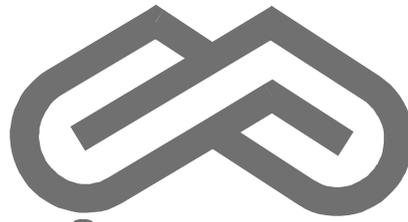


3



Unimontes

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE
EDITAL 1/2015**

**- RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA -
- ODONTOLOGIA -**

DIA 22/02/2015	HORÁRIO 14h	CADERNO 003
---------------------------------	------------------------------	------------------------------

Ficha de Identificação

NOME:		
NÚCLEO:		Nº INSCRIÇÃO:
Nº DO PRÉDIO:	SALA:	ASSINATURA



COMISSÃO TÉCNICA DE CONCURSOS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões numeradas de 01 a 60

QUESTÃO 01

Analise as afirmativas abaixo sobre o Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), e marque a alternativa **CORRETA**:

- I - O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica tem como propósito induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade nacional, regional e localmente de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas a atenção básica à saúde.
 - II - A primeira fase de implantação do PMAQ consiste na etapa de adesão formal ao programa, mediante contratualização de compromissos e indicadores a serem firmados entre equipes da Atenção Básica com gestores municipais, e deste com o Ministério da Saúde, num processo que envolve pactuação regional e estadual, não necessitando da participação do controle social.
 - III - Uma das diretrizes do PMAQ é estimular a mudança do modelo de atenção e o fortalecimento da orientação dos serviços em função das necessidades dos gestores.
 - IV - Dentro do PMAQ um indicador importante é a Proporção de Crianças menores de 1 ano com vacina em dia, que é conceituado como o percentual de crianças menores de 1 ano imunizadas de acordo com o esquema vacinal vigente para essa faixa etária. A busca ativa das crianças e a atualização periódica do cadastro no SIAB são ações que promovem a melhoria desse indicador.
- A) I e III estão corretas
 - B) I e IV estão corretas
 - C) II e III estão corretas
 - D) II e IV estão corretas

QUESTÃO 02

Marque a alternativa **INCORRETA** sobre o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).

- A) Na Ficha B - GES (Ficha para acompanhamento de gestantes) o Agente Comunitário de Saúde deverá solicitar o comprovante de vacinação e somente considerar as doses registradas.
- B) Na ficha C (Ficha para Acompanhamento da Criança) o Agente Comunitário de Saúde não deve transcrever para o cartão espelho as datas que estiverem anotadas a lápis no cartão da criança que está em posse da família. As anotações a lápis referem-se a datas que são aprazadas pelo serviço de saúde.
- C) O Relatório SSA2 (Situação de Saúde e Acompanhamento das Famílias), consolida informações sobre a situação de saúde das famílias acompanhadas na área provenientes das Fichas A, B, C e D. Já o relatório PMA2 (Produção e Marcadores para a Avaliação) consolida mensalmente a produção de serviços e a ocorrência de doenças e/ou de situações consideradas indesejáveis e que devem ser notificadas.
- D) Na ficha D (ficha de registro de atividades, procedimentos e notificações), no campo de Atendimento Individual por profissionais de nível superior entende-se que é a consulta ou atendimento individual realizado por enfermeiro, psicólogo, terapeuta ocupacional, odontólogo, fisioterapeuta excluindo os procedimentos realizados pelos médicos.

QUESTÃO 03

Em relação aos princípios do SUS, analise as afirmativas abaixo:

- I - As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- II - A noção de equidade diz respeito à necessidade de se “tratar desigualmente os desiguais” de modo a se alcançar a igualdade de oportunidades de sobrevivência, de desenvolvimento pessoal e social entre os membros de uma dada sociedade.
- III - Igualmente, as instituições privadas, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos poderão participar do sistema único de saúde segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio.
- IV - A universalidade, enquanto princípio do SUS, diz da extensão da cobertura dos serviços a toda população sem discriminação de raça, cor ou gênero.

Das afirmativas acima, estão **CORRETAS**:

- A) I, III e IV
- B) I, II e III
- C) I, II e IV
- D) II, III e IV

QUESTÃO 04

Conforme o Capítulo II da Lei nº 8.080/90, são princípios do SUS, **EXCETO**:

- A) Descentralização político-administrativa.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Universalidade de acesso e equidade.
- D) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

QUESTÃO 05

A Lei nº 8.142/90 regulamentou a participação da sociedade/comunidade na gestão do SUS. De acordo com essa lei, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, tendo caráter permanente e deliberativo.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

QUESTÃO 06

Analise as afirmativas abaixo acerca das competências do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecidas no art. 200 da Constituição Federal de 1988, e em seguida, marque a alternativa **CORRETA**:

- I - Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - II - Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - III - Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e do trabalho.
 - IV - Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- A) Estão corretas apenas I, III e IV.
 - B) Estão corretas apenas I, II e IV.
 - C) Estão corretas apenas II e III.
 - D) Estão corretas apenas II e IV.

QUESTÃO 07

A Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, conforme normatização vigente do SUS, define a organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população. De acordo com essa portaria, todas as opções abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) As RAS constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais.
- B) A Atenção Básica deve coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- C) Considera a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema.
- D) Considera que a Atenção Básica deve ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.

QUESTÃO 08

Muitos estudos apontam para a importância do controle social em políticas públicas. No SUS, o controle social, por intermédio dos Conselhos Nacional, Estadual e Municipal, das Conferências de Saúde e Plenárias de Conselhos de Saúde, tem se revelado capaz de promover maior diálogo entre poder público e sociedade civil a fim de se constituírem em espaço de inclusão e incorporação progressiva da cultura de participação. São destacadas como iniciativas que contribuem para o fortalecimento do controle social:

- A) A Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, do Conselho Nacional de Saúde, que aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde.
- B) A mudança na composição de conselhos segundo o ente federativo.
- C) O decreto sancionado pela presidência da república que convoca a 15ª Conferência Nacional de Saúde, tendo como tema “Saúde pública de qualidade para o cuidado integral”.
- D) As parcerias desenvolvidas com o Ministério Público para planejamento das políticas e ações do SUS.

