



**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 Nº 018/2021, de 04 de Dezembro de 2021.**

CADERNO DE QUESTÕES

► CLÍNICA INTEGRADA EM ODONTOLOGIA ◀

DATA DA PROVA: 22/01/2022

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.
 - Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde;
 - Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), 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**

MODELO 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) O que foi o Movimento de Reforma Sanitária Brasileira (RSB)?

- a) Foi como ficou conhecido o movimento que nasceu no contexto da luta contra a ditadura, no início da década de 1970. Expressava um conjunto de ideias em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde.
- b) Foi como ficou conhecido o movimento iniciado pelo Instituto Oswaldo Cruz, entre 1912 e 1917, que através de expedições científicas ao interior do país, pretendia conhecer os maiores problemas do Brasil e saneá-los.
- c) Foi como ficou conhecido o movimento que deu origem a revolta da vacina em meados de 1904. Momento em que chegava a 1.800 o número de internações devido à varíola no Hospital São Sebastião e mesmo assim as camadas populares rejeitavam a vacina.
- d) Foi como ficou conhecido o movimento de saneamento da Cidade do Rio de Janeiro em 1807, período em a Capital do Brasil recebeu a família real Portuguesa, que fugiu para o Brasil devido o período das invasões napoleônicas na Europa.
- e) Foi um movimento iniciado no início do Século XX na cidade do Rio de Janeiro, que era conhecida como túmulo dos estrangeiros. A prioridade do movimento de Reforma Sanitária Brasileira era o saneamento e a reforma urbana da então capital do Brasil.

2) Conforme CARRAPATO, CORREIA e GARCIA, 2017:

A complexidade da saúde é inegável, independentemente da perspectiva pela qual é abordada. As agendas internacionais têm, ao longo das últimas décadas, vindo a posicionar-se entre uma perspectiva baseada maioritariamente na tecnologia médica e uma posição que tenta compreender a saúde como fenômeno social, o que implica formas mais complexas de ação. (p.676-689).

De acordo com essa afirmativa, todas as questões abaixo estão corretas, **EXCETO:**

- a) O equilíbrio saúde-doença é determinado por uma multiplicidade de fatores de origem social, econômica, cultural, ambiental e biológica, nem sempre foram incluídos na formulação de políticas relacionadas com a saúde.
- b) As condições econômicas e sociais exercem um efeito importante sobre a saúde e a doença. O termo “saúde pública” expressa na sua prática uma intervenção na vida política e social para identificar e eliminar os fatores que prejudicam a saúde da população.
- c) Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- d) É a partir da contraposição entre as exigências de singularização da política partidária e as crescentes exigências do processo civilizatório que é possível compreender a formulação freudiana de que governar é uma prática social no limite do impossível.

e) Atualmente é inquestionável que as condições sociais, ambientais e econômicas influenciam grandemente as condições de saúde das populações. Os vários determinantes influenciam a saúde de diferentes formas, pelo que nem todos são igualmente importantes.

3) Considere a situação abaixo:

A coordenadora da UBS do município de Flores identificou que sua equipe tinha fragilidades quanto ao entendimento sobre integralidade, visto que é significativo nas políticas públicas de saúde, além da necessidade dos trabalhadores da saúde perceberem as dimensões e limitações da integralidade para ação central da saúde coletiva, com o objetivo de ser eficiente para o Sistema Único de Saúde; então pediu ajuda à Gerente Regional de Saúde. Tendo este entendimento e com a missão de receber os residentes do programa multiprofissional em Saúde Coletiva do 1º ano, solicitou à gerente que lhe ajudasse com o propósito de preparar melhor os profissionais da sua equipe, bem como os novos residentes, e sabendo que:

Percebe-se na PNPS uma concepção mais abrangente das políticas nacionais, na qual a integralidade é apontada também como uma estratégia de promoção da saúde. Ela alinha o que é específico ao que é potencial na construção de projetos terapêuticos, considerando a autonomia e as particularidades de cada ser humano. Ela está atrelada a uma complexidade de fatores influenciados pelos contextos social, econômico, político e cultural do território onde vivem e esses, por sua vez, influenciam suas escolhas e modo de viver. A gestão de um sistema de saúde integrado em redes favorece a realização da integralidade e abre espaço para práticas que incluem o trabalho multidisciplinar, com participação dos usuários e fortalecimento dos vínculos. Nesse sentido, a integralidade pode ampliar a visão tradicional quanto ao alcance das ações de promoção da saúde praticadas na Atenção Básica de Saúde (ABS), também denominada Atenção Primária à Saúde (APS) (SILVA, et. al., 2018, p. 394-400).

Com a prerrogativa de uma aprendizagem mais significativa, utilizando as metodologias ativas, por meio de várias abordagens pedagógicas coletivas, ela conversou com os residentes para saber se eles compreenderam sobre a integralidade em saúde e qualidade de vida, com a finalidade de mudança de perspectiva e ampliação do conhecimento acerca dessa área.

Em relação a essa situação hipotética, compreendendo que os residentes assimilaram sobre os conceitos da integralidade na saúde, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as afirmativas abaixo:

() A assistência com base no princípio da parcialidade, norteadas pelas ações disciplinares, faz da APS a porta de saída para um atendimento vertical, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() A assistência com base no princípio da integralidade, norteadas pelas ações interdisciplinares, faz da APS a porta de entrada para um atendimento horizontal, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() Apesar de não existir um sentido único para a integralidade na saúde, uma percepção clara de sua abrangência e potencialidade se torna importante para viabilizar a sua aplicação no contexto do SUS.

() Presume-se que a integralidade se dá quando os profissionais de saúde interagem com os usuários, buscando uma prática resolutiva comum entre os indivíduos. Existem desafios a serem

vencidos para se implementar a integralidade na prática assistencial a partir de uma compreensão do ser humano em sua complexidade.

() Os gestores devem olhar o indivíduo, atendido de maneira integral, considerá-lo em todas as suas necessidades, para além dos centros de atendimento à saúde. É importante, estratégias de pesquisas que venham a consolidar o desenvolvimento científico para fortalecimento do cuidado integral.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, V, F, F.
- b) F, F, F, F, F.
- c) F, V, V, V, V.
- d) V, V, F, V, F.
- e) V, V, V, V, V.

