



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM CLÍNICA INTEGRADA EM ODONTOLOGIA
EDITAL ESP-PB Nº 09/2023, de 07 de Dezembro de 2023.**

CADERNO DE QUESTÕES
▶ CLÍNICA INTEGRADA EM ODONTOLOGIA ◀

DATA DA PROVA: 21/01/2024

DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - Este caderno de questões;
 - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo.



GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -

► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Sobre o financiamento do SUS complete a frase com os trechos coerentes com o art. 19 da Seção IV da movimentação dos recursos do estado, da Lei Complementar nº 141/2012. "Art. 19. O rateio dos recursos dos Estados para ações e serviços será realizado segundo o critério de e levará em consideração as dimensões, demográfica, socioeconômica e espacial e a capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde, observada a regionais, nos termos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal "(Brasil, 2012, 1998).

Em seguida marque a alternativa **CORRETA**:

- A) doados aos municípios – de saneamento básico – indicação da câmara dos deputados estaduais – políticas – capacidade.
- B) transferidos aos municípios – privados – necessidades de saúde da população – epidemiológica – necessidade de reduzir as despesas.
- C) transferidos aos municípios - públicos de saúde - necessidades de saúde da população – epidemiológica - necessidade de reduzir as desigualdades.
- D) doados às instituições beneficentes – privados de bem estar social – representatividade – físicas – necessidade de reduzir o orçamento.

2) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A obrigatoriedade de comunicação das violências contra segmentos vulneráveis da população passou a integrar as ações de vigilância do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de 1990, em 2006 foi implantado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), por meio da Portaria MS/GM nº 1.356 (Ministério da Saúde, 2006).

Sobre o sistema de vigilância de violências.

Marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O Viva é constituído por dois componentes: a) Vigilância de violência interpessoal e autoprovocada do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Viva/Sinan); e b) Vigilância de violências e acidentes em unidades de urgência e emergência (Viva Inquérito).
- B) Em 2009 a Ficha de Notificação/Investigação de Violência interpessoal/autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), integrando a Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinelas.
- C) São objetos de notificação: violência interpessoal e/ou autoprovocada contra crianças e adolescentes, idosos, mulheres, indígenas, portadores de deficiência, pessoas LGBT, homens vítimas de violência doméstica/intrafamiliar, sexual ou autoprovocada, casos de tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal.
- D) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas só é compulsória nos serviços públicos de saúde, o setor privado não foi afetado pela regulamentada Portaria de Consolidação nº 04, de 28 de setembro de 2017 e escolhe, em cada caso, se quer notificar ou não os casos de violência que atendem.

3) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (2017) reconhece a importância da regionalização e das Redes Assistenciais de Saúde (RAS). O artigo 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, diz assim: são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização –

Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na pessoa – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade.

B) Princípios: Universalidade – Equidade – Integralidade – Participação popular. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - Cuidado centrado na comunidade – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede.

C) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Hierarquização – População Adscrita - Cuidado coletivo – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade – responsabilidade ecológica.

D) Princípios: Universalidade – Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na família – Longitudinalidade do cuidado – responsabilidade com as despesas - Coordenação do cuidado - Ordenação dos trabalhadores - Participação política.

4) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 (Ministério da Saúde, 2023), define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, além da definição do incentivo financeiro. A portaria classifica os tipos de eMulti.

Marque a alternativa ERRADA:

A) Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS.

B) São três as modalidades de eMulti que podem ser credenciadas pelos municípios: eMulti Ampliada; eMulti Complementar e eMulti Estratégica e para cada modalidade foi estipulado um valor diferente de repasse financeiro.

C) É objetivo da eMulti substituir os atributos da APS, conforme orientado pela PNAB, por meio da atenção interprofissional mais completa e superar a lógica fragmentada do cuidado prestados pelas equipes da ESF.

D) São incumbências das eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações: o atendimento individual, em grupo e domiciliar; atividades coletivas; apoio matricial; discussões de casos; o atendimento interprofissional, entre outros.

5) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo Marchiori e Pellegrini Filho (2007), as diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população que estão relacionados com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Sobre os Determinantes Sociais da Saúde e da Promoção de Saúde, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

Marque a alternativa CORRETA:

A) O Art. 3º, da Lei 12.864/2023, diz que “os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais”.

B) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) diz que o processo saúde-doença é determinado pelos modos de organização da produção, do trabalho e do indivíduo, que é o maior responsável por sua própria saúde e que o aparato biomédico não consegue modificar os condicionantes e os determinantes do processo saúde/doença.

C) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

D) Os agravos não transmissíveis (violências e acidentes) também fazem parte do cenário de morbimortalidade

da população. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade.

6) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 (Brasil, 2011), publicado no Diário Oficial da União em, 29 de junho de 2011, tem a finalidade de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outros aspectos necessários a consolidação, melhoria permanente, visando uma maior transparência da estrutura. Este decreto definiu alguns conceitos e parâmetros importantes para a operacionalização do SUS nos diferentes territórios do Brasil. Sobre estes, leia a primeira COLUNA e relacione à segunda COLUNA.

Coluna 1	Coluna 2
(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.	() Regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e deram outras providências.
(2) Região de Saúde.	() Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
(3) Portas de Entrada.	() Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
(4) Rede de Atenção à Saúde.	() Serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS. Apesar de algumas definições iniciais, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

Marque a alternativa CORRETA:

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

7) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o saber sobre a História das Políticas Públicas no Brasil e a construção do SUS, examine as afirmações e assinale V ou F:

() A carta constitucional de 1988 tornou a saúde um direito de cidadania do povo brasileiro e deu origem ao processo de criação de um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, com universalidade e descentralizado.

() O movimento que culminou com a criação do SUS ficou conhecido como Movimento de Reforma Sanitária Brasileiro e sua luta confunde-se com o próprio processo de luta contra a ditadura militar e pela democratização do Estado brasileiro.

() Antes da criação do SUS a saúde era dividida entre a medicina previdenciária e a saúde pública. O primeiro, direcionado aos trabalhadores formais e o segundo, sob o comando do Ministério da Saúde (MS), direcionado aos setores mais pobres da população.

() A concentração de renda, as perdas de poder aquisitivo do salário-mínimo e as crescentes necessidades de serviços de saúde pela população com menor poder aquisitivo, sobretudo nos anos de 1970, geraram uma reivindicação pela criação do SUS.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

8) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Algumas populações têm sido historicamente excluídas do sistema de saúde por não terem suas demandas atendidas e suas singularidades respeitadas. As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social (Brasil, 2023).

Deste modo, podemos afirmar que **NÃO** constitui a Políticas de Promoção da Equidade em Saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.
- B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- C) Política da Pessoa com Deficiência.
- D) Política das Pessoas com Albinismo.

9) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil tem a Saúde da Família como estratégia prioritária, como estabelecido no SUS, se organizando a partir de uma equipe multiprofissional, cujo campo de atuação é o território-família-comunidade. Deste modo, o modelo de atenção centrado na oferta de atendimentos médicos, procedimentos e serviços hospitalares com foco no fator biológico revela-se ineficaz para intervir nos problemas de saúde (Barbosa et al., 2022; Junqueira, 2000; Paula, 2004).