QUESTÃO 09

A consolidação e o aprimoramento da Atenção Básica como importante reorientadora do modelo de atenção à saúde no Brasil requerem um saber e um fazer em educação permanente que sejam encarnados na prática concreta dos serviços de saúde. A Educação Permanente, além da sua evidente dimensão pedagógica, deve ser encarada também como uma importante "estratégia de gestão", com grande potencial provocador de mudanças no cotidiano dos serviços. Sobre a Educação Permanente na Atenção Básica marque **V** (verdadeiro) e **F** (falso) e, em seguida, escolha a alternativa **CORRETA**:

- () A Educação Permanente deve embasar-se num processo pedagógico que contemple desde a aquisição/atualização de conhecimentos e habilidades até o aprendizado que parte dos problemas e desafios enfrentados no processo de trabalho.
- () A Educação Permanente deve ser constitutiva da qualificação das práticas de cuidado, gestão e participação popular.
- () Um pressuposto importante da Educação Permanente é o planejamento/programação educativa ascendente, em que, a partir da análise coletiva dos processos de trabalho, identificam-se os nós críticos (de natureza diversa) a serem enfrentados na atenção e/ou na gestão.
- () A vinculação dos processos de Educação Permanente à estratégia de apoio institucional pode potencializar enormemente o desenvolvimento de competências de gestão e de cuidado na Atenção Básica.

- A) V, F, V, F.
- B) V, V, V, F.
- C) V, V, F, V.
- D) V, V, V, V.

QUESTÃO 10

De acordo com a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, podemos afirmar sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), **EXCETO**:

- A) Foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de atenção à saúde.
- B) Podem ser organizados em duas modalidades: NASF 1 e NASF 2. A implantação de mais de uma modalidade de forma concomitante nos municípios e no Distrito Federal receberá incentivo financeiro federal.
- C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços (ex.: CAPS, CEREST, Ambulatórios Especializados etc.) além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- D) Define-se que cada NASF 1 realize suas atividades vinculado a no mínimo 8 (oito) Equipes de Saúde da Família e no máximo 15 (quinze) equipes de Saúde da Família e/ou equipes de atenção básica para populações específicas.

QUESTÃO 11

Em relação à Técnica da Estimativa Rápida como ferramenta estratégica para o planejamento participativo em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Técnica da Estimativa Rápida representa um modo de obter informações sobre um conjunto de problemas, baseado na percepção da população, em curto período de tempo e sem grandes gastos.
- B) As principais fontes de dados da Estimativa Rápida são: registros escritos primários e secundários, entrevistas com informantes-chaves e observação ativa da área.
- C) A Técnica da Estimativa Rápida consiste em uma pesquisa de linha de base que coleta dados amplos de determinada área geográfica e quantifica o tamanho dos problemas de saúde desta região.
- D) A Técnica da Estimativa Rápida permite identificar os problemas de saúde de um território e seus determinantes, visando subsidiar a formulação de propostas de intervenção.

QUESTÃO 12

Em relação às características dos estudos epidemiológicos existentes na área da saúde, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e, posteriormente, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- | | | |
|---------------------------------|-----|---|
| I - Estudo transversal | () | Envolvem um recorte instantâneo do tempo, em que fatores de exposição e desfecho são avaliados simultaneamente. |
| II - Estudo de coorte | () | Tipo de estudo de intervenção, no qual se estuda indivíduos já doentes, a fim de avaliar a cura de doenças, sobrevivência de pacientes ou diminuição de sequelas. |
| III - Estudo caso-controle | () | Tipo de estudo observacional, prospectivo, cujo objetivo principal é medir a incidência de determinada doença ou condição de saúde. |
| IV - Ensaio clínico randomizado | () | Tipo de estudo longitudinal, retrospectivo, em que coleta-se informações pretéritas sobre fatores causais de doenças. |

- A) II, III, I, IV
- B) I, IV, II, III
- C) I, III, II, IV
- D) II, III, IV, I

QUESTÃO 13

Sobre o financiamento do SUS, disposto na Lei Complementar nº 141/2012, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Os Municípios são obrigados por lei a aplicarem anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos.
- B) Cabe aos Estados a aplicação anual de, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos no financiamento do SUS.
- C) Há mais de uma alternativa correta.
- D) Serão consideradas como despesas com ações e serviços públicos de saúde, para efeito da aplicação dos recursos mínimos, áreas como a vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária e o manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa em que a característica apresentada por um serviço de Atenção Primária à Saúde (APS) está associada **INCORRETAMENTE** ao atributo da APS:

- A) Manejo de todos os problemas de saúde comuns da população, não importando de que tipo. - COORDENAÇÃO
- B) Capacidade de prestar atendimento para doenças de curta duração, longa duração e recorrências; educação em saúde, cirurgias menores, saúde mental e encaminhamentos para serviços auxiliares. – INTEGRALIDADE
- C) Reconhecimento do serviço de saúde prestado pela APS como fonte habitual de atenção por parte dos usuários. – LONGITUDINALIDADE
- D) Flexibilidade em relação aos horários de disponibilidade do serviço, incluindo atendimentos em horários noturnos. - PRIMEIRO CONTATO

QUESTÃO 15

A Atenção Primária à Saúde (APS) deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde. Para tal, orienta-se por princípios que são sua base doutrinária e organizativa. Sobre o princípio da Integralidade da Atenção, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Requer um trabalho multiprofissional, interdisciplinar e em equipe, de forma a realizar a gestão do cuidado do usuário, coordenando-o no conjunto da rede de atenção.
- B) Pressupõe a continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente.
- C) Possibilita o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- D) Consiste na construção de relações de afetividade e confiança entre o usuário e o trabalhador da saúde, permitindo o aprofundamento do processo de corresponsabilização pela saúde, construído ao longo do tempo, além de carregar, em si, um potencial terapêutico.

