



ESTADO DO ACRE SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Seqüencial:

CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR

CARGOS DE **5** A **8**: CIRURGIÃO-DENTISTA
TODAS AS ESPECIALIDADES

PROVA 5

MANHÃ
Aplicação: 21/5/2006

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima. Em seguida, verifique se ele contém cinquenta questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2 Caso os dados pessoais constantes neste caderno não correspondam aos seus, ou, ainda, caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada questão, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas.
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **23/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- II **24 e 25/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III **23/6/2006** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado do Acre e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 4/2006 – SGA/SESACRE, de 23/3/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CESPEUnB
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

QUESTÃO	RESPOSTA
1	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
11	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
21	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
31	(A) (B) (C) (D)
32	(A) (B) (C) (D)
33	(A) (B) (C) (D)
34	(A) (B) (C) (D)
35	(A) (B) (C) (D)
36	(A) (B) (C) (D)
37	(A) (B) (C) (D)
38	(A) (B) (C) (D)
39	(A) (B) (C) (D)
40	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
41	(A) (B) (C) (D)
42	(A) (B) (C) (D)
43	(A) (B) (C) (D)
44	(A) (B) (C) (D)
45	(A) (B) (C) (D)
46	(A) (B) (C) (D)
47	(A) (B) (C) (D)
48	(A) (B) (C) (D)
49	(A) (B) (C) (D)
50	(A) (B) (C) (D)

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

QUESTÃO 1

1 A Atenção Básica constitui o primeiro nível da atenção à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo um conjunto de ações de caráter individual e coletivo, que engloba a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

A Saúde da Família, estratégia priorizada pelo Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica, tem como principal desafio promover a reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral e contínua, levando-as para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros. Incorpora e reafirma os princípios básicos do SUS — universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade — mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

Internet: <www.dtr2004.saude.gov.br> (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O emprego da vírgula logo após “(SUS)” (ℓ.2) isola oração reduzida de gerúndio.
- B O emprego de vírgulas na linha 4 justifica-se por isolar elementos de mesma função gramatical componentes de uma enumeração.
- C Em “levando-as” (ℓ.9), o pronome “as” retoma o antecedente “estratégia” (ℓ.6).
- D As formas verbais “Incorpora” e “reafirma”, ambas na linha 11, têm como sujeito “Saúde da Família” (ℓ.6).

QUESTÃO 2

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente correta.

- A O enfoque histórico da abordagem em saúde, reconstituindo políticas, personalidades, documentos, fatos, cenários e serviços, permitem avaliar avanços e desafios, atores e estratégias.
- B Assim, contextualiza a atual realidade e a importância da participação e do controle social na sustentabilidade do SUS e na sua apropriação como, um patrimônio do povo brasileiro, fruto de uma política de Estado que visa universalidade, integralidade e equidade em saúde.
- C O patrimônio cultural de um povo lhes confere identidade e orientação, pressupostos básicos para que se reconheça como comunidade, inspiram valores ligados à pátria, à ética e à solidariedade e estimula o exercício da cidadania.
- D No Brasil, o Ministério da Saúde firmou Termo de Cooperação com o Ministério da Cultura, com o objetivo de promover ações em prol da identificação, preservação, valorização e divulgação do patrimônio cultural da saúde e, conseqüentemente, da história da saúde pública no país.

QUESTÃO 3

As duas últimas décadas foram marcadas por intensas transformações no sistema de saúde brasileiro, intimamente relacionadas com as mudanças ocorridas no âmbito político-institucional. Simultaneamente ao processo de redemocratização iniciado nos anos 80, o país passou por grave crise na área econômico-financeira.

No início da década de 80, procurou-se consolidar o processo de expansão da cobertura assistencial iniciado na segunda metade dos anos 70, em atendimento às proposições formuladas pela OMS na Conferência de Alma-Ata (1978), que preconizava “Saúde para todos no ano 2000”, principalmente por meio da Atenção Primária à Saúde.

Nessa mesma época, começou o Movimento da Reforma Sanitária Brasileira, constituído inicialmente por uma parcela da intelectualidade universitária e dos profissionais da área da saúde. Posteriormente, incorporaram-se ao movimento outros segmentos da sociedade, como centrais sindicais, movimentos populares de saúde e alguns parlamentares.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ As transformações no sistema de saúde brasileiro, nas duas últimas décadas, ocorreram desligadas das mudanças político-institucionais.
- Ⓑ O processo de expansão da cobertura assistencial teve início na década de 80.
- Ⓒ O Brasil procurou obedecer às proposições formuladas pela OMS no que diz respeito a “Saúde para todos no ano 2000”.
- Ⓓ O movimento da Reforma Sanitária Brasileira nasceu nas centrais sindicais.

QUESTÃO 4

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente **incorreta**.

- Ⓐ O capítulo dedicado à saúde na nova Constituição Federal, promulgada em outubro de 1988, retrata o resultado de todo o processo desenvolvido ao longo de duas décadas, criando o SUS e determinando que “a saúde é direito de todos e dever do Estado” (art. 196).
- Ⓑ A Constituição prevê o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde, com regionalização e hierarquização, descentralização, participação da comunidade e atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- Ⓒ A Lei n.º 8.080, promulgada em 1990, operacionaliza as disposições constitucionais. É atribuição do SUS, em seus três níveis de governo, além de outras, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- Ⓓ No entanto, um conjunto de fatores — como problemas ligados ao financiamento, ao clientelismo, à mudança do padrão epidemiológico e demográfico da população, aos crescentes custos do processo de atenção, ao corporativismo dos profissionais da saúde, entre muitos outros — tem constituído obstáculo expressivo para avanços maiores e mais consistentes.