Podemos afirmar sobre as práticas interprofissionais que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Acontecem quando objetiva analisar cada elemento de forma individual, fazendo com que cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente.
- B) Acontecem quando dois ou mais trabalhadores de núcleos profissionais diferentes de forma intencional interagem entre si, colaborando, dialogando e construindo um processo de trabalho em saúde visando à integralidade e resolutividade.
- C) Possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas.
- D) A articulação de saberes e experiências no planejamento, realização e avaliação de ações para alcançar efeitos sinérgicos em situações complexas visando o desenvolvimento social, superando a exclusão social.

10) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (Dant) e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde (Brasil, 2021).

Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) O plano aborda os três principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer e diabetes) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, consumo abusivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).
- B) O plano define diretrizes e ações em quatro eixos: vigilância, informação, avaliação e monitoramento, promoção da saúde, cuidado igualitário e humanização e qualificação do cuidado em saúde.
- C) As DCNT constituem o grupo de doenças de menor magnitude no país, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixa renda, escolaridade e precárias condições de habitação.
- D) O Plano de Dant apresenta-se como instrumento de apoio ao planejamento em saúde, à definição de prioridades para investimento e à execução com vista ao alcance das metas propostas.

11) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o quadro brasileiro de morbimortalidade relativo a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e à violência, o Ministério da Saúde (2017), por meio da Portaria nº 03, de 28 de setembro de 2017 (Anexo III), instituiu a Política Nacional de Atenção às Urgências.

De acordo com essa portaria, a Política Nacional de Atenção às Urgências deve ser organizada de forma que permita:

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais.
- B) Garantir a equidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas.
- C) Desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e doença capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa da saúde e recuperar a doença.
- D) Qualificar a assistência e promover a capacitação continuada das equipes de saúde do Sistema Único de Saúde na Atenção às Urgências, em acordo com os princípios da igualdade.

12) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) tem por objetivo ofertar ações e serviços de saúde por meio de uma rede de serviços integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com deficiência, assim como iniciar precocemente as ações de reabilitação e de prevenção precoce de incapacidades (Brasil, 2017). Sobre a RCPD analise as afirmativas abaixo em verdadeira ou falsa:

- A RCPD também ofertará ações e serviços de saúde às pessoas com deficiência, aos seus amigos próximos e cônjuges.
- A RCPD visa propiciar e fomentar estratégias para a formação, qualificação e educação permanente de profissionais da área de saúde.
- A RCPD visa desenvolver ações para enfrentamento do capacitismo, prevenção das violências visíveis e invisíveis e promoção da cultura de paz.
- A RCPD tem o intuito de fornecer informações e orientações sobre a promoção, proteção e defesa dos direitos à saúde da pessoa com deficiência.

Marque a alternativa CORRETA:

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

13) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 (Ministério da Saúde, 2010), define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como 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. A Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Ministério da Saúde, 2017), que trata sobre a Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como 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. Acerca das RAS, analise as afirmativas abaixo:

I – Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

II – Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

III – Na construção da RAS a integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar.

IV – A estrutura operacional da RAS é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.

V – O sistema de governança na RAS consiste na efetivação de um sistema eficaz de referência e contrarreferência de pessoas e de trocas eficientes de produtos e de informações ao longo dos pontos de atenção à saúde e dos sistemas de apoio na rede de atenção à saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a I está errada.
- B) Apenas III e V estão erradas.
- C) Apenas II e IV estão corretas.
- D) Apenas I e V estão erradas.

14) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, com atribuições e responsabilidades definidas em território único de atuação, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação (Brasil, 2018). Entre os componentes da Vigilância em Saúde está a Vigilância Epidemiológica, que pode ser entendida como:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes.
- B) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
- C) O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública.
- D) O conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde.

15) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Para fins de organização da lógica de gestão e planejamento no SUS orienta-se a agenda do gestor do SUS, por meio da utilização de instrumentos e ferramentas definidos legalmente (Ministério da Saúde, 2016).

Marque a alternativa INCORRETA:

- A) O Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) deve ser preenchido a cada 2 meses e consolida as informações do gasto público.
- B) O Relatório Anual de Gestão deve ser enviado até março do ano seguinte ao Conselho de Saúde.
- C) Há um relatório parcial, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que deve ser enviado ao Conselho de Saúde não havendo necessidade de apresentação em audiência pública, apenas o Relatório Anual de Gestão.
- D) O Plano de Saúde deverá ser elaborado para o período de 4 anos e deverá ter como referência diretrizes dispostas pelo Conselho de Saúde.

16) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Um estudo analisou a transição da saúde e da doença no Brasil durante os 30 anos de SUS, observou a Carga Global de Doença (GBD) (2015) oriunda da pesquisa do Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME) da Universidade de Washington, cuja base de dados para o Brasil e estados foi do Sistema de Mortalidade (SIM) (Souza et al., 2018). Observe a figura do referido estudo que compara as principais causas de mortalidade em 1990 e 2015 - Taxas de mortalidade padronizada (100.000 óbitos) das principais causas de morte – e analise as afirmativas:

I - A partir da imagem pode-se afirmar que a taxa de mortalidade geral do Brasil reduziu (1990 e 2015) e, portanto, este fator pode interferir na expectativa de vida da população.

II - As DCNT lideram como principal causa de morte em 1990 e se mantêm, em 2015, com redução da mortalidade por doenças infecciosas, condição que pode ser observada na transição epidemiológica.

III - Houve redução da mortalidade (1990 e 2015) por complicações neonatais do parto prematuro, por doenças diarreicas e por desnutrição proteico-calórica, dessa forma, pode-se levar a inferência de maior proteção à saúde da criança no país. Conforme ilustração a seguir:

1990		2015	
1 - Doença isquêmica do coração	209.4	1 - Doença isquêmica do coração	117.6
2 - Doença cerebrovascular	162.9	2 - Doença cerebrovascular	88.0
3 - DPOC	64.5	3 - Infeciosas respiratórias inferiores	47.0
4 - Infeciosas respiratórias inferiores	63.5	4 - DPOC	44.5
5 - Alzheimer	39.4	5 - Diabetes	37.5
6 - Acidente de trânsito	36.9	6 - Alzheimer	37.1
7 - Diabetes	35.9	7 - Violência interpessoal	27.8
8 - Doenças diarreicas	29.6	8 - Acidente de trânsito	24.8
9 - Violência interpessoal	28.3	9 - Doença renal crônica	21.4
10 - Complicações neonatais de parto prematuro	21.3	10 - Câncer de pulmão	18.3
11 - Doença renal crônica	20.6	11 - Doença cardíaca hipertensiva	20.6
12 - Câncer de estômago	19.8	12 - Câncer de próstata	13.4
13 - Câncer de pulmão	18.7	13 - Câncer colorretal	12.4
14 - Doença cardíaca hipertensiva	18.2	14 - Câncer de estômago	12.3
15 - Cardiomiopatia	14.0	15 - Cardiomiopatia	11.3
16 - Outras doenças cardiovasculares	12.7	16 - Outras doenças cardiovasculares	11.1
17 - Câncer de próstata	11.8	17 - HIV/AIDS	9.5
18 - Cirrose hepatite C	11.4	18 - Cirrose hepatite C	9.5
19 - Desnutrição proteico-calórica	11.4	19 - Quedas	9.3
20 - Câncer colorretal	10.3	20 - Câncer de mama	9.2
21 - Quedas	9.8	27 - Complicações neonatais de parto prematuro	5.9
22 - Câncer de mama	9.1	30 - Desnutrição proteico-calórica	5.6
42 - HIV/AIDS	4.5	36 - Doenças diarreicas	3.9

