



CONSELHO
FEDERAL DE
ODONTOLOGIA



Exame para obtenção de habilitação em Odontologia Hospitalar

Resolução CFO – 162/2015

INSTRUÇÕES

Os candidatos terão 05 minutos para dirimirem suas dúvidas após esse tempo nenhuma outra dúvida será respondida.

Esta prova é composta de 15 folhas numeradas de 01 a 15 e uma última não numerada.

Preencha seus dados com letra de forma, assine e rubrique nesta primeira página.

Rubrique as demais folhas no canto inferior direito, isto é necessário para identificar seu exame caso alguma folha se solte.

O tempo para realização desta prova é de 04 horas e nenhum candidato poderá deixar a sala de exame antes de 01 hora transcorrida de prova.

Todas as questões apresentam 5 alternativas, assinale com um “ X “ dentro do “ () “ apenas **uma resposta correta** em cada pergunta.

Utilizar caneta com corpo transparente com tinta preta ou azul.

Serão consideradas **erradas** perguntas com mais de uma resposta, de difícil entendimento por parte da banca examinadora, ou rasuradas.

A última folha (**Gabarito de respostas**) não é numerada, ela serve para você anotar suas respostas e levar esse gabarito anotado consigo, portanto ela pode e deve ser destacada.

Toda a prova, com as devidas respostas preenchidas por você, deverá ser entregue ao fiscal de sala ao término do exame.

BOM EXAME

(Nome) Dr(a) _____

Número do CRO _____ Estado _____

Data _____

(Assinatura) _____

(Rubrica) _____

1 - Os Pacientes com Diabetes Mellitus apresentam as seguintes condições clínicas:

- A – () anemia, xerostomia, polifagia e refluxo
- B – () hiperglicemia, cefaleia, prurido e anúria
- C – () hipoglicemia, xerostomia, anúria e refluxo .
- D – () cetoacidose, poliúria, polifagia e xerostomia
- E – () cetoacidose, poliúria, polidipsia e arritmia .

2 - Paciente com o diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1, fazendo uso de insulina, apresentando dificuldade de controle glicêmico. Foi encaminhado ao dentista para pesquisa de focos bucais. Ao exame clínico, observou-se abscesso em região do dente 45 com necessidade de exodontia. Quais exames laboratoriais são necessários na avaliação pré-operatória?

- A – () Glicemia e hemoglobina glicada.
- B – () Coagulograma e glicemia.
- C – () Hemograma e coagulograma.
- D – () Hemoglobina glicolizada e urina tipo 1.
- E – () Hemograma e urina tipo 1.

3 - A Diabetes Mellitus tem sido regularmente relacionada ao incremento de quais problemas de origem odontológica?

- A – () Má oclusão e doença periodontal.
- B – () Disfunção têmporomandibular e abscessos.
- C – () Lesões de cárie e má oclusão.
- D – () Doença periodontal e lesões de cárie.
- E – () Supranumerários e doença periodontal.

4 - As coagulopatias hereditárias mais comuns são:

- A – () púrpuras, plaquetopatias e trombocitopatias.
- B – () hemofilia A, hemofilia B e doença de Von Willebrand.
- C – () deficiência de vitamina S, hemofilia A e trombastenias.
- D – () plaquetopenias, plaquetopatias e doença de Von Willebrand.
- E – () anemia ferropriva, anemia falciforme e poliglobulia.

5 - Quais as principais funções do sistema hemostático?

- A – () Manutenção da pressão arterial, manter o sangue circulante no estado líquido e trombofilia.
- B – () Promover a lise do coágulo, vasoconstrição e vasodilatação.
- C – () Manter o sangue circulante no estado líquido, promover a lise do coágulo e evitar e/ou reduzir o extravasamento sanguíneo.
- D – () Coagulação, manutenção de pressão arterial e vasodilatação.
- E – () Manutenção da pressão e frequência cardíaca.

6 - Nos pacientes coagulopatas, a utilização de antifibrinolíticos como curativo local pós exodontia é indicada. Quais agentes abaixo são antifibrinolíticos?

- A – () Ácido epsilon aminocaproico, ácido tranexâmico.
- B – () Ácido acetilsalicílico, ácido tranexâmico.
- C – () Ácido epsilon aminocaproico e ácido ortofosfórico.
- D – () Ácido epsilon aminocaproico, ácido acetilsalicílico.
- E – () Ácido ortofosfórico, ácido acetilsalicílico.

