



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
**EBSERH – HOSPITAL DE CLÍNICAS - GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**  
**Vagas Remanescentes - Edital nº 07/2018 – Prova Objetiva: 11/03/2018**

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

## 310 – Saúde da Família – Odontologia

### INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não será permitido ao candidato:
  - a) Manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
  - b) Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
  - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
  - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
  - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
  - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
  - g) Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 3.6.5 do Edital.
  - h) Emprestar materiais para realização das provas.

**Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo.**
9. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**

✂ .....

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -



## CONTEÚDO GERAL

01 - Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:

1. É uma formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde estabelecida pela Constituição de 1988.
2. Não é um serviço ou uma instituição, mas um conjunto de unidades, de serviços e ações que interagem para um fim comum. Esses elementos integrantes do sistema referem-se, ao mesmo tempo, às atividades de promoção, proteção e recuperação da saúde.
3. Garante, como única condição para se ter direito de acesso aos serviços e ações de saúde, precisar deles.
4. Pode realizar cobrança de complementações para procedimentos mais complexos, desde que se comprove a condição do usuário em arcar com essa parcela dos custos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

02 - Sobre os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Universalidade</li> <li>2. Equidade</li> <li>3. Integralidade</li> <li>4. Resolubilidade</li> <li>5. Descentralização</li> </ol> | <p>( ) É a garantia de atenção à saúde, por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão. Desta forma, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, assim como àqueles contratados pelo poder público.</p> <p>( ) É o reconhecimento na prática dos serviços de que cada pessoa é um todo indivisível e integrante de uma comunidade; as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas e as unidades prestadoras de serviço, com seus diversos graus de complexidade, formam também um todo indivisível configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.</p> <p>( ) É entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.</p> <p>( ) É a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência.</p> <p>( ) É assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira, more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.</p> |
|--|---|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 5 – 4 – 3.
- b) 2 – 5 – 4 – 3 – 1.
- c) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- d) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- ▶ e) 1 – 3 – 5 – 4 – 2.

03 - Em relação à Lei Orgânica da Saúde de 1990, considere as seguintes afirmativas:

1. A integralidade é o princípio de que tanto as ações preventivas como as curativas devem ter sua total resolubilidade na atenção básica.
2. As redes regionalizadas, ainda vistas como hierarquizadas, consistiram em uma proposta organizacional para o SUS que foi regulamentada somente em 2011, pelo Decreto 7.508.
3. A centralização da gestão do sistema foi a diretriz organizativa assumida pelo Ministério da Saúde, em 1988, enquanto que os municípios assumiram a descentralização.
4. A universalidade é o princípio que garante, a todos os cidadãos brasileiros, o acesso aos serviços de saúde de acordo com suas necessidades e sem discriminações.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**04 - Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Deve ser a porta de entrada obrigatória ou preferencial do sistema de saúde.
- b) É o primeiro nível do sistema de saúde porque lida com os casos mais simples.
- c) A função de filtro do sistema (*gatekeeper*) diminui os custos, mas não melhora os indicadores de saúde.
- d) A proporção de médicos generalistas e especialistas em um sistema de saúde não tem relação com a morbimortalidade.
- e) Deve centrar-se na promoção de saúde e não nas doenças.

**05 - São características do processo de trabalho das equipes de atenção básica, EXCETO:**

- a) Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.
- ▶ b) Realizar atenção à saúde somente no ambiente da Unidade Básica de Saúde.
- c) Desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.
- d) Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- e) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.

**06 - A respeito da Estratégia Saúde da Família (ESF), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- ( ) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas.
- ( ) O cadastramento de cada profissional de saúde deve ser em apenas uma das Equipes da Estratégia Saúde da Família, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas equipes e com carga horária total de 40 horas semanais.
- ( ) A Equipe de Saúde Bucal (ESB) deve ser composta por cirurgião-dentista, técnico em saúde bucal, auxiliar em saúde bucal e técnico de prótese dentária.
- ( ) As equipes do Consultório na Rua deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando, sempre articuladas e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes de atenção básica do território.

Assinale alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V – V – F – V – F.
- b) F – F – V – V – V.
- c) V – V – F – F – V.
- d) F – V – V – V – F.
- ▶ e) V – V – V – F – V.

**07 - Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar:**

- ▶ a) Poderão compor os NASF os seguintes profissionais da saúde: assistente social; profissional de educação física; farmacêutico; fisioterapeuta; fonoaudiólogo; nutricionista; psicólogo; terapeuta ocupacional; médico veterinário; profissional com formação em arte e educação (arte educador); e profissional de saúde sanitária.
- b) Os NASF foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações especializadas na atenção à saúde.
- c) São exemplos de ações de apoio desenvolvidas pelos profissionais dos NASF: discussão de casos extremos, atendimento individualizado com priorização da demanda espontânea, construção de planos de tratamento fragmentado com os demais profissionais de saúde, educação permanente, intervenções clínicas individualizadas.
- d) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas, com priorização das especialidades médicas em detrimento das categorias profissionais.
- e) Todas as atividades podem ser desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde, Academias da Saúde, Unidades de Pronto Atendimento, serviços especializados ou hospitais de referência e em outros pontos necessários do território.

**08 - Em relação à gestão da clínica na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta.**

- a) A divisão da agenda dos profissionais em função dos programas, como saúde da criança, mulher, hipertensos e diabéticos, melhora o acesso na APS.
- b) Tempos de consulta fixos facilitam o atendimento centrado nas necessidades da população.
- c) O pré-agendamento de consultas e de retornos a longo prazo facilita o controle dos problemas de saúde da população e melhora o acesso na APS.
- ▶ d) A organização da agenda dos profissionais da APS deve ser flexível e privilegiar o atendimento para o mesmo dia ou dia seguinte.
- e) O agendamento de consultas por telefone ou internet não apresenta bons resultados de satisfação do usuário na APS.

