

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

01. O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- C) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.
- D) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.

02. Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) eficiência.
- C) externalidades.
- D) custo-benefício.

03. O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficiência
- B) efetividade
- C) equidade
- D) eficácia

04. O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- C) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

05. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) câncer de colo de útero e de mama.
- C) acidentes e violências.

D) promoção da saúde e atenção básica.

06. As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intraestaduais e interestaduais.
- B) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- C) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

07. No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) uma estratégia de regulação assistencial.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- D) um processo de auditoria assistencial.

08. Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A cobertura dos serviços de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

09. Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- C) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinela.

10. A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- C) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.
- D) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.

CONHECIMENTOS GERAIS NA ÁREA DE ODONTOLOGIA

11. O uso de soluções anestésicas que contêm prilocaína deve ser evitado em pacientes que relatam na anamnese:

- A) hipotireoidismo.
- B) *Diabetes mellitus*.
- C) Metemoglobinemia congênita.
- D) Ansiedade.

12. A droga mais importante para reversão do quadro de choque anafilático é:

- A) adrenalina.
- B) anti-histamínico.
- C) corticosteróide.
- D) antiinflamatório.

13. O profissional de saúde encontra-se exposto a diversos riscos na sua prática diária. Para minimizar, prevenir ou reduzir estes riscos medidas de precauções-padrão são adotadas. Em relação a tais medidas, marque a opção **FALSA**.

- A) Utilizar Equipamentos de Proteção Individual – EPIs.
- B) Lavar as mãos antes e após o contato com o paciente.
- C) Lavar as mãos entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
- D) Não manipular material perfuro-cortante.

14. Em relação à manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos, assinale a afirmativa **FALSA**.

- A) Reduz os dispêndios com equipamentos odontológicos e garante a segurança de seus usuários.
- B) Evita o elevado custo social causado pelo maior tempo de indisponibilidade de uso desses equipamentos, devido a deficiências em sua gerência e manutenção.
- C) Manutenção preventiva é a intervenção prevista, preparada e programada antes do provável aparecimento de uma falha.
- D) A manutenção preventiva é sempre sistemática ou programada, feita sem intervalos de tempo fixos preestabelecidos.

15. Sobre a utilização do raio-x odontológico, é correto afirmar que:

- A) a equipe deve manter-se à distância de, pelo menos, 1 m do cabeçote e do paciente
- B) o equipamento de radiografia extra-oral deve ser instalado em sala específica, atendendo aos mesmos requisitos da radiografia intra-oral
- C) deve haver uma vestimenta plumbífera que garanta a proteção do tronco dos pacientes, incluindo tireóide e gônadas, com pelo menos o equivalente a 0,25 mm de chumbo

D) os equipamentos de raios X para uso odontológico não necessitam de certificação da blindagem do cabeçote quanto à radiação de fuga.

16. Uma criança com 3 anos de idade, 15 kg, deglutiou 10ml de gel (1,23% de flúor) numa aplicação tópica em consultório odontológico. O tratamento imediato mais apropriado consiste em

- A) diminuir a quantidade de flúor disponível para absorção através da indução do vômito, administração de hidróxido de alumínio na forma de gel e cálcio por via oral.
- B) iniciar monitoramento cardíaco.
- C) observar por uma hora as reações da criança.
- D) administrar solução de gluconato de cálcio 10% via intravenosa.

17. No relacionamento entre os membros da equipe de saúde constituem deveres fundamentais guardar segredo profissional, **EXCETO** quando

- A) o fato sigiloso tenha sido conhecido em razão do exercício profissional
- B) forem referenciados casos clínicos de pacientes atendidos no serviço público.
- C) a revelação do fato sigiloso seja feita ao cônjuge do paciente.
- D) necessária à colaboração com a justiça nos casos previstos em lei.

18. Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal, assinale a opção **FALSA**.

- A) A Gestão Participativa assegura a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
- B) A reorientação do modelo de atenção básica em saúde bucal não tem como pressuposto a qualificação da atenção.
- C) O vínculo é o resultado das ações do acolhimento e, principalmente, da qualidade da resposta (clínica ou não) recebida pelo usuário.
- D) Para garantir a integralidade da atenção a equipe deve estar capacitada a oferecer de forma conjunta ações de promoção, proteção, prevenção, tratamento, cura e reabilitação, tanto no nível individual quanto coletivo.