QUESTÃO 5

1 É necessário desenhar estratégias para superar o desafio da transformação a ser realizada, e uma delas diz respeito ao gerenciamento do setor da saúde. É preciso criar
4 um novo espaço para a gerência, comprometida com o aumento da eficiência do sistema e com a geração de equidade.

7 Dessa forma, entre outras ações, torna-se imprescindível repensar o tipo de gerente de saúde adequado para essa nova realidade e como deve ser a sua formação.

10 Esse novo profissional deve dominar uma gama de conhecimentos e habilidades das áreas de saúde e de administração, assim como ter uma visão geral do contexto
13 em que elas estão inseridas e um forte compromisso social.

Sob essa lógica, deve-se pensar também na necessidade de as organizações de saúde (tanto públicas
16 como privadas) adaptarem-se a um mercado que vem se tornando mais competitivo e às necessidades de um país em transformação, em que a noção de cidadania vem-se
19 ampliando dia a dia.

Nesse contexto, as organizações de saúde e as pessoas que nelas trabalham precisam desenvolver uma dinâmica de
22 aprendizagem e inovação, cujo primeiro passo deve ser a capacidade crescente de adaptação às mudanças observadas no mundo atual.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O emprego da expressão “equidade” (l.6) está relacionado à idéia de respeito à igualdade de direitos, à equanimidade.
- Ⓑ Ao novo profissional de saúde são dispensáveis os conhecimentos relativos à área de administração.
- Ⓒ A noção de cidadania, que vem se ampliando dia a dia, não interfere na atuação das organizações de saúde.
- Ⓓ Na linha 23, o sinal indicativo de crase em “às mudanças” justifica-se pela regência de “capacidade”.

QUESTÃO 6

1 O setor da saúde no Brasil vive hoje um momento peculiar. O SUS constitui um moderno modelo de
4 organização dos serviços de saúde que tem como uma de suas características primordiais valorizar o nível municipal. Contudo, apesar de seu alcance social, não tem sido possível
7 implantá-lo da maneira desejada, em decorrência de sérias dificuldades relacionadas tanto com seu financiamento quanto com a eficiência administrativa de sua operação. Essa situação
10 fez com que fossem ampliados, nos últimos anos, os debates sobre o aumento do financiamento do setor público da saúde e sobre a melhor utilização dos limitados recursos existentes.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Entre o primeiro e o segundo período do texto, subentende-se uma relação sintática que pode ser explicitada pelo termo **Porquanto**.
- Ⓑ Estaria gramaticalmente correta a substituição do termo “Contudo” (l.5) por qualquer um dos seguintes: **Porém, Todavia, No entanto**.
- Ⓒ Em “apesar de seu” (l.5) e em “implantá-lo” (l.6), os pronomes “seu” e “lo” referem-se ao termo antecedente “SUS” (l.2).
- Ⓓ No trecho “fossem ampliados, nos últimos anos, os debates” (l.9), as vírgulas isolam aposto explicativo.

QUESTÃO 7

1 A epidemiologia é uma disciplina básica da saúde pública voltada para a compreensão do processo saúde-doença no âmbito de populações, aspecto que a diferencia da
4 clínica, que tem por objetivo o estudo desse mesmo processo, mas em termos individuais. Como ciência, a epidemiologia fundamenta-se no raciocínio causal; já como disciplina da
7 saúde pública, preocupa-se com o desenvolvimento de estratégias para as ações voltadas para a proteção e promoção da saúde da comunidade. A epidemiologia constitui também
10 instrumento para o desenvolvimento de políticas no setor da saúde. Sua aplicação, nesse caso, deve levar em conta o conhecimento disponível, adequando-o às realidades locais.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O pronome “a”, em “que a diferencia” (ℓ.3), refere-se ao antecedente “saúde pública” (ℓ.1-2).
- Ⓑ As duas ocorrências de “se”, nas linhas 6 e 7, têm a mesma função sintática: completam formas verbais pronominais.
- Ⓒ Em “adequando-o” (ℓ.12), o pronome “o” retoma o antecedente “setor da saúde” (ℓ.10-11).
- Ⓓ Na linha 12, o sinal indicativo de crase em “às realidades” justifica-se pela regência de “disponível”.

QUESTÃO 8

1 A trajetória histórica da epidemiologia tem seus primeiros registros já na Grécia antiga (ano 400 a.C.), quando Hipócrates, em um trabalho clássico denominado **Dos Ares,**
4 **Águas e Lugares**, buscou apresentar explicações, com fundamento no racional e não no sobrenatural, a respeito da ocorrência de doenças na população.

7 Já na era moderna, uma personalidade que merece destaque é o inglês John Graunt, que, no século XVII, foi o primeiro a quantificar os padrões da natalidade, mortalidade
10 e ocorrência de doenças, identificando algumas características importantes nesses eventos, entre elas: existência de diferenças entre os sexos e na distribuição urbano-rural;
13 elevada mortalidade infantil; variações sazonais.

São também atribuídas a ele as primeiras estimativas de população e a elaboração de uma tábua de mortalidade.
16 Tais trabalhos conferem-lhe o mérito de ter sido o fundador da bioestatística e um dos precursores da epidemiologia.