4) No que tange o Art. 1º da lei 8142/90, apresenta-se que cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, conta com as seguintes instâncias colegiadas:

- I - Conferência de Saúde.
- II - Conselho de Saúde.
- III - Comissão Intergestora Tripartite.
- IV - Núcleo de Educação Permanente.

Mediante as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas a questão I está correta.
- b) Apenas a questão I e II estão corretas.
- c) Apenas a questão III e IV estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

5) Leia atentamente o seguinte texto sobre Educação Permanente em Saúde (EPS):

A EPS tem sido compreendida quanto aos seus pressupostos conceituais e metodológicos como uma estratégia transformadora das práticas de saúde, com grande potencial para o rompimento do paradigma tradicional que orienta os processos de formação dos trabalhadores da saúde. Constitui-se como um instrumento possibilitador do desenvolvimento pessoal, social e cultural e centra, nos processos de ensino-aprendizagem, o próprio sujeito que aprende, entendendo-o como agente ativo, autônomo e gestor de sua educação. É ele, ao mesmo tempo, educador e educando. Nessa concepção ideológica e política, cuja condução se operacionaliza no âmbito de locorregiões de saúde, convoca os sujeitos do quadrilátero da formação a refletirem de modo permanente a realidade posta e a buscar soluções criativas para a superação dos problemas de saúde e, por conseguinte, qualificar as ações no intuito de aumentar a resolutividade e a eficiência do sistema de saúde (FRANÇA; et. al., 2016, p.73).

Considerando o texto e o seu conhecimento sobre EPS, avalie as afirmações abaixo e em seguida escolha a alternativa que apresenta a alternativa **INCORRETA**.

- a) O paradigma tradicional orientador dos processos de formação dos trabalhadores da saúde é focado na teoria, no conteúdo biomédico, especializado e hospitalocêntrico.

- b) O processo de ensino-aprendizagem na EPS lança mão das metodologias ativas do ensino, visto que considera o aprendiz como sujeito autônomo e detentor de um saber teórico e prático prévio.
- c) Em EPS o quadrilátero da formação é composto por representantes do ensino, da gestão, dos trabalhadores e dos usuários.
- d) No âmbito regional e local já encontramos um alto nível de financiamento próprio, de qualificação do planejamento e da implementação da EPS.
- e) A efetivação da EPS se dá por meio de gestão participativa e colegiada, exercitando o processo de descentralização e negociação democrática sustentada nas necessidades locais.



Fonte: <https://br.paipee.com/2020/10/02/tirinhas-da-mafalda-para-entender-problemas-sociais/>

6) Na tirinha da Mafalda, pode-se perceber a reflexão sobre a coletividade, com base nisso, vamos observar o que consta no Art. 3º da Política Nacional de Educação Popular em Saúde - PNEPS-SUS e, mediante as afirmativas abaixo, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** os princípios da PNEPS-SUS:

- I - Diálogo.
- II - Amorosidade.
- III - Problematização.
- IV - Construção compartilhada do conhecimento.
- V - Emancipação.
- VI - Compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

- a) Apenas as questões I, IV e VI estão corretas.
- b) Todas as alternativas estão corretas.
- c) Apenas as questões II e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão incorretas.
- e) Apenas as questões III e IV estão corretas.

7) A Reforma Psiquiátrica Brasileira (RPB) é caracterizada como um processo social complexo e que possui dimensões para a interpretarmos, a saber: teórico-conceitual, técnico-assistencial, jurídico-política e sociocultural. Sobre estas dimensões, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nos enunciados abaixo apresentados:

- () A desinstitucionalização e a problematização sobre a doença mental são elementos conceituais constitutivos e exclusivos da dimensão sociocultural.
- () Os processos de trabalho dos Centros de Atenção Psicossocial são um lócus de observação da dimensão técnico-assistencial da RPB.
- () A dimensão jurídico-política pode ser observada pelo grande impacto da aprovação de legislações nacionais nos anos 90.

- () Um conjunto amplo de iniciativas que estimulem as pessoas a repensarem seus princípios, preconceitos e opiniões formadas sobre a loucura é o que pode se caracterizar como dimensão sociocultural.
- () A maior contribuição dessa interpretação por dimensões é compreender que as mudanças no serviços de saúde mental são de caráter especialista, restritos aos seus próprios muros.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, V, F, F.
- b) V, V, V, F, V.
- c) V, V, F, F, F.
- d) F, V, F, V, F.
- e) F, F, F, V, V.

8) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas que visam atender integralmente às necessidades de saúde. Ele precisa ser resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário, e é bastante utilizado em situações mais complexas (BRASIL, 2011). Sobre PTS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O PTS foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental, como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- b) O nome Projeto Terapêutico Individual, como também é conhecido o Projeto Terapêutico Singular, é igualmente aceito uma vez que o PTS, para ser resolutivo, é feito exclusivamente para indivíduos.
- c) A construção de um PTS envolve a reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde.
- d) O PTS contém quatro momentos: diagnóstico, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas mudanças de rumo.
- e) O PTS frisa que o projeto busca a singularidade (a diferença) como elemento central de articulação, uma vez que os diagnósticos tendem a igualar os sujeitos em torno da patologia e é preciso ver as especificidades.

9) De acordo com a Carta de Direitos e Deveres dos usuários da saúde. É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento (Resolução nº 553 de 09 de agosto de 2017).

Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à responsabilidade do serviço de saúde para a garantia deste direito:

- a) Ter atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- b) Ofertar espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e defensoria pública sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.
- c) Disponibilizar de forma contínua o acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades regionais.
- d) Adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde.

e) Dar informações sobre o estado de saúde do usuário, de forma objetiva, respeitosa, compreensível, e em linguagem adequada para atender a sua necessidade.

10) O Decreto 7508/11 cumpre, dentre outras coisas, a determinação constitucional de que o SUS deve ser formado por uma rede regionalizada e hierarquizada e que suas “regiões de saúde” devem organizar-se para ofertar, no mínimo, ações de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde, explicitando a complementariedade entre essas ações para garantir, minimamente, um cuidado integral em tempo oportuno (BRASIL, 2011; CARVALHO; JESUS; SENRA, 2017).

