



CIRURGIÃO-DENTISTA

23/02/2014

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, assim distribuídas: 15 questões de conhecimentos em saúde pública e 35 de conhecimentos específicos na área profissional.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a pessoas, livros, dicionários, apostilas ou a qualquer outro material.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão-resposta, observando atentamente a numeração das questões. Não haverá substituição desse cartão por erro de preenchimento.
6. No cartão-resposta, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, à leitura das instruções e à transcrição do gabarito para o cartão-resposta.
8. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorrido **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova a partir das **16h30min**.
9. AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.

— QUESTÃO 01 —

De acordo com o Artigo 198 da Constituição brasileira as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com a seguinte diretriz:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- (C) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade.
- (D) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

— QUESTÃO 02 —

A Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, estabelece que o Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com o Conselho de Saúde que tem caráter permanente e

- (A) deliberativo, composto de representantes do governo, de entidades assistenciais e usuários.
- (B) consultivo, composto de representantes do governo, do Poder Legislativo, da sociedade civil e usuários.
- (C) consultivo, composto de representantes do governo, do Poder Legislativo e de trabalhadores de saúde.
- (D) deliberativo, composto de representantes do governo, de prestadores de serviço, de profissionais de saúde e usuários.

— QUESTÃO 03 —

De acordo com a Portaria n. 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, o Pacto pela Vida está constituído por

- (A) ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública.
- (B) compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelo governo federal e pelos governos estaduais e municipais.
- (C) instrumentos de descentralização de atribuições do Ministério da Saúde para os estados e municípios, promovendo um choque de descentralização, acompanhado da desburocratização dos processos normativos.
- (D) ações no campo da saúde que deverão ser executadas com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados, conforme preconiza a lei n. 8.142/1990.

— QUESTÃO 04 —

O Decreto n. 7.508, de 28 de junho de 2011, estabelece como instrumento federativo adequado à formalização das relações e responsabilidades interfederativas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS),

- (A) o Termo de Adesão ao Pacto pela Saúde.
- (B) o Termo de Compromisso de Gestão em Saúde.
- (C) o Contrato Organizativo da Ação Pública em Saúde.
- (D) a Programação Pactuada Integrada da Saúde (PPI).

— QUESTÃO 05 —

Conforme o Decreto n. 7.508, de 28 de junho de 2011, as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas, e a organização de serviços nos entes federativos e nas regiões de saúde serão estabelecidas pelo

- (A) Ministério da Saúde.
- (B) Ministério do Planejamento e Orçamento.
- (C) Conselho de Secretários de Saúde.
- (D) Conselho Nacional de Saúde.

— QUESTÃO 06 —

O conjunto de atividades e serviços caracterizados por identificação e controle de doenças prevalentes, prevenção e controle de doenças endêmicas, monitoramento do crescimento e técnicas de reidratação, dentre outros, constitui a atenção primária à saúde

- (A) comunitária.
- (B) seletiva.
- (C) da família.
- (D) rural.

— QUESTÃO 07 —

A estratégia da saúde da família ainda é ameaçada pela presença de um paradigma de fragmentação caracterizado por disciplinas isoladas que dominam as escolas médicas e, praticamente, todas as escolas do campo da saúde. Esse modelo fragmentado também se mostra muito mais coerente com as demandas do mercado do que com uma proposta abrangente de atenção primária. Essa descrição corresponde ao paradigma

- (A) flexneriano.
- (B) taylorista.
- (C) fordista.
- (D) evolucionista.

— QUESTÃO 08 —

Segundo a Portaria MS/GM 2.488 (2011), a atenção à saúde que utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas para auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos, é denominada

- (A) terciária.
- (B) secundária.
- (C) básica.
- (D) integral.

— QUESTÃO 09 —

Segundo a coleção “Para entender a gestão do SUS – 2011, volume 3”, nas unidades prisionais com mais de 100 pessoas presas serão implantadas equipes de saúde, considerando-se uma equipe para até 500 presos, com incentivo correspondente a R\$ 64.800,00/ano por equipe de saúde implantada. Tal caracterização refere-se aos valores do incentivo para a atenção à saúde no sistema penitenciário do tipo

- (A) posto de saúde.
- (B) II.
- (C) unidade mista.
- (D) I.

