

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (FUB) HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB)

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Aplicação: 2019 | MANHÃ

CADERNO DE PROVAS OBJETIVAS



LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua **Folha de Respostas**. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas (desconsidere estas instruções, caso se trate de caderno de provas reserva). Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua **Folha de Respostas**, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais, solicite, de imediato, ao(à) aplicador(a) de provas mais próximo(a) que tome as providências necessárias.
- 2 Durante a realização das provas, não se comunique com outros(as) candidatos(as) nem se levante sem autorização de um(a) dos(as) aplicadores(as) de provas.
- 3 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da **Folha de Respostas**.
- 4 Ao terminar as provas, chame o(a) aplicador(a) de provas mais próximo(a), devolva-lhe a sua **Folha de Respostas** e deixe o local de provas.
- 5 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada, exceto a **Folha de Respostas**, cujo cabeçalho será destacado pelo(a) chefe de sala ao final das provas, para fins de desidentificação.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na **Folha de Respostas** implicará a anulação das suas provas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cebraspe.org.br
sac@cebraspe.org.br

 UnB | HUB

 Cebraspe
Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação
e Seleção e de Promoção de Eventos

**VOCÊ
SABIA?**

O Cebraspe é o detentor exclusivo do **Método Cespe** de realização de avaliações, certificações e seleções. Esse método está em constante evolução, sendo desenvolvido e aperfeiçoado a partir de pesquisas acadêmicas, algoritmos, processos estatísticos e outras técnicas sofisticadas. Tudo isso para entregar resultados confiáveis, obtidos com inovação e alta qualidade técnica.

O Cebraspe trabalha para oferecer o melhor!

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.
- No(s) item(ns) eventualmente constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Acerca das políticas públicas de saúde, julgue os itens a seguir.

- 1 A Política Nacional de Promoção da Saúde, a Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados e a Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos são classificadas como políticas de controle de doenças e enfrentamento de agravos de saúde.
- 2 A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, em conformidade com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS), preconiza que as ações de promoção de saúde da pessoa idosa sejam iniciadas apenas para pessoas com idade a partir dos sessenta anos, independentemente de marco legal que defina o início da velhice.
- 3 A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem preconiza a humanização da atenção prestada, com vistas à garantia, promoção e proteção dos direitos do homem.
- 4 Define-se como clínica ampliada e compartilhada a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, o que é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde.

Com relação à atenção básica do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens que se seguem.

- 5 Como regra geral, o cálculo do número de equipes da estratégia de saúde da família considera a população do município a ser atendido, sendo preconizadas duas equipes padrão para cada equipe com profissionais de saúde bucal.
- 6 Em regiões endêmicas, as equipes de saúde da família ribeirinhas devem dispor de microscopista e prestar atendimento à população assistida por, pelo menos, quatorze dias por mês, além de disponibilizar dois dias para atividades de educação.
- 7 As equipes de consultório de rua devem atuar de forma itinerante.

No que se refere ao Programa Nacional de Imunizações, julgue os próximos itens.

- 8 A vacina HPV quadrivalente é indicada para meninos com idade entre nove anos e quatorze anos.
- 9 Para um homem de cinquenta anos de idade não vacinado contra a hepatite B, preconiza-se a vacinação em duas doses.

A respeito da regulamentação do SUS, julgue os itens subsecutivos.

- 10 Gestão descentralizada, atendimento integral e equidade são diretrizes constitucionais do SUS.
- 11 As comissões intergestores bipartite e tripartite são foros de negociação e pactuação entre gestores do SUS e devem definir diretrizes de âmbito nacional, regional e intermunicipal para a organização das redes de ações e serviços de saúde.
- 12 A Conferência Nacional de Saúde é convocada pelo Conselho Nacional de Saúde para reunir-se a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da Política Nacional de Saúde.
- 13 Compete ao Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, a constituição e a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica.
- 14 Transversalidade, indissociabilidade entre atenção e gestão, protagonismo e corresponsabilidade são alguns dos princípios da Política Nacional de Humanização.
- 15 Na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, a elaboração de normas técnicas referentes à atenção à saúde da pessoa idosa no SUS compete privativamente ao gestor federal.

