

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PORTO BELO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público de Provas e Títulos – ESF – Edital nº 001/2019

Parecer da banca elaboradora referente aos recursos interpostos pelos candidatos sobre as questões de prova.

CARGO: CIRURGIÃO-DENTISTA

QUESTÃO 02

Questão 02) A Reforma Sanitária foi um movimento ético-político-cultural e, em decorrência desse processo, no ano de 1986, o Ministério da Saúde convocou a VIII Conferência Nacional de Saúde. O Relatório da VIII Conferência de Saúde orientou a (a)

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ Reorganização do sistema de atenção com a criação do Sistema Único de Saúde
- B** ⇒ Organização e articulação das ações curativas e preventivas.
- C** ⇒ Resolubilidade dos serviços de saúde.
- D** ⇒ Gestão descentralizada.

Parecer:

De acordo com o relatório final da 8 conferencia nacional de saúde, na pagina 10, Tema 2 – Reformulação do Sistema Nacional de Saúde – “A reestruturação do Sistema Nacional deve resultar na criação do Sistema Único de Saúde.....”. Portanto a resposta correta está na letra **A**.

Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/8> conferencia nacional saúde relatório final.pdf

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 03

Questão 03) Sobre a Política Nacional da Atenção Básica, é correto afirmar que:

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ A Atenção Básica é desenvolvida com o mais alto grau de centralização, utilizando tecnologias de cuidado pouco complexas.
- B** ⇒ A Política Nacional de Atenção Básica tem na Unidade Básica de Saúde sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- C** ⇒ A longitudinalidade do cuidado pressupõe a descontinuidade da relação clínica, desprivilegiando a construção de vínculo e a responsabilização entre profissionais e usuários.

D ⇒ A Portaria Nº 2.436/2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Parecer:

A Resposta Correta é a **D**, como pode ser verificado na Portaria Nº 2.436/2017. É aquela que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde., descrito na própria portaria, que se encontra disponível no Site:

http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html,

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 05

Questão 05) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as seguintes diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

Assinale a alternativa correta:

A ⇒ Descentralização, Atendimento Integral e Participação da Comunidade.

B ⇒ Equidade, Hierarquização, Descentralização, Participação Social.

C ⇒ Hierarquização, Descentralização, Participação Social, Universalidade.

D ⇒ Integralidade, Hierarquização, Descentralização.

Parecer:

De acordo com a Constituição da Republica Federativa do Brasil de 1988 , Capitulo II – Da Seguridade Social – Seção II – Da Saúde, Art. 198. “As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I-descentralização, II- atendimento integral e III-participação da comunidade”. Portanto a alternativa correta esta na letra **A**.

Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 06

Questão 06) Sobre Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Brasil, é correto afirmar que:

Assinale a alternativa correta:

- A** ⇒ A RASs Se restringe a Atenção Primária em Saúde (APS).
- B** ⇒ A definição do modelo de Atenção à Saúde, compõe o primeiro momento de modelagem de RASs.
- C** ⇒ O sistema de governança das RASs, compõe o primeiro elemento constitutivo da rede.
- D** ⇒ Na construção de RASs, devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical.

Parecer:

Este primeiro ponto com as publicações das portarias pelo Ministério da Saúde confirmam que a RAS não se restringem a Atenção primária a Saúde, portanto a alternative A esta incorreta.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Nas RAS o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta ordenadora do cuidado.

A estrutura operacional das RAS expressa alguns componentes principais: **centro de comunicação** (Atenção Primária à Saúde); **pontos de atenção** (secundária e terciária); **sistemas de apoio** (diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica, de teleassistência e de informação em saúde); **sistemas logísticos** (registro eletrônico em saúde, prontuário clínico, sistemas de acesso regulado à atenção e sistemas de transporte em saúde); e **sistema de governança** (da rede de atenção à saúde) (MENDES, 2009).

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria no 4.279/10, estabelece diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). As redes estabelecidas na portaria dividem-se em: Rede Cegonha, estabelecida por meio da Portaria no 1.459/11; Rede de Urgência e Emergência (RUE), estabelecida pela Portaria GM/MS no 1.600/11; Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), estabelecida pela Portaria GM/MS no 3.088/11, para as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas; Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiências (Viver Sem Limites), estabelecida pela Portaria GM/MS no 793/12; e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, pela Portaria GM/MS no 438/14.