— QUESTÃO 10 —

Dentre os indicadores de monitoramento e avaliação para a atenção primária à saúde, as ações de sensibilizar o gestor municipal sobre as vantagens da conversão do modelo de atenção básica tradicional para a estratégia saúde da família, de apresentar as responsabilidades municipais definidas na política nacional de atenção básica que justificam a conversão do modelo de atenção básica e de apontar as vantagens financeiras e técnicas da substituição das equipes tradicionais de atenção básica pelas equipes de saúde da família, constituem o seguinte indicador:

- (A) taxa de internação por acidente vascular cerebral (AVC) e taxa de internações por *diabetes mellitus* e suas complicações.
- (B) proporção da população cadastrada pela estratégia saúde da família.
- (C) proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.
- (D) percentual de crianças menores de cinco anos com baixo peso para idade.

— QUESTÃO 11 —

A coordenação do Programa Nacional de Imunizações, incluindo a definição das vacinas componentes do calendário nacional, as estratégias e normalizações técnicas sobre sua utilização, com destino adequado dos insumos vencidos ou obsoletos, de acordo com as normas técnicas vigentes, é de competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).
- (B) da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS) e Coordenação do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
- (C) do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) da Vigilância em Saúde pela União.

— QUESTÃO 12 —

De acordo com o Ministério da Saúde, a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária compete

- (A) à Secretaria de Vigilância em Saúde.
- (B) à Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (C) ao Sistema de Vigilância Epidemiológica Ambiental.
- (D) ao Sistema Único de Saúde.

— QUESTÃO 13 —

Segundo a Secretaria de Saúde do Ministério da Saúde (2005), a distribuição do escorpionismo ao longo do ano não ocorre de maneira uniforme, verificando-se um incremento no número de casos na época de calor e chuva, que coincide com o período de maior atividade biológica desses aracnídeos. Esta ocorrência tem como característica ser:

- (A) predominantemente urbana, e os casos, em sua maioria, são classificados como leves e dispensam soroterapia.
- (B) predominantemente rural, e os casos, em sua maioria, são classificados como graves e requerem soroterapia.
- (C) urbana e rural, e os casos são classificados como graves e requerem soroterapia.
- (D) urbana e rural, e os casos são classificados como leves e dispensam soroterapia.

— QUESTÃO 14

Segundo o guia de vigilância epidemiológica do Ministério da Saúde, a epidemia de aids no Brasil é, de fato, o somatório de subepidemias microrregionais, em interação permanente, devido aos diferentes momentos de introdução do HIV no território nacional, às diferentes condições de vida das populações atingidas e aos arranjos e padrões de comportamento sexual. Assim, a vigilância epidemiológica da aids está baseada:

- (A) no sistema de notificação de óbitos (SIM).
- (B) no sistema de notificação de casos (Sinan).
- (C) nos sistemas de controle de exames laboratoriais (Sicel) e de controle logístico de medicamentos (Siclom).
- (D) nos sistemas de controle de notificação (Sicon) e de notificação de óbitos (SIM).

— QUESTÃO 15

A lei que trata da discriminação no trabalho é a de número

- (A) 8.112, de 11 de dezembro de 1990.
- (B) 9.029, de 13 de abril de 1995.
- (C) 9.784, de 02 de dezembro de 1999.
- (D) 10.048, de 08 de novembro de 2000.

— RASCUNHO

— QUESTÃO 16 —

A gengivite ulcerativa necrosante

- (A) deve ser tratada com antibióticos e bochechos com clorexidina.
- (B) tem como causa a negligência com a higiene bucal.
- (C) apresenta-se clinicamente com mucosa pálida e ressecada.
- (D) possui características histopatológicas específicas.

— QUESTÃO 17 —

A paralisia de Bell

- (A) é a forma mais rara de paralisia facial.
- (B) atinge toda a face.
- (C) é autolimitante.
- (D) é a forma recidivante de paralisia facial.