19. Na composição da solução anestésica de uso odontológico, é correto afirmar que

- A) o vasoconstritor tem a propriedade de diminuir a absorção do anestésico.
- B) o cloreto de sódio tem a propriedade antioxidante do vasoconstritor.
- C) o sal anestésico do grupo amida diminui a absorção do anestésico.
- D) os parabenos usados como preservativos não possuem ação bacteriostática.

20. São reações comuns na lipotímia:

- A) perda total da consciência.
- B) zumbido auditivo, suores e visão turva.
- C) maior oxigenação no cérebro.
- D) ansiedade excessiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na dificuldade do delineamento para uma síndrome, podem-se ressaltar os seguintes problemas:

- A) heterogeneidade, sobreposição de sinais e sintomas clínicos, penetrância incompleta do gene, expressividade variável.
- B) expressividade contínua, descrição dos aspectos fenotípicos, determinação dos fatores extrínsecos e intrínsecos.
- C) fator de risco, morfodiferenciação, estudo citogenético, expressividade variável.
- D) exames clínicos e radiográficos, etiologia, risco de recorrência, gênero, idade, heterogeneidade, expressividade contínua.

22. Marque a anormalidade cujo diagnóstico é dado na maioria das vezes ao nascer.

- A) Autismo.
- B) Síndrome de Down.
- C) Esquizofrenia.
- D) Síndrome de hipercinese.

23. Estima-se que cerca de um terço das crianças de mães alcoólatras apresentem Síndrome Alcolólica Fetal (SAF). No que se refere às seqüelas assinale a alternativa verdadeira.

- A) Crescimento intra-uterino retardado, microcefalia, retardo de crescimento, anomalias cardíacas, anomalias neurológicas, déficit intelectual.
- B) Crescimento intra-uterino retardado, anomalias hepáticas, hidrocefalia, infecções no ouvido, fenda palatina, palato ogival.
- C) crescimento intra-uterino retardado, microcefalia, anomalias hepáticas, fenda palatina.
- D) crescimento intra-uterino retardado, hipoplasia maxilar, hipotonia, problemas cardiovasculares.

24. Sobre um tratamento odontológico cirúrgico para remoção de uma raiz residual do dente 21 em um paciente hipertenso moderado em uso de medicação anti-hipertensiva, marque a opção verdadeira.

- A) É possível realizar o procedimento, sem que haja necessidade de avaliação prévia da pressão arterial.
- B) Não é possível realizar o procedimento, visto que apresenta risco moderado para hemorragia.
- C) Não é possível realizar o procedimento, visto que apresenta risco elevado para hemorragia.
- D) É possível realizar o procedimento, desde que seja realizada avaliação prévia da pressão arterial.

25. A síndrome de hipotensão supina pode ocorrer durante o atendimento odontológico e é mais comum em pacientes

- A) nefropatas.
- B) diabéticos.
- C) hipertensos.
- D) gestantes.

26. Definindo cetoacidose no paciente diabético, assinale a alternativa verdadeira.

- A) Alteração relacionada com o metabolismo das proteínas, causada pela desintegração das gorduras e caracterizada pela diminuição de corpos cetônicos.
- B) Alteração relacionada com o metabolismo das proteínas, causada pela desintegração das gorduras e caracterizada pela elevação de corpos cetônicos.
- C) Alteração relacionada com o metabolismo das vitaminas, causada pela desintegração das gorduras e caracterizada pela diminuição de corpos cetônicos.
- D) Alteração relacionada com o metabolismo das vitaminas, causada pela desintegração das gorduras e caracterizada pela elevação de corpos cetônicos.

27. Podem ser consideradas possíveis complicações decorrentes de uma elevação extrema da pressão arterial na criança:

- A) insuficiência renal e Insuficiência hepática.
- B) doença das artérias coronárias e insuficiência hepática.
- C) insuficiência renal e trombose da veia renal.
- D) doença vascular cerebral e insuficiência hepática.

28. São considerados pacientes com necessidade de realização de profilaxia antibiótica prévia diante de tratamento odontológico cirúrgico:

- A) pacientes com prolapso de válvula mitral sem regurgitação e pacientes com doença de Kawasaki com disfunção valvar.
- B) pacientes com prolapso de válvula mitral com regurgitação e pacientes com doença de Kawasaki sem disfunção valvar.
- C) pacientes com prolapso de válvula mitral com regurgitação e pacientes com cardiopatias congênitas.
- D) pacientes com doença de Kawasaki com disfunção valvar e pacientes com febre reumática sem disfunção valvar.

29. Sobre o tratamento odontológico cirúrgico de pacientes com risco de desenvolvimento de Endocardite Infecçiosa, assinale a opção verdadeira.