7 - Dentre as diversas complicações orais decorrentes do tratamento radioterápico do câncer de cabeça e pescoço, as mais comuns são:

- A – () digeusia e mucosite oral.
- B – () cárie de radiação e hiperchromia.
- C – () digeusia e radiodermite.
- D – () xerostomia e hiperchromia.
- E – () mucosite oral e osteorradionecrose.

8 - Principais opções terapêuticas em pacientes com Neoplasias Malignas:

- A – () radioterapia, ozonioterapia e cirurgia
- B – () ardioterapia, quimioterapia e cirurgia
- C – () cirurgia, homeopatia e alopatia
- D – () quimioterapia, cirurgia e homeopatia
- E – () imunoterapia, quimioterapia e alopatia

9 - É comum pacientes internados em ambiente hospitalar, desenvolverem doenças periodontais, por se tratar de uma doença inflamatória que pode apresentar envolvimento sistêmico. Assim, o termo denominado “medicina periodontal” surgiu para explicar essas interações. Em relação à Medicina Periodontal, marque a alternativa **FALSA**.

- A - () Doenças endócrinas, como diabetes e alterações hormonais (puberdade/gestação) são exemplos bem conhecidos de condições sistêmicas que afetam, adversamente, a condição do periodonto.
- B – () Não existem evidências que infecções periodontais podem afetar adversamente doenças sistêmicas, como doença cardíaca coronariana, derrame, diabetes.
- C – () Algumas doenças sistêmicas podem inibir ou exacerbar a resposta imuno-inflamatória do indivíduo, aumentando a destruição da doença periodontal.
- D – () As interações entre as infecções periodontais e a defesa do hospedeiro são complexas e envolvem vários mediadores químicos da inflamação.
- E - () Pacientes gestantes podem apresentar alterações periodontais, com maior risco de parto prematuro e bebês de baixo peso.

10 - Doenças Renais são uma importante causa para internação em ambiente hospitalar. Em relação à essas doenças e odontologia, podemos afirmar, **exceto**:

- A – () a insuficiência renal pode resultar em um acentuado desequilíbrio eletrolítico, arritmia cardíaca, congestão pulmonar e sangramento prolongado.
- B – () o uso de anti-inflamatórios não hormonais pode ser realizado com segurança, pois não interferem na coagulação ou função renal.
- C – () pacientes com indicação de transplante renal, devem ter o tratamento odontológico realizado antes do procedimento cirúrgico.
- D – () drogas nefrotóxicas ou metabolizadas pelo rim, como tetraciclina, devem ser evitadas em pacientes com problemas renais. Anestésicos locais, como a lidocaína, geralmente são seguros.
- E – () paciente que está recebendo hemodiálise requer cuidado especial, pelo o uso do anticoagulante heparina durante o procedimento.

11 - Em relação ao tratamento odontológico de pacientes sistemicamente comprometidos em ambiente hospitalar, podemos afirmar que:

- A – () em pacientes com doenças pulmonares, deve-se evitar o uso de medicações que possam causar depressão respiratória, tais como narcóticos ou sedativos.
- B – () bifosfonatos são medicamentos usados, principalmente, para tratamento do câncer, e têm pouco efeito sobre os tecidos periodontais de suporte.
- C – () pacientes imunodeprimidos têm as defesas debilitadas, como resultado de uma imunodeficiência pré-existente ou pela administração de drogas. Infecções bucais de tais pacientes devem ser tratadas, entretanto, não há risco de serem fatais.
- D – () gestantes com gravidez de risco devem realizar o tratamento periodontal em ambiente hospitalar a fim de minimizar a potencial resposta inflamatória exagerada relacionada às alterações hormonais, sendo submetidas, inclusive, à cirurgia periodontal em qualquer fase da gravidez, se necessário.
- E – () Nenhuma das alternativas anteriores.

12 - Em relação à avaliação bucal de bebês recém-nascidos em maternidades, podemos afirmar, **exceto**:

- A – () segundo a lei 13.002, de 20 de junho de 2014, é obrigatória a realização do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês, em todos os hospitais e maternidades, nas crianças nascidas em suas dependências.
- B – () com a aplicação do protocolo é possível identificar se o frênulo lingual limita os movimentos da língua, que são importantes para sugar, mastigar, engolir e falar.
- C – () o teste deve ser realizado, apenas, pelo fonoaudiólogo, que encaminha o bebê para realização da frenulectomia, quando necessário.
- D – () a anquiloglossia pode causar desmame precoce do seio materno.
- E – () em caso de dúvida da presença de anquiloglossia, o bebê deve realizar acompanhamento com equipe de saúde bucal.