19 Em meados do século XIX, Willian Farr iniciou a coleta e análise sistemática das estatísticas de mortalidade na Inglaterra e País de Gales. Graças a essa iniciativa, Farr é considerado o pai da estatística vital e da vigilância.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Hipócrates procurou fundamentos racionais a respeito da ocorrência de doenças.
- Ⓑ A expressão “variações sazonais” (ℓ.13) diz respeito às variações relativas às zonas geográficas.
- Ⓒ A expressão “a ele” (ℓ.14) e o pronome em “conferem-lhe” (ℓ.16) referem-se a “John Graunt” (ℓ.8).
- Ⓓ A eliminação do nome “Farr” (ℓ.20) mantém a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 Pode-se afirmar que a vigilância sanitária originou-se na Europa dos séculos XVII e XVIII e no Brasil dos séculos XVIII e XIX, com o surgimento da noção de polícia sanitária,
4 que tinha como função regulamentar o exercício das profissões da saúde, combater o charlatanismo, exercer o saneamento da cidade, fiscalizar as embarcações, os
7 cemitérios e o comércio de alimentos, com o objetivo de vigiar a cidade para evitar a propagação das doenças.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Em “Pode-se afirmar” (ℓ.1), o termo “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- Ⓑ O emprego de vírgula logo após “sanitária” (ℓ.3) isola oração subordinada explicativa.
- Ⓒ Os acentos gráficos de “sanitária”, de “polícia” e de “exercício” têm a mesma justificativa.
- Ⓓ As escolhas lexicais e sintáticas, a falta de objetividade e clareza indicam que a linguagem do texto é inadequada para correspondências oficiais.

QUESTÃO 10

1 Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio
4 ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

- I o controle de bens de consumo que, direta ou
7 indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;
- II o controle da prestação de serviços que se relacionem
10 direta ou indiretamente com a saúde.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção que apresenta proposta de substituição **incorreta**.

- Ⓐ “intervir” (ℓ.3) por **intervim**
- Ⓑ “abrangendo” (ℓ.5) por **que abrange**
- Ⓒ “se relacionem” (ℓ.7) por **tenham relação**
- Ⓓ “compreendidas” (ℓ.7) por **incluídas**

QUESTÃO 11

Considerado como um dos grandes avanços sociais da Constituição de 1988, o SUS representa um novo paradigma de saúde no Brasil. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- Ⓐ A ênfase do funcionamento do SUS encontra-se na esfera da União, que é responsável pela totalidade das ações de saúde (preventivas, assistenciais e de promoção à saúde).
- Ⓑ Os estabelecimentos responsáveis pelas ações de saúde do SUS municipal devem, obrigatoriamente, pertencer à prefeitura e ter sede no próprio município.
- Ⓒ São considerados gestores do SUS os representantes dos níveis de governo (municipal, estadual, do Distrito Federal) e da União.
- Ⓓ As instituições privadas e filantrópicas não podem participar do SUS, que deve ser constituído apenas por entidades públicas (municipais, estaduais ou federais).

QUESTÃO 12

Acerca da conferência de saúde e do conselho de saúde, que são órgãos (instâncias) colegiados do SUS, assinale a opção correta.

- Ⓐ A conferência de saúde é uma instância permanente.
- Ⓑ O conselho de saúde funciona transitoriamente, mediante convocação pelo Poder Executivo.
- Ⓒ Ambas as instâncias têm competência deliberativa.
- Ⓓ Os órgãos em questão possibilitam a participação da comunidade na gestão e no controle social do SUS.

QUESTÃO 13

O atual *status* de funcionamento da área de atendimento às urgências e emergências no Brasil **não** inclui

- Ⓐ triagem de risco para atender os casos mais graves em primeiro lugar.
- Ⓑ crescente demanda por esse tipo de serviços decorrente do aumento da violência urbana e de acidentes.
- Ⓒ assistência feita predominantemente nos serviços de pronto-socorro.
- Ⓓ aumento do número de unidades de pronto atendimento sem estruturação física e sem recursos humanos adequados.

QUESTÃO 14

Com relação ao serviço de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU), assinale a opção correta.

- Ⓐ Constitui parte do programa de saúde da família que atende às urgências e emergências.
- Ⓑ Deve estar vinculado a uma central de regulação de urgências e emergências.
- Ⓒ Realiza atendimento exclusivamente nas vias públicas.
- Ⓓ Basicamente, é composto por uma frota de ambulâncias de suporte avançado (UTIs móveis) e de equipes formadas por médicos socorristas e enfermeiros graduados, pois tem como fim o atendimento de urgências e emergências de alta complexidade exclusivamente.

QUESTÃO 15

As áreas de atuação do SUS que foram legalmente disciplinadas pela Lei n.º 8.080/1990 **não** incluem a

- Ⓐ orientação familiar.
- Ⓑ criação de centros de pesquisa biomédica básica.
- Ⓒ vigilância epidemiológica.
- Ⓓ participação na área de saneamento.

QUESTÃO 16

As normas operacionais visam basicamente disciplinar o processo de implementação do SUS, definindo estratégias e operacionalizando o sistema. Nesse sentido, a Norma Operacional de Assistência (NOAS-SUS 2001) é responsável pelo(a)

- Ⓐ ampliação e qualificação da atenção básica.
- Ⓑ criação da autorização de internação hospitalar (AIH).
- Ⓒ instituição do sistema de informação ambulatorial (SAI).
- Ⓓ estabelecimento do fator de apoio ao município (FAM).

