
 - B) lesões orais não têm nenhuma relação com a doença de Parkinson nem com a bulimia nervosa.
 - C) a doença de Crohn não repercute oralmente, pois não existem lesões extraintestinais.
 - D) a erosão dental e a síndrome da ardência bucal podem se relacionar com a doença do refluxo gastroesofágico.
 - E) a xerostomia é uma condição relacionada a lesões orais e decorre, exclusivamente, da Síndrome de Sjogren.
-

20. Sobre os cuidados paliativos em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) é uma abordagem terapêutica, centrada no alívio do sofrimento, mas, a odontologia não contribui para a otimização dos cuidados paliativos, pois apenas o médico e o enfermeiro devem ajudar o paciente e sua família frente às mudanças impostas pela doença.
- B) estão centrados no alívio do sofrimento, voltados, exclusivamente, para problemas de natureza psicossocial e espiritual, portanto cuidados com a boca são desnecessários.

- C) visam à manutenção da saúde bucal, através da preservação do periodonto, dentes, restaurações, próteses e implantes, já que a gradativa redução da capacidade funcional, promovida pelo agravamento da doença, pode levar a déficit de autolimpeza.
 - D) só deverão intervir no alívio da dor, quando complicações bucais já estiverem instaladas, pois não há como prevenir, e não adianta orientar aos cuidadores, pois o cuidado oral deverá ser realizado exclusivamente pelo cirurgião-dentista.
 - E) é uma abordagem terapêutica baseada na tecnologia, permeada pela despersonalização do indivíduo, instrumentalização das ações e tratamento centrado na doença.
-

21. Sobre os cuidados paliativos em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) essa assistência só é possível em hospital de grande porte com equipe multiprofissional em que o cirurgião-dentista esteja inserido.
 - B) a falta de assistência odontológica pode trazer complicações da saúde bucal e geral de pacientes dependentes, com risco de vida e prejuízo da qualidade de vida.
 - C) toda e qualquer assistência odontológica só poderá ser realizada dentro do consultório odontológico com todos os equipamentos e cuidados de biossegurança.
 - D) considerando o quadro sistêmico e a assistência em cuidados paliativos, o único procedimento odontológico admissível é a exodontia generalizada.
 - E) é impossível prover a assistência odontológica de forma segura e eficiente ao indivíduo sob cuidados paliativos e, por isso, o cirurgião-dentista não integra as equipes multiprofissionais.
-

22. Sobre a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) em asmáticos podem ser absolutamente contraindicados, a depender da gravidade da doença e do seu nível de controle.
 - B) o antibiótico deve apresentar efetividade frente ao microorganismo causador da infecção, independentemente de padrões farmacocinéticos ou boa tolerância e efeitos adversos.
 - C) o desenvolvimento de resistência a uma determinada droga não se relaciona com a resistência cruzada a todos os antibióticos pertencentes ao mesmo grupo.
 - D) o antibiótico deve sempre interagir com outras substâncias (interação medicamentosa) e possuir efeito residual curto para melhor atuação no controle das infecções de origem odontogênica.
 - E) a resistência bacteriana a determinado antibiótico é sempre classificada como adquirida em consequência da mutação na composição genética da célula bacteriana, induzida pelo antibiótico, determinando a resistência infecciosa às drogas.
-

23. Considerando a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) cabe ao cirurgião-dentista a prescrição de medicamentos apenas manualmente em receita comum, estando vetado o uso de receita magistral ou de controle especial.
 - B) a competência legal do cirurgião-dentista (CD) para prescrever está prevista na Lei nº 5.081/69 que regulamenta o exercício da Odontologia no Brasil.
 - C) a prescrição de medicamentos de controle especial encontra-se na Portaria 334/99 do Ministério da Saúde, permitindo-se a indicação pelo cirurgião-dentista de fármacos entorpecentes e psicotrópicos.
 - D) segundo a Organização Mundial de Saúde, as prescrições devem conter, apenas, o nome, endereço, telefone e assinatura do prescriptor, nome, endereço e idade do paciente, nome genérico ou comercial e concentração do fármaco.
 - E) as prescrições devem conter a forma farmacêutica e quantidade total do fármaco a ser utilizado, instruções, advertências e data, além da denominação genérica do medicamento, escrita legível, sem rasuras e com a identificação completa do medicamento, paciente e profissional.
-