13 - Em relação aos exames radiográficos em ambiente hospitalar, podemos afirmar que

- A – () são exames complementares simples, e de fácil obtenção, pela presença de aparelhos odontológicos em hospitais.
- B – () aparelhos radiográficos odontológicos portáteis, não estão disponíveis no mercado.
- C – () em caso de aparelhos fora da estrutura hospitalar, o paciente pode, facilmente, ser removido para realização do exame.
- D – () o uso de sensores digitais pode facilitar a obtenção de imagens radiográficas periapicais.
- E – () Nenhuma das alternativas anteriores.

14 - Em relação a exames radiográficos convencionais em ambiente hospitalar, podemos afirmar, EXCETO que

- A – () lesões em corpo, ângulo e ramo ascendente da mandíbula são facilmente estudadas nas radiografias laterais de mandíbula.
- B – () a radiografia lateral de mandíbula pode substituir a radiografia panorâmica em alguns casos, pois apresentam um menor grau de distorção e estão disponíveis em hospitais.
- C – () a radiografia póstero-anterior de seios da face pode ser solicitada pelo cirurgião-dentista para ajuda no diagnóstico de sinusopatias do paciente.
- D – () a dose de radiação das tomografias é semelhante à dose das radiografias convencionais, não sendo fator determinante na escolha da solicitação de exames.
- E – () artefatos metálicos podem interferir na análise de imagens da tomografia.

15 - Em um acidente automobilístico tipo colisão frontal, o motorista de 36 anos, sofreu traumatismo múltiplo facial, apresentou-se lúcido e orientado no tempo e no espaço, sem história de perda de consciência e vômito. Ao exame clínico, pôde-se observar edema facial generalizado, equimose periorbitária e palpebral bilateral, anisocoria, diplopia, oftalmoplegia no olho direito, deformidade facial com afundamento na região infraorbitária direita, epistaxe, limitação dos movimentos mandibulares, mordida aberta lateral direita e equimose submandibular do mesmo lado. Diante do caso hipotético exposto, analise as assertivas abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e **F** as falsas.

- () Anisocoria é o diagnóstico para pupilas desiguais.
- () Limitação dos movimentos mandibulares, maloclusão e equimose submandibular sugerem o diagnóstico de fratura de corpo do lado direito.
- () Posição anteroposterior desigual do globo ocular predispõe ao quadro clínico de anisocoria e, conseqüentemente, à diplopia.
- () Considerando a presença de equimose e hematoma periorbitários e palpebrais bilateralmente, sugere-se a investigação de fratura de base de crânio devido ao sinal de Battle.
- () Tomografia Computadorizada é o padrão-ouro para avaliação de fraturas do complexo zigomático. Sendo assim, as janelas para tecidos moles, no plano coronal, são úteis para visualizar a herniação de tecidos orbitários para o interior do seio maxilar.

A sequência que melhor responde esta questão é:

- A – () V,V,F,F,F
- B – () V,F,F,F,V
- C – () F,F,V,V,V
- D – () V,F,V,F,V
- E – () V,V,F,F,V

16 - As condições geográficas das cidades, os fatores socioeconômicos da população, violência urbana, acidentes de trânsito, práticas esportivas e agressão física são alguns dos principais fatores causais das fraturas faciais. De acordo com a intensidade e direção do trauma, as fraturas podem se apresentar de forma simples ou complexas. Em algumas situações, apenas um osso da face é acometido e, em outros casos, todos os ossos do complexo facial sofrem algum grau de deslocamento. Em relação aos traumatismos faciais e suas consequências, analise as assertivas abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e **F** as falsas.

- () Todas as fraturas do complexo zigomático envolvem o assoalho orbitário.
- () O teto orbitário é composto pelo osso frontal e asa maior do esfenóide.
- () Hifema é a presença de sangue na câmara posterior do globo ocular, nos casos de traumatismos orbitários. Esta condição apresenta bom prognóstico, sem comprometer a visão.
- () Nas reconstruções do assoalho orbitário podem ser utilizados alguns materiais como a tela de titânio, o polietileno poroso e enxertos ósseos. Um dos cuidados durante esta etapa cirúrgica é a dissecação posterior onde deve-se respeitar a distância segura de 57cm entre o rebordo infraorbitário e o canal óptico.
- () Uma fratura na região do pilar zigomático-maxilar apresenta excelentes condições ósseas para uso da fixação interna e poderá ser utilizada uma placa do sistema 2.0mm e parafusos de 10mm de comprimento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A – () V,V,V,F,F
- B – () F,F,V,F,V
- C – () V,V,F,F,F
- D – () F,F,V,V,V
- E – () V,F,F,V,V

17 - A diplopia é um sintoma que pode estar presente nas fraturas do complexo zigomático, sendo caracterizada por:

- A – () perda parcial da visão.
- B – () visão dupla.
- C – () dor intensa no olho do lado comprometido.
- D – () parestesia na pálpebra do olho da região comprometida.
- E – () paralisia do nervo oculomotor e impossibilidade de movimentação do globo ocular.