Fonte: Estudo carga global de doenças, 2018.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

17) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Observe o caso: G.B.S, sexo masculino, 78 anos, acamado após acidente vascular cerebral há cerca de 3 anos. Reside com G.B.S. uma filha, B.A.S, que tem 32 anos e relata ter dificuldade de manejá-lo devido ao quadro. Recentemente G.B.S apresentou uma úlcera de decúbito (Grau II) na região sacral. A Equipe de Saúde da Família (e-SF) avaliou a necessidade da visita da Equipe de Saúde Domiciliar (EMAD-SAD). As equipes construíram um plano de cuidados discutindo o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e definiram a troca de curativos diários pela técnica em enfermagem da equipe EMAD até a recuperação da úlcera e o acompanhamento do quadro geral do paciente pela enfermagem da equipe EMAD uma vez por semana, considerando ainda a orientação à B.A.S.

A partir do caso acima, quais passos do PTS foram alcançados no cuidado do Senhor G.B.S.?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Diagnóstico, análise e definição de metas.
- B) Diagnóstico, análise e divisão de responsabilidades.
- C) Diagnóstico, análise, definição de metas e divisão de responsabilidades.
- D) Diagnóstico, análise, definição de metas, divisão de responsabilidades e avaliação.

18) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Uma residente recém ingressa em um programa multidisciplinar do estado da Paraíba foi convidada a explanar um pouco sobre sua perspectiva da educação no trabalho em saúde. Ela apresentou o seguinte discurso: “Eu compreendo que a educação no trabalho em saúde é uma competência do SUS, ou seja, ordenar a formação dos profissionais da área. Assim, pode ser feita a partir do modelo do ensino tradicional, com período definido e com a aquisição de informações técnico-científicas pelo trabalhador conforme uma sequência”:

(I). Também, pode ser realizada a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, transformando práticas profissionais.

(II). “A residência é um exemplo de educação no trabalho em saúde por sua concepção teórico-prática”.

A partir do discurso da residente, identifique a alternativa VERDADEIRA que conceitua adequadamente as sentenças I e II, respectivamente, tratando-se de:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Educação continuada e Educação Permanente.
- B) Educação Permanente e Educação Continuada.
- C) Educação em Saúde e Educação na Saúde.
- D) Educação na Saúde e Educação em Saúde.

19) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Leia a carta de uma usuária do SUS: “Querido SUS, me chamo L., tenho 68 anos, moro na comunidade Luz da Paraíba, minha casa é simples, moro só e tenho dois cachorros. Um dia, passei mal e desmaiei. Minha vizinha, Dona Sônia, ligou para o SAMU. Fui para uma UPA. Colocaram um soro em mim, fizeram uns exames e me deram uns remédios lá... Não me explicaram nada direito e eu estava só...Depois, o médico disse que eu tinha que ir pra casa e depois procurar o postinho. Mas, não me deram nenhum papel... Não entendi o que aconteceu comigo. Aí, eu procurei minha agente de saúde e ela marcou com o médico. Ele me perguntou: “O que você sentiu? Quais exames fizeram com a Senhora na UPA? A Senhora está com os resultados? Lhe explicaram o que acharam que a Senhora

teve?”. E Caro SUS, eu não soube responder nada. Ainda mais porque não me deram nenhum papel na UPA. Depois disso o médico pediu uns exames. Também não entendi nada deles. No final Caro SUS, me informaram que tenho diabetes. Me deram um grande susto! Sei nada dessa doença, só que minha rapadura não posso mais... Oxi, SUS! Eu sei que não tenho estudo, mas tenho que entender meu problema melhor pra eu poder me cuidar! Sei que você é grande, que tem que atender todo mundo e peço que você olhe para esses problemas de como as pessoas cuidam das outras pessoas. Obrigada”.

A partir do texto acima avalie as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Como se tratava de uma doença nova, o procedimento adotado com a usuária foi correto. Entretanto, nesse momento se faz necessário o processo de orientação da doença a ela.
- B) Mediante o relato da usuária, não houve o respeito ao direito às informações aos usuários do SUS previsto na Resolução N°533/17, uma vez que o usuário deve compreender o possível diagnóstico e resultado dos exames realizados para saber como se direcionar em busca do cuidado integral no Sistema Único de Saúde.
- C) No relato da usuária foi devidamente respeitada a segunda e terceira diretriz da Resolução N°533/17.
- D) Nesse caso apenas a diretriz quarta da Resolução N°533/17 não foi respeitada.

20) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo a Lei N° 8142/90 (Brasil, 1990), no artigo 1, define as Conferências e os Conselhos de Saúde como instâncias colegiadas do SUS. E ainda, que podem atuar na avaliação da situação de saúde, propor diretrizes, atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Saúde. Assim, fazem parte do modelo de governança do SUS a associação das responsabilidades e atribuições entre os entes federados (União, Estados e Municípios) considerando recursos e financiamento, normatização e espaços de desenvolvimento de ações; além da atuação dos Conselhos e o desenvolvimento das Conferências.

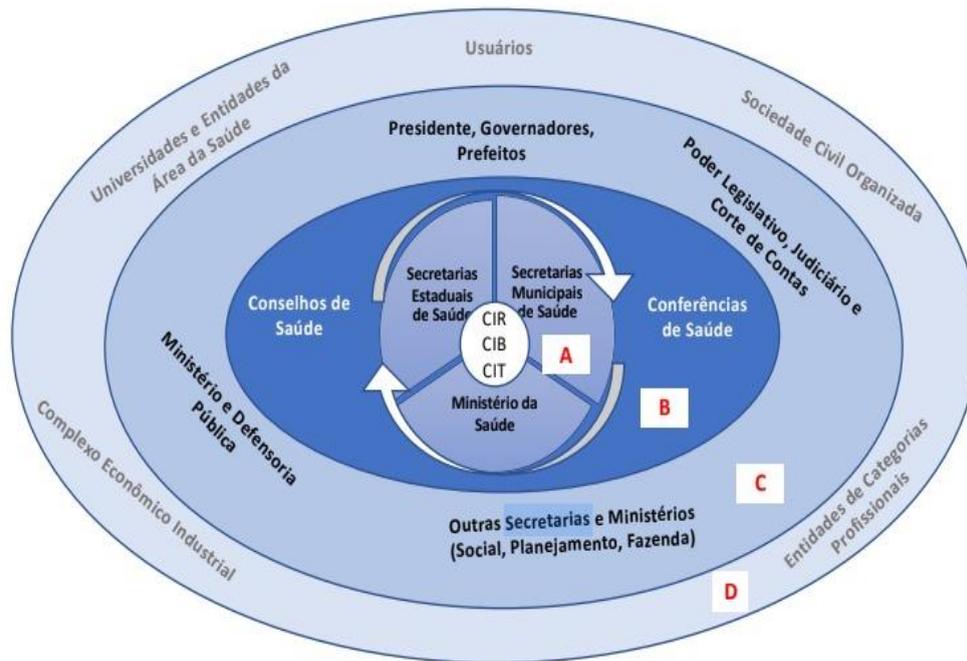
Analise as alternativas abaixo à luz do diagrama proposto pelo Ministério da Saúde (Ministério da Saúde, 2016):