**09 - Em relação à Rede de Urgência e Emergência no SUS, considere as seguintes afirmativas:**

1. As UPAs são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde e a rede hospitalar.
2. O objetivo principal das UPAs é a internação de pacientes que necessitam de cuidados prolongados.
3. As UPAs objetivam garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contrarreferenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS.
4. Depois de encaminhado para a UPA, o usuário passa a ser de responsabilidade das equipes dessa unidade de pronto atendimento.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**10 - Prevenção Quaternária é um termo da década de 1980 cada vez mais utilizado para se referir à ação feita para identificar uma pessoa ou população em risco de supermedicalização, protegê-las de uma intervenção de serviços de saúde invasiva e sugerir procedimentos científica e eticamente aceitáveis. Na origem, prevenção quaternária se referia àquelas situações em que o paciente se sente enfermo, mas os profissionais de saúde não encontram uma doença. Nos últimos anos tem sido compreendida como sinônimo de medicalização, da progressiva incorporação de situações cotidianas pelas profissões e indústria da saúde. A esse respeito, assinale a alternativa correta.**

- a) Prevenir uma medicalização excessiva significa, nesse caso, evitar o uso de medicamentos desnecessários.
- b) A pessoa que se preocupa em fazer exames preventivos (*check-up*) diminui os riscos de medicalização.
- ▶ c) Saber lidar com a incerteza, ouvir mais do que fazer e compartilhar as decisões com os pacientes são ações de prevenção quaternária.
- d) Os principais responsáveis por esse fenômeno são os meios de comunicação.
- e) Atividades coletivas e multiprofissionais protegem de medicalização ou intervenções desnecessárias.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11 - A Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), lançada em março de 2004, está em consonância com os princípios e diretrizes do SUS e se propõe a desenvolver ações de promoção de saúde, prevenção e manejo de doenças com resolutividade e qualidade, que permitam mudanças no nível de saúde bucal da população, com reflexos positivos em sua saúde geral. A PNSB é fruto da luta histórica dos trabalhadores de saúde bucal por um modelo de atenção que, baseado nas reais necessidades da população, amplie e qualifique o acesso à assistência, promova saúde e previna doenças. A respeito do assunto, considere as seguintes linhas de ação:**

1. A reorganização da Atenção Básica em saúde bucal, principalmente por meio da Estratégia Saúde da Família.
2. A ampliação e qualificação da Atenção Especializada, através, principalmente, da implantação de Centros de Especialidades Odontológicas e Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias.
3. A viabilização da adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.
4. A implantação de serviços de cirurgia bucomaxilofacial na Atenção de Alta Complexidade nos Hospitais Regionais.

**Estão entre as linhas de ação da PNSB as indicadas nos itens:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 2 e 3 apenas.
- ▶ e) 1, 2 e 3 apenas.

**12 - Em relação à organização da demanda nas ações de assistência odontológica na Estratégia Saúde da Família, considere as afirmativas abaixo:**

1. Deve contemplar a unificação da porta de entrada com a área da medicina e da enfermagem.
2. Deve garantir o acesso à demanda espontânea exclusivamente aos pacientes cadastrados nos diferentes programas de saúde existentes na Unidade de Saúde.
3. Deve desenvolver ações programadas de promoção da saúde, prevenção de doenças e de assistência, dirigido ao controle de patologias crônicas e/ou às populações mais vulneráveis.
4. Deve organizar a atenção domiciliar e reordenar a atenção de média e alta complexidade.

**Assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

13 - Segundo TAKAHASHI e OLIVEIRA (2001), os pressupostos que orientam a Visita Domiciliar (VD) são:

1. Qualquer ida ao domicílio do usuário pode ser considerada uma VD.
2. Para ser considerada uma VD, a atividade deve compreender um conjunto de ações sistematizadas, que se iniciam antes e continuam após o ato de visitar o usuário no domicílio.
3. A execução da VD pressupõe o uso das técnicas de entrevista e de observação sistematizada.
4. A realização da VD pode ser realizada por qualquer profissional de saúde de nível médio e superior.
5. Na elaboração dos objetivos da VD, é necessário considerar os limites e as possibilidades de cada profissional de saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 1, 2, 4 e 5 são verdadeiras.

14 - O genograma é uma ferramenta indicada para a avaliação dos riscos familiares, para a explicação de todos os fatores que possam contribuir para o desequilíbrio do processo saúde-doença na família. As principais áreas de utilização do genograma são:

1. Na avaliação socioeconômica da família.
2. No planejamento de medidas de prevenção de doenças.
3. Na investigação de problemas que se apresentam nos pacientes com múltiplas queixas.

Está/Estão correto(s) o(s) item(ns):

- a) 2 apenas.
- b) 3 apenas
- c) 1 e 2 apenas.
- ▶ d) 2 e 3 apenas.
- e) 1 e 3 apenas.

15 - A rotina de trabalho das Equipes Saúde da Família inclui processos de conhecimento do território e da população, bem como da dinâmica familiar e social, que se constituem em subsídios valiosos ao planejamento, ao acompanhamento de ações e à avaliação. Compõem esses processos:

1. O cuidado como eixo de reorientação do modelo.
2. A humanização do processo de trabalho.
3. O cadastro das famílias e a atualização constante das informações.
4. A identificação de pessoas e famílias em situação de risco e vulnerabilidade.
5. Interlocução com conselho local ou municipal de saúde.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 5 apenas.
- b) 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 3 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- ▶ e) 3, 4 e 5 apenas.

