



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital nº 70/2019 – Prova Teórica e Discursiva– 02/11/2019

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

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

## 213 – 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 nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta 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 qualquer tipo de aparelho eletrônico ou 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 boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.4.5 do Edital.
  - 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, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
  - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
  - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
  - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
  - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.12, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.15, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.16 do Edital.
  - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

**Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.**

9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
  - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
  - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme os itens 7.15 e 7.17.b do Edital.
  - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
  - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões da prova e no Cartão-Resposta.
  - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
  - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de Questões da prova, o Cartão-Resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, 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 - Entre o fim do Império e Primeira República, o Brasil vivia mudanças sociais importantes, que se refletiram sobre as políticas de saúde da época e a assistência médica da população. Levando em consideração as políticas de saúde no Brasil nessa época, é correto afirmar:**

- a) Devido à falta de saneamento básico, tanto os estratos econômicos mais baixos quanto os mais altos da época sofriam com doenças decorrentes de parasitas intestinais.
- b) A medicina oficial da época possuía grande alcance para lidar com os problemas sanitários existentes.
- c) Apesar de existir número suficiente de médicos para a população da época, a população ainda recorria a outros agentes de cura sem formação acadêmica, denominados pelos médicos de charlatões.
- ▶ d) Com a extinção da Fisicatura-mor, os municípios ficaram responsáveis pela assistência à saúde, sendo que suas ações, em grande parte, se resumiam à vacinação antivaricelosa.
- e) Ao final do período imperial, as atividades de saúde passaram a ser centralizadas na capital do Império, o que permitiu melhor assistência à saúde da população de todo o país.

**02 - Sobre a forma de assistência à saúde da população na Era Vargas, assinale a alternativa correta.**

- a) A política de saúde do governo Vargas tinha como base a medicina previdenciária, deixando em segundo plano as políticas de saúde pública adotadas até aquele momento.
- b) Com a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), os recursos arrecadados tinham como prioridade o aumento dos serviços médicos no país.
- ▶ c) O governo Vargas adotou um modelo contencionista na previdência, permitindo investir os recursos arrecadados com ela na industrialização do país e para acumulação financeira do Estado.
- d) O financiamento dos IAPs era tripartite, com contribuições das empresas, empregados e União, sendo que esta última era a que contribuía de forma mais regular, enquanto a primeira acumulou dívidas com as instituições previdenciárias.
- e) Apesar de os IAPs terem financiamento tripartite – empregados, empresas e União –, a gestão deles tinha autonomia quanto ao governo federal.

**03 - Sobre os princípios e diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde, estabelecidos pela Lei Orgânica da Saúde, considere as seguintes afirmativas:**

1. **Universalidade é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, independentemente de complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos.**
2. **Igualdade na assistência à saúde reitera que não pode existir discriminação no acesso aos serviços de saúde, ou seja, não é aceitável que somente alguns grupos tenham acesso a determinados serviços e outros não.**
3. **Integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**
4. **Equidade se evidencia no atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades, oferecendo mais a quem mais precisa e menos a quem requer menos cuidados.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**04 - Um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a descentralização político-administrativa, que redefine responsabilidades entre os entes de cada esfera de governo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**

- a) A existência de grande número de municípios de pequeno ou médio porte tem sido um dos fatores responsáveis pela efetivação da descentralização, devido às condições desses municípios para desenvolver todas as responsabilidades sobre as políticas públicas que lhes são atribuídas.
- ▶ b) A descentralização do SUS esbarra em dificuldades institucionais de financiamento, e o próprio avanço do processo evidencia problemas estruturais do sistema de saúde.
- c) A descentralização como um meio para atingir determinados objetivos do SUS foi o único princípio organizativo a colidir com algumas ideias fortalecidas na década de 1990 contrárias à ampliação do papel do Estado na área da saúde.
- d) As normas operacionais, enquanto instrumentos de regulação federal dos estados e municípios, têm sido um dos entraves para a participação de grande parte dos municípios de pequeno porte no país por não permitirem um debate que envolva as três esferas do governo em suas edições.
- e) As características do sistema descentralizado são homogêneas no território nacional, apesar das diferentes capacidades financeiras, administrativas e operacionais para a prestação da atenção à saúde.