- A) Diante de todos os pacientes com risco de desenvolvimento dessa alteração, deve-se realizar procedimento de profilaxia antibiótica prévia.
- B) Deve-se realizar procedimento de profilaxia antibiótica prévia diante de pacientes com baixo risco de desenvolvimento de endocardite, evitando-se assim qualquer probabilidade de bacteremia.
- C) Deve-se realizar procedimento de profilaxia antibiótica prévia diante de pacientes com alto risco ou de risco significativo de desenvolvimento de Endocardite, diante de procedimentos cruentos com sangramento e bacteremia.
- D) Como medida de prevenção contra a resistência antibiótica, deve-se realizar procedimento de profilaxia antibiótica prévia somente diante de pacientes com alto risco de desenvolvimento de Endocardite.

30. Durante o atendimento odontológico o fator estresse, consulta prolongada e dor podem desencadear

- A) crise de angina do peito, crise de hiperglicemia e hipertensão arterial.
- B) crise de hiperglicemia, hipotensão arterial, crise epilética.
- C) crise adrenal, choque insulínico, crise epilética.
- D) hipertensão arterial, crise adrenal, crise de hiperglicemia.

31. Diagnosticando pacientes cardiopatas com risco elevado de desenvolvimento de endocardite infecciosa, assinale a alternativa verdadeira.

- A) Portadores de válvulas protéticas e pacientes submetidos a coarctação da aorta.
- B) Pacientes submetidos a coarctação da aorta e portadores de prótese intravascular.
- C) Portadores de válvulas protéticas e pacientes com história de endocardite prévia.
- D) Portadores de cardiopatas congênitas e pacientes com história de endocardite prévia.

32. Diante de tratamento odontológico de raspagem periodontal subgingival de pacientes portadores de válvulas protéticas, deve-se

- A) avaliar nível de creatinina e realizar profilaxia antibiótica.
- B) realizar profilaxia antibiótica.
- C) avaliar nível de creatinina e hemograma completo.
- D) avaliar hemograma completo e tempo de protrombina.

33. São consideradas características associadas à crise de hiperglicemia no paciente diabético:

- A) hipotermia suave, hipotensão, hálito com odor de fruta e respiração branda.
- B) letargia, hipotensão, hálito metálico e respiração branda.
- C) letargia, hipotensão, hálito metálico e taquipnéia.
- D) hipertermia suave, hipotensão, hálito com odor de fruta e taquipnéia.

34. As alterações de cálcio e fósforo por carência de vitamina D podem desencadear a hipertrofia de parótidas assim como a osteoporose. No idoso a condição pode agravar para

- A) alterações intestinais, renais, hepáticas, convulsões.
- B) alterações intestinais, renais, cardíacas, osteomalácia.
- C) alterações intestinais, renais, hepáticas, osteomalácia.
- D) alterações intestinais, renais, osteomalácia, convulsões.

35. Dentre os antibióticos relacionados abaixo assinale o que tem melhor indicação para gestante.

- A) Penicilina V.
- B) Cloranfenicol.
- C) Tetraciclina.
- D) Estreptomicina.

36. Das doenças relacionadas abaixo, assinale a que apresenta maior probabilidade para hipotonia muscular, bruxismo severo e má-oclusão.

- A) Síndrome de Down.
- B) Paralisia cerebral.
- C) Autismo.
- D) Síndrome de Angelman.

37. O cirurgião dentista que atende o paciente portador de paralisia cerebral espástica, para facilitar a colaboração do paciente, precisa estar atento principalmente

- A) à paralisia pseudobulbar.
- B) aos cuidadores.
- C) aos distúrbios sistêmicos.
- D) à redução do estresse.

38. Hipertermia sem causa aparente, calafrios, sudorese, palidez, queda do estado geral, dor no corpo é quadro inicial de

- A) endocardite bacteriana.
- B) choque anafilático.
- C) choque insulínico.
- D) crise conversiva.

39. O paciente portador de síndrome de Down apresenta uma predisposição a alteração sistêmica que, mesmo quando não relatada na anamnese, deve ser solicitada a sua averiguação, antes de iniciar o tratamento odontológico. A respeito disso, marque a opção verdadeira.

- A) Convulsão.
- B) Cardiopatia.
- C) Anemia.
- D) Doenças hepáticas.