16 - O atendimento odontológico domiciliar se configura na extensão do cuidado, proporcionando à pessoa assistida maior conforto e condições para o restabelecimento funcional. Sobre as ações de saúde bucal na atenção domiciliar, considere as afirmativas abaixo:

1. É imprescindível incluir orientação da pessoa, do cuidador e familiares quanto à execução das medidas de prevenção como a higienização bucal de pessoas dependentes e semidependentes de forma a evitar complicações e aumento de sequelas.
2. É importante que o cirurgião-dentista e toda a equipe trabalhem para diminuir a ansiedade da pessoa em relação aos procedimentos odontológicos, respeitando crenças, valores e práticas, integrando e reforçando o espaço de cuidado no ambiente familiar.
3. A comunicação com a pessoa assistida é um fator de considerável importância na avaliação e condução da terapêutica, destacando a observação sistemática de gestos, expressão facial e fala entre outros sinais que possam auxiliar diretamente nas condutas clínicas a serem planejadas e realizadas em saúde bucal.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

**17 - Sobre os modelos assistenciais em saúde bucal, é correto afirmar:**

- a) A atenção precoce em odontologia apresentava como características a simplificação dos instrumentos e materiais, diminuição dos custos para amplificação da cobertura e crítica à odontologia científica.
- ▶ b) O sistema incremental consistia em um método de trabalho que objetivava o completo atendimento dental de uma população dada, eliminando suas necessidades acumuladas e posteriormente mantendo-a sobre controle, segundo critérios de prioridades quanto a idades e problemas.
- c) O programa de inversão da atenção tinha ênfase no controle da cárie na dentição decídua, incluindo a clientela de 0 a 5 anos de idade em programas de saúde bucal.
- d) A saúde bucal coletiva estabeleceu um modelo centrado em três fases: estabilização, reabilitação e declínio. Contava, para isto, com ações de controle epidemiológico da doença cárie, uso de tecnologias preventivas modernas, mudança da "cura" para "controle" e ênfase no autocontrole, em ações de caráter preventivo promocional.
- e) A assistência odontológica, na década de 80, ofertada pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), garantia acesso a atendimento odontológico de forma universal e integral a população brasileira.

**18 - De acordo com Política Nacional de Saúde na Escola (PSE), a avaliação de saúde bucal permite a identificação das necessidades de saúde bucal dos escolares, possibilitando o planejamento das ações a serem desenvolvidas. A respeito dessa avaliação, considerada uma clássica prioridade em odontologia, considere os seguintes fatores:**

1. **Aparecimento gradativo da dentição permanente.**
2. **Menor capacidade de resistência do esmalte dos dentes ao ataque dos agentes causadores da cárie.**
3. **Resultados favoráveis alcançados com a aplicação de medidas preventivas de caráter coletivo.**
4. **Presença da maioria das crianças e adolescentes nas escolas de Ensino Fundamental e Médio, as quais proporcionam facilidades de atendimento e ambiente propício à absorção de novos conhecimentos, como os conteúdos de educação em saúde.**
5. **Possibilidade de reforçar e repetir os conhecimentos e hábitos aprendidos, uma vez que a motivação deve ser atitude constante para que os hábitos de higiene sejam incorporados.**

**São fatores relevantes na avaliação de saúde bucal:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 1 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 5 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3, 4 e 5.

**19 - Sobre os protocolos de saúde bucal, preencha corretamente as lacunas:**

"Os protocolos em saúde bucal devem ser entendidos como ferramentas para pactuação de processos \_\_\_\_\_, que auxiliam na constituição das linhas de \_\_\_\_\_ e de redes de atenção. Os protocolos devem ser construídos de forma \_\_\_\_\_, com a participação e o envolvimento dos trabalhadores de saúde bucal dos vários níveis de atenção. Devem estar abertos à flexibilização, face à realidade \_\_\_\_\_, e serem submetidos a processos de contínua revisão e atualização" (BRASIL, 2009).

**Assinale a alternativa que corresponde ao correto preenchimento das lacunas do texto acima.**

- a) coletivos – intervenção – normativa – regional.
- b) individuais – prevenção – normativa – municipal.
- c) coletivos – cuidado – democrática – estadual.
- ▶ d) coletivos – cuidado – democrática – local.
- e) individuais – prevenção – democrática – local.

**20 - Na Estratégia de Saúde da Família (ESF), a equipe de saúde bucal deve incorporar-se aos atendimentos de grupo de adolescentes e, por meio de linguagem apropriada para essa faixa etária, divulgar os conceitos de promoção de saúde bucal. O grupo de adolescentes deverá ser priorizado para o atendimento programado e estimulado para sua inserção na ESF. Sobre os aspectos relacionados à saúde bucal do adolescente, considere as seguintes afirmativas:**

1. **Ocorre aumento do risco às doenças periodontais, apesar da redução gradual do risco biológico à cárie, observada com a aproximação da vida adulta.**
2. **Os bons hábitos de higiene são colocados de lado; os pais não participam mais da higiene bucal de seus filhos.**
3. **É uma fase importante para o desenvolvimento de uma mentalidade de autocuidado que irá garantir uma saúde bucal duradoura.**
4. **Representa uma oportunidade para as equipes de saúde, que tanto investiram na saúde bucal das crianças, de eliminar a solução de continuidade existente entre a infância e a vida adulta.**
5. **Ocorre aumento do risco às doenças periodontais e a cárie dentária, observada com a aproximação da vida adulta.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 4 e 5 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

**21 - Os sistemas de vigilância em saúde devem ser organizados cientificamente, utilizando métodos, indicadores e procedimentos adequados para o conhecimento e a intervenção na realidade, de forma a promover e proteger a saúde bucal da população, prevenindo a ocorrência de agravos pelo controle das situações que afetam a saúde. Para tanto, é necessário promover a integração das vigilâncias sanitária, epidemiológica e ambiental. Na odontologia, essas práticas conjuntas podem ser representadas por meio das seguintes operações, EXCETO por:**

- a) vigilância sobre os problemas de maior prevalência em saúde bucal por ciclos de vida.
- ▶ b) vigilância da mortalidade populacional.
- c) vigilância em serviços odontológicos.
- d) saúde do trabalhador.
- e) vigilância de águas e produtos que contenham flúor.