24. Sobre a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) segundo a Organização Mundial da Saúde, psicofármacos ou drogas psicotrópicas são substâncias psicoativas que agem diretamente no Sistema Nervoso Central e, por esse motivo, não cabe ao cirurgião-dentista a prescrição delas.
 - B) os analgésicos opioides podem ser prescritos pelo cirurgião-dentista e são utilizados em odontologia em casos de dores agudas e fortes.
 - C) os benzodiazepínicos são os ansiolíticos de última escolha utilizados para controle da ansiedade e medo, e estão contraindicados na odontologia pela ausência de segurança clínica.
 - D) os anticonvulsivantes e antidepressivos tricíclicos são contraindicados na odontologia especialmente, por piorarem o quadro clínico de dores crônicas temporomandibulares.
 - E) os anticonvulsivantes são utilizados, exclusivamente, em casos de cefaleia, e no tratamento da síndrome da ardência bucal, assim como os antipsicóticos e benzodiazepínicos.
-

25. Acerca da anestesiologia em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) Cloridrato de Bupivacaína apresenta potência maior que a lidocaína e uma toxicidade menor, sendo bastante utilizado em recintos hospitalares.
 - B) a anestesia local ocasiona um bloqueio irreversível da condução nervosa, determinando perda das sensações e alteração do nível de consciência.
 - C) os anestésicos locais não apresentam toxicidade nem mesmo se houver uma superdosagem ou por injeção acidental do anestésico nos vasos sanguíneos.
 - D) as substâncias vasoconstritoras pertencem a um único grupo farmacológico denominado de aminas simpatomiméticas.
 - E) as propriedades físico-químicas de cada anestésico local não interferem na ação, na potencialidade nem na duração da anestesia.
-

26. Considerando a anestesiologia em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) a anafilaxia é uma emergência bastante comum em odontologia, sobretudo quando associada à anestesia local.
 - B) a literatura confirma a alta taxa de mortalidade em virtude de complicações associadas à anestesia local, em consultórios cirúrgicos odontológicos.
 - C) não há como prevenir a mortalidade nem a morbidade, associadas à anestesia local em odontologia, em adultos e crianças.
 - D) alguns dos eventos adversos relacionados à anestesia local são potencialmente sérios e, até mesmo, letais, tendo como causa mais comum a superdosagem absoluta ou relativa dos agentes empregados.
 - E) a superdosagem dos vasoconstritores, que geralmente são incorporados às soluções anestésicas locais, não se relaciona com o aumento brusco da pressão arterial, seguido de hemorragia intracraniana, em pacientes suscetíveis.
-

27. Considerando a anestesiologia em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) se deve evitar o uso de anestésicos à base de prilocaína (Citanest® e congêneres) em pacientes anêmicos, principalmente no caso da anemia falciforme, devido ao fato de componentes desse sal anestésico provocar oxidação da hemoglobina.
 - B) anestésicos locais contendo a epinefrina e seus derivados, como vasoconstritor, devem ser sempre utilizados em pacientes cardiopatas.
 - C) em gestantes, está contraindicada a lidocaína a 2% com adrenalina (1:100.000) bem como a aplicação de qualquer outro anestésico local, tóxico ou injetável.
 - D) em indivíduos cardiopatas, o tipo de comprometimento cardiovascular não interfere e, portanto, não deve ser considerado na escolha do anestésico local.
 - E) em um paciente hemofílico, estão indicadas as anestésias tronculares e os bloqueios os quais devem ser realizados de modo rápido, estando contraindicadas a injeção intrapapilar e intraligamentar.
-

28. Considerando os distúrbios de crescimento e desenvolvimento celular e os processos neoplásicos, é CORRETO afirmar que