QUESTÃO 16

Assinale (V) para afirmativas verdadeiras e (F) para afirmativas falsas em relação ao Pacto pela Saúde, divulgado pela Portaria nº399/2006 e, posteriormente, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- () O Pacto pela Saúde apresenta três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
 - () O Pacto de Gestão do SUS estabeleceu diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da descentralização; regionalização, financiamento, planejamento, programação pactuada e integrada, regulação, participação social e gestão do trabalho e educação na saúde.
 - () O Pacto pela Vida representou o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população. Entre estas prioridades estão: a saúde do idoso, a atenção básica à saúde e a educação permanente em saúde.
 - () A elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS representou uma das ações a serem contempladas no Pacto de Gestão do SUS.
- A) V,V,V,F
 - B) V,V,F,F
 - C) V,F,V,V
 - D) F,F,V,V

QUESTÃO 17

De acordo com a Portaria nº399/2006, a Regionalização é uma diretriz do SUS e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Constituem instrumentos de planejamento da Regionalização, **EXCETO**:

- A) Plano Diretor de Regionalização – PDR
- B) Plano Diretor de Investimento – PDI
- C) Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI
- D) Planejamento Estratégico Situacional - PES

QUESTÃO 18

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Brasil, 2010). Sobre as RAS pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A) Seu principal objetivo é a melhoria da saúde de uma população com resultados clínicos e econômicos medidos.
- B) São elementos constitutivos das RAS os Pontos de atenção secundários e terciários, os Centros de comunicação e os Sistemas de apoio, logísticos e de governança.
- C) Estão voltadas para a organização de estabelecimentos e serviços de saúde de determinado território, com ênfase nas intervenções promocionais, preventivas, curativas, reabilitadoras ou paliativas no contexto da atenção primária de saúde (APS).
- D) Os fundamentos para a construção das RAS são: qualidade de atenção, acesso ao serviço e economia de escala.

QUESTÃO 19

A organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) é uma proposta de organização de serviços e do cuidado em busca de superação da fragmentação de sistemas de atenção à saúde. São características das RAS, **EXCETO**:

- A) Forma de organização hierárquica, com a coordenação da APS, com foco nas condições agudas e crônicas.
- B) O modelo de ação do sistema é proativo e contínuo, baseado em planos de cuidados singulares.
- C) O modelo de gestão é o de governança sistêmica, integrando a APS, os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos da rede.
- D) A organização territorial é estabelecida a partir de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção.

QUESTÃO 20

A longitudinalidade, importante atributo da Atenção Primária, está associada a diversos benefícios, **EXCETO**:

- A) Menor custo e menor número de hospitalizações
- B) Maior reconhecimento dos problemas dos pacientes
- C) Menor utilização dos serviços
- D) Maior disponibilidade de informações a respeito dos problemas de saúde

QUESTÃO 21

Facilidade na marcação de consultas, bem como a diminuição do tempo de espera pela mesma e ausência de barreiras geográficas, linguísticas e culturais no acesso à assistência à saúde constituem características dos serviços de saúde relacionados à qual atributo da Atenção Primária à Saúde?

- A) Primeiro Contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação

QUESTÃO 22

Sobre a implantação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs) definida pela Portaria nº 599/GM de 23 de março de 2006, podemos **AFIRMAR** que:

- A) Haverá restrição quanto à natureza jurídica para as Unidades de Saúde credenciarem-se como LRPD.
- B) Somente as Unidades de Saúde de natureza jurídica pública, universidades de qualquer natureza jurídica, consórcios públicos de saúde de qualquer natureza jurídica e serviços sociais autônomos poderão credenciar-se como CEO.
- C) Os LRPDs poderão credenciar-se com uma base populacional pré definida.
- D) O LRPD é o estabelecimento cadastrado no CNES como Unidade de Saúde de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) para realizar, somente, o serviço de prótese dentária total e/ou prótese parcial removível.

QUESTÃO 23

De acordo com a Portaria nº 978, de 16 de maio de 2012 do Ministério da Saúde, que define valores de financiamento do Piso da Atenção Básica variável para as Equipes de Saúde da Família, Equipes de Saúde Bucal e aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, instituídos pela Política Nacional de Atenção Básica, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) Para as ESB na Modalidade 2 serão transferidos R\$ 2.980,00 (dois mil novecentos e oitenta reais) a cada mês, por equipe.
- B) Para os NASF Modalidade 1 serão transferidos R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) a cada mês, por NASF 1.
- C) O valor dos incentivos financeiros referentes às ESF na Modalidade 2 é de R\$ 8.130,00 (oito mil cento e trinta reais) a cada mês, por equipe.
- D) Para os NASF tipo 2 serão transferidos R\$ 8.000,00 (oito mil reais) em parcela única no mês subsequente à competência de implantação de cada NASF 2.

QUESTÃO 24

São diretrizes do PMAQ-AB, **EXCETO**:

- A) Estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da atenção básica.
- B) Transparência em todas as suas etapas, permitindo-se o contínuo acompanhamento de suas ações e resultados pela sociedade.
- C) Desenvolver cultura de obrigatoriedade e contratualização, que implique na gestão dos recursos em função dos compromissos e resultados pactuados e alcançados.
- D) Construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da atenção básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde.

QUESTÃO 25

Acerca do Sistema de Informação para a Atenção Básica (SISAB) instituído pela Portaria nº 1.412, de 10 de julho de 2013, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) O envio da base de dados do Distrito Federal e dos Municípios que não estiverem com o SISAB em operação ocorrerá por meio do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) em processamento paralelo.
- B) O SISAB passa a ser o sistema de informação vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) do DAB/SAS/MS.
- C) Os envios das informações pelas equipes de atenção básica para as bases de dados do SISAB terão cronogramas publicados em atos específicos do Secretário de Atenção à Saúde.
- D) O SISAB substituirá imediatamente o SIAB e os demais sistemas de "software" nos módulos utilizados na atenção básica.