— QUESTÃO 18 —

A anquilose da articulação temporomandibular:

- (A) é caracterizada no exame histopatológico por tecido vascular.
- (B) tem como tratamento de escolha o alívio da dor.
- (C) é bilateral em quase todos os casos.
- (D) pode ser intra-articular ou extra-articular.

— QUESTÃO 19 —

O carcinoma de células basais:

- (A) é o tipo mais raro de câncer de pele.
- (B) deve ser tratado o mais rápido possível.
- (C) tem disseminação rápida.
- (D) tem a incidência diminuída com a idade.

— QUESTÃO 20 —

No diagnóstico de neuralgia do trigêmeo, deve-se considerar o seguinte:

- (A) a dor é lancinante, extrema e paroxística.
- (B) o início da dor é insidioso e intermitente.
- (C) a dor é leve, com déficit motor da área afetada.
- (D) a dor acomete preferencialmente indivíduos com idade inferior a 20 anos.

— QUESTÃO 21 —

É contraindicado o uso de soluções anestésicas locais com epinefrina ou vasoconstritores similares em pacientes:

- (A) portadores de hipertensão severa não tratada.
- (B) portadores de diabetes melito controlado.
- (C) usuários de maconha.
- (D) portadores de marca-passo.

— QUESTÃO 22 —

Em pacientes gestantes sem comorbidades deve-se evitar o uso de anestésicos locais que contenham

- (A) lidocaína com epinefrina.
- (B) mepivacaína sem vasoconstritor.
- (C) bupivacaína sem vasoconstritor.
- (D) prilocaína com felipressina.

— QUESTÃO 23 —

Além de diminuir a ansiedade, os benzodiazepínicos apresentam como vantagem durante o tratamento odontológico:

- (A) aumento do fluxo salivar.
- (B) aumento da glicemia.
- (C) diminuição do fluxo salivar.
- (D) diminuição da sudorese.

— QUESTÃO 24 —

A profilaxia antibiótica, quando recomendada para profilaxia de endocardite bacteriana relacionada a procedimentos odontológicos em adultos, é:

- (A) 2 g de amoxicilina em dose única, via oral, uma hora antes do procedimento.
- (B) 6 g de amoxicilina em dose fracionada, via oral, de seis em seis horas, um dia antes do procedimento.
- (C) 1 g de amoxicilina em dose única, via oral, duas horas antes do procedimento.
- (D) 2 g de amoxicilina em dose fracionada, via oral, seis horas antes do procedimento e um dia após.

— QUESTÃO 25 —

A herpes simples recorrente (orofacial) deve ser tratada com:

- (A) corticoides em orabase e analgésicos.
- (B) imunoglobulinas e sedativos.
- (C) aciclovir de maneira profilática e terapêutica.
- (D) vitamina E e fluconazol.

— QUESTÃO 26 —

A anemia ferropriva tem como manifestações orais:

- (A) sangramento gengival e xerostomia.
- (B) hiperplasia queratínica e aftas.
- (C) saburra e halitose.
- (D) queilite angular e glossite atrófica.

— QUESTÃO 27 —

Na síndrome da imunodeficiência adquirida,

- (A) a candidíase é uma infecção comum.
- (B) o sarcoma de Kaposi é incomum.
- (C) a histoplasmose é uma infecção frequente.
- (D) o herpes-zóster é incomum.

— QUESTÃO 28 —

Em pacientes com mieloma múltiplo,

- (A) as lesões ósseas na parte posterior da mandíbula são raras.
- (B) as lesões ósseas detectadas radiograficamente na mandíbula apresentam-se em forma de “saca-bocas”.
- (C) as lesões em tecido mole, quando apresentadas, são indolores.
- (D) as lesões ósseas detectadas radiograficamente na maxila apresentam-se em forma de “vidro polido”.

— QUESTÃO 29 —

A mucosite sem infecção secundária, causada por quimioterápicos, tem como tratamento de escolha:

- (A) bochechos com água oxigenada e antimicrobianos.
- (B) bochechos com água oxigenada e nistatina.
- (C) laserterapia e anestésicos tópicos.
- (D) laserterapia e antimicrobianos.