Sobre o Decreto 7508/11, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para cada assertiva abaixo:

() Dentre os aspectos relevantes de que dispõe o Decreto, pode ser destacada, do ponto de vista organizativo, a definição da Atenção Básica como a porta de entrada prioritária do sistema.

() O Decreto estabelece novos dispositivos para o planejamento do SUS, pautado pelas necessidades de saúde e disponibilidade de recursos e induzindo a organização de redes de atenção.

() Não há ainda, nesse decreto, a intenção de privilegiar as principais linhas de cuidado a fim garantir o acesso à saúde de modo regionalizado, o que vem a acontecer em regulamentações futuras.

() Apresenta-se, no referido decreto, o lançamento do Pacto pela Saúde, que regulamenta aspectos da Lei 8.080/90 e tem como fundamento principal o respeito aos princípios constitucionais do SUS.

() Destaca-se o fortalecimento do planejamento regional, com consequente definição das redes de atenção nas regiões de saúde, aprimoramento dos mecanismos de governança e qualificação da pactuação tripartite.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) V, V, F, F, V.

b) V, F, F, V, V.

c) F, V, F, V, V.

d) F, V, V, F, F.

e) V, F, V, F, F.

11) Leia o texto a seguir:

Territórios Saudáveis e Sustentáveis (TSS) podem ser definidos como: espaços relacionais e de pertencimento onde a vida saudável é viabilizada, por meio de ações comunitárias e de políticas públicas, que interagem entre si e se materializam, ao longo do tempo, em resultados que visam a atingir o desenvolvimento global, regional e local, em suas dimensões ambientais, culturais, econômicas, políticas e sociais (Fonte: MACHADO, J. M. H.; et. al, 2018, p. 246).

A vigilância em saúde pode contribuir com os territórios saudáveis e sustentáveis. Assinale a alternativa **INCORRETA** para ações da vigilância em saúde:

a) Um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

b) Um conjunto de ações que buscam organizar e ofertar serviços de saúde com a intenção de prestar um melhor atendimento aos cidadãos inseridos nos territórios saudáveis e sustentáveis.

c) Um conjunto de atividades que se destinam, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visam à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

d) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

e) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

12) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) que foi aprovada em 2006 e revisada em 2014, ressalta a importância dos determinantes sociais da saúde no processo saúde-doença, apresentando como pressupostos a intersetorialidade e o desenvolvimento de redes de corresponsabilidade que buscam a melhoria da qualidade de vida (ROCHA et al., 2014). Completando 15 anos em 2021, a PNPS e a implementação dos seus temas prioritários, passa por caminhos críticos para sua efetivação em tempos de crises.

Considerando um dos temas prioritários da PNPS, assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Vigilância, monitoramento e avaliação, com o propósito da utilização de diferentes abordagens na produção e análise de informações sobre as condições de saúde de indivíduos e grupos populacionais.

b) Gestão, que tem como prioridade estabelecer processos democráticos e participativos de regulação, planejamento, monitoramento, avaliação, financiamento e comunicação.

c) Formação e educação permanente, com o propósito de mobilizar e sensibilizar os gestores, trabalhadores da saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação na saúde.

d) Produção e divulgação de conhecimentos e saberes, como estímulo a um posicionamento reflexivo e resolutivo sobre os problemas, necessidades e potencialidades dos serviços de cogestão.

e) Comunicação social e mídia, através do uso das variadas expressões comunicacionais, formais e populares, que possibilitem a escuta e a vocalização dos diferentes grupos.

13) Sobre a Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), complete as lacunas:

Art. 2º A PNEPS-SUS reafirma o compromisso com _____, _____, a _____ e a _____, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do _____ entre a diversidade dos saberes, _____, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimento e _____.

A sequência **CORRETA** é:

- a) A universalidade / a equidade / a integralidade / efetiva Participação popular no SUS / diálogo / valorizando os saberes populares / a inserção destes no SUS.
- b) O planejamento / o financiamento / a sustentabilidade / efetiva universalização do acesso / uso da ciência prioritariamente / das tecnologias / a inserção destes no SUS.
- c) A universalidade / a equidade / a integralidade / efetiva participação Popular no SUS / intercâmbio de informações / da valorização da ciência / a inserção destes no SUS.
- d) O planejamento / o financiamento / a sustentabilidade / efetiva participação Popular no SUS / diálogo / a valorização das ervas medicinais / a inserção destes no SUS.
- e) O planejamento / o financiamento / a sustentabilidade / efetiva participação Popular no SUS / diálogo / da valorização das ervas medicinais / a inserção destes no SUS.

14) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência foi criada a partir da necessidade de ampliar e diversificar os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) para a atenção às pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, ostomia e múltiplas deficiências, a partir da criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, no âmbito do SUS (BRASIL, 2012).

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, **EXCETO**:

- a) Respeito aos direitos humanos, com garantia de autonomia, independência e de liberdade às pessoas com deficiência.
- b) Promoção da equidade, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular, centrado nas necessidades das pessoas.
- c) Promoção do respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos.
- d) Ênfase na centralização do cuidado em serviços de referência, com priorização de serviços especializados e a consequente qualificação do cuidado.
- e) Garantia de acesso e de qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.

15) O matriciamento tem como meta transformar a lógica tradicional dos sistemas de saúde, como, referências, encaminhamentos e contrarreferências, protocolos e centros de regulação, por meio de ações mais horizontais que integrem os componentes e seus saberes nos diferentes níveis de assistência (CHIAVERINI, 2011). O apoio matricial apresenta duas dimensões de suporte, quais são elas?

- a) Dimensão sustentável, dimensão assistencial.
- b) Dimensão de ação técnico-pedagógica, dimensão econômica.
- c) Dimensão social, dimensão geográfica.
- d) Dimensão assistencial, dimensão de ação técnico-pedagógica.
- e) Dimensão global, dimensão hospitalar.

16) Com a pandemia do COVID-19 evidencia-se diversos fatores que mostram as interfaces entre saúde global, desigualdade social e consequentemente desproteção entre as pessoas, ressaltando a disparidade existente entre diversos temas e indivíduos nesse período. Com base no enunciado selecione a afirmativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito universal e dever do Estado no Brasil, garantido pela Constituição Federal (CF) de 1988.
- b) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c) A Lei Nº 8.080 Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- d) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
- e) Os maiores Centros de Saúde existentes no Brasil ficam localizados na periferia, afim de garantir um maior acesso a essa população.