Já a publicação de MENDES, Eugênio Vilaça As redes de atenção à saúde. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/redes_de_atencao_saude.pdf

Confirma que a construção da RAS devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical como descritos abaixo, fundamentando a resposta correta na alternativa D.

INTEGRAÇÃO HORIZONTAL E VERTICAL

Na construção de RASs devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical. São conceitos que vêm da teoria econômica e que estão associados a concepções referentes às cadeias produtivas.

A integração horizontal se dá entre unidades produtivas iguais, com o objetivo de adensar a cadeia produtiva e, dessa forma, obter ganhos de escala e, consequentemente, maior eficiência e competitividade. É o caso das fusões de bancos ou de provedores de Internet. A integração vertical, ao contrário, se dá entre unidades produtivas diferentes para configurar uma cadeia produtiva com maior agregação de valor. É o caso de uma empresa que começa com a mineração de ferro, depois agrega a produção de gusa, depois a produção de aço etc. No desenvolvimento das redes de atenção à saúde os dois conceitos se aplicam.

A integração horizontal que objetiva promover o adensamento da cadeia produtiva da saúde, se faz por dois modos principais: a fusão ou a aliança estratégica. A fusão se dá quando duas unidades produtivas, por exemplo, dois hospitais, se fundem num só, aumentando a escala pelo somatório dos leitos de cada

qual e diminuindo custos, ao reduzir a um só, alguns serviços administrativos anteriormente duplicados, como a unidade de gestão, a cozinha, a lavanderia etc. A aliança estratégica se faz quando, mantendo-se as duas unidades produtivas, os serviços são coordenados de modo a que cada uma se especialize numa carteira de serviços, eliminando-se a competição entre eles. Por exemplo, quando dois hospitais entram em acordo para que as suas carteiras de serviços não sejam concorrentes, mas complementares, de forma a que o que um faz o outro não fará. Em geral, haverá, também na aliança estratégica, ganhos de escala e maior produtividade.

A integração vertical, nas redes de atenção à saúde, se faz através de uma completa integração, como nas redes de propriedade única (por exemplo, a rede da Kaiser Permanente nos Estados Unidos) ou em redes de diversos proprietários (o mais comum no SUS, onde podem se articular serviços federais, estaduais, municipais e privados, lucrativos e não lucrativos), por meio de uma gestão única, baseada numa comunicação fluida entre as diferentes unidades produtivas dessa rede. Isso significa colocar sob a mesma gestão todos os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos de uma rede, desde a APS à atenção terciária à saúde, e comunicá-los através de sistemas logísticos potentes. Na integração vertical da saúde, manifesta-se uma singular forma de geração de valor na rede de atenção, o valor em saúde, o que se aproxima do conceito econômico de valor agregado das cadeias produtivas.

MENDES, Eugênio Vilaça As redes de atenção à saúde. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011. 549 p.: il. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/redes_de_atencao_saude.pdf

Este autor também descreve que:

O primeiro elemento das RASs, e sua razão de ser, é uma população, colocada sob sua responsabilidade sanitária e econômica. É isso que marca a atenção à saúde baseada na população, uma característica essencial das RASs.

O quinto componente das RASs são os sistemas de governança.

A governança é definida pela Organização das Nações Unidas como o exercício da autoridade política, econômica e administrativa para gerir os negócios do Estado.

Portanto, as alternativas B e C estão incorretas.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 09

Questão 09) O município de Porto Belo tem se organizado de forma a buscar um sistema de saúde equânime, integral e resolutivo, para assim proporcionar o atendimento efetivo dos problemas de saúde da população local, através da realização de um conjunto de ações articuladas entre os diferentes níveis de complexidade da atenção à saúde (SMS,2018). O município conta com 07 áreas cobertas pela Estratégia Saúde da Família, com cobertura de:

Assinale a afirmativa **correta**:

A ⇒ 50% da população

B ⇒ 85% da população

C ⇒ 100% da população

D ⇒ 40% da população

Parecer:

Segundo o Plano municipal de Saúde 2018 - 2021 e informações e na página da Secretaria Estadual de Saúde nos indicadores de avaliação a cobertura populacional estimada com Estratégia Saúde da Família é de 100%. Disponível em: <http://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/diagnosticos/10417-tabnet-atencao-primaria>.

Plano municipal de Saúde 2018 - 2021 no item ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) descreve que:

O município está dividido em sete áreas de Estratégia de Saúde da Família, com abrangência e geoprocessamento definidos e 100% de cobertura populacional. Cada área possui uma equipe de saúde que é responsável pela vigilância e acompanhamento da situação de saúde da comunidade de abrangência.