I - Trata-se de um modelo de governança ampliada do setor saúde, importando destacar que os atores sociais possuem um papel que transcende (B e D) em concordância com a Lei N° 8142/90.

II - O item A do diagrama é composto por órgãos governamentais e instâncias componentes do SUS, os quais estão no centro, pois lideram e controlam normativa e socialmente a governança do SUS.

III - O complexo nuclear do diagrama deve considerar os itens A e B, estes ficam com as atribuições das diretrizes políticas e operacionais do SUS, que se relacionam de forma dinâmica com os itens C (direcionadores de leis, políticas públicas, recursos e normatização) e D (demandas de diversos grupos e direitos sociais, produção científica, tecnológica e de insumos para saúde).

Conforme a ilustração abaixo que mostra o papel das relações federativas na governança do SUS:



Fonte: Brasil/MS, 2016.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) (RM - Odontologia) O Serviço de Especialidades em Saúde Bucal (SESB) foi instituído no Sistema Único de Saúde pela Portaria do Ministério da Saúde nº 751, de 15 de junho de 2023 (Brasil, 2023). Leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa INCORRETA:

- A) O SESB é uma estratégia de ampliação da oferta de especialidades em saúde bucal no Sistema Único de Saúde.
- B) O componente SESB foi instituído no âmbito das ações estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS).
- C) Tem como objetivo ampliar e qualificar a oferta de serviços de especialidades odontológicas em qualquer município brasileiro.
- D) O Serviço de Especialidades em Saúde Bucal deve funcionar 30 horas semanais e ofertar duas especialidades odontológicas.

22) (RM - Odontologia) Considerando a Lei nº 14.572, de 8 de maio de 2023 (Brasil, 2023) que instituiu a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e alterou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 (Brasil, 1990), para incluir a saúde bucal no campo de atuação do SUS.

Leia as afirmativas a seguir, assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).

() Estimular e promover a prática da gestão participativa é uma das Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal que refere-se à inclusão dos cidadãos na tomada de decisões e nas definições de políticas de saúde.

() As ações e os serviços de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde, em todos os níveis de complexidade, com a finalidade de garantir a fragmentação do cuidado.

() Cabe ao poder público o controle sobre as ações de vigilância sanitária de fluoretação das águas de abastecimento público, bem como ações complementares nos locais em que se fizerem necessárias.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

23) (RM - Odontologia) As Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (2004) fundamentaram-se nas proposições de congressos e encontros de saúde bucal coletiva em consonância com as deliberações das Conferências Nacionais de Saúde e da I e II Conferência Nacional de Saúde Bucal.

Nesse sentido, assinale a alternativa CORRETA:

- A) As Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal consideram o conceito ampliado de atenção primária à saúde, conseqüentemente busca aumentar e diversificar a oferta de procedimentos odontológicos para a população.
- B) As Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal apontam para uma concepção de saúde centrada na assistência aos doentes, com foco nas ações curativas da atenção primária e terciária à saúde.
- C) O Brasil Sorridente reconhece a gênese unicausal dos problemas de saúde bucal e busca articulações intersetoriais para enfrentar as dimensões estruturais e particulares que determinam as iniquidades em saúde.
- D) O Brasil Sorridente expandiu e criou serviços de saúde bucal a partir do modelo centrado na doença e na intervenção de sintomas, com a implantação de uma rede assistencial e de ações intrasetoriais.

24) (RM - Odontologia) A Epidemiologia trata-se do estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde, em populações específicas, e a aplicação desses estudos no controle dos problemas de saúde (Porta, 2008, *apud* Antunes; Peres, 2013, p.539). Com base nesse contexto, analise as assertivas abaixo:

I – Dois pressupostos embasam o uso da Epidemiologia: as doenças ocorrem ao acaso e as doenças possuem fatores determinantes que podem ser identificados através da investigação sistemática.

II – O uso da Epidemiologia está previsto nas normas que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), bem como na lei que instituiu a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do SUS.

III – A Epidemiologia é uma ferramenta importante no âmbito dos serviços de saúde bucal podendo ser utilizada para implementação de ações, de políticas de saúde e na avaliação de tecnologias em saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a questão I está correta.
- B) Apenas as questões I e II estão corretas.
- C) Apenas as questões II e III estão corretas.
- D) Todas as questões estão corretas.

25) (RM - Odontologia) "O conceito de paciente com necessidades especiais na odontologia compreende todo usuário que apresente uma ou mais limitações, temporárias ou permanentes, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional. As razões das necessidades especiais são inúmeras, incluindo as doenças hereditárias, as alterações congênitas, as alterações que ocorrem durante a vida, como as condições sistêmicas, as alterações comportamentais, o envelhecimento, entre outras (Brasil, 2008)". A abordagem voltada para o cuidado odontológico do paciente com necessidade especial, pelo cirurgião-dentista, pelo Auxiliar em Saúde Bucal e/ou Técnico em Saúde Bucal, deve considerar diversos pontos.

Leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Os profissionais devem utilizar técnicas de manejo de comportamento e de estratégias como “dizer e fazer”.
- B) Os profissionais devem se esforçar no sentido de tornar o procedimento odontológico o mais lúdico possível.
- C) Os profissionais devem buscar por uma forma de comunicação para estabelecer vínculo e uma relação negativa.
- D) Os profissionais devem ter o cuidado em manter distantes os familiares e/ou cuidadores do consultório durante o atendimento odontológico.

26) (RM - Odontologia) Com base na legislação brasileira, pode-se definir como maus-tratos infantis qualquer forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão praticados contra a criança (Brasil, 1990).

Considerando o Código de Ética Odontológica, em relação ao reconhecimento de sinais de abuso infantil em contextos odontológicos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Lesões intraorais, como equimoses no palato, eritematosas, ulceradas, podem indicar possíveis casos de abuso.
- B) Fraturas não explicadas de dentes decíduos devem sempre ser consideradas como indicadores de abuso físico.
- C) Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada deve ser notificado às autoridades competentes.
- D) O cirurgião dentista não tem responsabilidade legal em relatar suspeitas de abuso infantil às autoridades competentes.

27) (RM - Odontologia) O Código de Ética Odontológica (CEO) regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, resolução nº 118/2012 (CFO, 2012).