17) A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação, tendo como característica principal ser realizada por meio do trabalho em saúde. Existe a Residência Médica e a Residência Profissional, porém nem sempre foi assim, isso mudou com a promulgação de qual Lei?

- a) Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005.
- b) Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011.
- c) Lei nº 12.250, de 9 de fevereiro de 2006.
- d) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- e) Lei nº 10.933, de 11 de agosto de 2004.

18) Sobre a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde, preencha as lacunas com a sequência correta de palavras:

A Política Nacional de Humanização se pauta em três princípios: _____ de produção de saúde, _____ e _____. Além disso, está em constante atualização, em busca de coerência com os princípios do SUS, sendo uma política institucional construída coletivamente, envolvendo não só o governo federal, mas as instâncias _____. Para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde _____ de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

A sequência **CORRETA** é:

- a) Universalidade / Integralidade / participação popular / regionais e municipais / se reconheçam como protagonistas e especialistas.
 - b) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / estaduais e municipais / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.
 - c) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / equidade e integralidade / participação popular dos sujeitos / estaduais e regionais / se reconheçam como sujeitos de autoridade.
 - d) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e dependência mútua/comunitarismo / estaduais e municipais / se reconheçam como profissionais responsáveis.
 - e) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / nacional e estadual / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.
- 19) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida 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. Considerando o conceito da RAS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.
- b) Os domicílios não podem ser considerados pontos de atenção à saúde, uma vez que não comportam profissionais de saúde e nem equipamentos, assim como não há formas de implementação de um modelo de atenção e cuidado, com responsabilidades assumidas e metas pactuadas.
- c) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular, onde todos são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- d) Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutive dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.
- e) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

20) Sobre as disposições legais que protegem e garantem os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e suas intencionalidades, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas assertivas abaixo:

- () A Lei 10.216/2001 trata sobre a política desse setor e visa assegurar direitos e proteção, sem qualquer forma de discriminação por raça, cor, sexo, ou qualquer outra forma.
- () A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde (2011) assegura direitos ao acesso, ao tratamento adequado, humanizado e acolhedor mas não se aplica à saúde mental pelas especificidades do setor.
- () A Declaração Universal dos Direitos Humanos (1948) ao reconhecer que todos os seres humanos nascem livres e iguais em dignidade e direitos.
- () Lei n. 12.847/2013 que cria o Sistema nacional de Prevenção e Combate à Tortura que elabora relatórios periódicos de inspeção dos hospitais psiquiátricos e reconhece que as pessoas internadas também são consideradas pessoas privadas de liberdade.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, V, V, F.
- b) V, F, V, F.
- c) V, V, F, F.
- d) V, F, V, V.
- e) V, V, V, V.

► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

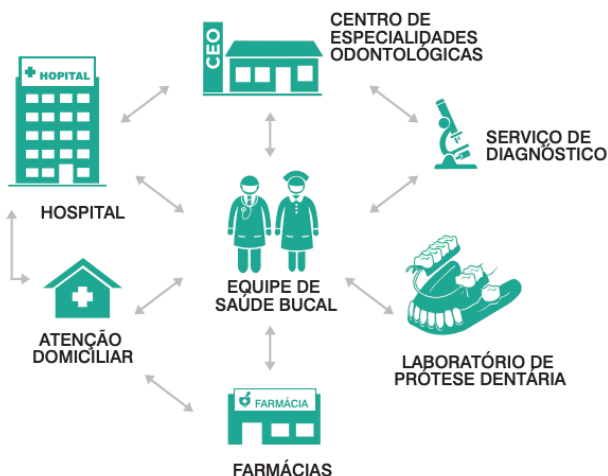
21) A implantação da Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Sorridente) foi norteadas a partir de diretrizes publicadas em 2004, visando a organização da atenção à saúde bucal no âmbito do SUS (Brasil, 2004). Considerando as “Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal”, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Os serviços de saúde bucal devem evoluir de um modelo assistencial centrado na doença e baseado no atendimento a quem procura, para um modelo de atenção integral à saúde.
- b) Para o planejamento das ações de saúde bucal é necessário conhecer o perfil epidemiológico, condições socioeconômicas, hábitos, estilos de vida e as necessidades de saúde da população.
- c) As ações de saúde bucal devem ser organizadas entre promoção e proteção de saúde, prevenção de doenças, recuperação e reabilitação.
- d) As “Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal” estabelecem a inclusão da reabilitação protética na atenção primária à saúde, a partir de procedimentos relacionados com a fase clínica.
- e) Visando substituir a atenção primária à saúde, o Ministério da Saúde criou os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO).

22) Conforme o Código de Ética Odontológica aprovado pela resolução do Conselho Federal de Odontologia (CFO) nº 118/2012, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Constitui infração ética agenciar, aliciar ou desviar, por qualquer meio, paciente de instituição pública ou privada para clínica particular.
- b) É permitido aos técnicos em prótese dentária fazerem anúncios, propagandas ou publicidade dirigida ao público em geral.
- c) Constitui infração ética negar, ao paciente ou periciado, acesso a seu prontuário, deixar de lhe fornecer cópia quando solicitada, mesmo quando ocasionem riscos ao próprio paciente ou a terceiros.
- d) É permitido ao cirurgião dentista executar ou propor tratamento desnecessário ou para o qual não esteja capacitado.
- e) O cirurgião dentista pode usar formulários de instituições públicas para prescrever, encaminhar ou atestar fatos verificados na clínica privada.

23) A figura a seguir representa a Rede de Atenção à Saúde Bucal (Rasb) instituída pela Política Nacional de Saúde Bucal.



Fonte: Ministério da Saúde. Livro “A saúde bucal no Sistema Único de Saúde” (2018).