Portanto a resposta correta esta na alternativa C.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 11

Questão 11) A Cirurgia buco-maxilo-facial é uma das atividades realizadas pelo cirurgião-dentista na Unidade Básica de Saúde (UBS), devendo em casos mais complexos ser encaminhada ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). De acordo com a organização da Odontologia no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

A ⇒ A exodontia por técnica aberta não deve ser realizada na UBS.

B ⇒ Algumas prioridades de atendimento no CEO são: frenectomia, cirurgias pré-protéticas e lesões não neoplásicas de glândulas salivares.

C ⇒ A exodontia para fins ortodônticos não devem ser realizadas na UBS e CEO, tendo em vista que não existe ortodontia no SUS.

D ⇒ Os dentes retidos, inclusos e impactados devem ser encaminhados ao CEO.

Parecer:

De acordo com o Manual de Especialidades em Saúde Bucal do Ministério da Saúde (2008, p.55):

Cirurgia e traumatologia buco-maxilo-facial (Ambulatorial)

Média: Terão prioridade paciente com as seguintes necessidades: frenectomia; dentes supranumerários; cirurgias pré-protéticas (hiperplasias de tecido mole e rebordos ósseos); dentes retidos, inclusos e impactados; lesões não neoplásicas de glândulas salivares; remoção de cistos; tumores dos maxilares, fratura dos dentes e ossos da face; corpos estranhos e luxação da ATM.

Justificativa para encaminhamento:

Complexidade do procedimento ou ausência de condições técnicas para realização do procedimento na Atenção Básica.

Desta forma, pesando no aumento da resolutividade da Atenção Básica, caso a Unidade de Saúde e a Equipe de Saúde Bucal da Atenção Básica possuam condições técnicas poderá realizar a exodontia de dentes retidos, inclusos e impactados.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 13

Questão 13) Acerca de lesões endoperiodontais, assinale a alternativa correta.

- A** ⇒ Os abscessos periodontais normalmente são acompanhados de bolsa e fístula.
- B** ⇒ O tratamento endodôntico usualmente deve preceder o tratamento periodontal.
- C** ⇒ Os abscessos periodontais apresentam dor pulsátil, localizada.
- D** ⇒ Os abscessos apicais comumente formam fístula, com pouca sintomatologia dolorosa.

Parecer:

Na questão D, em decorrência da falta de especificação entre abscesso apical agudo ou crônico, faltaram dados para o diagnóstico correto.

Decisão:

Anular questão.

QUESTÃO 14

Questão 14) Considerando a inter-relação entre a periodontia e a odontologia restauradora, marque com **V** as afirmações **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Dentre os meios clínicos para diagnóstico das distâncias biológicas estão a sondagem transperiodontal e a sondagem transcirúrgica.
- () O espaço biológico do periodonto é a somatória da extensão do sulco gengival e do epitélio juncional.
- () Nas restaurações subgengivais para evitar a invasão do espaço biológico do periodonto deve-se manter em média 2mm entre a crista óssea e o preparo cavitário/restauração/preparo protético.
- () A remoção óssea é indicada nos casos de cárie localizada abaixo do osso alveolar, dificuldade de isolamento absoluto e na introdução da cunha durante o isolamento na face proximal do dente.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ F – V – F – V

B ⇒ V – V – F – V

C ⇒ F – F – V – V

D ⇒ V – F – V – V

Parecer:

De acordo com literatura - Periodontia Laboratorial e Clínica – Série Abeno (2013, p.86-91), a única questão errada é:

O espaço biológico do periodonto é a somatória da extensão do sulco gengival e do epitélio juncional.

Os autores destacam que o espaço biológico do periodonto é o somatório da extensão do epitélio juncional e do ligamento supracrestal, com 2,0 mm de extensão.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 15

Questão 15) A pericoronarite é uma urgência odontológica muito comum, com prevalência de aproximadamente 11% dentre as demais. Sobre a pericoronarite é correto afirmar, **exceto**:

A ⇒ A dor espontânea é uma das características desta patologia.

B ⇒ Após a fase aguda, caso não ocorra a erupção dentária, pode-se indicar ulectomia ou exodontia.

C ⇒ A drenagem da área afetada não é indicada devido à infecção local e possível comprometimento sistêmico.

D ⇒ Pode ocorrer trismo, exsudato purulento, febre, mal-estar e linfadenopatia.