18 - A fratura do arco zigomático pode limitar a abertura de boca e a causa desta limitação pode ser:

- A – () pinçamento do nervo facial
- B – () impacção condilar no arco fraturado.
- C – () impacção do processo coronóide no arco fraturado.
- D – () pinçamento do músculo pterigoideo medial.
- E – () aprisionamento do músculo masseter na fratura do arco zigomático.

19 - De acordo com o Código de Ética de 2013, assinale a alternativa correta.

- A – () O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, dos profissionais técnicos e auxiliares e de pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da odontologia, em âmbito público e (ou) privado, com a facultativa inscrição nos conselhos de odontologia, segundo suas atribuições específicas.
- B – () A odontologia é uma profissão que se exerce em benefício da saúde do ser humano, da coletividade e do meio ambiente, com discriminação sob os devidos pretextos.
- C – () Exercer a profissão em âmbito público ou privado em que as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres.
- D – () Resguardar a privacidade do paciente apenas quando do seu pedido.
- E – () Atestar atos executados no exercício profissional, quando solicitado pelo paciente ou por seu representante legal.

20 - A paralisia cerebral (PC) pode ser definida como uma encefalopatia crônica não progressiva, que se manifesta nos primeiros anos de vida, geralmente até 3 ou 4 anos de idade, e que ocasiona o comprometimento de várias partes do corpo tais como os sistemas motores, mastigatório, mental e a fala. Com relação ao tratamento odontológico de pacientes portadores de paralisia cerebral, analise as alternativas abaixo.

- I – A disfunção respiratória é um aspecto clínico bastante relevante e comum em crianças com PC. Por isso, o cirurgião-dentista deve estar atento ao correto posicionamento destes pacientes na cadeira odontológica bem como deve-se ter atenção redobrada durante a manipulação bucal para evitar obstrução das vias aéreas superiores.
- II – A PC não determina qualquer anormalidade na cavidade bucal, entretanto muitas condições são comuns ou mais severas em pessoas com paralisia cerebral, quando comparadas às pessoas sem a paralisia.
- III – Como grande parte dos pacientes portadores de PC também possuem deficiências intelectuais, o uso de linguagem infantilizada é recomendado, mesmo para pacientes mais velhos.
- IV - Os reflexos musculares, comuns em crianças portadoras de PC são voluntários e ocorrem quando o paciente apresenta medo ou ansiedade durante a consulta odontológica.

Estão corretas as alternativas:

- A – () I, II e IV
- B – () I e II
- C – () I e IV
- D – () II e III
- E – () II, III e IV

21 - Durante o atendimento odontológico às crianças portadoras de cardiopatias congênitas, o cirurgião-dentista deve estar atento aos protocolos de profilaxia antibiótica que mais se adequam às necessidades individuais do paciente. Considerando as recomendações feitas pela *American Heart Association* (AHA-2017), relacione as colunas abaixo e em seguida marque a alternativa correta.

- | | |
|---|--|
| I – Ampicilina, 50 mg/Kg, IM ou EV
30 min antes do procedimento | () Alérgicos à penicilina |
| II – Clindamicina, 20 mg/Kg, VO
1 hora antes do procedimento | () Profilaxia geral padrão |
| III – Amoxicilina, 50mg/Kg, VO,
1 hora antes do procedimento | () Alérgicos à penicilina e
impossibilidade de receber
Medicamento VO |
| IV – Cefazolina, 25 mg/Kg, IM
ou EV, 30 min antes do
procedimento | () Impossibilidade de receber
medicamento VO |

A sequência correta da segunda coluna é:

- A – () II, III, IV, I
- B – () III, II, IV, I
- C – () II, III, I, IV
- D – () III, II, I, IV
- E – () IV, I, III, II

22 - Diversos estudos vêm demonstrando que o Tratamento Restaurador Atraumático é um procedimento de impacto em saúde pública. Entretanto, o seu uso é indicado e contraindicado para alguns tipos de cavidades. Com base no exposto, indique a alternativa correta:

- A – () Indicado para restaurações classe IV em dentes permanentes.
- B – () Indicado para restaurações classe V em dentes anteriores permanentes.
- C – () Indicado para restaurações classe II com caixa proximal expulsiva.
- D – () Contraindicado para restaurações classe III não transfixantes em dentes decíduos.
- E – () Contraindicado em dentes com perda de cúspide(s) e dentes tratados endodonticamente.