QUESTÃO 17

As mensagens para uso em campanhas de educação em saúde devem ser positivas e o mais simples possível. Nesse sentido, as intervenções que podem ser utilizadas na educação em saúde incluem

- I mensagens audiovisuais na televisão.
- II mensagens escritas contendo palavras ou acompanhadas de fotos em panfletos e pôsteres.
- III discussões em grupo entre pessoas atingidas por uma determinada doença (diabetes melito, por exemplo), nas quais os grupos-alvo tenham papel ativo.
- IV mensagens em programas de rádio, conversas com um indivíduo ou grupo de pacientes em centros de saúde.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 18

Os profissionais de saúde devem buscar prevenir-se, por meio de medidas de barreira, sempre que houver possibilidade de contato com biorriscos. Com relação às chamadas precauções-padrão, assinale a opção **incorreta**.

- A Entre outros aspectos, visam reduzir o risco de transmissão de agentes patogênicos que contaminam o sangue.
- B Devem ser empregadas sempre que houver risco de contato com sangue, fluidos corporais (secreções e excreções, exceto suor), pele lesada e mucosas.
- C Devem ser aplicadas somente a paciente hospitalizado com diagnóstico de doença infectocontagiosa diagnosticada (ou suspeita) que apresente risco de disseminação do respectivo agente etiológico.
- D O uso de óculos de segurança em procedimentos com risco de borrifos ou respingos de sangue nos olhos é um exemplo de precaução-padrão.

QUESTÃO 19

Em laboratórios biomédicos ou de microbiologia, a avaliação do risco visa basicamente prevenir as infecções relacionadas a esses locais. Nessa avaliação de biorriscos, os fatores que devem ser considerados incluem a

- I patogenicidade do agente infeccioso ou suspeito.
- II capacidade de sobrevivência do agente infeccioso no meio ambiente, por tempo extra.
- III dose infecciosa do microrganismo.
- IV existência de uma profilaxia eficaz ou de uma intervenção terapêutica específica para o agente infeccioso.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 20

Em relação ao erro médico, julgue os itens subseqüentes.

- I Erro médico é um comportamento profissional inadequado que presume uma inobservância técnica e que é capaz de causar dano à vida ou à saúde do paciente.
- II Acidente imprevisível caracteriza-se por ser uma situação incontornável, de evolução inexorável, própria do curso do caso, sem solução pela ciência e(ou) pela competência profissional, no momento de seu acontecimento.
- III Resultado incontornável é a consequência lesiva resultante de ocorrência eventual ou de força maior, que não pode ser previsto ou evitado, qualquer que seja o autor em condições semelhantes.
- IV O erro médico pode ocorrer por imprudência, imperícia ou negligência.

Estão certos apenas os itens

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A prática da odontologia restauradora possui relação recíproca com a saúde periodontal. A doença periodontal sem tratamento poderá comprometer o sucesso da terapia restauradora. Uma restauração inadequada pode ter efeito iatrogênico sobre o periodonto. O papel do clínico é manter ou restituir o equilíbrio entre a relação de virulência bacteriana e a resposta do hospedeiro.

Baratieri *et al*, 2001, *In: Odontologia Restauradora. Fundamentos e Possibilidades*, (com adaptações).

Considerando o tema do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O termo doença periodontal deve ser adotado para indicar perda ativa de inserção e osso alveolar. O limite entre saúde e doença periodontal é a evidência de perda de inserção.
- B As gengivites podem ser mantidas, mesmo na inexistência de terapia periodontal, por períodos indeterminados, sem se converterem em periodontites.
- C O sangramento à sondagem é o sinal mais sensível de inflamação e indica a necessidade de controle químico da placa bacteriana.
- D A extensão do preparo cavitário ao fundo do sulco gengival pode promover a migração desse epitélio apical com permanente perda de inserção.

QUESTÃO 22

As lesões não cariosas são mais freqüentes na região cervical da superfície vestibular de adultos idosos, embora possam ocorrer em todas as idades. A prevalência e a severidade dessas lesões aumentam com a idade. A esse respeito, assinale a opção correta.

- A O uso abusivo de bebidas ácidas ou mesmo de frutas que contêm ácido cítrico pode causar erosão dentária extrínseca significativa em adolescentes.
- B As lesões não cariosas devem ser sempre restauradas como forma de evitar a sua progressão.
- C As resinas compostas híbridas são as mais recomendadas para restauração de lesões de erosão/abfração, devido ao seu baixo módulo de elasticidade em relação às demais resinas compostas disponíveis.
- D As lesões em forma de U retêm mais as restaurações que as em forma de V, devido à maior área de contato com a superfície dentária.

QUESTÃO 23

As fraturas dentais traumáticas em dentes podem ocorrer, independentemente da idade e do sexo do paciente, tanto em dentes vitais quanto em não vitais, quer na arcada superior ou na inferior. Elas são, no entanto, mais freqüentes nos dentes anteriores superiores de adolescentes do sexo masculino.

Assinale a opção **incorreta** acerca das fraturas dentais e seu tratamento.

- A O tipo de fratura e, em especial, o seu grau de extensão no sentido apical e o tempo decorrido até o atendimento são os fatores que mais influenciam no plano de tratamento e no prognóstico do dente fraturado.
- B As fraturas extensas em dentes com erupção parcial requerem, necessariamente, procedimentos cirúrgicos para recuperação do espaço biológico.
- C A colagem de fragmento apresenta vantagens incluindo a melhor estética e o restabelecimento mais fácil da função, uma vez que a guia anterior é mantida em estrutura dental.
- D A possibilidade de o fragmento se desprender aumenta com o aumento do trespassse vertical, da função incisiva e em pacientes que apresentam hábitos parafuncionais que envolvam os dentes anteriores.