- A) a hiperplasia fibroepitelial inflamatória oral, em geral, relaciona-se a fatores inflamatórios crônicos locais de baixa intensidade.
 - B) leucoplasias, eritroplasias e leucoeritroplasias nunca apresentam alterações histopatológicas displásicas.
 - C) células displásicas epiteliais não apresentam alteração nem de maturação nem de proliferação celular.
 - D) a hipoplasia do esmalte decorre da formação completa da matriz orgânica do esmalte e clinicamente se apresenta como manchas esbranquiçadas, rugosas, sulcos ou ranhuras.
 - E) a displasia epitelial grave ou severa é caracterizada, histopatologicamente, pela presença de alterações celulares mínimas, comprometendo apenas o início da camada celular basal.
-

29. Considerando os distúrbios de crescimento e desenvolvimento celular e os processos neoplásicos, é CORRETO afirmar que

- A) a metaplasia escamosa é considerada uma adaptação celular potencialmente maligna, pois sempre maligniza após quatro anos.
- B) processos hiperplásicos celulares ocorrem independentemente da capacidade mitótica celular e sempre incorrem em alterações e perdas do padrão morfológico celular.
- C) a adesão celular está envolvida, apenas, nos eventos de proliferação e diferenciação celular, e qualquer alteração nesses processos não repercute no comportamento celular.
- D) células com fenótipo transformado podem ocasionar uma proliferação e diferenciação celular descontroladas e promover células com alterações malignas.
- E) as alterações no equilíbrio homeostático tecidual por algum fator agressor podem promover adaptações celulares, entretanto não há modificação morfológica nem bioquímica nem involução.

30. Sobre as especialidades odontológicas e as terapias integrativas complementares, é CORRETO afirmar que

- A) a fitoterapia aplicada à odontologia não contribui para o tratamento nem para a prevenção de patologias bucais e, por isso, não está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS).
 - B) a odontopediatria é a especialidade que tem como objetivo exclusivo e único o diagnóstico e o tratamento dos problemas de saúde bucal do bebê, da criança e do adolescente.
 - C) a Resolução do Conselho Federal de Odontologia - CFO-160/2015 reconhece a acupuntura, a homeopatia e a odontologia do esporte como especialidades odontológicas.
 - D) a odontologia hospitalar compreende unicamente um conjunto de ações diagnósticas e terapêuticas de doenças orofaciais em pacientes em ambiente hospitalar.
 - E) cabe à implantodontia apenas restabelecer a estética do sorriso perdida devido à ausência de um ou mais dentes anteriores, independentemente da função de fala ou da mastigação.
-

31. Acerca dos agravos e condições bucais, é CORRETO afirmar que

- A) a cárie dentária não tratada na dentição decídua não é relevante, pois o cuidado deve ser voltado exclusivamente para a prevenção e tratamento da cárie dentária na dentição permanente.
 - B) a periodontite é uma infecção gengival grave, bastante incomum que danifica as gengivas, mas não consegue destruir o osso maxilar e está relacionada exclusivamente a condições genéticas e hereditárias, mas raramente leva à perda do dente, pois não se relaciona com a higienização local.
 - C) o índice de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) e o Índice Periodontal Comunitário (IPC) não são recomendados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para a avaliação da cárie e da doença periodontal, pois estas deixaram de ser prevalentes na população.
 - D) o índice de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) e Índice Periodontal Comunitário (IPC) que eram recomendados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) avaliam também a maneira como a saúde bucal afeta a vida diária dos indivíduos.
 - E) a cárie dentária, o desgaste dentário erosivo, as maloclusões e os defeitos de desenvolvimento do esmalte dentário infantis podem estar associados a exposições nutricionais e práticas alimentares no período dos primeiros 1.000 dias de vida.
-