**05 - A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento aglutinador da área da saúde que também tinha como objetivo a luta pela redemocratização do país. Levando em consideração essa reforma, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Era composta pela vertente constituída pelo movimento estudantil e pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde e foi responsável pela difusão da teoria da medicina social.
- b) Tinha como vertente os movimentos de Médicos Residentes e de Renovação Médica, que lutaram por melhorias nas relações de trabalho dentro dos dois partidos existentes na época.
- c) Uma de suas vertentes era formada por profissionais das áreas de docência e pesquisa, e foi a vertente responsável por garantir o apoio de deputados para a criação de leis voltadas para a área de medicina social.
- d) Os integrantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde constituíram uma vertente importante para a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira por todo o país.
- e) A vertente dos apoiadores do sanitário desenvolvimentista teve maior expressão nas capitais, com pouca inserção no interior do país.

**06 - A medicalização da sociedade é um fenômeno das sociedades capitalistas, possuindo função específica e abrangendo tanto a prática médica quanto a prática de todos os profissionais de saúde. É correto afirmar que a medicalização:**

- a) permite analisar as diversas classes da sociedade pelo olhar médico, garantindo a apreensão da organização da vida social na esfera da produção e não na esfera do consumo, atenuando os antagonismos existentes dentro daquela sociedade.
- b) está intrinsecamente ligada com o uso de medicamentos e com a indústria médico-farmacêutica, que, após a Segunda Guerra Mundial, tornou-se grande geradora de lucros através da venda de medicamentos industrializados.
- ▶ c) é um fenômeno que estende o campo de normatividade da medicina, interferindo na organização das populações e reorganização dos elementos da vida social, com o intuito de garantir a manutenção da força de trabalho para sua exploração.
- d) é decorrente da formação dos profissionais de saúde, que busca garantir o acesso apenas ao conhecimento considerado tradicional, desconsiderando as chamadas práticas integrativas de saúde.
- e) é responsável pela noção de "direito à saúde" que tem diminuído a participação da prática médica na dinâmica das relações de classe, devido à garantia de acesso aos bens da área da saúde por toda a população.

**07 - Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), considere as seguintes afirmativas:**

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil; a redução de consultas não urgentes a emergências; redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**08 - Um dos principais empecilhos ao desenvolvimento da Reforma Sanitária Brasileira e do Sistema Único de Saúde tem sido o insuficiente enfrentamento das temáticas da mudança do processo de trabalho. Levando em consideração as formas de gestão da atenção na saúde em diferentes modelos de atenção, assinale a alternativa correta.**

- a) A Clínica é um modelo de atenção que trouxe diversos benefícios para a assistência em saúde, porém, devido às suas limitações intrínsecas, é necessário superá-la para ser possível a superação do paradigma biomédico.
- b) A Clínica Ampliada propõe que o profissional de saúde desenvolva a capacidade de ajudar as pessoas não só a combater as doenças, mas também a transformar os serviços em que estão inseridas.
- c) A reavaliação é o momento do Projeto Terapêutico Singular no qual as propostas produzidas pela equipe, por mais que sejam resultados do conhecimento e do vínculo com o usuário, precisam ser pactuadas levando em conta suas singularidades.
- d) O vínculo entre usuários e profissionais de saúde, ao retirar a neutralidade na relação entre ambos, torna-se um dos limitadores na construção de um caso para o Projeto Terapêutico Singular.
- ▶ e) Para o Projeto Terapêutico Singular o ideal é que sejam escolhidos usuários ou famílias em situações mais graves ou difíceis, na opinião de qualquer membro da equipe.