Parecer:

De acordo com literatura - Clínica Integrada em Odontologia – Série ABENO (2013):

“quando a pericoronarite está bem localizada faz-se drenagem ou debridamento da região”, portanto poderá ser indicada a drenagem nestas situações.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 17

Questão 17) Em relação ao acesso coronário e a medicação intracanal e medicação sistêmica no tratamento endodôntico, marque com **V** as afirmações **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Nos molares superiores a área de eleição do acesso coronário é na superfície oclusal, no centro da fossa mesial.
- () Uma opção de tratamento para a pulpite irreversível sintomática é a pulpectomia com medicação com corticosteróide, selamento coronário com cimento temporário e prescrição de analgésico/anti-inflamatório.
- () Nos molares inferiores a forma do contorno inicial é retangular, irregular ou trapezoidal, por causa da presença de dois canais na raiz distal.
- () O ibuprofeno não é indicado como analgésico após tratamento endodôntico.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ F – F – V – V

C ⇒ F – V – V – F

B ⇒ V – F – V – F

D ⇒ V – V – F – F

Parecer:

De acordo com literatura – Endodontia: Biologia e Técnica – Lopes e Siqueira (2015, p. 221):
Molares Superiores

Área de eleição: Na superfície oclusal, no centro da fossa mesial.

De acordo com literatura – Endodontia: Biologia e Técnica – Lopes e Siqueira (2015, p. 230):

Molares Inferiores

Forma de contorno inicial – triangular, irregular ou trapezoidal.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 18

Questão 18) Uma das especialidades mais procuradas nos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) é a Endodontia. Sobre a Endodontia na Unidade Básica de Saúde (UBS) e CEO é correto afirmar, exceto:

A ⇒ O retratamento endodôntico é um dos procedimentos do CEO.

B ⇒ As endodontias de dentes decíduos não devem ser realizadas no CEO.

C ⇒ O cirurgião-dentista na UBS deverá diagnosticar a patologia endodôntica, resolver a situação de urgência do usuário, avaliar o caráter reversível da patologia e caso necessário encaminhar ao CEO.

D ⇒ A mobilidade dentária e a presença de dente antagonista são fatores a serem observados pelo cirurgião-dentista antes de encaminhar o usuário ao CEO.

Parecer:

De acordo com o Manual de Especialidades em Saúde Bucal do Ministério da Saúde (2008, p.73):

Endodontia

Responsabilidade por nível de atenção – Média: Retratamento Endodôntico.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 19

Questão 19) O tratamento restaurador busca devolver a função e a forma dos dentes atingidos pela cárie dentária, por abrasão, erosão, trauma entre outras causas. Sobre dentística restauradora **é correto afirmar:**

A ⇒ Os cimentos de ionômero de vidro do tipo restaurador são indicados nas lesões de erosão/abrasão, bem como nas lesões classe V.

B ⇒ O reparo em falhas de restauração não tem sido indicado como alternativa para evitar a substituição da mesma e possível perda dentária.

C ⇒ Não se indica atualmente o tratamento expectante nas lesões cáries profundas para evitar a exposição pulpar devido a sua baixa efetividade.

D ⇒ As resinas compostas em dentes posteriores devem possuir quantidade de carga elevada, radiolucidez e ser fotoativada.

Parecer:

De acordo com literatura Cariologia: Aspectos de Dentística Restauradora -Série ABENO (2014, p. 81):
“Uma restauração de resina deve ser planejada de modo a contemplar ... (as características da resina: híbrida, **radiopaca** e fotoativada).”

De acordo com literatura Cariologia: Aspectos de Dentística Restauradora -Série ABENO (2014, p. 95-96):

Uma das indicações para os cimentos de ionômero de vidro do tipo restaurador é a sua utilização nas lesões de erosão/abrasão, ...bem como nas lesões classe V.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 20

Questão 20) A sífilis é uma doença infecciosa que vem apresentando aumento em sua prevalência, inclusive sendo um risco quando associada à gestação. O cirurgião-dentista é um profissional importante no diagnóstico da sífilis. Sendo assim **é correto afirmar:**

A ⇒ A sífilis primária ocorre 4 a 6 semanas de forma assintomática.

B ⇒ A lesão da sífilis primária quando atende língua e lábio se apresenta em forma de úlcera profunda de base endurecida, com bordos elevados e crateriforme.