A respeito de modelos de atenção em saúde, julgue os itens subseqüentes.

- 16 O modelo biomédico de atenção à saúde, em contraposição ao modelo preventista, desconsidera as dimensões histórico-sociais do processo saúde-doença.
- 17 No Brasil, o modelo previdenciário-privatista de atenção à saúde foi influenciado pela medicina liberal e se desenvolveu em meio a uma visão hospitalocêntrica e a uma concepção médico-curativa, fundada no paradigma flexneriano.
- 18 A lógica da atenção prestada à pessoa idosa pelo SUS preconiza o modelo de atenção à saúde baseado na assistência individual, o qual é altamente eficaz para a prevenção, educação e intervenção em questões médicas e sociais.

Julgue os itens a seguir, com relação a determinantes do processo saúde-doença.

- 19 Alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, renda, educação, atividade física, transporte, lazer e acesso aos bens e serviços essenciais são classificados em lei como determinantes e condicionantes da saúde.
- 20 Considerando-se o clássico estudo de Rose e Marmot sobre a mortalidade por doença coronariana em funcionários públicos ingleses, é correto associar as diferenças de morbimortalidade entre grupos ocupacionais de níveis hierárquicos distintos a determinantes sociais da saúde.

Acerca da vigilância em saúde, julgue os itens subsequentes.

- 21 No âmbito da saúde, a vigilância relaciona-se às práticas de atenção e promoção da saúde e aos mecanismos utilizados para prevenção de doenças.
- 22 A vigilância em saúde é constituída apenas pelos seguintes componentes: vigilância epidemiológica e ambiental.
- 23 As ações de vigilância ambiental são direcionadas ao controle de bens, produtos e serviços que apresentam riscos à saúde da população.
- 24 A vigilância em saúde abrange várias áreas de conhecimento e diferentes temas, como territorialização, processo saúde-doença, planejamento, condições de vida e situação de saúde das populações.

Os sistemas de informação em saúde são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que têm como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão dos problemas de saúde da população. Com relação aos sistemas de informação em saúde utilizados no Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

- 25 O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é alimentado pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constem da lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- 26 O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) foi desenvolvido com o objetivo de acompanhar as ações e atividades realizadas pelas equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).
- 27 O Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI/PNI) carece de uma ferramenta de acesso que permita aos gestores realizar uma avaliação dinâmica do risco no que diz respeito à ocorrência de surtos ou epidemias.
- 28 O Sistema de Centrais de Regulação (SISREG) auxilia os gestores na função de regulação do acesso.
- 29 O Hiperdia produz informações para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos aos pacientes portadores de hipertensão arterial e(ou) diabetes melito cadastrados e atendidos na rede ambulatorial do SUS.

A respeito de estudos epidemiológicos, julgue os itens que se seguem.

- 30 **Situação hipotética:** Estudo epidemiológico foi realizado para avaliar o nível de estresse em uma população que vive em área onde, no passado, ocorreu um acidente nuclear que matou milhares de pessoas e deixou resíduos de radiação. **Assertiva:** Nessa situação, o estudo realizado classifica-se como epidemiológico analítico.
- 31 Estudos epidemiológicos descritivos verificam a existência de associação entre uma exposição e uma doença ou condição relacionada à saúde.
- 32 A utilização de dados de inquéritos populacionais como base em estudo epidemiológico não é possível, haja vista esses dados serem considerados secundários.

O envelhecimento pode ser entendido como um processo dinâmico e progressivo, caracterizado tanto por alterações morfológicas, funcionais e bioquímicas quanto por modificações psicológicas, que determinam a progressiva perda da capacidade de adaptação ao meio ambiente, ocasionando maior vulnerabilidade e maior incidência de processos patológicos.

Carvalho Filho E.T. e Papaléo Netto M. *Geriatrics: fundamentos, clínica e terapêutica*. 2.ª ed. São Paulo: Atheneu, 2006.