Considerando a figura acima, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () As Rede de Atenção à Saúde tem o objetivo de prestar atenção integral, de qualidade e resolutive, que atenda às reais necessidades da população.
- () Há uma ordem de importância entre os diferentes pontos da Rasb (Equipe de saúde bucal, Centro de Especialidades Odontológica e Hospital).
- () A Equipe de Saúde Bucal da Atenção Primária à Saúde caracteriza-se com o centro de comunicação da Rasb.
- () Os Centros de Especialidades Odontológicas são considerados a porta de entrada da Rasb.
- () Na Rasb, os pontos de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar correspondem, respectivamente, aos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e aos hospitais que realizam atendimento odontológico sob anestesia geral e tratamento do câncer de boca.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, V, F, F, V.
- b) V, F, V, F, V.
- c) F, F, V, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) F, V, V, V, F.

24) O conhecimento e a compreensão da realidade local por parte do cirurgião dentista acerca do território em que atuará são importantes para o diagnóstico adequado e, conseqüentemente, para o planejamento e a programação das ações em saúde bucal. Nesse sentido, assinale a alternativa que **NÃO REPRESENTA** dado ou informação necessária para o planejamento das ações em saúde bucal.

- a) População, especificando-se divisões em urbano/periurbano/rural, por idades.
- b) Prevalência de cárie e doença periodontal.
- c) Identificação dos serviços públicos de atenção primária, secundária e terciária.
- d) Salário do cirurgião dentista.
- e) Existência de rede pública de abastecimento de água tratada, sua cobertura populacional e presença de flúor.

25) A epidemiologia faz uso de métodos quantitativos para estudar a ocorrência de doenças, entre elas as bucais, nas populações e para definir estratégias de prevenção e controle. Considerando os tipos de estudos epidemiológicos, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) Os estudos epidemiológicos podem ser classificados como observacional, experimental e revisão sistemática.
- b) Nos estudos observacionais o pesquisador não interfere no processo de pesquisa, ou seja, tem um papel passivo no estudo.
- c) Nos estudos transversais há o acompanhamento dos indivíduos pesquisados, não sendo possível estimar o risco.
- d) Os estudos Caso-Controlle são retrospectivos, partem do desfecho para chegar à causa.
- e) Nos estudos experimentais é possível testar as relações causa-efeito, demonstrando causalidade.

26) Um dos pressupostos da Política Nacional de Saúde Bucal refere-se ao uso de informações epidemiológicas sobre as condições de saúde-doença da população para subsidiar o planejamento

das ações em saúde bucal, conforme o modelo de vigilância em saúde do SUS (BRASIL, 2004). Leia as afirmações abaixo e escolha a alternativa **CORRETA**.

- a) O Projeto SB Brasil 2020 representa a continuidade de uma série histórica de informações epidemiológicas em saúde bucal, iniciada com o levantamento nacional realizado em 1986.
- b) A prevalência de cárie na dentição decídua em crianças de 5 anos passou de 59,4% em 2003 para 53,4% em 2010. Isso representa uma piora na condição de saúde bucal de crianças de 5 anos.
- c) O índice CPO-D (número de dentes permanentes cariados, perdidos e obturados) aos 12 anos, passou de 3,7 em 1996 para 2,1 em 2010. Isso representa um aumento da experiência de cárie.
- d) Os estudos epidemiológicos realizados no Brasil demonstram semelhanças regionais quanto as condições de saúde bucal da população.
- e) O levantamento epidemiológico de 2003, por exemplo, subsidiou a concepção da Política Nacional de Saúde Bucal, reforçando a incorporação das Equipes de Saúde Bucal (ESB) na Estratégia Saúde da Família e a criação dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO).

27) Sobre os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), responda verdadeiro ou falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

- I - Os CEO são pontos de Atenção Primária à Saúde que utilizam os mecanismos de referência e contrarreferência.
- II - Os CEO funcionam por meio de parceria entre estados, municípios e o governo federal, isto é, o Ministério da Saúde faz o repasse de parte dos recursos enquanto estados e municípios contribuem com outra parcela (contrapartida).
- III - Além das especialidades de endodontia, periodontia, cirurgia oral menor, diagnóstico bucal e atendimento a pacientes com necessidades especiais, os CEO podem ofertar ortodontia e implantodontia.
- IV - Os CEO podem ser referência para apenas um município ou para vários municípios, portanto, pode ter a cobertura municipal ou regional.
- V - Na Atenção Especializada Ambulatorial em saúde bucal, os CEO têm densidade tecnológica igual ao existente na Atenção Primária à Saúde.

- a) Apenas as questões I e V estão corretas.
- b) Apenas a questão II, III e V estão corretas.
- c) Apenas as questões II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as questões II, IV e V estão corretas.
- e) Todas as questões estão corretas.

28) O cuidado à saúde bucal à pessoa com deficiência pode ser auxiliado por técnicas de manejo de comportamento que utilizam diversos elementos. Leia as afirmações abaixo e escolha a alternativa que **NÃO** corresponde a estratégia de manejo não-farmacológica.

- a) Reforço positivo.
- b) Modelagem.
- c) Restrição mecânica.
- d) Restrição física
- e) Sedação.

29) No que diz respeito aos pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde bucal de pessoas com TEA pode não ser satisfatória em função das limitações do próprio indivíduo/cuidador/responsável na higienização da cavidade bucal, controle da dieta e inaccessibilidade a serviços odontológicos.
- b) Apresentam sensibilidade tátil exacerbada e permitem o contato físico e ajuda para a realização da escovação dos dentes e o uso do fio dental.
- c) Normalmente, as pessoas com TEA reagem exageradamente a estímulos sensoriais (visuais, auditivos e olfativos), dificultando a abordagem por parte do profissional.
- d) Os ruídos gerados pelos equipamentos utilizados para realização do tratamento odontológico, bem como sabores desagradáveis, podem desencadear reações de repulsa, medo ou desconfiança.
- e) A abordagem do comportamento para a realização do tratamento deve iniciar por técnicas não-farmacológicas.