QUESTÃO 26

São competências comuns aos profissionais de Saúde Bucal (CD, TSB e ASB) na Estratégia Saúde da Família, **EXCETO**:

- A) Realizar o cuidado em saúde da população adscrita utilizando todos os espaços possíveis de serem trabalhados.
- B) Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico de saúde bucal da comunidade para planejamento.
- C) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias, e indivíduos expostos a riscos e atualizar essas informações continuamente.
- D) Participar dos processos de planejamento, acompanhamento e avaliação das ações de saúde bucal desenvolvidas no território de abrangência das unidades básicas de saúde.

QUESTÃO 27

Na organização da demanda em saúde bucal na Saúde da Família é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O Acolhimento constitui-se como ação que deve ocorrer em todos os locais e momentos do serviço, não devendo limitar-se ao recebimento da demanda espontânea para identificação de risco ou definição de urgências.
- B) As ações de saúde bucal devem estar integradas às demais ações de saúde da unidade básica e os profissionais capacitados para atuar de forma multiprofissional e interdisciplinar.
- C) Visitas domiciliares, quando necessárias, devem ser agendadas e realizadas, sempre segundo critérios definidos pela equipe de saúde para o acompanhamento de pessoas e famílias em situação de vulnerabilidade.
- D) A ordem de chegada deve ser o principal critério para o atendimento dos casos, sendo, inclusive, um momento importante para a detecção de indivíduos com maior vulnerabilidade.

QUESTÃO 28

São itens necessários à Estratégia Saúde da Família, segundo a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, **EXCETO**:

- A) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 7 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- B) Cadastramento de cada profissional de saúde em apenas 01 (uma) ESF, exceção feita somente ao profissional médico que poderá atuar em no máximo 02 (duas) ESF e com carga horária total de 40 (quarenta) horas semanais.
- C) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- D) Existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família), podendo acrescentar como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.

QUESTÃO 29

De acordo com a organização do processo de trabalho em saúde, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) Uma forma de organizar o trabalho em saúde é adotar o trabalho em equipe, em que os profissionais, de acordo com seus conhecimentos e com os recursos disponíveis, buscam a melhor solução que cada problema exige.
- B) A aproximação com o usuário traz a chance de se construir, com ele, a autonomia possível para o enfrentamento dos seus problemas, estabelecendo um novo processo pedagógico, com potencial para que todos possam, ao mesmo tempo, ensinar e aprender.
- C) As ações de planejamento são ações específicas de cada profissional dentro da organização do processo de trabalho.
- D) Contribuir e participar das atividades de Educação Permanente do TSB, ASB e ESF são competências do cirurgião dentista.

QUESTÃO 30

Acerca da organização dos fluxos de referência e contra-referência em Saúde Bucal da Atenção Básica para atenção especializada, analise as assertivas abaixo e, em seguida, escolha a opção **CORRETA**:

- I - O usuário deve ser encaminhado com eliminação da dor e com ações realizadas para controle da infecção bucal (adequação do meio bucal, terapia periodontal básica, remoção dos focos de infecção e selamento provisório das cavidades de cárie).
 - II - As necessidades encaminhadas que incluam duas ou mais especialidades para sua resolução não podem ser resolvidas por meio de inter-consultas no CEO, podendo, se assim ocorrer, tumultuar e desorganizar o funcionamento do mesmo.
 - III - O atendimento de referência para as lesões suspeitas de câncer nos Centros de Especialidades Odontológicas deve inviabilizar a realização destes procedimentos nas Unidades Básicas de Saúde, já que é mais seguro ser avaliado por especialista.
 - IV - Após o término do tratamento, o paciente será encaminhado para a unidade de saúde de origem para conclusão do tratamento e manutenção, com o formulário de contra-referência devidamente preenchido onde conste a identificação do profissional, diagnóstico e tratamento realizados.
- A) Estão corretas apenas as afirmações I, II e III.
 - B) Estão corretas apenas as afirmações I e IV.
 - C) Estão corretas apenas as afirmações II e III.
 - D) Estão corretas apenas as afirmações II e IV.

QUESTÃO 31

É característico da atenção prestada nos serviços de Atenção Básica, que estes se ocupem das patologias mais prevalentes nas comunidades. Os principais agravos que acometem a saúde bucal e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos, em virtude de sua prevalência e gravidade, são: cárie dentária, doença periodontal, câncer de boca, traumatismos dentários, fluorose dentária, edentulismo e má-oclusão.

Sobre estes agravos, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- A) Somente o tratamento restaurador da cavidade de cárie não garante o controle do processo da doença, sendo necessário intervir também sobre seus determinantes.
- B) O diagnóstico precoce de lesões de mucosa e do câncer de boca deve ser uma ação desenvolvida ocasionalmente pelas equipes de saúde bucal na atenção básica.
- C) A doença periodontal é entendida como uma doença infecciosa, onde as alterações de forma e função são consideradas sinais.
- D) A equipe de Saúde Bucal deve estar atenta às causas da fluorose dentária em sua área de abrangência, de modo a planejar ações de prevenção.

QUESTÃO 32

O Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), dentro do propósito de apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de serviços. Acerca dos NASF, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- A) Um NASF deve ser constituído por uma equipe, na qual profissionais de diferentes áreas de conhecimento atuam em conjunto com os profissionais das equipes de Saúde da Família.
- B) Intervenções diretas do NASF frente a usuários e famílias podem ser realizadas, mas sempre sob o encaminhamento das equipes de Saúde da Família.
- C) A organização dos processos de trabalho do NASF tem sempre como foco o território sob sua responsabilidade, ampliando a abrangência e o escopo das ações da APS.
- D) O NASF constitui-se em porta de entrada do sistema de saúde para os usuários e deve atuar dentro de algumas diretrizes relativas à Atenção Primária a Saúde (APS).