QUESTÃO 24

Julgue os itens abaixo.

- I Quando não é possível a colagem de fragmento, a técnica do condicionamento ácido e os diferentes tipos de resina composta podem ser utilizados para restaurar os dentes, de forma totalmente reversível.
- II Os dentes naturais são policromáticos, enquanto as resinas são monocromáticas, assim sendo, é muito difícil obter excelência estética nas restaurações das fraturas com uma única cor de resina composta, embora nem sempre restaurações monocromáticas comprometam a aparência do sorriso.
- III A colagem de fragmento pode ser imediata ou mediata e ainda autógena ou homogênea.
- IV Independentemente do fato de serem ou não restaurados, todos os dentes de vítimas de traumatismos precisam ser controlados clínica e radiograficamente, uma vez que existe o risco de ocorrer reabsorção dentinária interna e(ou) externa em decorrência do traumatismo.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

Texto para as questões de 25 a 27

Um jovem com 20 anos de idade procurou por atendimento, queixando-se de sensibilidade ao comer doces e(ou) alimentos gelados do lado direito, inferior, sem identificar a localização exata da dor. Por meio de anamnese, exame clínico e radiográfico (série periapical completa e 4 radiografias interproximais), foi observado o seguinte quadro:

▶ Hábitos alimentares: dieta irregular com registro de várias refeições ao dia, com preferência por sanduíches, refrigerantes e guloseimas.

▶ Hábitos de higiene bucal: escovação 3 vezes ao dia e uso esporádico de fio dental.

▶ Exame clínico: gengivite marginal nas papilas dos molares e pré-molares superiores e inferiores, nas regiões vestibulares dos incisivos anteriores superiores e inferiores, lesões de mancha branca opaca nas cervicais dos molares e pré-molares, fósulas e fissuras clinicamente hígidas; dente 46 com restauração (O) em resina composta com fratura de bordas na parede vestibular da caixa oclusal; dente 47 com área escurecida na fossa oclusal sem aparente cavitação; dente 48 com erupção parcial; dentes 16 e 26 selados satisfatoriamente; e 36 com restauração oclusal em resina clinicamente satisfatória.

▶ Exame radiográfico: dentes 15, 25, 26 e 27 — radiolucidez no terço externo do esmalte nas superfícies mesiais e distais; dentes 36 e 34 — radiolucidez no terço externo do esmalte mesial e distal; dente 35 — radiolucidez em esmalte e dentina, terço interno da dentina, na superfície distal e no terço externo de esmalte na mesial; dente 48 — erupção parcial, coroa com inclinação voltada para distal do 47; dente 47 — lesão dentinária extensa atingindo o terço interno da dentina, dente 46 — radiolucidez na metade interna da dentina na oclusal e mesial; dentes 45 e 44 — radiolucidez no terço externo do esmalte.

QUESTÃO 25

Com referência ao caso descrito no texto, julgue os itens a seguir.

- I Pode-se indicar a introdução de bochechos diários com fluoreto de sódio, na concentração de 0,02%.
- II A orientação dietética deve ser no sentido da restrição total do consumo de açúcar, inclusive nas refeições principais.
- III Para o controle mecânico da placa, deve-se modificar a escovação e reforçar a utilização de fio dental diariamente.
- IV Quando o controle mecânico da placa não for efetivo, pode ser indicado o controle químico da mesma com solução de clorexidina a 1%, 2 vezes ao dia, durante 15 dias.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 26

Assinale a opção **incorreta** quanto ao tratamento cirúrgico restaurador para o caso descrito no texto.

- A Todos os dentes com imagem radiográfica de lesão interproximal na dentina e no esmalte devem ser restaurados de imediato, pois se trata de paciente com alta atividade de doença.
- B É indicada a exodontia do dente 48.
- C A lesão cariosa do dente 47 é usualmente denominada cárie oculta e seu tratamento pode ser feito mediante um capeamento pulpar indireto ou uma restauração direta imediata.
- D Na seqüência do tratamento restaurador, deve ser dada preferência aos dentes com lesões de maior dimensão. Para isso, se introduz uma sessão de adequação do meio bucal com o selamento de todas as lesões cavitadas.

QUESTÃO 27

Ainda com relação à situação apresentada no texto, assinale a opção **incorreta** quanto aos dentes anteriores.

- A Geralmente, a modificação do controle mecânico da placa é suficiente para resolver o problema da gengivite.
- B As lesões de mancha branca devem ser remineralizadas previamente a qualquer procedimento restaurador.
- C A microabrasão não pode resolver a questão estética onde a remineralização deixou uma cicatriz no esmalte.
- D O uso do fio dental é imprescindível para melhorar o controle mecânico da placa na região interproximal.

QUESTÃO 28

O código de ética profissional do Conselho Federal de Odontologia regulamenta o exercício profissional. Nesse contexto, os direitos fundamentais do cirurgião dentista incluem

- I resguardar o segredo profissional.
- II elaborar e manter atualizados os prontuários dos pacientes, conservando-os em arquivo próprio.
- III abster-se de atos que impliquem mercantilização da odontologia ou sua má conceituação.
- IV recusar-se a exercer a profissão em âmbito público ou privado em que as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 29

As resinas compostas apresentam duas partes distintas: a parte orgânica, representada pelos monômeros, e a parte inorgânica, representada pelas partículas de carga. Acerca desse material, assinale a opção **incorreta**.