— QUESTÃO 30 —

Pacientes em tratamento com bifosfonatos que necessitam de extração dentária:

- (A) estão isentos de complicações no pós-operatório.
- (B) devem ser esclarecidos quanto à probabilidade de complicações pós-cirúrgicas.
- (C) apresentam contraindicação ao tratamento odontológico.
- (D) estão isentos de complicações ao tratamento odontológico após cinco anos.

— QUESTÃO 31 —

Paciente de quatro anos de idade, com dor aguda noturna em molar superior, com edema na região do dente, cárie profunda, tem como tratamento indicado:

- (A) capeamento pulpar indireto.
- (B) pulpotomia com hidróxido de cálcio.
- (C) pulpotomia com pasta iodoformada.
- (D) pulpectomia e obturação do canal radicular.

— QUESTÃO 32 —

O tratamento imediato do angioedema alérgico em lábio consiste em:

- (A) anti-histamínicos orais e epinefrina intramuscular.
- (B) intubação e traqueostomia.
- (C) intubação e corticoides.
- (D) traqueostomia e epinefrina intramuscular.

— QUESTÃO 33 —

Um paciente hospitalizado em tratamento quimioterápico para leucemia, com dor de dente aguda e febre, deve

- (A) ser submetido à extração dentária, desde que sejam administrados anti-inflamatórios não esteroidais.
- (B) ser avaliado pelo hemograma e aliviado da dor antes do planejamento da extração dentária.
- (C) ter seu tratamento odontológico adiado, até que ofereça melhor condição de saúde.
- (D) ser medicado com antibióticos e anti-inflamatórios.

— QUESTÃO 34 —

O tratamento para hematoma de erupção com dor em crianças pequenas é:

- (A) acompanhamento até a erupção total do dente.
- (B) drenagem do hematoma e alívio da dor.
- (C) extração do dente envolvido.
- (D) acompanhamento, pois a erupção é um processo fisiológico.

— QUESTÃO 35 —

Em algumas ocasiões, pequenas lesões brancas ou branco-acinzentadas surgem na mucosa alveolar ao longo da rafe média palatina do recém-nascido. Essas lesões são múltiplas e não aumentam de tamanho. O diagnóstico provável seria:

- (A) dente natal.
- (B) dente neonatal.
- (C) pérolas de Epstein.
- (D) nódulos de Bohn.

— QUESTÃO 36 —

No atendimento odontológico de crianças menores de cinco anos, o gerenciamento do comportamento deve:

- (A) respeitar as características da personalidade e a situação de vida.
- (B) priorizar a sedação oral com benzodiazepínicos.
- (C) priorizar a estabilização protetora.
- (D) priorizar a anestesia geral.

— QUESTÃO 37 —

O paciente idoso pode receber pré-medicação com ansiolíticos para o tratamento odontológico. A melhor indicação é:

- (A) diazepam.
- (B) haldol.
- (C) carbamazepina.
- (D) lorazepam.

— QUESTÃO 38 —

O uso da anestesia geral para pacientes com necessidades especiais está indicado na seguinte situação:

- (A) pacientes com retardo mental leve.
- (B) pacientes com necessidades odontológicas acumuladas, o que requer várias sessões de sedação.
- (C) pacientes que podem ter o comportamento gerenciado.
- (D) pacientes com diagnóstico ASA V.

— QUESTÃO 39 —

Em uma solução anestésica local, a substância vasoconstritora:

- (A) acelera a reabsorção da droga anestésica e diminui a sua ação.
- (B) retarda a reabsorção da droga anestésica e diminui a sua toxicidade.
- (C) acelera a reabsorção da droga anestésica e aumenta a sua ação.
- (D) retarda a reabsorção da droga anestésica e aumenta a sua toxicidade.

— QUESTÃO 40 —

No caso de um paciente diabético apresentar reação insulínica, durante o tratamento odontológico, é necessário interromper o atendimento para:

- (A) aplicar a dosagem de insulina usual do paciente.
- (B) realizar a manobra de Heimlich.
- (C) oferecer uma fonte de glicose.
- (D) posicionar o paciente lateralmente.