Leia as afirmativas a seguir e indique qual das seguintes práticas está em conformidade com os princípios éticos e legislação profissional ao atuar como cirurgião dentista no Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Priorizar o atendimento apenas aos pacientes que possuem convênios, deixando de atender aqueles que dependem exclusivamente do SUS.
- B) Cobrar valores adicionais dos pacientes para procedimentos odontológicos de alto custo realizados no SUS, visando aumentar a resolutividade.
- C) Recusar-se a promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania.
- D) Contribuir ativamente para a implementação de ações que promovam a equidade no acesso aos serviços odontológicos, especialmente para grupos vulneráveis.

28) (RM - Odontologia) A pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) normalmente toma diversos medicamentos para os diversos sintomas encontrados, com uso de antipsicóticos (risperidona), antidepressivos (fluoxetina), anticonvulsivantes (fenitoína) e psicoestimulantes (metilfenidato) para o controle da agressividade, da ansiedade, da irritabilidade, da depressão, das convulsões e da hiperatividade.

Diante desse contexto, alguns efeitos colaterais podem se manifestar na cavidade oral desses pacientes, EXCETO:

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Redução do fluxo salivar, levando à hipossalivação.
- B) Ulcerações e trombocitose.
- C) Sangramento gengival e as hiperplasias gengivais.
- D) Neutropenia, predispondo a infecções secundárias.

29) (RM - Odontologia) As Pessoas com Deficiência (PCD) são aquelas que possuem impedimento de natureza física, intelectual ou sensorial que, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade com as demais pessoas (Brasil, 2009). Para o cuidado odontológico, os profissionais devem levar em consideração as condições dos pacientes que apresentem deficiência física, sensorial, intelectual ou múltipla.

Leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não há impacto no atendimento odontológico o fato dos profissionais estabelecerem vínculos com os pacientes PCD.
- B) No caso de paciente com deficiência visual, não é indicado deixá-lo tocar os equipamentos odontológicos e apresentar os possíveis ruídos.
- C) É imprescindível o fortalecimento da autonomia do paciente, de forma que a comunicação com o acompanhante deve ser realizada de forma secundária.
- D) Compete ao Centro de Especialidades Odontológicas acolher, atender e prestar assistência a todos as pessoas com deficiência.

30) (RM - Odontologia) Na avaliação de pacientes cardiopatas é preciso conhecer a história clínica, atual e pregressa, gravidade e tipo das alterações cardiovasculares, suas complicações, medicações em uso, cirurgias cardíacas já realizadas, uso de próteses cardíacas, episódios de angina do peito e infarto do miocárdio, comorbidades e cuidados a tomar.

Leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- A) As condições sistêmicas dos pacientes têm influência direta e indireta na saúde bucal, bem como mudanças na saúde bucal podem gerar impacto na saúde sistêmica.
- B) Recomenda-se prescrever antibióticos profiláticos rotineiramente antes de todos os procedimentos odontológicos a pacientes cardiopatas.
- C) O risco do surgimento de endocardite infecciosa em pacientes cardiopatas pode diminuir devido à bacteremia oriunda de desequilíbrios da cavidade oral.
- D) Pacientes cardiopatas devem ter todo e qualquer foco infeccioso bucal eliminado e/ou prevenido, devendo ser atendidos exclusivamente no Centro de Especialidades Odontológicas.

31) (RM - Odontologia) O uso de agentes de desinfecção para descontaminação de superfícies abióticas é etapa indispensável à prática odontológica, sendo empregado diferentes agentes químicos. Entre as opções disponíveis, pode-se lançar mão do álcool 70%, hipoclorito de sódio 1%, detergente enzimático e quaternário de amônio. Diante desse contexto, analise as assertivas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- A desinfecção de bancadas com matéria orgânica presente, deve ser realizada inicialmente com álcool 70%.
- A desinfecção de instrumentais com matéria orgânica presente pode ser realizada inicialmente com o uso de detergente enzimático.
- A desinfecção de acrílicos e borrachas pode ser realizada com solução de hipoclorito de sódio.
- A desinfecção de acrílicos e borrachas pode ser realizada com solução de quaternário de amônio.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

32) (RM - Odontologia) O tratamento endodôntico em pacientes portadores de doenças cardíacas deve ser realizado considerando a necessidade de profilaxia antibiótica. Assim, deve-se estar atento à história clínica relatada pelo paciente para que a profilaxia antibiótica seja indicada de forma correta.

Analise as assertivas a seguir:

I - A profilaxia antibiótica está indicada para portadores de próteses cardíacas, independente do tempo de instalação dessas próteses;

II - A profilaxia antibiótica está indicada em pacientes que realizaram cirurgia cardíaca com instalação de prótese cardíaca há menos de 6 meses;

III - A profilaxia antibiótica está indicada em pacientes com diagnóstico de má formação cardíaca cianótica congênita.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas II está correta;
- B) Apenas I e II estão corretas;
- C) Apenas I e III estão corretas;
- D) Apenas II e III estão corretas.

33) (RM - Odontologia) Considere o seguinte caso clínico: Cidadã do sexo feminino, 79 anos, procurou o serviço odontológico para reabilitação protética dos arcos superior e inferior. No arco superior, verificou-se ausência de dentes remanescentes e rebordo residual satisfatório. No arco inferior, verificou-se ausência dos dentes molares em ambos os lados, assim como dos dentes 35 e 45. Não foram observadas evidências de cárie ou doença periodontal. Não foram observadas lesões em tecidos moles. Após as devidas sessões clínicas, foi planejada a instalação das próteses superior e inferior. Sobre a fase de instalação, adaptação e controle das próteses totais e parciais removíveis, analise as assertivas a seguir:

I - Áreas potencialmente traumáticas podem ser evidenciadas pelo uso de silicone fluído, ou pasta branca da pasta de moldagem zincoenólica;

II - Os contatos dos dentes artificiais, quando em máxima intercuspidação, devem ser igualmente distribuídos bilateralmente, com mesma intensidade;

III - Quando da instalação das próteses, a cidadã deve ser instruída quanto aos procedimentos de higiene, sendo recomendado o uso de escova e dentífrico;

IV - O hipoclorito de sódio 1% pode ser usado semanalmente como adjuvante à higiene de próteses totais e parciais removíveis com infraestrutura em metal.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Todas estão corretas;
- B) Apenas I, II e III estão corretas;
- C) Apenas I e II estão corretas;
- D) Apenas II está correta.

34) (RM - Odontologia) O uso profilático de antibióticos para prevenir infecções à distância é consensual diante de situações nas quais o(a) paciente apresenta certas condições de risco. Um exemplo disso são os pacientes com susceptibilidade à endocardite infecciosa. Entretanto, outras condições sistêmicas podem representar um risco a bacteremias transitórias, quando da realização de intervenções odontológicas. Nesses casos, é indicado o uso da profilaxia antibiótica.