30) Além do conhecimento técnico e científico, o cirurgião dentista necessita estabelecer vínculos, ter ética, sensibilidade, empatia e respeito com todas as pessoas, especialmente as Pessoas com Deficiência (PCD), que tanto necessitam do cuidado bucal para obtenção de qualidade de vida (Cardoso et al., 2021). Sobre o atendimento odontológico das PCD, todas as afirmações são verdadeiras, **EXCETO**:

- a) Durante o atendimento das PCD, a comunicação não-verbal tem um papel muito importante. Portanto, o cirurgião dentista precisa ter atenção especial à postura, toque, olhar e sorrisos.
- b) Para os deficientes visuais é indicado que o cirurgião dentista mostre detalhadamente as partes da cadeira odontológica e movimentos, deixá-lo tocar os materiais e apresentar os possíveis ruídos.
- c) Pacientes que utilizam aparelhos auditivos devem ser orientados a removê-los antes de acionar as turbinas de baixa ou alta rotação, para evitar hipersensibilidade ao ruído.
- d) É indicado utilizar técnicas de manejo comportamental para intervir no paciente com deficiência intelectual (técnicas de dizer-mostrar-fazer, distração e musicoterapia, por exemplo).
- e) No caso do atendimento as pessoas com deficiência auditiva a comunicação com o acompanhante, quando presente, deve ser realizada de forma prioritária.

31) O tratamento do sistema de canais radiculares engloba uma sequência clínica que se inicia no diagnóstico indo até a reabilitação do elemento tratado, incluindo o emprego da anestesia local. Considerando esta etapa, julgue os itens abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F), e em seguida marque a alternativa **CORRETA**.

- () A anestesia tem função de promover controle da dor pós operatória, bem como hemostasia nos casos cirúrgicos.
- () A anestesia suplementar intraligamentar é contra indicada em casos de abscessos perirradiculares agudos.
- () A anestesia suplementar intrapulpar não apresenta contra indicações na terapia endodôntica.
- () O uso de anti-inflamatórios não esteroidais, em casos de pulpite irreversível sintomática, pode melhorar o efeito dos anestésicos locais.
- () Em casos de necrose pulpar, é de escolha do profissional, fazer uso de anestésicos locais injetáveis.

- a) V, F, F, V, V.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, V, F, V, F.
- d) V, V, F, F, F.
- e) F, F, V, F, V.

32) O diagnóstico clínico das patologias que englobam a polpa e região perirradicular levam em consideração a progressão e intensidade do estímulo inflamatório que acomete o elemento dentário. Assim, de acordo com o diagnóstico das patologias pulpares, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Na pulpíte reversível sintomática, o tecido pulpar sofreu um dano além da possibilidade de recuperação, de modo a ser sugerido o procedimento de pulpectomia.
- b) Ainda sobre a pulpíte reversível, a mesma é responsiva ao uso de analgésicos. No entanto, pelo fato da dor ser espontânea, a pulpectomia deve ser realizada.
- c) Casos de pulpíte reversível requerem o uso do teste de sensibilidade ao calor, de modo a ser utilizada o bastão de guta percha aquecido, em contato com a coroa dental em questão.
- d) Em casos de pulpíte irreversível sintomática, a dor quando provocada pelo estímulo do teste de sensibilidade ao frio, tem duração intermitente e longa, sendo responsiva a analgésicos.
- e) Em casos de pulpíte irreversível assintomática, verifica-se ausência de dor espontânea. Nestes casos, o estímulo causador do dano pulpar, se caracteriza de baixa intensidade e de longa duração.

33) Em relação as patologias perirradiculares, **PODEMOS AFIRMAR** que:

- a) A periodontite apical assintomática tem como principal queixa do paciente, durante a anamnese, a sensação de dente crescendo” quando da mastigação ou oclusão da arcada.
- b) A periodontite apical sintomática sempre está associada a uma infecção endodôntica instalada no elemento dentário em questão, desta forma sempre indica-se o tratamento endodôntico.
- c) A periodontite apical sintomática representa uma resposta inflamatória crônica dos tecidos periapicais, a estímulos de baixa intensidade e longa duração.
- d) A periodontite apical sintomática pode ser provocada a partir da extrusão do conteúdo tóxico do sistema de canais radiculares, a partir do preparo biomecânico.
- e) O abscesso perirradicular crônico, quando diagnosticado a partir do uso de tomadas radiográficas, determina continuidade da lâmina dura, bem como ausência de lesão radiolúcida.

34) Os procedimentos clínicos realizados durante o tratamento endodôntico apresentam uma sequência técnica nas quais empregam-se instrumentais e manobras que permitem acesso direto ao sistema de canais radiculares, bem como previnem acidentes e complicações durante a execução do tratamento. Assim, analise as assertivas a seguir como Verdadeiras (V) ou Falsas (F) e marque a alternativa **CORRETA**.

- () As bocas de Gates Glidden, são de ponta inativa, devem ser utilizadas acionadas no sentido horário e sempre em movimentos de vai vem, estando o canal úmido.
- () As brocas endo Z e 3082 podem ser utilizadas durante a abertura coronária, sendo instrumentos de ponta inativa, empregadas logo após penetração de brocas esféricas.
- () O uso do ultrassom na abertura coronária durante o tratamento endodôntico, requer o emprego de pontas específicas a exemplo da ponta de Rhein.
- () A etapa de exploração dos sistema de canais radiculares, precede ao desgaste compensatório realizado com auxílio de pontas de ultrassom ou brocas acopladas a turbinas.
- () Estruturas como cristas marginais e ponte de esmalte devem ser englobadas pelo preparo, durante a abertura coronária, mesmo na ausência de lesões de cárie ou restaurações defeituosas.

- a) V, F, F, V, V.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, V, V, F, F.
- d) V, V, F, F, F.
- e) F, F, V, F, V.

35) O tratamento do sistema de canais radiculares requer a utilização de instrumentais, soluções e medicações amplamente difundidas atualmente. Além disto, o emprego de motores e localizadores foraminais tem sido encorajado com o objetivo de promover maior segurança e eficiência do tratamento. Desta forma, analise as assertivas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F), e marque a alternativa **CORRETA**.

- () O uso de localizadores foraminais permite maior eficiência durante a odontometria. Para tanto, durante a abertura coronária deve se remover todo o tecido cariado do elemento em questão.
- () A utilização da medicação intracanal, em casos de abscessos perirradiculares, tem a função de realizar a neutralização do conteúdo tóxico do sistema de canais radiculares.
- () A solução de hipoclorito de sódio a 0,5% é indicada como solução química auxiliar em casos de lesões perirradiculares. Esta deve ser associada a solução de clorexidina a 2%.
- () Sistemas reciprocantes apresentam tratamentos térmicos de superfície, de modo a serem utilizados sem manobra prévia de cateterismo, pois são resistentes a deformações e fraturas.
- () O uso de insertos, a exemplo da ponta irrisonic acoplada a um ultrassom, permitem maior efetividade da limpeza do sistema de canais radiculares, quando associados a soluções irrigadoras.