QUESTÃO 33

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2. São afirmativas corretas acerca das duas modalidades, **EXCETO**:

- A) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
- B) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados em uma única unidade de saúde, localizada preferencialmente dentro do território de atuação das equipes de Saúde da Família e/ou equipes de Atenção Básica, as quais estão vinculados.
- C) Define-se, sem exceções, que cada NASF 1 realize suas atividades vinculado a, no mínimo, 8 (oito) Equipes de Saúde da Família e no máximo 15 (quinze) equipes de Saúde da Família e/ou equipes de Atenção Básica.
- D) Os NASF 1 e 2 devem funcionar em horário de trabalho coincidente com o das equipes de Saúde da Família e/ou equipes de atenção básica para populações específicas que apóiam.

QUESTÃO 34

A definição do campo da prática das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica extrapola, e muito, os limites da boca, o que exige na composição, que suas ações integrem diferentes áreas de conhecimento.

Em relação às ações Educativas, avalie as afirmativas abaixo e marque (V) para as alternativas corretas e (F) para as falsas:

- A educação em saúde bucal deve fornecer instrumentos para fortalecer a autonomia dos usuários no controle do processo saúde-doença e na condução dos seus hábitos.
- As Equipes de Saúde bucal realizam o planejamento das ações educativas separadamente do restante da equipe de saúde.
- O agente comunitário de saúde (ACS) tem papel dispensável na divulgação de informações sobre saúde bucal, cabendo somente a Equipe de Saúde Bucal realizar este trabalho.
- A educação em saúde deve ser parte das atribuições comuns a todos os membros da Equipe de Saúde Bucal.
- A presença do cirurgião-dentista é irrelevante no planejamento das ações educativas.
- Respeito a cultura local, ética e reflexão sanitária são alguns dos aspectos importantes a serem observados na educação em saúde bucal.

A alternativa que indica seqüência CORRETA é:

- A) V, F, F, V, F, V
- B) V, V, F, F, V, V
- C) V, F, F, V, F, F
- D) F, F, F, V, F, F

QUESTÃO 35

Historicamente, os objetivos da educação em saúde bucal sempre estiveram direcionados para a prevenção das principais doenças a atingir a população (cárie e doença periodontal), enraizados na história natural das doenças e nos conceitos de saúde/doença de Leavell e de Clark (Leavell e Clark, 1965). Diante da análise deste contexto histórico, realizado por PEREIRA, A. C. e cols.(2009), avalie as afirmativas abaixo e marque (V) para as alternativas correta e (F) para as falsas:

- () Segunda essa teoria, há um padrão de desenvolvimento das doenças, não sendo uniforme em todos os organismos. Modelo baseado em praticas de ensino do modelo biológico- curativista.
- () Identifica-se na formação e nos processos educativos hegemônicos um modelo dentista centrado, que toma a boca como um órgão fragmentado.
- () Aos poucos a odontologia foi conquistando seu espaço no serviço público, mas suas atuações classicamente estiveram concentradas em ações mutiladoras.
- () Por sua característica elitista, a saúde bucal foi por muito tempo privilégio de poucos, e continua até hoje com essa característica marcante.
- () A odontologia enfrentou e ainda enfrenta dificuldades em lidar com o social e em realizar ações coletivas de educação contextualizadas.

A alternativa que indica seqüência **CORRETA** é:

- A) V, V, F, F, V,
- B) V, F, F, V, F,
- C) F, F, V, V, F,
- D) V, V, V, V, V

QUESTÃO 36

As ações preventivas coletivas (APC) formam um conjunto de procedimentos de promoção e prevenção em saúde bucal, desenvolvido em grupos populacionais identificados e sob risco, e de acordo com a necessidade detectada. As APC compreendem: ação coletiva de escovação dental supervisionada, ação coletiva de aplicação tópica de flúor (ATF) e universalização do acesso à escova e dentifrício fluoretado.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A ação coletiva de escovação dental supervisionada dever ser universalizada para toda a população da área de abrangência e deve ser realizada, somente por profissional auxiliar.
- B) A utilização da ATF com abrangência universal é recomendada para populações nas quais se constate todas as seguintes situações: exposição à água de abastecimento sem flúor, exposição à água de abastecimento contendo baixos teores de flúor (ate 0,54 ppm F), exposição à flúor na água há menos de 05 anos, CPOD maior que 3,0 aos 12 anos de idade e menos de 30% dos individuos livres de cárie aos 12 anos.
- C) A ação coletiva de aplicação tópica de flúor- gel deve ser realizada, preferencialmente, por profissional auxiliar, sem a necessidade de supervisão do cirurgião- dentista.
- D) A escovação com dentifrício fluoretado é de suma importância na prevenção da cárie e gengivite, logo, garantir o seu acesso por parte dos usuários deve ser considerada uma política relevante entre as ações de saúde bucal.

QUESTÃO 37

O Cirurgião dentista deve elaborar o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde / PGRSS, resíduos esses que são classificados, segundo o grau de risco em letras **A, B, C, D** e **E**, que devem ser acondicionados, rotulados e enviados para o destino final.

Relacione o tipo de resíduo com a sua classificação numerando a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|--------------------|---|
| 1 - Grupo A | <input type="checkbox"/> Máscara |
| 2 - Grupo B | <input type="checkbox"/> Resíduos de amálgama |
| 3 - Grupo D | <input type="checkbox"/> Peça anatômica |
| 4 - Grupo E | <input type="checkbox"/> Brocas |
| | <input type="checkbox"/> Papel de uso sanitário |
| | <input type="checkbox"/> Revelador de Raio X |
| | <input type="checkbox"/> Lâmina de Bisturi |
| | <input type="checkbox"/> Papel |

Assinale a alternativa com a sequência correta da numeração:

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

QUESTÃO 38

A cárie é uma doença infectocontagiosa e multifatorial. Nas afirmativas abaixo, marque **V** (verdadeiro) e **F** (falso).