C ⇒ Na fase secundária da sífilis ocorrem nódulos granulomatosos principalmente no palato, ulcerando e necrosando tecido moles deixando os ossos descobertos.

D ⇒ Na fase primária da sífilis a longa duração da lesão facilita o diagnóstico.

Parecer:

De acordo com literatura – Semiotécnica, Diagnóstico e Tratamento das Doenças de boca -Série Abeno (2013, p.82):

A duração da **fase primária** da sífilis é efêmera, e o paciente imagina já estar curado, pois a lesão desaparece cerca de 20 dias após seu aparecimento. No período de 2 a 4 semanas depois disso, inicia-se o aparecimento de lesões cutâneas, linfadenopatia difusa, mal-estar e febre, que corresponde à fase secundária.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 21

Questão 21) O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) 3º ciclo estipulou alguns padrões de acesso e qualidade para estimular a qualificação do processo de trabalho em odontologia. Para que a equipe obtenha o desempenho ÓTIMO será avaliada, além da nota, por um conjunto de padrões considerados estratégicos. Assinale a alternativa que **contenha um padrão estratégico:**

A ⇒ A equipe de saúde bucal atende à demanda espontânea e agendada.

B ⇒ A unidade de saúde funciona 40 horas.

C ⇒ A equipe de saúde bucal possui mapa do território.

D ⇒ A presença de aparelho de RX odontológico.

Parecer:

De acordo com o Manual Instrutivo para as equipes de Atenção Básica e ESF – PMAQ 3º Ciclo (2015, p. 41):

São padrões essenciais:

A equipe de saúde bucal atende à demanda espontânea e agendada.

A unidade de saúde funciona 40 horas.
A equipe de saúde bucal possui mapa do território.

De acordo com o Manual Instrutivo para as equipes de Atenção Básica e ESF – PMAQ 3º Ciclo (2015, p.43):
É padrão estratégico:
A presença de aparelho de RX odontológico.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 22

Questão 22) O índice CPO-D expressa a soma dos dentes cariados, perdidos e obturados, representando um dado importante no planejamento das ações de saúde bucal, inclusive para comparar a realidade local com a nacional. Assinale a alternativa que apresenta o CPO-D aos 12 anos no Brasil obtido pela Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (SB BRASIL 2010)

A ⇒ 1,72

C ⇒ 2,07

B ⇒ 2,63

D ⇒ 3,16

Parecer:

O Conteúdo programático do concurso previa Epidemiologia, levantamentos e índices epidemiológicos.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 24

Questão 24) Considerando a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria MS nº 2436/2017), e analisando as atribuições do cirurgião-dentista na atenção básica, marque com **V** as afirmações **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- () Realizar as fases clínicas de moldagem, adaptação e acompanhamento de próteses totais e parciais removíveis.
- () Supervisionar as ações dos Técnicos/Auxiliares de enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ V – F – V – F

B ⇒ F – V – V – V

C ⇒ F – V – F – V

D ⇒ V – V – V – F

Parecer:

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria MS nº 2436 de 2017)

4 - ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA

4.2. São atribuições específicas dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica:

4.2.1 – Médico

V - Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa;

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 26

Questão 26) Considerando o posicionamento adequado de trabalho do cirurgião-dentista para uma postura saudável é correto afirmar, **exceto**:

A ⇒ Manter braços junto ao tronco e inclinados no máximo 10° à frente

B ⇒ A cabeça pode ser inclinada para a frente no máximo 45°

C ⇒ A distância entre o olho do cirurgião-dentista e a boca do paciente deve ser de aproximadamente 35 e 40 cm

D ⇒ Planta dos pés paralelas ao solo.

Parecer:

De acordo com literatura Ergonomia e Biossegurança em Odontologia -Série Abeno (2013, p. 55):

Características de postura saudável:

-Inclinação da cabeça < 25°;

-Braços junto ao tronco e inclinados no máximo 10° à frente;

- Distância entre o olho do cirurgião-dentista e a boca do paciente deve ser de aproximadamente 35 e 40 cm

- Planta dos pés paralelas ao solo.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 27

Questão 27) O uso do flúor como medida de proteção de saúde bucal tem efetivamente contribuído de forma expressiva para a diminuição da cárie dentária. Acerca do uso de flúor em programas de saúde pública, assinale a alternativa **correta**.

A ⇒ Recomenda-se o uso de bochechos diários de NaF a 0,05% em combinação com dentifrícios fluoretados para pacientes com aparelhos ortodônticos fixos.