23 – As principais características do laser de baixa potência na odontologia são: monocromatismo, coerência e direcionamento.

Leia as frases abaixo e assinale a correta.

- A – () A luz laser apresenta apenas um comprimento de onda, por isso quando visível, apresenta apenas uma cor.
- B – () Todos os feixes produzidos por um mesmo laser guardarão sua identidade, ainda que tenham se separado por longas distâncias, ou seja sempre haverá uma relação constante entre as fases dos dois feixes.
- C – () O feixe de luz do laser sempre tende a propagar na mesma direção se não sofrer interferências.
- D – () A luz pode ser de alta ou baixa intensidade, dependendo da finalidade para a qual foi produzida e do modo como será utilizada.
- E – () Todas as alternativas estão corretas.

24 - O uso do laser nos pacientes internados a nível hospitalar tem sido de grande valia para os pacientes. Qual das alternativas abaixo está **incorreta**?

- A – () O laser tem um papel de acelerar a cicatrização com ação anti-inflamatória e analgesia local da irradiação e é um grande aliado aos pacientes internados na UTI.
- B – () O uso do laser na oncologia é primordial, pois temos pacientes com alto risco de toxicidade oral, em que reações adversas são esperadas e limitantes ao tratamento, podendo até ser interrompidos.
- C – () O início do tratamento deve ser com as maiores doses possíveis, e vai diminuindo gradativamente com o decorrer das sessões.
- D – () Os lasers de baixa potência (LBP) utilizados em Odontologia, emitem radiação do tipo não ionizante, ou seja, seus fótons não carregam energia suficiente para ionizar átomos ou moléculas.
- E – () O CFO reconhece o exercício pelo cirurgião-dentista da laserterapia como prática integrativa e complementar e para tanto criou uma habilitação específica em laserterapia em Odontologia.

25 - Sobre os tipos de laser, qual resposta está **incorreta**?

- A – () O laser de alta potência, quando usado em alta intensidade pode ser empregado em cirurgias e na remoção de tecidos para corte / vaporização / coagulação / esterilização de tecidos.
- B – () O laser quando utilizado em baixa intensidade em Odontologia, tem finalidade terapêutica e muito baixo potencial de aumento de temperatura do teci do alvo.
- C – () O laser de alta intensidade é usado em situações que necessitam de analgesia e estimulação tecidual, além de ter forte eficácia anti-inflamatória.
- D – () Antes da aplicação do laser é preciso que o profissional esteja atento a alguns procedimentos, como a limpeza da pele do paciente, sobretudo em aplicações extra bucais.
- E – () O laser pode ser aplicado em situações diversas, como aftas, úlceras, mucosites, herpes simples, estomatite herpética, pós-operatório cirúrgico, osteonecrose, quelite angular, dentre outros.

26 - Nos hospitais com perfil oncológico o uso do laser de baixa intensidade tem a sua maior eficácia em qual tratamento ?

- A – () Pós-cirúrgico.
- B – () Cárie de irradiação.
- C – () Quelite angular.
- D – () Pericoronarite.
- E – () Mucosite Oral.

27 - Um paciente chegou ao consultório para fazer uma exodontia simples às 10 horas. O procedimento transcorreu normalmente sem nenhuma intercorrência durando até as 10h 35min. Ao final da consulta o paciente solicitou ao profissional um atestado odontológico com CID, porém este pediu ao dentista que colocasse o horário das 9h às 10h 30min e concedesse um afastamento do serviço por 03 dias.

Assinale a alternativa correta:

- A – () O profissional pode conceder tal atestado tranquilamente, pois a exodontia foi realizada de fato.
- B – () O profissional pode conceder tal atestado, pois ele deve descontar o tempo de deslocamento do paciente de seu serviço até o consultório.
- C – () O profissional pode conceder tal atestado, porém com o horário exato de permanência do paciente no consultório e com afastamento de 01 dia, no máximo.
- D – () No caso em questão, a colocação do CID no atestado poderá caracterizar quebra de sigilo profissional.
- E – () O profissional, concordando com os termos do pedido do paciente, não estará infringindo o Código de Ética Odontológica.

28 - Na perda de consciência é obrigatório, imediatamente:

- A – () ventilar.
- B – () abrir vias aéreas.
- C – () checar pulso.
- D – () medir a pressão.
- D – () Nenhuma das alternativas

29- Os eletrodos do DEA devem ser colocados no tórax:

- A - () lado direito linha axilar média.
- B – () lado esquerdo infraclavicular.
- C – () lado direito infraclavicular.
- D – () lado esquerdo linha axilar média.
- E – () Nenhuma das alternativas.