- A Um grau de conversão maior dos monômeros de uma resina representa a melhoria de suas propriedades físicas.
- B As resinas compostas quimicamente ativadas têm uma fase pós-gel mais prolongada e o material não pode escoar em direção às paredes das cavidades, ocorrendo mais estresse na interface dente/restauração.
- C Nas resinas fotoativadas, a intensidade de luz é maior na superfície e diminui com o aumento da profundidade.
- D O módulo de elasticidade, a técnica de restauração e o modo de polimerização escolhido determinam o valor do estresse gerado na interface restauração de resina/dente.

QUESTÃO 30

Com referência ao cimento de ionômero de vidro, assinale a opção **incorreta**.

- A O líquido do cimento de ionômero de vidro resinomodificado é um ácido poliacrílico com grupos metacrilatos, hema e fotoiniciadores.
- B O pó do cimento de ionômero de vidro resinomodificado é formado por cristais de fluorclorossilicatos.
- C O cimento de ionômero de vidro convencional pode ser utilizado como protetor pulpar.
- D Os ionômeros de presa química apresentam união química à estrutura dental.

QUESTÃO 31

Julgue os itens que se seguem, acerca das disfunções da articulação temporomandibular (DTM).

- I A associação de DTM com doenças reumatológicas que afetam as articulações é comum.
- II As DTM são mais freqüentes nas mulheres.
- III O tratamento de DTM nem sempre envolve mudanças no padrão oclusal.
- IV A associação de causas locais e outras de origem psicossomática é freqüente.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 32

Acerca de restaurações de resina em dentes posteriores, assinale a opção correta.

- A A indicação é a mesma para as resinas atuais em dentes posteriores que para amálgama, pois elas têm vida média semelhante.
- B A facilidade de escultura das resinas condensáveis se equivale à do amálgama.
- C As vantagens do uso de resinas nos dentes posteriores incluem a adesão à estrutura dentária e a estética.
- D O preparo cavitário deve ser o mesmo que o executado para amálgama.

QUESTÃO 33

A respeito de amálgama dental e das restaurações com esse material, assinale a opção **incorreta**.

- A O preparo cavitário deve seguir determinadas regras para o sucesso da restauração. A profundidade da caixa oclusal deve ser de, no mínimo, 1,5 mm a 2,0 mm.
- B A largura intercuspídea da cavidade influencia a resistência da restauração. Idealmente, as restaurações de amálgama devem ter largura de $\frac{1}{4}$ intercuspídea.
- C O processo de corrosão é influenciado pela variação do pH, temperatura e composição do meio bucal.
- D O estanho presente na liga para amálgama aumenta a expansão de presa durante a cristalização.

QUESTÃO 34

A placa dentária é um exemplo de biofilme microbiano. A sua composição varia nas distintas superfícies do dente, dependendo de condições biológicas e físicas. Na década de 60 do século passado, foi demonstrado que a cárie dentária é uma doença infecciosa em que os estreptococos do grupo mutans (EGM) exercem um papel importante. Com referência a esse assunto, julgue os itens abaixo.

- I O desenvolvimento de cárie em uma superfície sadia é precedido por um aumento do número de estreptococos do grupo mutans.
- II Os estreptococos do grupo mutans têm capacidade de produzir ácidos em grande quantidade em pH menor ou igual a 5.
- III Em períodos de escassez de substrato, a sobrevivência dos EGM ocorre às expensas da metabolização de glicoproteínas salivares.
- IV Os EGM têm capacidade de produzir polissacarídeos extracelulares e intracelulares a partir da sacarose que funcionam como reserva energética.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 35

A cárie dentária tem afetado a humanidade desde a sua pré-história. Em diferentes épocas e culturas, o homem tem apresentado grande variação na suscetibilidade a essa doença. A respeito dos conhecimentos atuais sobre a cárie, assinale a opção **incorreta**.

- A O uso de medicamentos como anti-histamínicos, tranqüilizantes, antidepressivos e diuréticos pode influenciar diretamente a atividade cariogênica.
- B O processo metabólico bacteriano relacionado à cárie é fortemente influenciado por múltiplos fatores, tais como concentração de flúor, composição e freqüência da dieta, consumo de tabaco, composição e fluxo salivar.
- C Para a determinação da atividade de cárie, o exame clínico intrabucal deve considerar, por exemplo, o aspecto da mucosa bucal, a presença de placa e gengivite, a experiência anterior de cárie e o tipo de lesão apresentada pelo paciente.
- D Para o diagnóstico adequado de lesões de cárie, é imprescindível limpar, isolar e secar as superfícies dentárias.

QUESTÃO 36

O estudo de substâncias antimicrobianas no controle da cárie dentária e doença periodontal é bastante antigo, mas somente nas décadas de 70 e 80 do século passado tornou-se uma realidade na clínica odontológica. No tocante a esse assunto, julgue os itens subseqüentes.

- I A substância quimioterápica mais eficiente contra a cárie dentária é o gel de clorexidina a 1%, que erradica as bactérias do grupo mutans da cavidade bucal.
- II As substâncias antimicrobianas podem prevenir ou inibir a formação da matriz da placa dentária.
- III Dada a eficiência de substâncias antimicrobianas para o controle químico da placa bacteriana, elas devem ser utilizadas como substitutas do controle mecânico.
- IV O controle químico profilático da placa está indicado no pós-operatório de cirurgias bucais, para permitir a recuperação tecidual do paciente e o equilíbrio entre as forças de defesa do hospedeiro e dos agentes agressores.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 37

As fôssulas e fissuras constituem preocupação constante em Odontologia, porque são as primeiras superfícies atingidas e também as mais prevalentes em relação à cárie dentária. Acerca dos selantes de fôssulas e fissuras, assinale a opção **correta**.