**09 - O modelo proposto por Leavell e Clark em meados do século XX para a prevenção de doenças parte da perspectiva da história natural da doença para a intervenção de saúde. Sobre esse modelo, é correto afirmar:**

- a) A História Natural da Doença é dividida em diversos níveis de aplicação de medidas preventivas, desde antes de a pessoa ficar doente até o diagnóstico da doença.
- ▶ b) A promoção da saúde se confunde com a proteção específica e corresponde a medidas gerais, educativas, que objetivam melhorar a resistência e o bem-estar geral dos indivíduos.
- c) A prevenção secundária opera com indivíduos sadios potencialmente em risco até o estabelecimento de um diagnóstico, para que se passe, então, para a fase da promoção da saúde.
- d) Uma das limitações da prevenção primária é não orientar os indivíduos sobre o cuidado do ambiente, para que este não favoreça o desenvolvimento de agentes etiológicos.
- e) Indivíduos que não conseguem estabelecer um diagnóstico exato sobre a doença necessitam da fase da prevenção terciária, na qual são feitas ações gerais que são eficientes para diversas enfermidades.

**10 - Levando em consideração a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Com relação à descentralização do SUS, a Norma Operacional Básica de 1996 definiu uma redistribuição mais equitativa de recursos, por meio do Piso da Atenção Básica fixo e variável.
- b) Os Contratos Organizativos da Ação Pública de Saúde, de 2011, entre estados e municípios, foram responsáveis por extinguir a lista de equipamentos (RENASES) disponibilizados para a população.
- c) O Conselho Nacional de Saúde tem cada vez mais participado de decisões importantes sobre o SUS, principalmente quanto ao funcionamento das fundações estatais de direito privado.
- d) Apesar do distanciamento dos gestores dos conselhos de saúde, agravando seu esvaziamento político, o fortalecimento das Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite mantêm equitativa a participação social.
- e) Os Pactos pela Saúde surgem com uma nova concepção de regionalização, buscando resgatar seu conteúdo técnico do território e da participação local dos profissionais de saúde na elaboração de políticas públicas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Marilene 11 - De acordo com Pereira (2003), o diagnóstico dos problemas de má oclusão deve ser incluído no rol de procedimentos realizados pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde. Sobre esse diagnóstico, considere os seguintes procedimentos:**

1. Exame da oclusão para verificar a relação molar e a relação canina.
2. Observação do posicionamento dos dentes para checar apinhamentos.
3. Exames de deglutição e fonação.
4. Exame da oclusão para verificar a relação pré-molar e a relação molar.

**É/São procedimento(s) que deve(m) compor o diagnóstico, visando ao encaminhamento do usuário para a atenção secundária:**

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

**12 - A prevenção dos fatores de risco à má oclusão deve incluir:**

1. estímulo à amamentação.
2. controle de hábitos deletérios.
3. manejo de espaços em caso de exodontias de dentes permanentes.
4. controle do tabagismo.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**13 - O Brasil avançou com o SUS ao estabelecer a universalidade e a integralidade como princípios e a ampliação da cobertura da Atenção Básica, por meio da Estratégia Saúde da Família (ESF). O resultado do último levantamento epidemiológico nacional – SB Brasil 2010 – mostrou mudança no perfil epidemiológico das doenças bucais. Com base no resultado desse levantamento, é correto afirmar que o Brasil entrou para os países com:**

- ▶ a) baixa prevalência de cárie, CPO-D 2,07.
- b) muito baixa prevalência de cárie, CPO-D 1,1.
- c) moderada prevalência de cárie, CPO-D 2, 7.
- d) alta prevalência de cárie, CPO-D 4, 5.
- e) muito alta prevalência de cárie, CPO-D 6, 6.