32. Considerando os agravos e as condições bucais, é CORRETO afirmar que

- A) apenas as pulpites, as fraturas (coronárias/radiculares) e as pericoronarites se relacionam com as odontalgias, sendo raros os casos decorrentes de sensibilidade dentinária.
 - B) doenças não odontogênicas podem causar dor parecida com a dor de dente, como a sinusopatia maxilar, a neuralgia trigeminal, o infarto agudo do miocárdio e as cefaleias primárias.
 - C) a doença periodontal apresenta efeitos agudos e crônicos restritos à cavidade bucal, não se relacionando com complicações sistêmicas cardíacas nem pulmonares.
 - D) as maloclusões dentárias não se relacionam com ruídos articulares durante a abertura e o fechamento bucal nem com dores de cabeça nem de ouvido.
 - E) as fraturas do seio frontal são sempre afundadas, decorrentes de brigas e podem comprometer um músculo do olho, mas nunca alteram a motilidade ocular, e a rinoliquorragia é bastante rara.
-

33. Sobre os agravos e as condições bucais, é CORRETO afirmar que

- A) o tratamento do câncer de boca associa sempre a cirurgia e a radioterapia, mas nunca é mutilador, pois vincula também a quimioterapia.
 - B) as únicas condições clínicas associadas à dor orofacial são dores de dentes e de tecidos periodontais, além da disfunção temporomandibular (muscular ou articular).
 - C) o câncer pode se desenvolver em qualquer parte da boca e está sempre relacionado ao uso de tabaco, uso abusivo de álcool e infecção por papilomavírus humano (HPV).
 - D) a maloclusão não se relaciona com a postura corporal nem com a respiração, pois é um problema exclusivo de posicionamento dentário.
 - E) a dor orofacial pode ser referida na região da cabeça e/ou pescoço, ou mesmo, estar associada a cervicalgias, cefaleias primárias, fibromialgia e doenças reumáticas, como artrite reumatoide.
-

34. Acerca dos agravos e das condições bucais, é CORRETO afirmar que

- A) as regiões norte e nordeste do Brasil apresentam as maiores taxas de incidência e de mortalidade, decorrentes do câncer de boca para cada ano do triênio 2020-2022.
 - B) não existem nacionalmente ações preventivas nem campanhas educativas relacionadas ao câncer bucal.
 - C) em fraturas faciais, os ossos nasais são menos comumente acometidos assim como o arco zigomático e o osso frontal.
 - D) não há relação entre a doença periodontal e alterações hormonais, como em mulheres gestantes, o período da menopausa, a osteoporose e outras deficiências sistêmicas e ósseas.
 - E) o câncer da boca, também conhecido como câncer de lábio e cavidade oral, é constituído por células atípicas, malignas, sendo a maioria dos casos diagnosticada em estágios avançados.
-

35. Sobre as urgências em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) um dos tipos menos comuns de urgência é a lesão traumática em dentes permanentes, especialmente a fratura coronária, sendo os dentes anteriores superiores, em especial os incisivos centrais, os menos frequentemente acometidos.
 - B) fraturas dentárias parecem mais comuns na dentição decídua, enquanto luxações e especialmente intrusões predominam na dentição permanente, sempre acompanhadas de dor, e raramente ocorre a perda de função, da estética ou a necrose pulpar.
 - C) determinar a etiologia do quadro de pericementite é fundamental para a sanidade do caso, já que, se for aguda e causada por traumatismo dentário, tais como restaurações altas, falta de ajuste oclusal, contato prematuro, dentre outros, o simples desgaste do contato é suficiente para devolver normalidade aos tecidos.
 - D) o trauma dentário é uma ocorrência bastante complexa e envolve sempre apenas uma especialidade odontológica que é a cirurgia, embora o tratamento seja complexo, e o prognóstico, sempre excelente.
 - E) os traumatismos dentários acometem, principalmente, adultos e idosos, e alguns fatores anatômicos aumentam a suscetibilidade às injúrias dentárias, e, entre eles, estão a oclusão do tipo classe III de Angle.
-