30 - O pulso em lactente deve ser checado em:

- A – () radial.
- B – () braquial.
- C – () femural.
- D – () duas corretas.
- E – () Nenhuma das alternativas

- 31 - A calcemia é o principal regulador da secreção do paratormônio, assim sendo, qual população, entre as seguintes, apresenta maior risco de hipercalcemia?
- A – () Pacientes com problemas cardíacos.
 - B – () Pacientes com problemas gástricos.
 - C – () Pacientes com lúpus eritematoso sistêmico.
 - D – () Pacientes com síndrome de Down.
 - E – () Pacientes com problemas hepáticos.
- 32 - Paciente com insuficiência renal crônica, em hemodiálise três vezes por semana (segundas, quartas e sextas-feiras), com fístula arteriovenosa, necessita de exodontia. Alguns cuidados são adotados, como não aferir a pressão no braço onde está instalada a fístula. Quando deve ser realizada a intervenção odontológica e por quê?
- A – () É contraindicado realizar tratamentos odontológicos invasivos em pacientes em hemodiálise.
 - B – () Imediatamente após a sessão de hemodiálise, pois o risco de infecção é menor.
 - C – () Nos dias de hemodiálise, antes deste procedimento, pois a hemodiálise retira dos organismos os fármacos utilizados no tratamento odontológico.
 - D – () No dia da hemodiálise, pois a hemodiálise já terá sido depurada.
 - E – () Nenhuma das alternativas
- 33 - São utilizados no tratamento de doenças que afetam o metabolismo ósseo em associação com excessiva reabsorção, como a osteoporose pós-menopausa e a doença de Paget, e nos casos de hipercalcemia maligna ou metástases ósseas osteolíticas, estas últimas comuns em câncer de mama, pulmão ou próstata.” (Andrade, 2014). Este texto refere-se a qual grupo de medicamentos ?
- A – () Macrolídeos.
 - B – () Penicilinas.
 - C – () Quimioterápicos.
 - D – () Inibidores de mTOR.
 - E – () Bifosfonatos.
- 34 - Qual medida deve ser realizada na primeira hora de atendimento do paciente com sepse grave ou choque séptico e que está relacionado à redução de mortalidade ?
- A - () Coleta de hemoculturas.
 - B - () Administração da antibioticoterapia.
 - C - () Coleta do lactato.
 - D - () Administração de corticoide.
 - E - () Ressuscitação volêmica.
- 35 - Qual dos sinais clínicos **não** está relacionada à SIRS ?
- A - () CO₂ arterial < 32 mm Hg.
 - B - () Frequência cardíaca >90bpm.
 - C - () Leucócitos <4000 / mL.
 - D - () Frequência respiratória > 15 ciclos por minuto.
 - E - () Temperatura corporal < 36°C.

36 – O *bundle* preventivo de PAVM não possui:

- A - () proteção de úlcera gástrica.
- B - () despertar diário.
- C - () combate à úlcera de estresse.
- D - () proteção para TVP.
- E - () elevação da cabeceira de cama.

37 - Quanto à sepse de origem odontológica, assinale a alternativa correta.

- A - () Não devemos nos preocupar, pois isso não acontece.
- B - () A boca é pobremente contaminada para haver uma preocupação relevante para isso.
- C - () Não se encontra nenhuma relação de resistência bacteriana em cepas que colonizam a cavidade bucal.
- D - () O cuidado bucal deve ser realizado para patógenos que se desenvolve3m na boca, ou por estarem colonizando o biofilme bucal via sanguínea.
- E - () Qualquer processo invasivo odontológico, pode desencadear uma sepse quando realizado sem a cobertura antibiótica adequada em pacientes críticos.

38 - Sobre a profilaxia de eventos tromboembólicos, é **incorreto** afirmar que:

- A – () hospitalização e internamento podem ser considerados fatores de alto risco para desenvolvimento de eventos tromboembólicos.
- B – () trombose venosa profunda em membros inferiores pode evoluir para tromboembolismo pulmonar.
- C – () antes do início da profilaxia farmacológica deve ser levado em consideração o risco de sangramento do paciente.
- D – () excluído o risco de sangramento e instaurada a profilaxia farmacológica, o paciente não apresenta mais risco de sangramento durante o uso de heparinas.
- E – () deambulação e compressão mecânica são métodos não farmacológicos de profilaxia de eventos tromboembólicos.