**22 - A promoção da saúde bucal está inserida num conceito amplo de saúde que transcende a dimensão meramente técnica do setor odontológico, integrando a saúde bucal às demais práticas de saúde coletiva. Significa a construção de políticas públicas saudáveis, o desenvolvimento de estratégias direcionadas a todas as pessoas, como políticas que garantam o acesso à água tratada e fluoretada, a universalização do uso de dentifrício fluoretado e escova dental e assegurem a disponibilidade de cuidados odontológicos apropriados. A vigilância epidemiológica da fluorose dentária deve ser parte do processo de vigilância à saúde, como atribuição da esfera municipal. A respeito do assunto, considere os seguintes objetivos:**

1. Monitorar a ocorrência, distribuição e gravidade de casos de fluorose.
2. Avaliar a necessidade de controle do parâmetro fluoretos no programa de vigilância da qualidade da água para o consumo humano.
3. Avaliar o impacto da fluorose sobre a qualidade de vida das pessoas atingidas.
4. Acompanhar as tendências de ocorrência da fluorose ao longo do tempo.
5. Incrementar a vigilância sanitária de produtos com flúor disponíveis para a população.

**Fazem parte dos objetivos desse processo de vigilância à saúde:**

- a) 1, 2, 3, 4 e 5.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 1 e 3 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- ▶ e) 1, 3, 4 e 5 apenas.

**23 - Todo atendimento clínico odontológico requer atenção criteriosa, mas no caso específico de pessoas com comorbidades associadas ou condição sistêmica comprometida, recomenda-se:**

- ▶ a) Não realizar o procedimento clínico se o usuário estiver com sinais clínicos de infecção com comprometimento sistêmico, como febre, prostração e mal estar.
- b) Os procedimentos devem durar de preferência 40 minutos, dando preferência à realização dos procedimentos cirúrgicos.
- c) Recomenda-se fazer o usuário bochechar 15 ml de clorexidina 0,2% por 1 minuto, 10 minutos antes de cada procedimento.
- d) Recomenda-se utilizar, no máximo, quatro tubetes de anestésico para a intervenção clínica.
- e) Assegurar que o usuário virá para o atendimento em jejum.

**24 - Durante a gestação, o tratamento odontológico não deve ser negado unicamente pela condição da gestação. O tratamento odontológico pode ser realizado em qualquer período gestacional, embora o segundo trimestre seja considerado o de eleição. A respeito do tema, considere as seguintes manifestações bucais:**

1. Risco aumentado de periodontite causado pelo aumento da vascularização gengival.
2. Risco aumentado de erosão dentária causado por vômitos frequentes.
3. Risco aumentado de cárie pela mudança de hábitos alimentares e dificuldade de higienização por maior reflexo nauseoso.

**É/São manifestação(ões) bucal(is) que pode(m) ocorrer durante a gestação:**

- a) 2 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- ▶ c) 2 e 3 apenas.
- d) 1 e 3 apenas.
- e) 1, 2 e 3.

**25 - Durante a infância, a sucção do dedo, chupeta ou mamadeira são hábitos deletérios que podem interferir no desenvolvimento facial da criança, podendo levar a alterações bucais, de certa intensidade e frequência, tais como:**

1. Alterações no padrão de deglutição.
2. Mordida aberta e mordida cruzada.
3. Cárie de mamadeira.
4. Inclinação dos dentes.
5. Diastemas.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente os itens 1 e 2 são verdadeiros.
- b) Somente os itens 2 e 3 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 4 e 5 são verdadeiros.
- ▶ d) Somente os itens 1, 2, 4 e 5 são verdadeiros.
- e) Os itens 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiros.

26 - Sobre os benefícios da amamentação natural para a criança, considere os seguintes itens:

1. Correto padrão de respiração e deglutição.
2. Correto posicionamento da língua sobre as arcadas dentárias, estimulando o vedamento labial, crescimento das arcadas e a posição correta dos dentes sobre a arcada.
3. Obtenção de um adequado tônus muscular orofacial, crescimento das funções de mastigação, deglutição e fonação.
4. Perfeita estimulação sensorial, motora e oral dos órgãos fonoarticulatórios, propiciando o bom desenvolvimento da fala.
5. Correto padrão de deglutição, prevenindo a contaminação precoce da cavidade bucal por *Streptococcus mutans*.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 4 e 5 apenas.
- ▶ d) 1, 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3, 4 e 5.

27 - Sobre o processo de trabalho em saúde bucal, preencha corretamente as lacunas:

“[O processo de trabalho] deve compreender o \_\_\_\_\_ dos problemas de saúde e dos determinantes \_\_\_\_\_ de saúde na população; a gestão da clínica, com a construção de linhas-guia e operação das linhas do cuidado; o conhecimento das diretrizes do SUS e dos protocolos para os serviços; a gestão de casos para subsidiar a relação entre a atenção \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ e o trabalho em equipe interdisciplinar, multiprofissional e intersetorial” (BRASIL, 2009).

Assinale a alternativa que corresponde ao correto preenchimento das lacunas do texto acima.

- ▶ a) diagnóstico – sociais – primária – os Centros de Especialidades Odontológicas.
- b) diagnóstico – individuais – primária – os Centros de Especialidades Odontológicas.
- c) tratamento – sociais – secundária – as Unidades de Pronto Atendimento.
- d) diagnóstico – ambientais – secundária – as Unidades de Pronto Atendimento.
- e) tratamento – individuais – terciária – os Centros de Especialidades Odontológicas.

28 - A respeito da saúde bucal na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta.