- a) V, F, F, V, V.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, V, V, F, F.
- d) V, V, F, F, F.
- e) V, V, F, F, V.

36) A prescrição medicamentosa na endodontia deve ser realizada de acordo com o diagnóstico da patologia pulpar e perirradicular. Assim, analise as assertivas a seguir como Verdadeiras (V) ou Falsas (F), e marque a alternativa **CORRETA**.

- () Em casos de pulpite reversível sintomática a prescrição de analgésicos pode ser realizada, a exemplo do Paracetamol 750 mg, sendo ingerido 01 comprimido em caso de dor.
- () Quando do diagnóstico de periodontite apical sintomática, sugere-se a prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais associados a amoxicilina 500mg, durante 7 dias.
- () Casos de pulpites sintomáticas irreversíveis deve-se optar pela prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais, a exemplo da Dexametasona 4 mg, a cada 8 horas, durante 7 dias.
- () Após o diagnóstico de abscesso apical agudo, em estágio evoluído, na presença de febre, deve-se realizar a prescrição de antibiótico, sendo o de primeira escolha a amoxicilina 500 mg, administrada a cada 8 horas.
- () Cirurgias paraendodônticas para a remoção de lesões císticas requerem a prescrição de antibiótico e anti-inflamatório durante o pós cirúrgicos, já que há acesso a tábua ósseo, gerando edema local e risco de contaminação.

- a) V, F, F, F, V.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, V, V, F, F.
- d) V, F, F, V, V.
- e) V, F, V, F, V.

37) Biofilmes podem ser conceituados como comunidades microbianas que habitam em um sítio sólido, de forma cooperativa, permitindo uma sucessão ecológica, promovendo danos aos tecidos

do hospedeiro. Sobre o biofilme periodontal, analise as assertivas a seguir como Verdadeiras (V) ou Falsas (F), e marque a alternativa **CORRETA**:

- () A matriz orgânica do biofilme tem em sua composição polissacarídeos extra celulares, glicoproteínas e material lipídico.
- () A matéria alba apresenta-se como uma massa branca, com células epiteliais, as quais exercem forte poder de adesão a estrutura dentária.
- () Os canais de água na estrutura do biofilme permitem transporte de nutrientes e eletrólitos, proporcionando manutenção das espécies microbianas.
- () Nas bolsas periodontais profundas estão presentes anaeróbias estritas, geralmente bactérias pertencentes ao complexo vermelho e amarelo.
- () Os detritos lipídicos encontrados na matriz do biofilme podem ser oriundos da degradação das próprias células do biofilme e do hospedeiro.

- a) V, F, F, F, V.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, V, V, F, F.
- d) V, F, F, V, V.
- e) V, F, V, F, V.

38) As fases do tratamento periodontal englobam procedimentos associados a outras especialidades da Odontologia, não apenas o tratamento do periodonto em si. Assim, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A fase I da terapia periodontal, ou fase não cirúrgica, inclui em sua realização o uso de agentes antimicrobianos e controle da dieta.
- b) A fase restauradora da terapia periodontal deve incluir a realização de restaurações definitivas e o tratamento endodôntico.
- c) A fase I da terapia periodontal deve incluir a realização de procedimentos de raspagem e alisamento radicular.
- d) A fase I da terapia deve ser reavaliada para verificar o surgimento de lesões de cárie dentária, bem como a profundidade das bolsas.
- e) Na fase cirúrgica da terapia periodontal o tratamento periodontal cirúrgico deve ser realizado, bem como a instalação de implantes.

39) Marque a alternativa que **NÃO** representa uma característica dos componentes epiteliais da unidade dentogengival.

- a) O epitélio gengival é classificado como queratinizado escamoso e estratificado.
- b) O epitélio juncional forma o assoalho do sulco gengival, bem como da bolsa periodontal.
- c) O epitélio sulcular é classificado como não queratinizado escamoso estratificado.
- d) As células da superfície do epitélio juncional aderem ao dente por meio de hemidesmossomos.
- e) O epitélio juncional é caracterizado como queratinizado, com presença de células escamosas achatadas.

40) Em relação ao cimento, é **CORRETO** afirmar:

- a) É um tecido de origem da ectoderma, responsável pelo recobrimento externo da raiz anatômica.
- b) Os cementócitos são responsáveis por produzir as fibras intrínsecas pertencentes a matriz do cimento.

- c) As fibras de Sharpey são compostas em seu maior volume por colágeno tipo IV, seguido pelo colágeno tipo I.
- d) A deposição de cimento ocorre de forma contínua durante toda a vida, sendo mais rápida na região apical.
- e) O conteúdo mineral do cimento, composto por hidroxiapatita, é superior ao do osso e inferior ao esmalte e dentina.

41) Cirurgias pré-protéticas frequentemente são necessárias para adequação do rebordo alveolar que receberá novas próteses. Sob esse contexto, avalie as assertivas a seguir quanto Verdadeiras (V) ou Falsas (F), selecionando a alternativa **CORRETA**:

- () A cirurgia pré-protética poderá ser realizada para o reposicionamento de freios e bridas.
- () Espículas ósseas e irregularidades podem ser removidas com auxílio de alveolótomo ou lima para osso.
- () Lesões de tecido mole decorrentes de câmara de sucção protética não devem ser removidas.
- () Lesões de tecido mole decorrentes de próteses mal adaptadas devem ser removidas apenas em ambiente hospitalar.

- a) V, V, F, F.
- b) V, V, V, F.
- c) V, V, V, V.
- d) F, V, V, F.
- e) F, V, F, V.

42) Indivíduo idoso compareceu ao consultório odontológico com necessidade de exodontia dos dentes 13 e 23. Para montagem da mesa cirúrgica, considerando a possibilidade de anquilose alveolar de ambos os dentes, o cirurgião dentista necessitará empregar os seguintes instrumentais, **EXCETO**:

- a) Bandeja cirúrgica com afastador, carpule e tubetes com soluções anestésicas.
- b) Descolador de tecidos e Fórceps número 151.
- c) Broca cirúrgica número 702 e turbina de alta rotação.
- d) Cabo e lâmina de bisturi nº 15.
- e) Porta agulha, pinça hemostática e fio de sutura agulhado.