39 – No paciente cardiopata que faz uso de anticoagulantes, é correto afirmar que:

- A – () o uso de pequena quantidade de anestésicos locais com vasoconstritor para procedimentos odontológicos é seguro e deve ser utilizado preferencialmente.
- B – () controle de INR pelo menos 24 horas antes de procedimento odontológico.
- C – () se o INR estiver entre 2 e 3, não é necessário suspender o uso de anticoagulante oral para realização de procedimentos cirúrgicos simples, como exodontias de até 2 elementos.
- D – () os antibióticos habitualmente utilizados na profilaxia de endocardite infecciosa (amoxicilina, eritromicina), em procedimentos odontológicos, podem interferir no metabolismo de anticoagulantes orais.
- E – () Todas as alternativas anteriores estão corretas

40 – Qual destas situações está contraindicada no tratamento odontológico para paciente com isquemia do miocárdio?

- A – () Anestesia local com vasoconstritor.
- B – () Exodontias múltiplas.
- C – () Sedação intravenosa.
- D – () Anestesia Geral.
- E – () Todas as alternativas anteriores estão corretas.

41 – Nos pacientes com Doença Neurológica das Junções Neuromusculares, como a Miastenia Gravis, é correto afirmar como interface odontológica importante:

- A – () sempre realizar profilaxia antibiótica, antes de realizar qualquer procedimento odontológico, dando preferência para clindamicina EV, e não VO, pela dificuldade de deglutição.
- B – () paciente que apresentar ptose de pálpebra, deve somente ser submetido a tratamento odontológico sob anestesia geral.
- C – () utilizar relaxantes musculares até mesmo de ação prolongada para evitar a ansiedade no paciente, para realizar o maior número de procedimentos possíveis na mesma sessão.
- D – () realizar sessões curtas, com a menor dose efetiva de lidocaína como anestésico local, e utilizar qualquer AINE, se for necessário.
- E – () Nenhuma das alternativas.

42 - Nos pacientes com doenças neurológicas progressivas, é correto afirmar que:

- A – () o trabalho multidisciplinar é discutido com toda a equipe antes da assistência, é a melhor forma de atuação da odontologia para com estes pacientes.
- B – () todas são de percurso inexorável, e fatais.
- C – () todos os pacientes devem ser submetidos a tratamentos odontológicos radicais.
- D – () a odontologia tem autonomia para realizar todos os procedimentos que achar necessário, que, depois de realizados, devem ser informados aos demais profissionais que assistem ao paciente.
- E - () Nenhuma das alternativas

43 - Dos itens abaixo quais estão inseridos nas metas internacionais adotadas como forma de oferecer uma assistência qualificada, garantindo segurança ao paciente, ao profissional da saúde e à instituição prestadora do cuidado ?

- 1 - Identificar corretamente o paciente.
- 2 - Melhorar a comunicação entre profissionais de saúde.
- 3 - Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.
- 4 - Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos.
- 5 - Higienizar as mãos para evitar infecções.
- 6 - Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.

- A – () 1, 3, 4, 6
- B – () 2,4,5,6
- C – () 1,2,4,5
- D – () Todas as alternativas
- E – () NDA

44 - *Check list* da cirurgia segura é baseado nos três princípios: Simplicidade, Ampla Aplicabilidade e Possibilidade de Mensuração, desta forma, a OMS preconiza que sua execução ocorra

- A – () depois da indução anestésica (*SIGN IN*), antes da incisão cirúrgica (*TIME OUT*), antes de sair da sala de observação (*SIGN OUT*)
- B – () antes da indução anestésica (*SIGN IN*), após a incisão cirúrgica (*TIME OUT*), antes de sair da sala de observação (*SIGN OUT*)
- C – () antes da indução anestésica (*SIGN IN*), antes da incisão cirúrgica (*TIME OUT*), após sair da sala de observação (*SIGN OUT*)
- D – () antes da indução anestésica (*SIGN IN*), antes da incisão cirúrgica (*TIME OUT*), antes de sair da sala de observação (*SIGN OUT*)
- E – () depois da indução anestésica (*SIGN IN*), antes da incisão cirúrgica (*TIME OUT*), depois de sair da sala de observação (*SIGN OUT*)

45 - Paciente JS deitado em leito de UTI , 13 anos interna com suspeita de endocardite infecciosa , solicitada pela equipe médica avaliação do cirurgião-dentista. De acordo com o preconizado pela ANVISA, quais os momentos de higienização de mãos devem ser observados no processo de atenção ao paciente ?