- a) A saúde bucal e as práticas odontológicas no Sistema Único de Saúde acontecem de maneira paralela ao processo de organização dos demais serviços de saúde.
- b) A inclusão da saúde bucal na Estratégia Saúde da Família (ESF) aconteceu de forma suplementar aos princípios da APS.
- ▶ c) A saúde bucal na APS deve englobar um conjunto de ações, de caráter individual ou coletivo, que envolve a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação em saúde.
- d) A saúde bucal na APS deve ter como princípios a regionalização, a hierarquização, a articulação, a complementaridade com o setor privado e a integralidade.
- e) A prioridade deve ser dada à assistência à saúde.

29 - Sobre as competências dos profissionais da saúde bucal, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cirurgião-dentista (CD).</li> <li>2. Técnico de saúde bucal (TSB).</li> <li>3. Auxiliar em saúde bucal (ASB).</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Preparar e organizar instrumental e materiais necessários.</li> <li>( ) Coordenar e realizar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.</li> <li>( ) Coordenar e participar de ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais.</li> <li>( ) Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.</li> </ul> |
|--|--|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 3 – 3.
- b) 2 – 3 – 2 – 1.
- ▶ c) 3 – 2 – 1 – 1.
- d) 2 – 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 1 – 2 – 2.

30 - A respeito da violência doméstica e sua relação com a saúde bucal, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O cirurgião-dentista é um dos profissionais que possui maior contato com pacientes vítimas de violência doméstica, sejam crianças, sejam adultos ou idosos.
- b) A violência doméstica deve ser tratada como aspecto puramente social e de irrelevância em saúde pública.
- c) O cirurgião-dentista deve se manter imparcial frente aos casos de violência doméstica.
- d) As lesões orofaciais são secundárias e de menor prevalência nas violências domésticas.
- e) É facultativo ao cirurgião-dentista notificar os casos de violência doméstica dos quais tomar conhecimento.

**31 - De acordo com BRASIL (2004), a cárie é uma doença de natureza infectocontagiosa, que ocorre devido à interação de uma série de fatores primários (dieta, microrganismos, hospedeiro, tempo); secundários (saliva, flúor, higiene bucal) e terciários (sexo, idade, raça e nível socioeconômico). Segundo pesquisadores, a gravidez não é responsável pelo aparecimento de cáries e nem pela perda de minerais dos dentes da mãe. Sob essa ótica, o aumento de cárie dentária em gestantes é provavelmente determinado por:**

1. Negligências com a higiene bucal.
2. Maior exposição do esmalte ao ácido gástrico (vômitos).
3. Excesso de secreção salivar, que provoca náusea e vômito e induz à queda da capacidade tampão da saliva.
4. Alterações de hábitos alimentares, incluindo alimentos cariogênicos.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente os itens 1 e 2 são verdadeiros.
- b) Somente os itens 1, 2 e 3 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Somente os itens 1, 3 e 4 são verdadeiros.
- ▶ e) Os itens 1, 2, 3 e 4 são verdadeiros.

**32 - Sobre o câncer bucal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) Os principais fatores de risco para o câncer bucal são: tabagismo, etilismo, infecções por HPV e exposição à radiação UVA solar (câncer de lábio). Contudo, entre tais fatores, destacam-se o tabagismo e o etilismo.
- b) Para reduzir a mortalidade, é necessário que haja diagnóstico precoce feito por meio do exame clínico dos tecidos da boca, realizado obrigatoriamente por um profissional de saúde capacitado, com o qual será possível identificar tanto lesões potencialmente malignas quanto o câncer em estágios iniciais, possibilitando um tratamento menos agressivo e o aumento da sobrevida.
- ▶ c) Evidências científicas demonstram uma diminuição no risco de câncer bucal de acordo com o tempo que a pessoa fuma, com o número de cigarros fumados por dia e com a frequência de ingestão de bebidas alcoólicas.
- d) As taxas de mortalidade por câncer da cavidade oral apresentam um declínio na maioria das populações masculinas. Contudo, em mulheres, esse comportamento ainda não pode ser observado, porque o início do uso do tabaco por elas foi posterior ao dos homens.
- e) A melhor forma de diminuir a incidência dessa doença é controlar os fatores de risco que conhecidamente favorecem seu desenvolvimento.

**33 - A quimioterapia é o tratamento adotado na maioria dos casos de câncer, podendo ou não vir combinada com a cirurgia e a radioterapia. Consiste na utilização de compostos químicos não específicos para células tumorais, que são deletérios, já que acabam agredindo também as células normais, especialmente as do aparelho gastrointestinal. As complicações bucais mais frequentes nos pacientes submetidos ao tratamento quimioterápico são:**

- ▶ a) A xerostomia, a mucosite bucal, a candidíase e a cárie dentária.
- b) A xerostomia, a mucosite bucal, a candidíase e a doença periodontal.
- c) Abrasão dentária, erosão dentária e a doença periodontal.
- d) Abrasão dentária, erosão dentária e a cárie dentária.
- e) Abrasão dentária, cárie dentária e doença periodontal.

**34 - De acordo com o guia de recomendações para o uso de fluoretos no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) O objetivo final de todos os meios de utilização de fluoretos é a manutenção do íon flúor na cavidade bucal, para interferir no desenvolvimento da cárie dentária.
- ▶ b) Na presença de água fluoretada, recomenda-se o uso em conjunto de uma outra forma de uso tópico (bochecho, gel ou verniz).
- c) A presença de flúor constantemente na cavidade bucal para interagir nos processos de des e remineralização que ocorrem diariamente na superfície dentária é o principal mecanismo de sua ação na prevenção da cárie dentária.
- d) Quando ingerimos água fluoretada ou comemos alimentos preparados com água fluoretada, além do aumento transitório da concentração de flúor salivar, o flúor ingerido é absorvido e, do sangue, retorna à cavidade bucal pela secreção salivar.
- e) O uso de métodos tópicos (bochechos, géis ou vernizes) em conjunto ao uso regular de dentífrico fluoretado tem pouco efeito adicional na redução de cáries.