43) Um cidadão compareceu ao consultório odontológico com queixa de dor dentária associada a cárie e infecção odontogênica associada ao dente 36. À anamnese, o indivíduo informou que realizou instalação de valva cardíaca protética há 1 ano. Informou ainda histórico de manifestação alérgica quando submetido a injeção de Bezetacil® (benzilpenicilina benzatina). A pressão arterial aferida foi de 130/80 mmHg. Com base nesse relato, assinale a alternativa que representa a conduta **CORRETA**:

- a) Não há necessidade de administrar medicação prévia ao procedimento odontológico.
- b) Deve-se administrar 2 g de Amoxicilina via oral 30 a 60 minutos antes do procedimento odontológico.
- c) Deve-se prescrever ao paciente o uso de 500 mg de Amoxicilina via oral, três vezes ao dia, ao longo de 7 dias.
- d) Deve-se administrar 600 mg de Clindamicina via oral 30 a 60 minutos antes do procedimento odontológico.

e) Deve-se administrar apenas 7,5 mg de midazolam via oral 30 minutos antes do atendimento, de modo a controlar ansiedade.

44) O desenho do retalho cirúrgico é uma etapa fundamental durante a realização de uma exodontia complicada, ou durante a abordagem de um dente impactado. Com relação as características de um retalho cirúrgico, é **CORRETO** afirmar:

- a) A base do retalho cirúrgico deve ser mais estreita do que a margem livre.
- b) A incisão do retalho deve ser direta, sem, entretanto, atingir o periósteo alveolar.
- c) Incisões verticais devem ser realizadas ao centro da face vestibular dos dentes.
- d) Para o retalho em envelope, a incisão é realizada ao longo do sulco gengival.
- e) O retalho cirúrgico não precisa ser reposicionado após a exodontia.

45) A comunicação buco-sinusal é uma complicação que pode ser resultante das manobras para exodontia de dentes superiores localizados na região posterior da maxila. Com base nesse contexto, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I - A manobra de Chompret deve se empregada para identificação da comunicação buco-sinusal.
- II - O uso de descongestionante nasal é contraindicado nos casos de comunicação buco-sinusal.
- III - Bochechos vigorosos frequentes são indicados para manutenção da adequada higiene bucal.
- IV - Comunicações buco-sinusais menores que 2 mm são solucionadas mediante formação de coágulo alveolar de boa qualidade.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.
- e) Apenas IV está correta.

46) Previamente à confecção e instalação de próteses totais, o cirurgião-dentista deve observar diversos parâmetros. Diante dessa afirmação, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A inserção de freios e bridas deve ser observada para realização dos devidos alívios na base de prova.
- b) Deve-se investigar a presença de espículas ou remanescentes radiculares, os quais devem ser removidos após a instalação das novas próteses.
- c) O tamanho dos rebordos superior e inferior deve ser observado para correta seleção das moldeiras de estoque, durante moldagem anatômica.
- d) O formato do rebordo remanescente deverá orientar a montagem dos dentes artificiais, respeitando os demais parâmetros da oclusão.
- e) O tempo decorrido desde a extração dos dentes remanescentes deve ser observado, considerando o tempo necessário para remodelação óssea.

47) Um cidadão foi encaminhado ao Centro de Especialidades Odontológicas com necessidade de substituição das próteses totais superior e inferior. As próteses apresentavam descoloração e desgaste; porém não apresentaram acúmulo de biofilme. Ao exame clínico, o cirurgião-dentista identificou a presença de lesão na região da comissura labial, sugestiva de queilite angular. Diante deste contexto, qual problema está relacionado a essa manifestação clínica?

- a) Ausência de oclusão bilateral balanceada.

- b) Higiene insuficiente das próteses.
- c) Dimensão vertical de oclusão reduzida.
- d) Ausência de espaço funcional livre.
- e) Ausência de oclusão mutualmente protegida.

48) A moldagem funcional em prótese total pode ser obtida por meio do uso de diferentes materiais de moldagem. A técnica mais frequentemente empregada faz uso de uma moldeira individual sobre a qual o cirurgião-dentista aplica gôdiva de baixa fusão e pasta zinco-eugenólica. Outros materiais podem substituir a pasta zinco-eugenólica nesta etapa, **EXCETO**:

- a) Alginato.
- b) Silicone de condensação (pasta leve).
- c) Silicone de adição (pasta leve).
- d) Polissulfeto.
- e) Poliéter.

49) Considere um usuário de prótese total superior, cuja arcada inferior apresenta os dentes remanescentes: 33, 32, 31, 41, 42, 43. O indivíduo não faz uso de prótese parcial inferior. Com base nessas informações, analise as assertivas abaixo e aponte a alternativa **CORRETA**:

- I - A classificação de Kennedy do arco inferior corresponde a Classe I.
- II - A classificação de Kennedy do arco inferior corresponde a Classe II.
- III - O uso de prótese total superior e a ausência de reabilitação posterior no arco inferior contribuem para um fenômeno conhecido por síndrome da combinação.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas II e III estão corretas.
- d) Apenas I e III estão corretas.
- e) Todas estão erradas.

50) A candidíase bucal associada ao uso de próteses é um fenômeno frequentemente observado em usuários de próteses totais e próteses parciais removíveis. O desenvolvimento dessa infecção está associado a diversos fatores e seu manejo também pode adotar diferentes abordagens. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I - Indivíduos com imunidade deficiente e que fazem/fizeram uso de antibióticos de largo espectro possuem maior chance de desenvolver candidíase bucal.
- II - O tratamento pode ser realizado com uso de Nistatina 100.000 UI/mL, quatro vezes ao dia por ao menos sete dias.
- III - O tratamento pode ser realizado com uso de pomada a base de Nitrato de Miconazol (ex.: Daktarin® Gel Oral), quatro vezes ao dia por ao menos sete dias.

- a) Apenas II está correta.
- b) Apenas III está correta.
- c) Apenas I e II estão corretas.
- d) Apenas I e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.