Tendo o texto anterior como referência inicial e considerando a segurança da pessoa idosa na atenção à saúde, julgue os itens subsequentes.

- 33 No que se refere ao tratamento de saúde do idoso, este, ainda que esteja no domínio de suas faculdades mentais, não tem autonomia para optar pela forma de tratamento que julgar ser a mais favorável.
- 34 A caderneta de saúde da pessoa idosa é uma ferramenta que pode auxiliar na identificação das pessoas idosas frágeis, ou em risco de fragilização.
- 35 É dada aos profissionais de saúde a faculdade de notificar ou não às autoridades competentes os casos de suspeita de maus-tratos contra o idoso.
- 36 É atribuição de todos os profissionais da atenção básica planejar, programar e realizar ações que envolvam a atenção à saúde da pessoa idosa em sua área de abrangência.
- 37 A avaliação funcional é essencial para o estabelecimento de diagnóstico, prognóstico e de julgamento clínico adequados, que servirão de base para as escolhas a respeito dos tratamentos e cuidados necessários às pessoas idosas.

Acerca do processo de planejamento dos serviços de saúde do SUS, julgue os próximos itens.

- 38 Nesse processo, o conselho de saúde participa como órgão consultivo, para incentivar a participação popular.
- 39 São instrumentos para o planejamento e a gestão do SUS o plano de saúde e as respectivas programações anuais, bem como o relatório de gestão.
- 40 O processo em questão deve ser integrado, do nível federal ao local, norteado por demandas de saúde e voltado para a construção de ações e projetos de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Smear layer, ou lama dentinária, é o termo usado para descrever os microfragmentos ou microdetritos deixados sobre a dentina durante o preparo cavitário. Acerca da *smear layer* e das vantagens e desvantagens da sua manutenção após os preparos cavitários, julgue os itens a seguir.

- 41 A camada de lama dentinária que resulta do preparo de cavidades com instrumentos rotatórios e que cobre as dentinas inter e peritubular interfere na adesão de materiais restauradores.
- 42 Considerada uma vantagem da *smear layer*, a redução da permeabilidade dentinária decorre da deposição de pequenas partículas de matriz colágena mineralizada e partículas dentinárias inorgânicas que obstruem ou selam parcialmente os túbulos dentinários.
- 43 No uso de materiais restauradores convencionais não adesivos sujeitos à infiltração marginal, pode-se considerar o emprego da *smear layer* como um forrador cavitário iatrogênico que reduz a permeabilidade dentinária e é mais efetivo que o selante cavitário.
- 44 Após o condicionamento ácido total, o uso de sistemas adesivos autocondicionantes promove a incorporação da *smear layer* à camada híbrida, o que proporciona maior adesividade das estruturas dentais ao material restaurador, uma vez que o *primer* penetra na *smear layer* e, assim, atinge a dentina adjacente.
- 45 A camada de *smear layer* concentra-se especificamente no terço apical do canal radicular preparado e alargado, independentemente da técnica de instrumentação empregada.

A respeito da remoção da *smear layer*, julgue os itens que se seguem.

- 46 O condicionamento da dentina com ácido fosfórico remove totalmente a *smear layer* e previne alterações morfológicas, impedindo o alargamento da entrada dos túbulos dentinários, mas não atua sobre a desmineralização da dentina superficial com exposição das fibrilas de colágeno.
- 47 A utilização de ultrassom na ativação de substâncias químicas, por meio da formação de ondas ultrassônicas que induzem a vibração da solução irrigante e o consequente aumento da temperatura, complementa e potencializa a remoção da *smear layer* após a instrumentação dos canais radiculares.
- 48 O uso alternado de hipoclorito de sódio e clorexidina é considerado eficiente na remoção da *smear layer*, em razão da capacidade desses componentes de realizar a limpeza da matéria orgânica e inorgânica das paredes dentinárias, além de aumentar a permeabilidade dos túbulos dentinários.
- 49 A remoção da *smear layer* pela ação de substâncias quelantes deve-se à solubilização do fosfato de cálcio presente na dentina, que promove a incorporação dos íons de cálcio às moléculas do quelante, até sua saturação.
- 50 Quando utilizado para a remoção da *smear layer*, o *laser* do tipo Erbium YAG provoca o derretimento, a carbonização ou a recristalização da dentina.