36. Sobre as urgências em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) a dor dental é sempre contínua frente ao calor ou frio ou relacionado ao toque e não desaparece, até que ocorra a avulsão dental sempre indicada nesses casos algícos.
 - B) quando o paciente relata dor à mastigação, o exame de percussão deverá ser realizado da forma mais intensa e vigorosa tanto no dente referido quanto nos dentes vizinhos, para provocar a exacerbação do quadro doloroso.
 - C) o paciente sempre consegue identificar o local da dor e responder corretamente aos estímulos realizados pelo cirurgião dentista, tornando bastante fácil o diagnóstico, mesmo em quadros mais intensos e difusos.
 - D) o teste clínico de percussão dentária visa à localização da dor e sua intensidade, e quando é realizada no longo eixo do dente e é sintomática, provavelmente a sede da patologia encontra-se na região do periápice.
 - E) independentemente das condições de aparecimento da dor dental, intensidade, localização e duração da dor relatada pelo paciente, é impossível inferir o diagnóstico provável sem a imagem da tomografia computadorizada.
-

37. Sobre as urgências em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) o abscesso pericoronário não é relevante, pois não se relaciona com fístulas extraorais, abscesso peritonsilar, celulite, angina de Ludwig ou qualquer outro quadro grave.
 - B) a alveolite seca é diferente do alvéolo seco e da osteíte alveolar, pois se inicia sempre entre 4h e 6h após a exodontia, em decorrência, única e exclusiva, da higiene pós-operatória precária.
 - C) raramente são observadas assimetrias faciais decorrentes do inchaço causado pelo abscesso dentoalveolar, pois, em geral, esse abscesso involui espontaneamente e não requer intervenção.
 - D) o quadro de periodontite não tratada não se relaciona com abscessos periodontais, pois estes decorrem, exclusivamente, da virulência das bactérias envolvidas no processo.
 - E) os abscessos de origem dentária possuem diferentes estágios e podem ser classificados como intraósseo, subperiosteal e submucoso, ou, ainda em fase inicial, em evolução e evoluído.
-

38. Considerando a adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que

- A) pacientes com fobia ao tratamento odontológico podem ser tranquilizados através da verbalização e, se necessário, usar pré-medicação para o controle dos episódios de ansiedade.
 - B) pacientes ansiosos devem ser encaminhados para o médico psiquiatra, e, somente após seis meses de uso de antidepressivos, poderá ser agendado atendimento odontológico.
 - C) a única técnica de manejo do comportamento para pacientes com síndrome de Down é o controle de voz com atenção para apneias e paradas respiratórias.
 - D) pacientes com deficiência visual na primeira consulta devem ser abraçados e conduzidos pelo braço para o rápido posicionamento na cadeira odontológica.
 - E) os portadores de transtorno obsessivo-compulsivo sempre são receptivos, colaborativos e de fácil manejo odontológico, estando indicado o atendimento coletivo simultâneo, não sendo necessária nenhuma atenção ou cuidado especial.
-

39. Acerca da adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que

- A) é importante aumentar a estimulação sensorial como luz forte, sons e odores, durante o atendimento do indivíduo autista e do epilético.
 - B) se podem adotar, para o portador de paralisia cerebral, as técnicas de manejo do comportamento, como: dizer-mostrar-fazer, reforço positivo, controle de voz e dessensibilização.
 - C) se recomenda ampliar o tempo de espera na recepção, utilizar comandos claros, curtos e simples, empregando palavras que provoquem medo para melhor adesão ao tratamento.
 - D) o tratamento sob anestesia geral, em ambiente hospitalar não é recomendado, quando não for conseguido o condicionamento.
 - E) a única técnica de manejo do comportamento que deve ser sempre utilizada durante o atendimento odontológico do indivíduo autista é a técnica “mão sobre a boca”.
-

40. Considerando a adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que

- A) o atendimento odontológico do paciente portador de paralisia cerebral só é possível sob anestesia geral.
 - B) as consultas devem ser rápidas, evitando, assim, fadiga muscular do paciente com paralisia cerebral.
 - C) a única técnica de manejo do comportamento em que há 100% de sucesso frente a qualquer distúrbio mental ou físico é dizer-mostrar-fazer.
 - D) não é preciso conversar nem explicar os procedimentos, e todo paciente “cadeirante” deve sempre ser atendido na própria cadeira de rodas.
 - E) no caso de indivíduos não colaborativos, recomenda-se usar contenção física, independentemente de consentimento, a fim de controlar os movimentos involuntários do paciente e evitar acidentes.
-

CADERNO 56
- ODONTOLOGIA -