Analise as afirmativas abaixo e indique aquela na qual se justifica o uso profilático de antibióticos:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Pacientes portadores de próteses ortopédicas instaladas há mais de dois anos;
- B) Pacientes diabéticos, com níveis glicêmicos estáveis pelo uso de medicamentos;
- C) Pacientes com doença renal crônica e quadro de imunossupressão;
- D) Pacientes no último trimestre de gestação.

35) (RM - Odontologia) O diagnóstico de doenças pulpares e periapicais é necessário para tomada de decisão, sobretudo no sistema público de saúde. Nos casos das urgências é necessário verificar a dor do paciente e nível de comprometimento sistêmico. Prática de urgências endodônticas no serviço de saúde requer o correto diagnóstico do caso, considerando a necessidade de intervenção imediata ou mediata (CUIDADOS em Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde, 2021). O atendimento de urgência na Odontologia é uma atividade corriqueira em Centros de Especialidades Odontológicas, setor no qual se insere a Residência em Clínica Integrada. Mesmo sendo um procedimento que deve ser realizado na Atenção Primária a Saúde, muitos destes casos são encaminhados aos CEOs. Dentre estas urgências destacam-se as “Urgências Endodônticas”, as quais necessitam de intervenção pelo profissional. Deste modo, o controle da dor do paciente e infecção local deve ser realizado.

Assinale a alternativa **CORRETA**, que representa quadros clínicos que são classificados como urgências endodônticas:

- A) Pulpite irreversível assintomática, abscesso apical crônico e osteíte condensante;

| Clínica Integrada em Odontologia | 17

- B) Pulpite irreversível sintomática, necrose pulpar e abscesso apical crônico;
- C) Pulpite reversível sintomática, abscesso apical agudo e traumatismo dento-alveolar;
- D) Pulpite irreversível sintomática, abscesso apical agudo e traumatismo dento-alveolar;

36) (RM - Odontologia) “Frente ao fracasso do tratamento de canal radicular, existe a possibilidade de seu retratamento. Porém, nem sempre esta conduta é viável através de outro tratamento convencional. [...] Frente a essas situações, a cirurgia parendodôntica se desdobra como uma alternativa para resolução dos problemas não solucionados pelos tratamentos convencionais de canais radiculares” (Leonardo, 2005).

No contexto das cirurgias de lesões dentárias periapicais (parendodônticas), analise as assertivas a seguir:

I - Curetagem com plastia apical; Apicectomia; e Apicectomia com obturação retrógrada são modalidades cirúrgicas que podem ser empregadas;

II - Cirurgias parendodônticas estão contraindicadas em dentes com oclusão traumática e com suporte ósseo insatisfatório devido doença periodontal;

III - A apicectomia com obturação retrógrada está indicada em dentes com lesão periapical que não responde ao tratamento radicular e com restaurações intra-radulares robustas, cuja remoção pode incorrer no risco de fratura;

IV - A apicectomia está indicada em casos de perfuração apical acidental, bem como diante da presença de limas endodônticas fraturadas no terço apical, sem possibilidade de remoção via canal radicular.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Todas estão corretas;
- B) Apenas I e II estão corretas;
- C) Apenas III e IV estão corretas;
- D) Apenas I, II e IV estão corretas.

37) (RM - Odontologia) Considere o seguinte caso clínico: Cidadão do sexo masculino, 76 anos, procurou o serviço odontológico para reabilitação oral com prótese dentária. Cidadão é usuário de prótese total superior há mais de 10 anos. Prótese total apresenta desgastes, descoloração e fratura de dente artificial. Na arcada inferior, o indivíduo possui apenas os dentes 33, 32, 31, 41, 42 e 43, sem evidência de cárie ou mobilidade. Dentes remanescentes apresentam cálculo supragengival. Indivíduo possui hipertensão arterial e faz uso contínuo de medicamento, apresentando-se ao serviço com pressão arterial 130/80 mmHg. Analise as assertivas a seguir:

I - A reabilitação protética pode ser iniciada imediatamente com a moldagem dos arcos superior e inferior com uso de moldeiras de estoque e alginato;

II - O arco inferior é classificado como Classe I de Kennedy, visto que é observada a ausência de dentes posteriores bilateralmente;

III - A hipertensão arterial relatada pelo cidadão não representa um fator limitante para realização do tratamento protético pretendido;

IV - A etapa de moldagem anatômica poderá ser realizada fazendo o uso de materiais de impressão como alginato ou silicone de condensação.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Todas estão corretas;
- B) Apenas II, III e IV estão corretas;
- C) Apenas III e IV estão corretas;
- D) Apenas IV está correta.

38) (RM - Odontologia) Sobre o uso de antibióticos no tratamento ou na prevenção de infecções bacterianas bucais, julgue as assertivas a seguir:

I - As penicilinas, as cefalosporinas, a azitromicina e o metronidazol são antibióticos considerados seguros para uso clínico em pacientes grávidas;

II - Na presença de doença hepática severa, as doses de metronidazol e eritromicina podem ser mantidas;

III - As tetraciclinas são os fármacos de escolha para a terapia antibiótica em pacientes com doença renal crônica;

IV - O uso de amoxicilina em associação com clavulanato de potássio deve ser restrito a infecções persistentes, evitando-se seleção de bactérias resistentes.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I e IV estão corretas;
- B) Apenas III e IV estão corretas;
- C) Apenas I, III e IV estão corretas;
- D) Apenas IV está correta.

39) (RM - Odontologia) O uso de medicação intracanal, Irrigação Ultrassônica Passiva (PUI, em inglês) e terapia fotodinâmica antimicrobiana tem sido encorajado nos dias atuais, pois atuam no biofilme polimicrobiano e otimizam o tratamento endodôntico. O tratamento endodôntico representa um desafio, sobretudo nos casos de necrose pulpar, que precedem reações periapicais. O uso de manobras após a instrumentação pode aumentar o sucesso, no caso de dentes despolpados. O tratamento endodôntico de elementos despolpados, nos quais há presença de biofilme endodôntico maduro, pode ser um desafio (Lopes; Siqueira, 2015). Assim, algumas manobras pós-preparo podem ser realizadas com o objetivo de potencializar o efeito do preparo químico mecânico.

Deste modo, avalie as alternativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- A) A irrigação final com clorexidina, pode ser uma manobra imediata a ser realizada, anterior a remoção da smear layer;
- B) O uso do ultrassom, associado a soluções irrigadoras, pode otimizar a desinfecção, não requerendo insertos específicos;
- C) A terapia fotodinâmica antimicrobiana, baseada na presença de oxigênio singlete, é uma alternativa pós-preparo;
- D) O uso de medicação intracanal, deve ser desencorajado nos casos do tratamento endodôntico de dentes despolpados.

40) (RM - Odontologia) Sempre que identificar lesão suspeita de malignidade ou que requeira confirmação diagnóstica, o cirurgião-dentista tem a responsabilidade de realizar ou encaminhar o(a) cidadão(ã) para biópsia diagnóstica. O processamento do material coletado nas biópsias de boca deve ser feito em laboratório de anatomia patológica. Sobre biópsias de tecido bucais, analise as assertivas a seguir.