- A radiografia “Bite-Wing” avalia a atividade da lesão cariosa nas proximais
- As lesões de mancha branca lisas e brilhantes, evidenciam a atividade de cárie
- A Dieta é fator determinante da doença
- A nutrição define a susceptibilidade do hospedeiro à doença
- Lesões escuras e brilhantes são lesões inativas
- Fatores socioeconômicos e culturais são fatores de risco da doença cárie
- O estudo de Vipeholm é clássico, relacionando dieta com cárie
- A ingestão de açúcar provoca queda do Ph salivar chegando ao nível crítico para iniciar a desmineralização, sendo para o esmalte o Ph crítico é 6,5 e para dentina é 5,5

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta das respostas, .

- A) V, V, V, V, F, F, F, F
- B) F, F, V, F, V, V, V, F
- C) F, V, V, V, V, F, F, F
- D) F, F, V, V, V, V, V, V

QUESTÃO 39

Sobre a pulpotomia assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A polpa deve ter sangramento de cor vermelho vivo
- B) O tecido pulpar deve ter resistência à curetagem
- C) É contraindicada em dentes com rizogênese incompleta
- D) É indicado em casos de fratura coronária

QUESTÃO 40

No tratamento conservador da polpa o cimento de hidróxido de cálcio se encontra entre os materiais mais recomendados. Sobre este material, marque a afirmativa **INCORRETA**:

- A) Induz a formação de dentina reparadora
- B) É insolúvel aos fluidos bucais
- C) Possui ação bactericida
- D) Funciona como barreira física insolúvel a difusão ácida

QUESTÃO 41

Constituem defeitos de desenvolvimento da região bucal e maxilofacial, **EXCETO**:

- A) Grânulos de Fordyce
 - B) Leucoedema
 - C) Anquiloglossia
 - D) Linha Alba de Oclusão
-

QUESTÃO 42

Em odontologia, apesar do uso de anestésicos locais ser bastante seguro e apresentar índice muito baixo de mortalidade, deve-se ter atenção no uso em crianças por ser pacientes que apresentam maior sensibilidade.

Marque a alternativa que contenha a ordem de escolha recomendada para crianças:

- A) lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000, prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI/ml e mepivacaína 2% com adrenalina 1:100.000
 - B) prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI/ml, lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000, e mepivacaína 2% com adrenalina 1:100.000
 - C) lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000, mepivacaína 2% com adrenalina 1:100.000 e prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI/ml
 - D) mepivacaína 2% com adrenalina 1:100.000, prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI/ml e lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000
-

QUESTÃO 43

A reabsorção dentária pode ser definida como um evento fisiológico ou patológico caracterizado pela perda progressiva ou transitória de cemento ou cemento e dentina. Marque **V** (verdadeiro) e **F** (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa com a sequência **CORRETA**:

- I - As reabsorções dentárias são fenômenos comumente induzidos por fatores sistêmicos, podendo ser também causadas por traumas, movimentos ortodônticos ou processos infecciosos
 - II - Nas reabsorções dentárias externas fica mantido o contorno pulpar
 - III - Radiograficamente, a reabsorção dentária interna inflamatória apresenta-se como uma área radiotransparente, caracterizada por um aumento uniforme, de aspecto ovalado, do canal radicular.
 - IV - A reabsorção dentária interna por substituição se caracteriza, radiograficamente, por um aumento irregular da cavidade pulpar.
- A) F, V, V, V
 - B) V, F, F, V
 - C) V, V, F, F
 - D) F, V, F, F
-

QUESTÃO 44

Paciente, 49 anos, comparece a uma unidade de saúde com relato de dor intensa na região mandibular, iniciada no dia anterior e presente até o momento. À anamnese, informa ser diabético e fazer uso de insulina duas vezes ao dia e hipoglicemiante. Apresenta ao dentista o último exame realizado há 15 dias, onde consta glicemia em jejum de 220mg/dl; há relato de uso adequado das medicações e não há outras complicações. Ao exame clínico é observada cárie extensa no elemento 37, dor à percussão e palpação. Diante do exposto, marque V se verdadeiro e F se falso e em seguida marque a alternativa **CORRETA**.

- () Trata-se de um paciente com risco moderado e o dentista poderá realizar alívio de dor do dente em questão.
 - () Deverá haver controle da ansiedade pois o estresse pode levar à liberação de adrenalina endógena com consequente quadro de hiperglicemia.
 - () Para o atendimento odontológico de urgência deve-se optar pelo uso do vasoconstritor felipressina
 - () Deve-se evitar os anti-inflamatórios não esteroidais que podem potencializar os efeitos dos hipoglicemiantes e levar a um quadro de hipoglicemia
- A) Todas as alternativas são falsas
 - B) Apenas uma alternativa é verdadeira
 - C) Apenas uma alternativa é falsa
 - D) Todas as alternativas são verdadeiras
-

QUESTÃO 45

A equipe de saúde bucal deve estar sempre atenta aos riscos advindos das condições de trabalho, pois a boca é a principal porta de entrada para agentes ocupacionais nocivos. Relacione as manifestações bucais de doenças ocupacionais (coluna da direita) de acordo com o agente etiológico correspondente (coluna à esquerda) e em seguida marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

- | | | |
|---------------------------|-----|---|
| I - Alcatrão | () | Necrose óssea |
| II - Arsênio inorgânico | () | Gengivostomatite, osteomielite, ptialismo |
| III - Mercúrio inorgânico | () | Estomatite e carcinoma de lábio e mucosa |
| IV - Benzeno | () | Hemorragia da gengiva, estomatites, coloração azul dos lábios |
- A) III, IV, I, IV
B) III, I, IV, II
C) II, III, I, IV
D) II, IV, I, IV
-