A respeito de aspectos relacionados a distúrbios bucais decorrentes de tratamento oncológico, julgue os itens subsequentes.

- 51 A incidência do desenvolvimento de lesões orais durante tratamentos quimioterápicos deve-se à atuação intensa das drogas quimioterápicas nas células com alto índice mitótico, como as da mucosa bucal.
- 52 O risco de neutropenia aumenta em caso de intervenção odontológica invasiva do tipo exodontia simples realizada em paciente sob terapia antineoplásica em curso com a administração de cisplatina.
- 53 Lesões orais, dolorosas e debilitantes classificadas como mucosites orais são complicações comuns decorrentes da terapia antineoplásica não cirúrgica, em razão do desequilíbrio entre a proliferação e a perda celular das células da superfície epitelial.
- 54 A antibioticoprofilaxia após exodontia em paciente submetido recentemente a tratamento radioterápico minimiza o risco de necrose óssea asséptica em decorrência da toxicidade das drogas radioativas ionizantes sobre o tecido ósseo.
- 55 A xerostomia, ou hipossalivação, é causada por uma alteração qualitativa das glândulas salivares decorrente da radioterapia, com consequente diminuição da capacidade tampão da saliva.

Com relação à saliva, julgue os próximos itens.

- 56 Além de desempenhar as funções de hidratação e lubrificação dos tecidos da cavidade bucal, a saliva atua diretamente na regulação da microbiota e na proteção contra microrganismos.
- 57 Em pacientes diabéticos, a elevação do fator de crescimento epidérmico da saliva prejudica a cicatrização e a manutenção da integridade da mucosa bucal.
- 58 O uso de goma de mascar provoca aumento do fluxo salivar e alteração no modo de produção da saliva, pois a glândula submandibular, quando estimulada, passa a produzir mais saliva do que as glândulas parótidas.
- 59 A principal causa de doença inflamatória das glândulas salivares maiores é a sialolitíase, que ocorre em função da obstrução do sistema excretor de uma glândula salivar por calcificações resultantes da estase salivar e acomete com maior frequência a glândula submandibular.
- 60 A saliva de pessoas fumantes tem quantidade reduzida de peroxidase salivar, que é a principal enzima antioxidante presente na saliva e tem ação antibactericida.

Com relação a anestésicos locais de uso odontológico, julgue os itens a seguir.

- 61** Em pacientes que fazem uso de acetaminofeno ou fenacetina, deve-se evitar a administração de prilocaína, em decorrência do seu potencial de diminuir a carga de oxigênio transportada pelo sangue.
- 62** Comparada a outros anestésicos locais, a bupivacaína oferece maior grau de segurança para pacientes cardiopatas que utilizam betabloqueadores como atenolol ou digoxina, por ter efeito sinérgico na manutenção dos batimentos cardíacos.
- 63** A articaína caracteriza-se por ter elevada perfusão óssea e pode ser selecionada como anestésico preferencial nas extrações dentárias, já que sua concentração no alvéolo cirúrgico pode atingir um nível cem vezes maior que na corrente sanguínea.
- 64** A lidocaína é contraindicada para portadores de patologia renal grave, em virtude de ser excretada pelos rins com 80% do seu sal inalterado e com 10% de seus metabólitos decorrentes das oxidasas de função fixa microsomal do fígado.

Um homem de vinte e três anos de idade sofreu uma perfuração discreta no terço médio da raiz de um incisivo lateral superior durante tratamento endodôntico. Ao analisar o caso, o cirurgião-dentista optou pela continuidade do tratamento endodôntico, com obturação do canal e vedação da perfuração com cimento à base de agregado trióxido de minerais (MTA).