40. Paciente de 8 anos de idade, sexo masculino, portador de síndrome de Down comparece à consulta odontológica para exame de rotina; o dentista deve ficar atento às manifestações bucais mais comuns que são:

- A) macroglossia, língua fissurada, sialorréia, doença periodontal, palato em ogiva, dentes congenitamente ausentes, hipoplasia do esmalte dentário.
- B) hipotonia muscular, língua fissurada, geminação dentária, elevado índice de cárie, mordida aberta, dentes conóides.
- C) macroglossia, língua fissurada, língua geográfica, lesões bucais com retenção de líquido, tumores, má oclusão do tipo classe III.
- D) glossite rombóide mediana, leucoedema, doença periodontal, má oclusão do tipo classe II, mordida cruzada, alterações do desenvolvimento dentário.

41. Paciente com pregas epicantais, nariz em sela, hipoplasia facial, boca pequena, defeitos cardiovasculares, defeito de estreitamento do tubo neural, aracnodactilia e fissuras labiopalatinas são característicos da:

- A) síndrome de Down.
- B) síndrome de Moebius.

C) síndrome de Algelman.

D) síndrome do ácido valpróico.

42. Dentre as doenças relacionadas abaixo, assinale a que apresenta infecção durante a gravidez, incompatibilidade Rh e ABO, anoxia cerebral, traumas mecânicos, como possíveis causas pré-natais e pós-natais.

A) Paralisia cerebral.

B) Síndrome de Moebius.

C) Síndrome de Down.

D) Autismo.

43. Sobre angina do peito, marque a alternativa verdadeira.

A) Representa um conjunto de cardiopatias fibrosantes sintomáticas.

B) Representa um conjunto de cardiopatias isquêmicas sintomáticas.

C) Não se encontra associada às obstruções ateroscleróticas das artérias coronárias.

D) Quando comparada ao infarto do miocárdio, apresenta sintomatologia dolorosa mais intensa e de característica não-compressiva.

44. Diagnosticando características clínicas associadas à angina do peito, marque a alternativa verdadeira.

A) Dor intensa, localizada em região retrosternal, podendo apresentar irradiação para região abdominal.

B) Dor moderada, localizada em região retrosternal, podendo apresentar irradiação para região abdominal.

C) Dor intensa, localizada em região retrosternal, podendo apresentar irradiação para região de braço, pescoço e mandíbula.

D) Dor moderada, localizada em região retrosternal, podendo apresentar irradiação para região de braço, pescoço e mandíbula.

45. Marque os efeitos colaterais decorrentes do uso de nitroglicerina usada em pacientes com angina do peito.

A) Mucosite, bradicardia, cefaléia.

B) Sensação de calor e bradicardia.

C) Cefaléia, taquicardia, queimor de língua.

D) Mucosites, hipotensão postural.

46. Definindo diabetes melito, marque a alternativa verdadeira.

A) Alteração associada invariavelmente à insuficiência absoluta de insulina no organismo, causada pela ausência de produção de insulina pelo pâncreas.

B) Alteração associada invariavelmente à insuficiência relativa de insulina no organismo, causada pela ausência de produção de insulina pelo pâncreas.

C) Alteração associada à insuficiência absoluta ou relativa de insulina no organismo, causada pela baixa

de produção de insulina pelo pâncreas, ou pela falta de resposta dos tecidos periféricos à insulina.

D) Alteração associada à insuficiência relativa de insulina no organismo, causada pela baixa de produção de insulina pelo fígado, ou pela falta de resposta dos tecidos periféricos à insulina.

47. Dentre os principais fatores de risco associados ao desenvolvimento do diabetes melito, destacamos

A) obesidade e velhice.

B) velhice e hereditariedade.

C) obesidade e hereditariedade.

D) obesidade e distúrbios hepáticos.

48. Diagnosticando sintomas associados ao paciente diabético, assinale a alternativa verdadeira.

A) Polidipsia, poliúria e polifagia, geralmente associadas à perda de peso.

B) Polidipsia, poliúria e polifagia, geralmente associadas ao ganho excessivo de peso.

C) Polidipsia, poliúria e polifagia, geralmente associadas à normalidade de peso.

D) Polidipsia, poliúria e poliartrose, geralmente associadas ao ganho excessivo de peso.

49. São consideradas complicações características associadas ao paciente diabético descompensado:

A) hipoglicemia, susceptibilidade a infecções e alterações neurológicas.

B) hipoglicemia, susceptibilidade a infecções não havendo risco de convulsão e coma.

C) alterações neurológicas sem risco de evolução para convulsão e coma.

D) fraqueza, tremores, diminuição da sudorese e agitação, podendo evoluir para convulsão e coma.