QUESTÃO 46

Considerando que o exame clínico é imprescindível para se chegar a um diagnóstico e sequencialmente se elaborar um adequado plano de tratamento periodontal, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A) A avaliação da perda de inserção se dá pela distância entre a porção coronária da margem gengival livre e a máxima profundidade de sondagem.
- B) A perda de inserção é a própria expressão da doença periodontal destrutiva e quando associada ao sangramento à sondagem, compõe um quadro inflamatório destrutivo, determinando a necessidade de tratamento imediato.
- C) Apesar da mobilidade dental representar uma sequela da doença periodontal, não deve ser o parâmetro de diagnóstico e/ou atividade da doença.
- D) A avaliação da profundidade de sondagem é um método utilizado para determinar severidade e progressão da doença periodontal e resultados de tratamento periodontal, tendo como referência a margem gengival.
-

QUESTÃO 47

Garoto de 13 anos é levado pela mãe a uma unidade de saúde após sofrer um trauma na boca decorrente de uma queda de skate. Ao exame clínico observou-se mobilidade do elemento 21 e ausência de resposta à estímulos térmicos. Foi feita radiografia onde se observou fratura radicular no terço médio desse elemento dentário. O tratamento indicado nessa consulta de emergência é:

- A) Reposicionamento dos elementos o mais próximo possível, esplintagem aos dentes adjacentes e controle.
- B) Reposicionamento dos elementos o mais próximo possível, esplintagem aos dentes adjacentes e iniciar terapia pulpar com hidróxido de cálcio.
- C) Iniciar terapia pulpar com hidróxido de cálcio e aproximar os fragmentos radicular e coronário com um pino.
- D) Esplintagem aos dentes adjacentes, iniciar terapia pulpar com hidróxido de cálcio e aguardar a reabsorção do fragmento apical.
-

QUESTÃO 48

Marque a opção que apresenta a sequência **INCORRETA** quanto ao diagnóstico, apresentação clínica e tratamento de emergência das injúrias traumáticas a seguir

- A) Concussão - dor à percussão – ajuste oclusal e acompanhamento
- B) Luxação lateral – sangramento sulcular e dor à percussão – reposicionamento sob anestesia e esplintagem, se necessário
- C) Luxação intrusiva – som metálico ao teste de percussão e infraoclusão – tratamento inicial depende do estágio de desenvolvimento do dente
- D) Luxação extrusiva – sangramento e sensibilidade à percussão – reposicionamento e iniciar terapia pulpar devido rompimento do plexo vaso-nervoso
-

QUESTÃO 49

As doenças endodôntico-periodontais, geralmente, apresentam desafios para o clínico em relação ao seu diagnóstico, tratamento e avaliação do prognóstico. Em relação a essas “lesões endo-perio” marque a alternativa **INCORRETA**

- A) É possível que uma doença endodôntica primária supurativa não tratada se torne secundariamente envolvida com uma lesão periodontal marginal.
- B) A doença endodôntica primária com envolvimento periodontal secundário deve ser tratada primeiramente por terapia periodontal para reduzir o risco de introdução de bactérias e seus subprodutos no canal radicular durante a terapia endodôntica.
- C) A progressão apical de uma bolsa periodontal pode continuar até que os tecidos perirradiculares sejam envolvidos, podendo levar à necrose pulpar.
- D) A doença endo-perio combinada se forma quando uma doença endodôntica que progrediu coronariamente se junta com uma bolsa periodontal infectada que progrediu apicalmente

QUESTÃO 50

A doença renal crônica é um problema de saúde mundial que cresce anualmente. Esses pacientes apresentam sérios problemas médicos, o que demanda cuidado também no atendimento odontológico deles. Em relação à conduta/tratamento odontológico a esses pacientes é correto dizer, **EXCETO**:

- A) É adequado realizar tratamento odontológico no dia após a diálise, pois os pacientes comumente estão cansados e podem ter tendências hemorrágicas no dia, da diálise
- B) A endocardite infecciosa em pacientes submetidos à hemodiálise pode ocorrer mesmo quando defeitos cardíacos preexistentes não existem.
- C) A hemodiálise não provoca alteração na duração do efeito de medicações comumente prescritas pelo cirurgião dentista.
- D) Alterações nas dosagens dos medicamentos podem ser necessárias de acordo com a quantidade de função renal existente.

QUESTÃO 51

Em relação ao cimento de ionômero de vidro, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) A lama dentinária não constitui obstáculo na adesão desses cimentos
- B) A reação de presa entre o pó e o líquido é, basicamente, ácido-básica, resultando num sal hidratado
- C) A união adesiva dos cimentos ionoméricos é mais forte com o esmalte do que com a dentina, sendo efetivos em restaurações classe III e V
- D) Apresenta adesão físico-química tanto ao esmalte quanto à dentina

QUESTÃO 52

Paciente 25 anos, sexo feminino, comparece à unidade de saúde com queixa de “incômodo e sensibilidade” no elemento 15 ao comer, principalmente, doces. Ao exame clínico é observado pequeno escurecimento na mesial desse elemento. O dentista solicitou radiografia interproximal dos pré-molares onde foi observado: região radiolúcida como dois cones superpostos ápice contra base, abaixo da crista marginal. Sobre a conduta nesse caso, é correto dizer, **EXCETO**:

- A) É necessário localizar os contatos cêntricos na superfície oclusal e caso seja coincidente com a crista marginal, pode-se optar pelo preparo do tipo túnel.
- B) Feito o preparo em túnel e removida a cárie, poderá ser mantida a parede de esmalte proximal mesmo sem apoio dentinário, se essa for resistente à pressão suave com instrumento manual.
- C) Poderão ser utilizados, nesse caso, quaisquer dos cimentos de ionômero de vidro tipo II, sendo o de escolha o reforçado com partículas de prata.
- D) A técnica do túnel não deverá ser a de escolha uma vez que a oclusal do elemento 15 encontra-se hígida.