I - As biópsias podem ser incisionais, excisionais e por punção aspirativa, havendo indicações para cada uma delas;

II - A biópsia excisional se aplica a lesões extensas, com hipótese diagnóstica de malignidade;

III - As biópsias de boca estão contraindicadas em lesões com suspeita de origem vascular;

IV - A amostra do tecido removido durante a biópsia poderá ser armazenada em solução de formol a 10%, ou soro fisiológico, ou álcool 70%.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I e III estão corretas;
- B) Apenas I, II e III estão corretas;
- C) Apenas I, III e IV estão corretas;
- D) Apenas I e IV estão corretas.

41) (RM - Odontologia) A terapia endodôntica é composta por etapas críticas, uma vez que requerem o uso de instrumentais e substâncias, as quais auxiliam na limpeza e desinfecção do sistema de canais radiculares. O tratamento endodôntico engloba uma série de passos técnicos que permitem sua execução de forma satisfatória. Assim, a presença de matéria orgânica e inorgânica, mesmo após o preparo biomecânico, do sistema de canais radiculares, pode ocorrer (Lopes; Siqueira, 2015). Deste modo, a remoção da smear layer está incluída na prática endodôntica. Considerando o tratamento dado ao sistema de canais radiculares, incluindo a remoção da smear layer, julgue as assertivas.

I - A smear layer tem composição orgânica, representada pelos restos celulares presentes no interior do sistema de canais radiculares;

II - O uso de EDTA a 17% é o protocolo mais amplamente utilizado para a remoção de smear layer, intercalando-se com o uso de hipoclorito de sódio;

III - A parte inorgânica que compõe a smear layer é composta por raspas de dentinas e proteínas coaguladas, presentes no sistema de canais;

IV - A smear layer também pode ser denominada como magma dentinária ou lama endodôntica, tendo aparência irregular, granular e amorfa.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Todas as alternativas estão corretas
- B) Apenas I e IV estão corretas
- C) Apenas I, II e IV estão corretas
- D) Apenas II e IV estão corretas

42) (RM - Odontologia) "O conhecimento sobre o biofilme periodontal, essencialmente disbiótico e sua atividade é essencial ao profissional, para que o mesmo tenha a melhor tomada de decisão frente ao tratamento periodontal" (Carranza et al., 2016). Considerando a doença periodontal como imunoinflamatória, a presença do biofilme disbiótico altera a condição imunológica e inflamatória do indivíduo, devido a particularidades presentes no próprio biofilme. Deste modo se faz necessário saber sobre a fisiopatologia da doença. A histopatologia da gengivite e periodontite está associada a moléculas que são oriundas do biofilme dentário, bem como da resposta imunoinflamatória gerada pelo hospedeiro. A presença dos microrganismos, envoltos por matriz extra celular, compõem o biofilme disbiótico e perpetuam a inflamação nos tecidos do suporte. Deste modo atuam diretamente na modulação da doença.

Assim, considerando a importância do biofilme dentário na progressão da gengivite e periodontite, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O ácido lipoteicoico, componente da parede celular de bactérias Gram Positivas, a exemplo de Porphyromonas gingivalis atua como fator de virulência do biofilme periodontopatogênico;
- B) O Streptococcus mitis, micro-organismo que compõe o complexo amarelo, é considerado um colonizador secundário do biofilme, caracterizado por produzir gingipaínas, moléculas que apresentam função sacarolítica;
- C) Colonizadores secundários, como Fusobacterium nucleatum, pertencente ao complexo vermelho, atuam em coagregação com Porphyromonas gingivalis, contribuindo para a maturação do biofilme;
- D) A presença de lipopolissacarídeo bacteriano, presente na membrana de espécies Gram negativas, a exemplo de Porphyromonas gingivalis, atua como fator de virulência do biofilme periodontopatogênico.

43) (RM - Odontologia) O uso da guta percha e cimentos endodônticos é uma temática ampla e sempre atual na endodontia. Os conhecimentos sobre suas propriedades são determinantes para escolha do material a ser empregado na técnica. Assim, criou-se um cenário de respostas que avaliam conhecimentos básicos sobre os materiais. Determinar a melhor escolha do material obturador, considerando suas particularidades biológicas, químicas e físicas (Leonardo, 2008). A obturação do sistema de canais radiculares representa uma etapa primordial para o sucesso do tratamento endodôntico. Dessa forma, os materiais obturadores necessitam de propriedades técnicas que permitam que os mesmos sejam empregados de forma satisfatória. Considerando o exposto acima, avalie as assertivas abaixo.

I - Ação antimicrobiana, baixa toxicidade aos tecidos perirradiculares são propriedades físicas desejáveis destes materiais;

II - Cimentos endodônticos devem apresentar boa capacidade de escoamento e facilidade de inserção;

III - Materiais obturadores ideais devem apresentar radiopacidade, serem de fácil remoção e sofrerem contração de polimerização;

IV - Materiais obturadores não devem ser carcinogênicos ou teratogênicos, e sim biostimuladores;

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a I está correta
- B) Apenas III e IV estão corretas
- C) Apenas II e IV estão corretas
- D) Apenas I e II estão corretas

44) (RM - Odontologia) Paciente com diagnóstico de pulpite irreversível sintomática, de modo que a avaliação clínica é fundamental para o diagnóstico e necessidade de intervenção imediata. Paciente portador de pulpite irreversível sintomática, com quadro de dor aguda e espontânea. Geralmente são pacientes que procuram serviço de urgência e necessitam de diagnóstico preciso e tratamento. Segundo a Sociedade Brasileira de Endodontia (2019): “O diagnóstico endodôntico, como fase do tratamento que irá nortear a terapia que será empregada, exige [...] precisão na tomada e arranjo dos dados coletados pelo profissional, mas, e principalmente, conhecimento das condições de normalidade e, das doenças pulpares e periapicais e como estas se manifestam”.

Sobre o diagnóstico das doenças pulpares e periapicais, assinale que a alternativa **CORRETA**, em relação ao diagnóstico de PULPITE IRREVERSÍVEL SINTOMÁTICA.

- A) A resposta ao teste térmico frio é exacerbada. Há relatos de dor espontânea e presença de lesão periapical, verificada pela tomada radiográfica;
- B) Há relato de dor provocada, sendo a mesma de declínio rápido. A imagem radiográfica revela presença de área radiolúcida rarefeita na região periapical;
- C) A resposta ao teste de palpação é sempre positiva. Há ausência de lesão periapical ou espessamento do ligamento periodontal, na imagem radiográfica;
- D) Há relato de dor espontânea e ausência de sintomatologia ao teste de percussão horizontal. Verifica-se ausência de lesão periapical na imagem radiográfica.

45) (RM - Odontologia) Intercorrências pós-operatórias podem ser observadas na exodontia de terceiros molares inferiores. Como exemplo, pode-se citar o traumatismo do nervo alveolar inferior.