Considerando esse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 65** Nos casos de perfuração, o cimento biocerâmico possibilita a formação de minerais e a redução de eventual carga microbiana, além de ter boa aderência à superfície dentinária.
- 66** Se o dente perfurado estiver contaminado, a vedação da perfuração deverá ser feita nas primeiras duas horas de intervenção, devido ao significativo declínio do pH do MTA após três horas do seu preparo.

Acerca de cistos odontogênicos, julgue os itens subsecutivos.

- 67** O epitélio de revestimento do cisto apical deriva dos restos epiteliais de Malassez, ao passo que o epitélio de revestimento do cisto periodontal lateral origina-se do epitélio reduzido do órgão do esmalte.
- 68** Recém-nascidos apresentam, nos primeiros meses de vida, cistos gengivais, cuja remoção cirúrgica precoce é necessária para prevenir o risco de fratura dos maxilares.
- 69** Devido à sua topografia, o cisto periodontal lateral assemelha-se radiograficamente ao cisto botrioide, cujo diagnóstico diferencial inclui o ceratocisto, o ameloblastoma e o mixoma odontogênico.

Acerca do controle da cárie em população escolar, julgue os próximos itens, de acordo com a filosofia da odontologia de mínima intervenção.

- 70** O tratamento restaurador atraumático é indicado para os casos de lesões de cárie superficiais em dentina, cuja remoção seletiva com brocas de baixa rotação permite a adequada regularização da superfície dentinária.
- 71** Para êxito no tratamento restaurador atraumático, é necessária a remoção de esmalte sem suporte dentinário, prevenindo-se o risco de fratura ocasionada pela baixa resistência mecânica do ionômero de vidro.
- 72** Em pacientes com deficiência, as técnicas invasivas apresentam resultados clínicos mais satisfatórios que o tratamento restaurador atraumático, pois neste o paciente tem que assumir a responsabilidade pela sua própria saúde bucal.
- 73** Embora o material de escolha para o tratamento restaurador atraumático seja o cimento de ionômero de vidro e sistemas adesivos, a resina composta fotopolimerizável também se mostra adequada às restaurações de primeiros molares.

Um menino de nove anos de idade sofreu um acidente enquanto andava de patinete motorizado. Na queda, bateu com a face no chão de cimento, o que lhe ocasionou diversas fraturas alveolodentárias. Os dentes 41 e 42 sofreram luxação lateral e reposicionamento no arco dentário; o dente 12 teve fratura radicular no terço médio, sem mobilização de fragmentos; e o dente 11 sofreu fratura transversal da coroa no terço médio, com exposição pulpar e sangramento autolimitado.

Considerando essa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- 74** Havendo resposta negativa ao teste de vitalidade pulpar nos dentes 41 e 42, após sessenta dias de acompanhamento, deve ser indicada a pulpectomia e o tratamento endodôntico.
- 75** A conduta adequada para o dente 12 consiste no acompanhamento clínico e radiográfico por um período de até doze meses.
- 76** A conduta adequada para o dente 11 consiste na limpeza com solução salina fisiológica, proteção da exposição com hidróxido de cálcio p.a. e colagem do fragmento.

A respeito da herpangina, julgue os itens que se seguem.

- 77** A herpangina é uma enterovirose bastante comum caracterizada pelo surgimento de numerosas ulcerações semelhantes a aftas no palato mole, acompanhadas de vômito, diarreia e cefaleia.
- 78** O diagnóstico diferencial dessa infecção é estabelecido com outras manifestações do mesmo grupo viral, como a doença de mão-pé-e-boca e a faringite linfonodular aguda, sendo o alívio de sintomas o tratamento comum a esse grupo.

Uma adolescente de dezesseis anos de idade foi encaminhada a serviço odontológico devido a grande presença de perda mineral em diversos de seus dentes, com consequente formação de cavitação. Durante a anamnese, o profissional identificou fortes sinais de ansiedade.

Com base no caso clínico precedente, julgue os itens subsecutivos.