B ⇒ Recomenda-se uso de bochecho semanal de NaF 0,2% em crianças em idade pré-escolar.

C ⇒ O uso de bochecho semanal com NaF 0,02% com abrangência universal é indicado em populações com mais de 30% dos indivíduos do grupo livre de cárie aos 12 anos de idade.

D ⇒ O uso de gel contendo flúor de duas a três vezes ao ano não é indicado como meio coletivo de fluoretação devido ao risco de fluorose.

Parecer:

De acordo com a literatura – Guia de recomendações para o uso de FLUORETOS no Brasil – Ministério da Saúde (2009, p. 28):

Bochechos diários de NaF a 0,05%, em combinação com dentifrícios fluoretados, são recomendados para indivíduos de alto risco de cárie, por exemplo, aqueles usando aparelhos ortodônticos fixos.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 28

Questão 28) A Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB) se organiza em seis eixos estruturantes que buscam ofertar à população um atendimento odontológico mais humano, mais integral e resolutivo. Acerca da PNSB, é correto afirmar **exceto**:

A ⇒ Os laboratórios regionais de próteses dentárias estão contemplados na PNSB

B ⇒ A autorização de emissão pelo cirurgião-dentista de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) aumenta a oferta de serviços odontológicos.

C ⇒ A doação de equipamentos odontológicos aos serviços municipais de saúde é uma das ações previstas.

D ⇒ Para aumentar a resolutividade das ações a PNSB estimula a ampliação da oferta de demanda espontânea em relação a demanda programática.

Parecer:

De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (2004, p.2):

“Por sua natureza técnica e política, este documento encontra-se em permanente construção, considerando-se as diferenças sanitárias, epidemiológicas regionais e culturais do Brasil e deve ser

debatido à luz dos resultados da pesquisa “Condições de Saúde Bucal na População Brasileira”, que o embasa do ponto de vista epidemiológico.”

Desta forma conforme legislações esparsas e literatura Saúde Coletiva: Políticas, Epidemiologia da saúde Bucal e Redes de Atenção Odontológica Série Abeno (2013, p.59):

- Ampliação e qualificação da Atenção Especializada – laboratórios regionais de próteses dentárias;

-Assistência na atenção terciária - o Ministério da Saúde respalda a atenção odontológica em ambiente hospitalar ao possibilitar, através da Portaria nº 743, de 20 de dezembro de 2005, a emissão pelo cirurgião-dentista da autorização de internação hospitalar (AIH);

- Reestruturação e qualificação – doação de equipamentos odontológicos; e

-Reorganização da atenção primária em saúde bucal, com ampliação de equipes de saúde bucal na ESF, e conforme Portaria nº 2436/2017 que regulamenta as equipes de saúde bucal na ESF :“ Considerando as Diretrizes Nacionais de Saúde Bucal... 4.1 Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica: V. Garantir a atenção à saúde da população adscrita, buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, prevenção de doenças e agravos e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas, coletivas e de vigilância em saúde, e incorporando diversas racionalidades em saúde, inclusive Práticas Integrativas e Complementares.”, portanto não existe prioridade entre as demandas espontânea e programada.

Decisão:

Mantem questão.

QUESTÃO 30

Questão 30) Uma das urgências odontológicas muito comum de ocorrer no domicílio e no ambiente escolar é o traumatismo dentário. Caso o dente seja deslocado totalmente para fora do seu alvéolo ocorre o que denominamos de avulsão.

Considerando a abordagem nos casos de avulsão de dente permanente, analise as afirmações a seguir.

- I O dente deve ser lavado e escovado em água limpa antes de ser reimplantado
- II No consultório odontológico deve se fazer a contenção semirrígida por 3 a 4 semanas
- III Nos dentes com formação radicular completa. A polpa deve ser extirpada após uma semana e o canal deve ser preenchido com $\text{Ca}(\text{OH})_2$ para evitar reabsorções
- IV A verificação quanto a necessidade da vacinação do tétano é necessária.
- V Verificar a ocorrência de violência interpessoal nestes casos.

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ I – III – V

C ⇒ II – III – IV – V

B ⇒ III – IV – V

D ⇒ II – III – V

Parecer:

Em virtude de não especificação no enunciado quanto à condição clínica (dente reimplantado imediatamente após avulsão, dente armazenado em tempo inferior a 60 minutos e tempo extra oral maior que 60 minutos) não é possível determinar qual contenção deverá ser utilizada.

Decisão:

Anular questão.