**35 - Sobre os conceitos básicos de Epidemiologia em Saúde Bucal, assinale a alternativa correta.**

- a) *Causa* é definida como o evento, condição ou característica identificado após o surgimento da doença ou condição de saúde.
- b) *Prevalência* tem sido definida como a estimativa de probabilidade ou risco que um indivíduo tem de desenvolver a doença durante um período de tempo específico.
- ▶ c) A prevalência e a incidência medem a frequência e a distribuição de um particular evento, informando-nos da magnitude dos agravos à saúde da população.
- d) A incidência quantifica a proporção de indivíduos na população que apresentam a doença ou agravamento em um determinado tempo e local.
- e) *Viés* pode ser definido como qualquer tendência na coleta, análise, interpretação, publicação ou revisão dos dados, com a finalidade de melhor compreensão da realidade.

**36 - Os enxaguatórios bucais têm sido utilizados no controle químico do biofilme dental como substitutos ou adjuntos aos procedimentos mecânicos, além de se constituírem em facilitadores para a veiculação de compostos ativos para o tratamento de afecções específicas. A respeito de suas propriedades, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |  |  |     |  |     |   |     |  |     |                     |
|--|--|-----|--|-----|---|-----|--|-----|---------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Substantividade.</li> <li>2. Eficácia.</li> <li>3. Segurança.</li> <li>4. Estabilidade.</li> </ol> | <table border="0"> <tr> <td style="width: 20px;">( )</td> <td>Um agente antimicrobiano deve ser testado em modelos <i>in vivo</i> em animais, e seus efeitos adversos devem ser monitorados.</td> </tr> <tr> <td>( )</td> <td>Agente antimicrobiano ideal deve manter suas propriedades à temperatura ambiente.</td> </tr> <tr> <td>( )</td> <td>Uma das propriedades mais importantes de um agente antimicrobiano: tempo em que cada substância permanece ativa na cavidade bucal.</td> </tr> <tr> <td>( )</td> <td>Capacidade de ação.</td> </tr> </table> | ( ) | Um agente antimicrobiano deve ser testado em modelos <i>in vivo</i> em animais, e seus efeitos adversos devem ser monitorados. | ( ) | Agente antimicrobiano ideal deve manter suas propriedades à temperatura ambiente. | ( ) | Uma das propriedades mais importantes de um agente antimicrobiano: tempo em que cada substância permanece ativa na cavidade bucal. | ( ) | Capacidade de ação. |
| ( )  | Um agente antimicrobiano deve ser testado em modelos <i>in vivo</i> em animais, e seus efeitos adversos devem ser monitorados.   |     |  |     |   |     |  |     |                     |
| ( )  | Agente antimicrobiano ideal deve manter suas propriedades à temperatura ambiente.  |     |  |     |   |     |  |     |                     |
| ( )  | Uma das propriedades mais importantes de um agente antimicrobiano: tempo em que cada substância permanece ativa na cavidade bucal.   |     |  |     |   |     |  |     |                     |
| ( )  | Capacidade de ação.  |     |  |     |   |     |  |     |                     |

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 1 – 4 – 3 – 2.
- b) 1 – 2 – 3 – 4.
- ▶ c) 3 – 4 – 1 – 2.
- d) 4 – 3 – 2 – 1.
- e) 3 – 2 – 1 – 4.

**37 - Os enxaguatórios (colutórios) bucais têm sido utilizados no controle químico do biofilme dental por se constituírem em facilitadores para a veiculação de compostos ativos para o tratamento de afecções específicas. Os enxaguatórios devem ser usados com moderação, pois são indicados para situações específicas e temporárias. Sobre os enxaguatórios bucais, considere as seguintes indicações:**

1. Pacientes com problemas de saúde sistêmicos (predisposição à ocorrência de doenças periodontais).
2. Redução da adesividade das bactérias à superfície dental.
3. Substituição dos métodos mecânicos de remoção do biofilme.
4. Modificação da bioquímica bacteriana, que aumenta a formação de produtos citotóxicos.

**São indicações de uso de enxaguatórios bucais:**

- ▶ a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 1 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**38 - Segundo Roncalli (2010), os levantamentos intitulados como SB Brasil realizados em 2003 e 2010 tiveram como objetivo central atuarem como a principal estratégia do eixo da Vigilância em Saúde Bucal no Brasil em relação à produção de dados primários de morbidade bucal. Acerca desses levantamentos, assinale a alternativa correta.**

- a) O perfil epidemiológico da cárie dentária nos idosos de 64 a 75 anos praticamente se manteve estável, se compararmos os resultados do levantamento SB Brasil de 2003 com o de 2010, indicando que as melhorias no acesso a tratamento de saúde bucal se refletiram nessa faixa etária da população.
- ▶ b) O declínio da doença cárie no Brasil foi acompanhado pela polarização do agravo, principalmente nas crianças submetidas à privação social.
- c) Os dados do levantamento de 2003 e 2010 confirmam os baixos níveis de edentulismo na população adulta e idosa brasileira, demonstrando a necessidade de manutenção das ações em saúde bucal voltadas para essas faixas etárias.
- d) Os dados obtidos com os estudos epidemiológicos revelam que o controle da doença cárie deve atuar principalmente nos fatores de risco biológico, com ações voltadas para o enfrentamento dos determinantes bacterianos da doença.
- e) Segundo dados de 2010, o Brasil é considerado um país com moderada prevalência de cárie dentária para a idade de 12 anos de idade, obedecendo aos critérios estabelecidos pela Organização Mundial da Saúde.