- A Os selantes devem ser empregados rotineiramente, em crianças e adolescentes associados à educação do paciente, à higiene bucal efetiva, ao uso de fluoretos e à visitas regulares ao dentista.
- B A aplicação de adesivos dentinários entre o esmalte condicionado com ácido e o selante não melhora sua força de adesão e não diminui a microinfiltração.
- C Uma das principais razões de fracasso dos selantes refere-se à contaminação pela saliva, durante a aplicação.
- D A perda de cobertura do selante em qualquer superfície não proporciona risco à cárie na área descoberta.

Texto para as questões 38 e 39

Uma criança com 3 anos de idade, moradora de área urbana com água fluoretada, foi atendida por apresentar lesões de cárie cavitadas em dentes decíduos. Na anamnese, a mãe relatou que a criança é saudável, mas que apresenta seletividade para alimentar-se. Devido a isso, come com frequência e preferentemente guloseimas, além de tomar mamadeira de leite com achocolatado para dormir. Os hábitos de higiene bucal só são realizados quando a criança permite. Não usa fio dental e faz uso de dentifríco fluoretado infantil. Ao exame clínico intrabucal, foi verificada presença de placa visível e espessa generalizada e sangramento gengival em região de molares e incisivos superiores. O exame dentário foi realizado após profilaxia e revelou a presença de cavidades com tecido dentinário amolecido em segundos molares e incisivos centrais superiores e lesões não-cavitadas esbranquiçadas e rugosas em superfícies lisas livres e em fôssulas e fissuras.

QUESTÃO 38

Com relação ao diagnóstico e tratamento para o caso clínico descrito no texto, julgue os itens seguintes.

- I O paciente é cárie ativo.
- II Para controle da doença cárie, indica-se, primeiramente, tratamento restaurador das cavidades abertas.
- III A orientação dietética deve priorizar supressão da mamadeira noturna e controle de guloseimas para após refeições principais.
- IV O controle de placa deve incluir remoção mecânica realizada pelo paciente, associada a bochechos diários com antimicrobianos.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 39

Ainda com relação ao caso clínico descrito no texto, assinale a opção **incorreta**.

- A O dentifríco fluoretado deve ser utilizado para escovação diária na quantidade de um grão de lentilha.
- B O tratamento profissional com flúor pode ser realizado com verniz, gel ou solução, e sua frequência dependerá do controle da doença.
- C A indicação de material restaurador para o paciente citado é a resina composta, tanto para os dentes anteriores quanto para os posteriores.
- D Evidenciação e controle de placa e profilaxia profissional durante o tratamento devem ser realizados a cada visita ao dentista.

QUESTÃO 40

A respeito da reação do flúor com o esmalte dentário, assinale a opção **correta**.

- A A formação de fluoreto de cálcio (CaF_2) ocorre em presença de concentração superior a 100 ppm de solução fluoretada.
- B Somente ocorre formação de CaF_2 sobre esmalte sadio.
- C Quanto mais alto o pH do produto de aplicação tópica de flúor, maior é a quantidade de CaF_2 formada.
- D Ao longo do tempo, o conteúdo de flúor aumenta na superfície vestibular, devido à escovação com dentifríco fluoretado.

QUESTÃO 41

A cárie dentária é uma doença crônica que pode afetar o esmalte, a dentina e o cimento dentário. A respeito do processo da doença cárie, assinale a opção **incorreta**.

- A Depósitos microbianos sobre os dentes são necessários, mas não suficientes para provocar cárie dentária.
- B O estágio de erupção e a anatomia dentária são fatores importantes relacionados ao início e ao desenvolvimento da cárie dentária em superfície oclusal.
- C A composição química do esmalte dentário difere entre regiões onde frequentemente ocorrem lesões de cárie daquelas onde raramente estas lesões ocorrem.
- D Lesões de cárie cavitadas podem tornar-se inativas quando o acúmulo de placa é suficientemente controlado.

QUESTÃO 42

A anemia falciforme é a doença hereditária mais comum no Brasil e faz parte das doenças falciformes, conjunto de doenças denominadas hemoglobinopatias. A assistência integral ao doente falciforme é multiprofissional e multidisciplinar. Nesse contexto, é importante para o cirurgião-dentista conhecer as manifestações bucais e os cuidados quanto ao tratamento odontológico para esse grupo de pacientes. Com referência à anemia falciforme, assinale a opção **incorreta**.

- A A osteomielite da mandíbula é uma das complicações orais mais frequentes e seus sintomas são: exsudato no sulco gengival, edema facial e linfadenopatia.
- B Quando possível, é preferível o uso de anestesia local, uma vez que esta apresenta menor chance de diminuir a oxigenação do sangue.
- C Está indicada antibioticoterapia uma hora antes de qualquer procedimento odontológico que provoque bacteremia transitória insignificante.
- D A clorexidina a 1% é indicada como antisséptico, antes de qualquer procedimento cirúrgico.

QUESTÃO 43

A saliva é um fluido que banha os dentes e a mucosa da boca. É produzida principalmente pelas glândulas parótida, submandibular e sublingual. A respeito da saliva, assinale a opção **incorreta**.