50. São consideradas características associadas à diabetes juvenil quando há quadro de cetose instalado:

A) polidipsia, poliúria e perda do apetite, geralmente associadas à perda de peso.

B) polidipsia, poliúria e polifagia, geralmente associadas ao ganho excessivo de peso.

C) polidipsia, poliúria e perda do apetite, geralmente associadas à normalidade de peso.

D) polidipsia, poliúria e poliartrose, geralmente associadas ao ganho excessivo de peso.

51. São consideradas características associadas à hipoglicemia no paciente diabético:

A) fraqueza, tontura, dores de cabeça, sudorese excessiva, formigamento ao redor da boca e dificuldade de concentração, podendo evoluir para coma.

B) fraqueza, tontura, dores de cabeça, sudorese excessiva e formigamento ao redor da boca e dificuldade de concentração, podendo evoluir para coma.

C) fraqueza, tremores, diminuição da sudorese e agitação, com pequeno risco de convulsão e coma.

D) fraqueza, tremores, diminuição da sudorese e agitação, podendo evoluir para convulsão e coma.

52. No paciente diabético, são consideradas doenças dos pequenos vasos:

- A) retinopatia diabética e doença cerebrovascular diabética.
- B) doença renal diabética e doença cerebrovascular diabética.
- C) doença cerebrovascular diabética e doença vascular periférica.
- D) retinopatia diabética e doença renal diabética.

53. Classificando um paciente diabético como um paciente de baixo risco para tratamento odontológico, assinale a alternativa verdadeira.

- A) Paciente com nível de glicose sangüínea em jejum acima de 138 mg/dl, Hemoglobina A1c abaixo de 7% e sem história de alterações neurológicas, vasculares e infecciosas.
- B) Paciente com nível de glicose sangüínea em jejum abaixo de 138 mg/dl, Hemoglobina A1c abaixo de 7% e com história de alterações neurológicas, vasculares e infecciosas.
- C) Paciente com nível de glicose sangüínea em jejum abaixo de 138 mg/dl, glicosúria até uma cruz e sem história de alterações neurológicas, vasculares e infecciosas.
- D) Paciente com nível de glicose sangüínea em jejum abaixo de 138 mg/dl, glicosúria até três cruces e sem história de alterações neurológicas, vasculares e infecciosas.

54. Podem ser considerados achados bucais no paciente diabético:

- A) hiperpalsia gengival medicamentosa e candidíase.
- B) candidíase e doença periodontal crônica.
- C) doença periodontal crônica e hiperpalsia gengival medicamentosa.
- D) hiperpalsia gengival medicamentosa e xerostomia.

55. Das doenças listadas abaixo, assinale a que apresenta maior dificuldade no relacionamento interpessoal com compreensão limitada da linguagem.

- A) Síndrome de Down.
- B) Autismo.
- C) Paralisia cerebral
- D) Síndrome de Moebius.

56. Das doenças relacionadas abaixo, assinale a que pode apresentar alteração na modulação sensorial.

- A) Síndrome de Down.
- B) Autismo.
- C) Paralisia cerebral.
- D) Síndrome de Moebius.

57. O fato de existir uma semelhança entre autismo e esquizofrenia gera divergência e conflitos. Dentre as distinções importantes feitas, pode-se assinalar, corretamente:

- A) fatores familiares.
- B) fatores ambientais.
- C) fatores econômicos.
- D) fatores sociais.

58. Desordem neuro-muscular de surgimento precoce e muito grave com desaceleração do crescimento cefálico (podendo levar a óbito). Evolui de forma progressiva em quatro estágios que são: estagnação, desintegração rápida, pseudo-estacionário e deterioração motora tardia. Na forma clássica só acomete meninas. É característico da:

- A) Síndrome de Asperger.
- B) Síndrome de Rett.
- C) Síndrome de Apert.
- D) Síndrome de Pallister–Killian.

59. O paciente portador da síndrome de Treacher – Collins ou disostose mandibulofacial apresenta uma deficiência acentuada de interesse para o cirurgião-dentista que é

- A) deficiência visual.
- B) deficiência maxilar.
- C) deficiência mandibular.
- D) deficiência condilar.

60. Marque os fatores que constituem a etiologia da surdez adquirida.

- A) Icterícia, prematuridade, meningite, sífilis congênita, parotidite.
- B) Anoxia, hidrocefalia, microcelalia, antibióticos, traumas, meningite.
- C) Parotidite, sarampo, varicela, pólio, traumas, sulfas e antibióticos.
- D) Sulfas, hidrocefalia, sífilis congênita, icterícia, retinose pigmentar.