- 79** Desgaste nas superfícies palatinas no arco superior que evidencie dentina de superfície côncava e uma linha branca periférica de esmalte, se presentes nessa paciente, reforçarão a hipótese de distúrbio ligado à ansiedade, o que requer imediato apoio profissional especializado.
- 80** Deverá ser considerado possível transtorno vinculado à escovação excessiva se a paciente apresentar abfração em alguns dentes posteriores.

Acerca da inervação da língua, julgue os itens a seguir.

- 81** A gustação do 1/3 posterior da língua é dada pelo IX par craniano.
- 82** O XII par craniano provê a inervação motora da língua.
- 83** O V par é sensitivo especial (gustação) para os 2/3 anteriores da língua.
- 84** A sensibilidade geral dos 2/3 anteriores da língua é provida pelo VII par craniano.
- 85** O IX par é responsável pela sensibilidade geral do 1/3 posterior da língua.

A respeito dos princípios de cicatrização das feridas de tecido mole e tecido ósseo, julgue os itens que se seguem.

- 86** Na cicatrização por primeira intenção, as bordas são aproximadas com um mínimo espaço entre elas, ocorrendo a redução da deposição de colágeno, contração e remodelação, com menor cicatriz.
- 87** Havendo cicatrização por segunda intenção, haverá intensa migração epitelial, porém pouca deposição de colágeno, o que diminui a contração da ferida.
- 88** A cicatrização de primeira intenção, se comparada à de segunda intenção, produz maior quantidade de tecido fibroso e de remodelação.
- 89** Após a exodontia, ocorre, no primeiro momento, intensa quantidade de tecido de granulação com formação de osteóide e, em seguida, o estágio inflamatório.
- 90** A presença de tecido necrótico em feridas, como, por exemplo, o hematoma, pode prolongar o estágio inflamatório, pois esse tipo de tecido atua como barreira para as células de reparação.
- 91** No processo de reparação de fraturas ósseas, devem ser envolvidos osteoclastos e osteoblastos, sendo estes provenientes do periosteio, do endosteio e também de células mesenquimais indiferenciadas.

Com relação às repercussões orais e maxilofaciais que ocorrem devido ao uso de drogas tipo bisfosfonatos, julgue os itens subsecutivos.

- 92** A osteonecrose nos maxilares induzida por bisfosfonatos é caracterizada por uma área de exposição óssea na maxila ou na mandíbula, que não se repara em oito semanas, em pacientes que fizeram uso de bisfosfonatos sistêmico e não sofreram irradiação nos maxilares.
- 93** Pacientes que usam bisfosfonatos por via oral têm maior predisposição a apresentar osteonecrose nos maxilares do que os que fazem uso por via endovenosa.
- 94** A conduta preferencial a ser tomada nos casos em que não haja exposição óssea, mas que o paciente esteja em risco, é a realização de bochechos com solução antibacteriana e acompanhamento criterioso.
- 95** Algumas medicações utilizadas concomitantemente com os bisfosfonatos podem melhorar os efeitos colaterais e melhorar a qualidade de vida dos pacientes, como por exemplo o controle com corticoides, diminuindo o risco de aparecimento da osteonecrose dos maxilares.

Com relação aos efeitos dos anestésicos locais e dos vasoconstritores, julgue os próximos itens.

- 96** As drogas de efeito principalmente em alfa 1 são essencialmente inibidoras, causando relaxamento dos vasos.
- 97** Em pacientes cardiopatas, é indicada a utilização de vasoconstritores com preferência de ação em beta 1, devido a seus efeitos cronotrópicos e inotrópicos positivos.
- 98** A noraepinefrina é um potente vasoconstritor, por ação principalmente em alfa 1.
- 99** Os anestésicos locais em superdosagem podem causar convulsão tonoclonica, embora a evolução da depressão do sistema nervoso central independa da quantidade da dose.
- 100** Anestésicos com vasoconstritores a base de felipressina são contraindicados para gestantes, devido à possibilidade de estímulos uterinos.