**39 - A doença cárie envolve um processo dinâmico que progride desde a desmineralização submicroscópica do esmalte até a destruição total do dente. Sobre a cárie dentária, é correto afirmar:**

- a) Para ocorrer desmineralização no esmalte, o biofilme dental deve ter três dias de existência e produzir elementos catiônicos frente ao desafio cariogênico.
- b) As superfícies interproximais são os locais do dente menos propícios à lesão de cárie, em comparação com a região de superfícies livres, como as vestibulares.
- ▶ c) A sacarose é considerada o carboidrato mais cariogênico, porque, além de ser metabolizada em ácidos, também viabiliza a formação de polissacarídeos extracelulares.
- d) A colonização de bactérias cariogênicas da região radicular ocorre na superfície do esmalte, de forma mais lenta que em outras regiões.
- e) Os anti-hipertensivos podem aumentar o fluxo salivar e com isso reduzir o acúmulo de biofilme dental.

40 - Os Serviços Odontológicos de Urgências vêm se estruturando numa rede que objetiva sistematizar a assistência às urgências e emergências em saúde bucal, por meio da implantação de atendimento aos casos de urgência do complexo maxilofacial nos Serviços de Pronto Atendimento, hospitais de pequeno porte e, mais recentemente, nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA). Sobre as Urgências e Emergências em Odontologia, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) situações abaixo:

- ( ) Dor aguda de origem dental, periodontal ou de distúrbios temporomandibulares (DTM).
- ( ) Problemas estéticos (restaurações e próteses fraturadas, etc.).
- ( ) Afecções agudas da mucosa bucal (lesões, estomatites, etc.).
- ( ) Afecções derivadas de tratamento cirúrgico-operatórios (hemorragias, etc.).
- ( ) Casos de feridas por traumatismo (dental ou bucal).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – V – V – F.
- b) V – F – V – F – V.
- c) V – F – F – V – V.
- ▶ d) V – V – V – V – V.
- e) F – V – F – V – F.

41 - Comparando-se os principais resultados apresentados no levantamento epidemiológico SB Brasil 2010 com o SB Brasil 2003, destacam-se os relativos à cárie dentária, usualmente avaliada a partir do índice CPO aos 12 anos, que reflete o ataque de cárie logo no começo da dentição permanente. Sobre o índice CPO nos dois levantamentos, considere as seguintes afirmativas:

1. O CPO –D caiu 26% nos últimos sete anos.
2. A proporção de crianças livre de cárie dentária aos 12 anos cresce de 31% para 44%.
3. Cerca de 1,6 milhões de dentes deixaram de ser afetados pela cárie na faixa etária de 12 anos, entre 2003 e 2010.
4. O Brasil entra no grupo de países com baixa prevalência de cárie dentária.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

42 - Sobre a fluoretação das águas de abastecimento público, considere as seguintes afirmativas:

1. No Brasil, a fluoretação das águas de abastecimento exerce notável importância devido a sua grande abrangência populacional e ao baixo custo, além de propiciar a liberação contínua de fluoreto na cavidade bucal.
2. A fluoretação das águas de abastecimento tem sido questionada no meio científico, já que não há evidências científicas que comprovem a sua efetividade na redução da cárie dentária.
3. A eficácia preventiva da fluoretação da água de abastecimento depende da adequação do teor de flúor, que varia de acordo com a temperatura da região onde a estação de tratamento está localizada (de 0,7 a 1,2 ppm) e da continuidade do processo.
4. É de responsabilidade do Estado, por intermédio da vigilância sanitária dos municípios, realizar a fiscalização da fluoretação das águas de abastecimento, por meio de estudos de heterocontrole da água de abastecimento público, garantindo concentrações de flúor adequadas e constantes nessa água para a prevenção da cárie dentária.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

43 - Os indicadores de saúde bucal em municípios e estados brasileiros são importantes ferramentas para os profissionais e gestores na avaliação de ações e serviços em saúde bucal. Sobre o indicador Média da Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O cálculo desse indicador é obtido pela razão entre o número de procedimentos de ação coletiva de escovação dental supervisionada para residentes e a população residente em um determinado município e ano.
- b) O indicador estima a proporção de pessoas que tiveram acesso à escovação dental com orientação/supervisão de um profissional de saúde bucal.
- c) Quanto maior o indicador, maior o acesso à orientação para prevenção de doenças bucais, mais especificamente cárie dentária e doença periodontal.
- d) Prevendo-se que, na maioria dos locais, a escovação dental supervisionada será realizada com dentifício fluoretado, este indicador também permite estimar a proporção de pessoas que teve acesso ao flúor tópico do dentifício.
- ▶ e) Quanto menor o indicador, maior a qualidade do tratamento ofertado pela serviços odontológicos do município.

**44 - Entre os problemas emergentes na área bucal está a fluorose dentária. Com relação a esse agravo em saúde bucal, assinale a alternativa correta.**

- a) As opacidades da fluorose dental são assimétricas, pois os dentes formados no mesmo período apresentam diferentes alterações.
- b) As opacidades não fluoróticas, como por exemplo a hipoplasia por trauma, apresentam aspecto de estrias ou flocos de algodão, e as de origem fluorótica são arredondadas, unilaterais e delimitadas.
- ▶ c) O grau de severidade da fluorose tem relação diretamente proporcional com o grau de exposição ao fluoreto.
- d) A dose provavelmente tóxica (DPT) de flúor é de 15 mg/kg, considerada como a menor dose capaz de causar sinais e sintomas tóxicos.
- e) Quando o flúor é ingerido em jejum, haverá 20% de absorção, e se ingerido logo após a refeição, a absorção será aumentada para 60%.