QUESTÃO 53

A gestação é um acontecimento fisiológico que requer do cirurgião dentista conhecimento sobre as alterações sistêmicas esperadas nesse período para uma abordagem diferenciada. Dessa forma, é **INCORRETO** dizer que:

- A) Alterações na composição da placa subgengival, na resposta imune da gestante e na concentração de hormônios sexuais são fatores que influenciam na resposta do periodonto, tornando a gengivite da gravidez muito frequente.
- B) Em alguns casos, a gengiva forma massas discretas, mais frequentemente nas papilas interdentais, com rápido crescimento e facilidade para sangramento e tendem a regredir após a gravidez.
- C) Deve haver uma priorização para o diagnóstico de presença de doença periodontal ativa e encaminhamento para o tratamento com finalidade de evitar complicações na gestação em função de condições bucais.
- D) A gravidez por si só é capaz de determinar quadros de gengivite ou doença periodontal, já que, acentua a resposta gengival para os irritantes locais modificando o quadro clínico em usuárias que já apresentam falta de controle de placa

QUESTÃO 54

O cirurgião dentista depara-se, corriqueiramente, com pacientes hipertensos, controlados ou não, com necessidade de tratamento odontológico. Em relação ao atendimento desses pacientes é **INCORRETO** afirmar:

- A) A dor deve ser controlada para minimizar estresse e evitar liberação endógena de catecolaminas
- B) Os sais anestésicos usuais não estão contra-indicados, podendo ser usados sem vasoconstritor em procedimentos curtos.
- C) A posição da cadeira odontológica deve ser a mais reclinada possível e o paciente o mais confortável
- D) O uso de vasoconstritores não está contra-indicado, devendo ser usado em concentrações mínimas.

QUESTÃO 55

A Aids é uma infecção transmitida pelo HIV, principalmente pelo contato sexual e vias parenterais e, em função dessa natureza, tem implicações importantes para o cirurgião dentista. Sobre o tratamento odontológico desses pacientes é **INCORRETO** afirmar:

- A) Com base no exame clínico e no histórico médico, para aquele paciente que for considerado de alto risco para HIV, devemos solicitar exames diagnósticos e encaminhá-lo para avaliação médica.
- B) O tratamento odontológico não pode ser suspenso mesmo se o paciente se recusar a fazer o teste para HIV
- C) O cirurgião dentista não pode recusar o atendimento de pacientes HIV positivos em situações de emergência, simplesmente por se considerar inapto
- D) O CDC e o American Dental Association recomendam que o cirurgião dentista infectado informe ao seu paciente sobre sua condição antes de realizar procedimentos invasivos.

QUESTÃO 56

A síndrome clínica mais importante relacionada à idade e associada ao envelhecimento é a osteoporose. Com isso, bisfosfonatos são comumente prescritos, principalmente para mulheres pós-menopausa. A principal complicação bucal associada a essa medicação é:

- A) Periodontite associada a bisfosfonatos
- B) Cárie radicular
- C) Sialolitíase
- D) Osteonecrose da mandíbula

QUESTÃO 57

Marque a alternativa que apresenta sequência **INCORRETA** em relação às alterações pulpares ou perirradiculares, sintomatologia ou achado radiográfico e conduta clínica dessas alterações:

- A) Pulpite irreversível sintomática - Dor espontânea, aguda, latejante, exacerbada por mudanças bruscas de temperatura e em decúbito – tratamento endodôntico ou pulpotomia, quando indicada
- B) Pulpite reversível - Dor provocada que cessa com a remoção do estímulo – proteção pulpar direta ou indireta
- C) Periodontite apical aguda (polpa viva) – Sensação de “dente crescido”, dor contínua, pulsátil – ajuste oclusal, medicação analgésica e anti-inflamatória, se houver pulpite irreversível concomitante, indicar tratamento endodôntico
- D) Pulpite irreversível assintomática - Comum pólipos pulpar – tratamento endodôntico, sendo contraindicada a pulpotomia

QUESTÃO 58

Em relação às pulpotomias é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O maior índice de sucesso é obtido com a pulpotomia realizada em duas sessões.
- B) Após a remoção da polpa e obtenção da hemostasia, pode-se usar formocresol devido seu potencial antimicrobiano que age tanto por contato quanto a distância.
- C) Hemorragia abundante quando da remoção da porção coronária e sangue vermelho-intenso são algumas características clínicas favoráveis à pulpotomia
- D) É o tratamento de eleição em dentes com rizogênese incompleta e que apresentam exposição pulpar.

QUESTÃO 59

Os anti-inflamatórios não esteróides são drogas muito utilizadas na prática odontológica para tratamento das afecções álgicas e inflamatórias, que permeiam o exercício da nossa profissão. Conhecendo seus benefícios, riscos e indicações, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) O efeito terapêutico desejável dos anti-inflamatórios não esteróides se baseiam, principalmente, no bloqueio da COX-2, também conhecida como “ciclooxigenase patológica”.
- B) O bloqueio da ação da COX-1 está, geralmente, associado a efeitos adversos gastrointestinais e renais dessas medicações.
- C) O efeito analgésico dessas drogas deve-se ao fato de inibirem a enzima ciclooxigenase, inibindo a formação de prostaglandinas.
- D) Ciente das indicações dos anti-inflamatórios (AINES) e, no intuito de otimização dos seus resultados clínicos, é desejável que utilizemos essas medicações por 4-5 dias para obtenção do alvo terapêutico.

QUESTÃO 60

Os macrolídeos são antibióticos que fazem parte do arsenal terapêutico do cirurgião-dentista no tratamento de infecções da cavidade oral e seus anexos. Sobre essas drogas está **CORRETO** afirmar que:

- A) Apresentam uma ótima absorção e biodisponibilidade, atingindo seu pico plasmático em 4-8 horas após sua administração.
- B) São drogas primariamente bactericidas, porém dependendo da sua concentração e germes envolvidos na infecção, podem ter ação bacteriostática.
- C) Atuam através da inibição da síntese protéica bacteriana, ligando-se as subunidades 50s dos ribossomos.
- D) Essas medicações estão indicadas nos casos de pacientes alérgicos às penicilinas, sendo a droga de escolha nessas situações, em pacientes com infecções anaeróbias típicas.