As alternativas a seguir indicam fatores que estão associados ao traumatismo do nervo alveolar inferior, **EXCETO**:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Impactação horizontal, invertida, ou vestíbulo-lingual do terceiro molar inferior;
- B) Excesso de sangramento do feixe vaso-nervoso durante a cirurgia;

- C) Doença periodontal em estágio avançado, no qual se observa supuração;
- D) Íntima relação dos ápices radiculares com o canal mandibular.

46) (RM - Odontologia) A pergunta trata sobre a nova Classificação das Doenças Periodontais e suas particularidades, considerando a classificação de gengivite e periodontite. A nova classificação das Doenças Periodontais considera a presença de sítios sangrantes e atividade da doença englobando progressão e avaliação da perda óssea. A nova classificação considera a presença de condições sistêmicas, além do fator local (Steffens, 2018). A classificação das doenças e condições periodontais e peri-implantares, publicada em 2018, traz ao cirurgião dentista conceitos relacionados ao processo saúde e doença que englobam o periodonto de proteção e sustentação. A nova classificação das Doenças Periodontais considera a presença de sítios sangrantes e atividade da doença, englobando progressão e avaliação da perda óssea. A nova classificação considera a presença de condições sistêmicas, além do fator local.

Assim, assinale a alternativa **CORRETA** que trata sobre a gengivite associada somente ao biofilme:

- A) A gengivite em periodonto íntegro é caracterizada por apresentar sítios com profundidade de sondagem superior a 3 mm, 10% de sítios com sangramento a sondagem;
- B) A gengivite em periodonto íntegro tem características próprias que englobam profundidade de sondagem menor ou igual a 3 mm e ausência de perda óssea radiográfica;
- C) A gengivite em periodonto reduzido tratado periodontalmente é caracterizada pela ausência de perda óssea radiográfica, entretanto apresenta 10% ou mais de sítios sangrantes;
- D) A gengivite em periodonto reduzido é determinada pela ausência de perda de inserção clínica, possível perda óssea e sítios com profundidade de sondagem superior a 5 mm.

47) (RM - Odontologia) No contexto da nova classificação da doença periodontal, algumas características devem ser reconhecidas para efetuar o melhor diagnóstico. O dentista deve ter habilidade em realizar diagnóstico diferencial nestas situações. Sob o diagnóstico da doença periodontal, deve-se considerar que a mesma é multifatorial. Entretanto, é necessário saber quais condições não devem ser caracterizadas como tal doença, visto que a terapia deve ser direcionada para tal (Steffens, 2018). No contexto da nova classificação da doença periodontal, algumas características devem ser reconhecidas para efetuar o melhor diagnóstico. O cirurgião dentista deve ter habilidades em realizar diagnóstico diferencial nestas situações. A periodontite é descrita como doença multifatorial, inflamatória de caráter crônico, caracterizada a partir da perda progressiva da inserção dental. Verifica-se que a perda de inserção de 3 mm ou mais, em pelo menos 2 dentes sinaliza a presença de periodontite. Assim, avalie as assertivas abaixo:

I - A presença de biofilme abiótico é uma condição crucial para o desenvolvimento da periodontite.

II - A presença de fratura radicular é uma característica clínica associada à periodontite.

III - A perda de inserção na face distal de um segundo molar, associado ao mau posicionamento não caracteriza periodontite.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Todas estão corretas
- B) II e III estão corretas
- C) Apenas a I está correta
- D) Apenas a III está correta

48) (RM - Odontologia) As desordens potencialmente malignas são manifestações clínicas que representam alteração da normalidade dos tecidos bucais e podem ser confundidas com neoplasias em estágio inicial. Portanto, faz-se necessário identificar os fatores de risco e realizar o manejo adequado dessas desordens. Diante desse contexto, analise as assertivas abaixo:

I - Leucoplasia pode ser definida como lesão predominantemente branca que não pode ser caracterizada clinicamente como outra doença;

II - A remoção de possíveis fatores causais (trauma, exposição a agentes químicos, candidíase, fumo) pode resultar em regressão da lesão;

III - A biópsia do tecido afetado não é recomendada quando observada a regressão parcial da lesão, após a remoção de possíveis agentes causais;

IV - A eritroplasia não necessita de tratamento, devido ao menor risco de transformação maligna. A cirurgia não é recomendada nesses casos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I e II estão corretas;
- B) Apenas II e III estão corretas;
- C) Apenas I, II e III estão corretas;
- D) Todas estão corretas.

49) (RM - Odontologia) O profissional precisa estar apto a saber qual instrumento correto escolher quando da necessidade de realização de raspagem e alisamento corono-radicular. A terapia periodontal básica requer o uso de instrumentos periodontais corretos. Para cada face de um determinado dente, há um instrumento para ser usado e realiza-se a terapia de raspagem e alisamento (Carranza, et al., 2016). O procedimento de raspagem e alisamento corono-radicular faz parte da terapia periodontal e não representa um procedimento isolado. A terapia periodontal básica requer o uso de instrumentos periodontais corretos. Para cada face de um determinado dente, há um instrumento para ser usado durante a terapia de raspagem e alisamento.

Assim, considerando a especificidade dos instrumentos utilizado nos procedimentos de raspagem e alisamento corono-radicular, assinale a alternativa CORRETA:

- A) As curetas de Gracey apresentam duas bordas cortantes, sendo indicadas para raspagem e alisamento na região sub-gengival;
- B) Curetas universais apresentam curvatura em dois planos, de modo que a lâmina curva-se para cima e para o lado;
- C) Curetas de Gracey números 7-8 e 1-2, classificadas como de extremidade dupla, são indicadas para dentes anteriores e posteriores, respectivamente;
- D) Curetas de Gracey números 3-4 e 13 -14 são indicadas para dentes anteriores e distais dos posteriores, respectivamente.

50) (RM - Odontologia) O prognóstico do paciente com doença periodontal depende de vários fatores locais e sistêmicos a saber. O profissional precisa estar preparado para orientar e intervir em condições necessárias para que o colapso periodontal seja prevenido. Conhecer as condições do paciente, considerando fatores sistêmicos, ambientais e oclusais, auxiliam em saber o prognóstico da doença periodontal. Saber sobre a classificação dos fatores locais auxilia na tomada de decisão do tratamento (Carranza, et al., 2016). O prognóstico da doença periodontal pode ser classificado de acordo com a perda de inserção, análise da mobilidade e comprometimento da região de furca. Além disto, fatores clínicos gerais, sistêmicos, ambientais, locais e anatômicos podem influenciar no prognóstico. O profissional precisa estar preparado para orientar e intervir em condições necessárias para que o colapso periodontal seja prevenido.

Considerando o contexto determinado acima, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A gravidade da doença, que representa o histórico periodontal prévio, é um fator anatômico importante no prognóstico do paciente;
- B) O tabagismo, fator de risco local, pode afetar o desenvolvimento e progressão da doença periodontal nos indivíduos que utilizam cigarros;
- C) O paciente portador de diabetes, na presença de doença periodontal, podem apresentar desenvolvimento e

| Clínica Integrada em Odontologia | 23

progressão acelerados;

D) A presença do biofilme e cálculo dentário representam fatores sistêmicos de forte impacto sobre a progressão da doença periodontal;