- A – () 2 momentos - antes e depois do contato com o paciente.
- B – () 3 momentos – antes do contato com o paciente , antes de efetuar o procedimento, após o contato com o paciente.
- C – () 7 momentos - antes de entrar no quarto do paciente , antes do contato com o paciente , antes de procedimento asséptico, , após risco de exposição a fluidos corporais, após contato com o paciente , após contato com áreas próximas ao paciente , após sair do quarto do paciente.
- D – () 1 momento – antes do contato com o paciente
- E – () 5 momentos - antes do contato com o paciente, antes de procedimento asséptico, após risco de exposição a fluidos corporais, após contato com o paciente, após contato com áreas próximas ao paciente.

46 - Em se tratando de Controle de Infecção Hospitalar quais são as precauções-padrão a serem empregadas ?

- 1 - Higienização de mãos.
- 2 - Uso correto de EPIs.
- 3 - Etiqueta da Tosse.
- 4 - Prática segura de injeções.
- 5 - Manipulação segura de perfurocortantes.
- 6 - Esterilização e desinfecção de materiais e artigos.
- 7 - Limpeza e desinfecção das áreas próximas ao paciente.

- A – () 1,2,4,5 e 6 corretas.
- B – () 1,2,3,5,e,6 corretas.
- C – () 1,2,3,4,e,6 corretas.
- D – () Nenhuma das alternativas
- E – () Todas as alternativas corretas

47- Leia as afirmações abaixo sobre ferramentas de Gestão da Clínica e assinale a alternativa que contém a resposta correta.

- A - () Plano Terapêutico Singular (PTS) possibilita um olhar multidisciplinar para iniciar o processo de cuidado do paciente internado na unidade.
- B - () O Plano Terapêutico Singular é realizado pela equipe médica e os demais profissionais das demais áreas assistenciais podem tomar ciência do planejamento, mas não influenciar com sua expertise nos processos de atenção.
- C - () Plano de Alta é de extrema importância para que os leitos hospitalares sejam otimizados.
- D - () As equipes de referência multidisciplinar promovem a qualidade na atenção a agilização dos processos de trabalho e a qualificação alta hospitalar.

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

48 - Com relação aos Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas, analise as alternativas e assinale o item que contém as alternativas incorretas.

- I - Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) são documentos que visam engessar o processo assistencial.
- II - São os documentos que estabelecem para várias doenças como devem ser feitos o diagnóstico, o tratamento (com critérios de inclusão e exclusão definidos) e o acompanhamento dos pacientes.
- III - Eles incluem informações sobre medicamentos, exames e demais terapias e são elaborados a partir de dados confiáveis e com qualidade científica.
- IV - Incluem as tecnologias mais apropriadas para o diagnóstico e o tratamento de uma determinada doença ou condição.
- V - A publicação contém protocolos que trazem informações superficiais sobre como se proceder quanto ao diagnóstico, tratamento, controle e acompanhamento dos pacientes.

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

49 - O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres dos profissionais, das entidades e das operadoras de planos de saúde. Considere os seguintes deveres:

- I – promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania, independente de exercer a profissão no setor público ou privado.
- II – garantir ao paciente ou ao seu responsável legal, acesso ao seu prontuário;
- III – zelar pela saúde e pela dignidade do paciente.
- IV – manter atualizados os conhecimentos profissionais, técnico-científicos e culturais necessários ao pleno desempenho do exercício profissional.

Segundo a regulamentação citada, são deveres fundamentais dos profissionais que atuam em Odontologia:

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

50 - “Em meio à atribulada rotina clínica a que são submetidos os cirurgiões-dentistas, a manutenção de toda a documentação referente ao atendimento executado nos pacientes reveste-se de aspectos éticos e legais cujo conhecimento é obrigatório.” Sendo a documentação clínica uma das medidas mais efetivas para resguardar o profissional contra reclamações que podem ser infundadas, qual a medida profissional a ser adotada?

- A – () Guardar a documentação clínica por toda a vida do profissional ou do paciente.
- B – () Descartar a documentação clínica em caso de abandono de tratamento.
- C – () Arquivar a documentação clínica, no consultório ou clínica odontológica, não tendo o paciente direito de pleiteá-la.
- D – () Considerar que a legislação vigente aceita o prontuário digital como substituto da documentação manuscrita.
- E – () Entregar o prontuário ao paciente durante e após o tratamento, se eximindo desta responsabilidade.

Gabarito de respostas

- Destaque **somente** essa folha e leve com você -

Questão	Resposta								
1		11		21		31		41	
2		12		22		32		42	
3		13		23		33		43	
4		14		24		34		44	
5		15		25		35		45	
6		16		26		36		46	
7		17		27		37		47	
8		18		28		38		48	
9		19		29		39		49	
10		20		30		40		50	