- A Alterações salivares induzidas por hormônios são frequentes em homens e em mulheres, respectivamente, após a andropausa e a menopausa.
- B No início da doença ou em períodos de descontrole metabólico do diabetes do tipo I, ocorre redução do fluxo salivar e aumento dos níveis de glicose nas secreções salivares, o que possibilita incidência de cárie.
- C Candidose, erosão e cárie dentária ocorrem em pacientes com baixa secreção salivar.
- D Quanto maior o fluxo salivar do paciente, maior a concentração de íons bicarbonato e, conseqüentemente, maior a capacidade tampão da saliva.

QUESTÃO 44

De todas as doenças hemorrágicas, a hemofilia clássica é a mais grave e a que mais preocupa os dentistas. Julgue os itens a seguir, a respeito das doenças hematológicas.

- I Odontalgias em dentes aparentemente hígidos, mobilidade dentária súbita, palidez da mucosa, petéquias, sangramento fácil ou excessivo são sinais que podem ser indicativos de doenças hematológicas.
- II O paciente hemofílico apresenta hemorragias gengivais espontâneas.
- III Para a realização de procedimentos odontológicos em pacientes hemofílicos, nunca deve ser aplicada anestesia por bloqueio.
- IV Para procedimentos restauradores com uso de matriz e raspagem subgengival, não há necessidade de aplicar protocolo terapêutico em pacientes portadores de hemofilia.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 45

Entre os principais fatores que contribuem para o desenvolvimento da doença cárie dentária, a dieta exerce papel relevante. Com relação a dieta e cárie dentária, assinale a opção **incorreta**.

- A O uso de goma de mascar com xylitol durante 20 minutos após as refeições acelera o retorno do pH à condição de repouso na boca.
- B O queijo é considerado alimento anticariogênico, porque eleva o pH bucal e a concentração de cálcio na placa dentária.
- C A etiologia da cárie precoce da infância está relacionada ao hábito de mamadeira noturna ou à demanda prolongada de aleitamento materno.
- D O uso de amido e castanhas após refeições com alimentos ricos em sacarose diminui as propriedades cariogênicas desses alimentos.

QUESTÃO 46

A respeito da dinâmica e do diagnóstico do processo da doença cárie em superfícies proximais, assinale a opção correta.

- A A ausência de autolimpeza e a dificuldade de remoção de placa dificultam a possibilidade de paralisação de lesões cavitadas de cárie interproximais.
- B Em adolescentes e adultos, a maior prevalência de cavidades em superfícies proximais ocorre em pré-molares.
- C Em radiografias *bitewings*, radiolucidez confinada à porção mais externa do esmalte frequentemente corresponde a cavitação em superfícies proximais.
- D A progressão da lesão de cárie ocorre mais rapidamente em esmalte que em dentina.

QUESTÃO 47

O controle de placa bacteriana consiste no conjunto de medidas cujo objetivo é remover a placa dental e prevenir sua recorrência. Julgue os itens a seguir, relacionados ao controle mecânico de placa bacteriana.

- I Independentemente do tipo de escova dental e da técnica de escovação, a variável crítica em relação ao controle da placa bacteriana é o paciente.
- II As escovas elétricas são particularmente indicadas para idosos e portadores de deficiências ou doenças que limitem a destreza manual e para pacientes com aparelhos ortodônticos.
- III O fio/fita dental é recomendado para a remoção de placa e para a redução da medida de profundidade de bolsas periodontais em portadores de periodontite moderada e grave.
- IV Na seqüência da escovação dentária, as superfícies vestibulares devem ser priorizadas, ficando para o final da limpeza as superfícies linguais.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 48

O flúor, utilizado em doses adequadas, é efetivo na prevenção de cárie. Entretanto, como toda substância farmacologicamente ativa, pode causar efeitos adversos quando usado em doses excessivas. Acerca da intoxicação crônica pelo flúor, julgue os itens abaixo.

- I As manifestações clínicas da fluorose dentária ocorrem sob forma de hipomineralização e hipoplasia do esmalte.
- II A gravidade da fluorose depende da quantidade e duração do flúor ingerido e do estágio da amelogenese.
- III A distribuição da fluorose na dentição, em geral, ocorre simetricamente.
- IV O aspecto clínico da fluorose leve é semelhante ao da lesão não-cavitada de cárie, sendo que esta última é localizada e acompanha o contorno gengival.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 49

Na prática odontológica, o uso de anestésicos locais é corriqueiro, mas exige avaliação criteriosa em pacientes portadores de doença sistêmica. A esse respeito, assinale a opção **incorreta**.

- A O uso antiarrítmico do tipo quinidina pode elevar o nível sanguíneo do anestésico local, aumentando o risco de superdosagem de anestésico.
- B As disfunções hepática e renal comprometem a capacidade do organismo de degradar e excretar o anestésico local, aumentando seu nível no sangue.
- C A insuficiência cardíaca congestiva aumenta a perfusão hepática e, conseqüentemente, reduz o risco de superdosagem de anestésico.
- D Em idosos, as funções de absorção, metabolismo e excreção podem estar diminuídas, aumentando assim o risco de superdosagem de anestésico.

QUESTÃO 50

Considere que um paciente 2 anos de idade seja encaminhado ao atendimento de urgência por apresentar múltiplas úlceras na mucosa e na língua, sialorréia, dificuldade de deglutição e febre alta há alguns dias. Nessa situação hipotética, o diagnóstico mais provável é de

- A rubéola.
- B manifestações bucais do sarampo.
- C gengivostomatite herpética.
- D aftas recorrentes.