**45 - No período da erupção dos dentes, é comum o aparecimento de sintomas sistêmicos e locais. A respeito do assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da direita.**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sistêmicos.</li> <li>2. Locais.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Hiperemia da mucosa bucal.</li> <li>( ) Eritema cutâneo.</li> <li>( ) Eritema, edema e prurido gengival.</li> <li>( ) Irritabilidade e impaciência.</li> </ul> |
|--|---|

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 1 – 2 – 1 – 2.
- ▶ b) 2 – 1 – 2 – 1.
- c) 1 – 1 – 1 – 2.
- d) 2 – 2 – 2 – 1.
- e) 2 – 2 – 1 – 2.

**46 - O pré-natal odontológico tem como estratégia um conjunto de ações educativas, preventivas e curativas voltadas aos cuidados da gestante com sua alimentação, hábitos saudáveis e higiene bucal, visando à melhora da saúde bucal da gestante e do bebê. Sobre as indicações de tratamento odontológico de acordo com o trimestre de gestação, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 1° Trimestre.</li> <li>2. 2° Trimestre.</li> <li>3. 3° Trimestre.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Nesse período, há maior risco de síncope, hipertensão e anemia. É frequente o desconforto na cadeira odontológica, podendo ocorrer hipotensão postural.</li> <li>( ) Período menos adequado para tratamento odontológico. Nesse período, ocorrem as principais transformações embriológicas e, por isso, as tomadas radiográficas devem ser evitadas.</li> <li>( ) Período mais adequado para a realização de intervenções clínicas e procedimentos odontológicos essenciais, sempre de acordo com as indicações.</li> </ul> |
|--|---|

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 1 – 3 – 2.
- b) 1 – 2 – 3.
- c) 2 – 1 – 3.
- d) 3 – 2 – 1.
- ▶ e) 3 – 1 – 2.

**47 - São componentes que fazem parte do ciclo de abordagem comunitária da saúde bucal proposto por Santos *et al.* (2014):**

- a) Foco epidemiológico com ênfase nos riscos dos agravos da saúde bucal; diagnóstico ambiental do território; planejamento das ações; intervenção individual aos usuários; gestão, monitoramento e avaliação; devolutiva do gestor e dos trabalhadores para a comunidade.
- b) Foco nos determinantes sociais da saúde; diagnóstico ambiental do território; planejamento das ações; intervenção coletiva; gestão, monitoramento e avaliação; mobilização e controle social.
- c) Foco epidemiológico com ênfase nos riscos dos agravos da saúde bucal; diagnóstico socioepidemiológico do território; planejamento das ações; intervenção individual dos usuários; gestão, monitoramento e avaliação; mobilização e controle social.
- ▶ d) Foco nos determinantes sociais da saúde; diagnóstico socioepidemiológico do território; planejamento das ações; intervenção individual e coletiva; gestão, monitoramento e avaliação; mobilização e controle social.
- e) Foco nos determinantes sociais da saúde; diagnóstico epidemiológico do território; intervenção individual e coletiva; gestão, monitoramento e avaliação; devolutiva do gestor e dos trabalhadores para a comunidade.

48 - Goes *et al.* (2014) propõem 4 etapas para a realização do planejamento nas Unidades Básicas de Saúde. A respeito dessas etapas, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |              |                          |   |
|--------------|--------------------------|---|
| 1. 1ª Etapa. | <input type="checkbox"/> | Identificar os problemas: pode ser feita a partir de uma tempestade de ideias. Não se esquecer de listar as potencialidades da unidade de saúde.                    |
| 2. 2ª Etapa. | <input type="checkbox"/> | Priorizar os problemas a serem enfrentados. É importante ser prudente na relação de números de problemas a serem enfrentados. Deve-se ter uma boa relação temporal. |
| 3. 3ª Etapa. | <input type="checkbox"/> | Explicar os problemas prioritários. Deve-se tentar identificar os problemas geradores, as causas e consequências. A ideia é identificar os nós críticos.            |
| 4. 4ª Etapa. | <input type="checkbox"/> | Listar as ações, seus responsáveis, prazos e mecanismos de monitoramento e avaliação.   |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 3 – 2 – 4.  
 ► b) 1 – 2 – 3 – 4.  
 c) 4 – 3 – 1 – 2.  
 d) 4 – 2 – 3 – 1.  
 e) 3 – 4 – 1 – 2.

49 - A limpeza dos dentes realizada pelo paciente é parte fundamental aos autocuidados necessários à manutenção da saúde bucal, sendo que os instrumentos mais eficientes são as escovas dentais, fio ou fita dental e os limpadores de língua. Sobre escovação dentária, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- A escovação tem por objetivo a remoção (desorganização) do biofilme dental, sem causar dano ao tecido dentário e ao tecido gengival.  
 A desorganização do biofilme dentário auxilia na redução da flora bacteriana local.  
 A desorganização do biofilme dentário auxilia na prevenção da formação de cáries e cálculos sobre os dentes, além de estimular a irrigação sanguínea do local.  
 A ação mecânica das cerdas das escovas é que promove a desorganização do biofilme, sendo o creme dental um coadjuvante.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

50 - Sobre a cárie dentária em bebês, considere as seguintes afirmativas:

- Os dentes decíduos são mais mineralizados que os permanentes, portanto menos suscetíveis a cárie, já que a resistência do esmalte é maior.
- Como os bebês nascem sem bactérias cariogênicas, a aquisição delas se faz pelo contato dele com o ambiente familiar, por meio da saliva, no primeiro ano de vida.
- A transmissibilidade ocorre da mãe/responsável para o filho por meio do contato físico direto, sendo a colonização do *Streptococcus mutans* proporcional ao nível de microrganismos da saliva materna e de seus familiares.
- A ocorrência de formação de cárie dentária em bebês está relacionada à quantidade, à consistência e à frequência da ingestão de alimentos, assim como à ausência e/ou deficiência de hábitos de higiene e ao impacto dos fatores sociais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.  
 ► b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.  
 c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.  
 d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.  
 e) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.