— QUESTÃO 41 —

A pausa alimentar (refeição leve, leite de vaca ou fórmula infantil) prévia à administração de sedativos, via enteral ou parenteral, deve obedecer ao seguinte tempo:

- (A) 2 horas.
- (B) 4 horas.
- (C) 6 horas.
- (D) 8 horas.

— QUESTÃO 42 —

É um sinal clínico de imunossupressão:

- (A) presença de mucosas amareladas.
- (B) susceptibilidade à infecção.
- (C) ocorrência de vômitos excessivos.
- (D) resistência à infecção.

— QUESTÃO 43 —

O plano de tratamento odontológico para pacientes usuários de anticoagulantes orais inclui:

- (A) o encaminhamento do paciente para consulta médica pré-operatória.
- (B) a suspensão do medicamento antes dos procedimentos operatórios.
- (C) o aumento do INR para valor maior que 3,5.
- (D) a troca da medicação para o ácido acetilsalicílico.

— QUESTÃO 44 —

Para a realização da exodontia do 2º molar inferior decíduo de uma criança de quatro anos de idade, a melhor técnica de anestesia local recomendada é:

- (A) anestesia infiltrativa do nervo alveolar inferior.
- (B) anestesia infiltrativa dos nervos alveolar inferior, bucal e lingual.
- (C) bloqueio do nervo alveolar inferior e anestesia interligamentar.
- (D) bloqueio dos nervos alveolar inferior, bucal e lingual.

— QUESTÃO 45 —

Em relação a traumatismos dentários, pode-se concluir o seguinte:

- (A) o reimplante de dentes decíduos é indicado após 24 horas, se o dente estiver seco e limpo.
- (B) a pulpotomia é indicada no caso de fratura da coroa do dente 61, em uma criança de cinco anos de idade, com exposição pulpar extensa.
- (C) o tratamento endodôntico mediato é indicado no caso de fraturas verticais de raiz em dentes decíduos.
- (D) a extração é indicada quando a perda do dente decíduo estiver próxima.

— QUESTÃO 46 —

No processo de diagnóstico da doença cárie, deve-se considerar que:

- (A) a etiologia da cárie é complexa e envolve fatores ligados ao hospedeiro, porém dissociados dos fatores sociais em geral.
- (B) a presença de lesão que invade a junção amelo-dentinária demanda intervenção restauradora imediata e necessidade de identificação da atividade de cárie.
- (C) os processos de des/remineralização são fatores irrelevantes na decisão de intervenções invasivas em um paciente cárie-ativo.
- (D) o tratamento restaurador de lesão com aspecto radiolúcido na metade mais externa do esmalte deverá ser imediato, sem necessidade de identificação da atividade de cárie do paciente.

— QUESTÃO 47 —

Os índices de cárie resultantes de levantamentos epidemiológicos de saúde bucal são medidas de:

- (A) prevalência.
- (B) dissociação.
- (C) inclinação.
- (D) associação.

— QUESTÃO 48 —

Quanto mais cedo for diagnosticado o câncer bucal, mais favorável é o prognóstico da doença. No entanto, para pacientes em estágios mais avançados da doença, é necessário utilizar terapias antineoplásicas combinadas que podem levar a complicações bucais graves como a:

- (A) osteoporose.
- (B) osteoartrite.
- (C) osteopetrose.
- (D) osteonecrose.

— QUESTÃO 49 —

A medicação de escolha como droga anti-inflamatória e para alívio da dor em crianças é:

- (A) dipirona.
- (B) diclofenaco.
- (C) ibuprofeno.
- (D) benzidamida.

— QUESTÃO 50 —

Na clínica odontológica, dentre as situações de emergência, o paciente sob sedação pode apresentar com maior frequência:

- (A) dificuldade respiratória e alterações cardiovasculares.
- (B) edema angioneurótico e prurido.
- (C) edema de glote e tosse.
- (D) ataque histérico e fobia.