**14 - A respeito do levantamento epidemiológico nacional – SB Brasil 2010 –, considere os seguintes itens:**

1. Diferenças regionais na prevalência e gravidade da cárie, que indicam necessidade de políticas voltadas para a equidade na atenção.
2. Pequena redução da cárie na dentição decídua e 80% dos dentes afetados continuam não tratados.
3. Aumento da necessidade de próteses em adolescentes e adultos.
4. Prevalência de oclusopatia que requer tratamento em 15,3% dos adolescentes.

**Faz(em) parte dos resultados do levantamento epidemiológico nacional – SB Brasil 2010 –, associado(s) ao perfil da prática odontológica, o(s) item(ns):**

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

**15 - Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB) Brasil Sorridente, considere os seguintes itens:**

1. Vigilância em saúde bucal.
2. Adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.
3. Reorganização da Atenção Básica.
4. Atenção Especializada ambulatorial.

**Correspondem às principais linhas de ação dessa política os itens:**

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

**16 - A cárie dentária é usualmente avaliada em estudos epidemiológicos a partir do índice CPO. Devido ao seu caráter cumulativo ao longo dos anos, o CPO é sempre referido em relação à idade, e um indicador utilizado internacionalmente é o CPO aos 12 anos, pois reflete o ataque de cárie logo no começo da dentição permanente. Assinale a alternativa que corresponde ao CPO aos 12 anos no Brasil, nos anos de 1986, 2003 e 2010, respectivamente:**

- ▶ a) 6,7 – 2,8 – 2,1.
- b) 6,7 – 3,2 – 2,8.
- c) 6,8 – 4,2 – 2,8.
- d) 7,8 – 4,2 – 3,8.
- e) 7,8 – 4,8 – 2,7.

**17 - Considerando o Projeto SB Brasil 2010, o percentual de indivíduos sem problema periodontal nas faixas etárias de 12 anos, 15 a 19 anos, 35 a 44 anos e 65 a 74 anos foi, respectivamente:**

- ▶ a) 63% – 50,9% – 17,8% – 1,8.
- b) 36% – 33,9% – 42,8% – 61,8.
- c) 21% – 35,9% – 47,5% – 72,8.
- d) 25% – 35,9% – 65,6% – 73,8%.
- e) 13,6% – 34,9% – 43,8% – 62,4%.

**18 - Sobre fluorose dentária, considere as seguintes afirmativas:**

1. A maior prevalência de crianças com fluorose foi observada na região Centro-Oeste e a menor na região Sul.
2. A maior prevalência de crianças com fluorose foi observada na Região Sudeste e a menor na Região Norte.
3. Considera-se que o principal fator de risco associado à fluorose dentária é o aumento da ingestão média da água fluoretada.
4. A fluorose dentária moderada causa alterações estéticas, caracterizadas por pigmentação branca no esmalte dentário.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**19 - Traumatismo dentário consiste em danos traumáticos que afetam o dente, incluindo tecidos mineralizados ou de sustentação. Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. Segundo resultados do Projeto SB Brasil 2010, a prevalência de traumatismo dentário nos incisivos aos 12 anos foi de 20,5%.
2. De acordo com os resultados do Projeto SB Brasil 2010, as lesões mais prevalentes foram de fraturas de esmalte e fraturas de esmalte e dentina.
3. As lesões dentárias traumáticas são agravos que têm grande impacto na qualidade de vida na faixa etária acima dos 45 anos.
4. As lesões dentárias traumáticas trazem limitações ao morder ou falar, comprometimento da estética e problemas psicológicos no convívio social em idosos.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**20 - Considere as seguintes modalidades:**

1. Modalidade I: dois profissionais: CD + ASB ou TSB.
2. Modalidade II: três profissionais: CD + TSB + ASB ou TSB.
3. Modalidade III: profissionais das modalidades I ou II que operam em Unidade Odontológica Móvel.
4. Modalidade III: dois profissionais CD + TSB que operam em Unidade Odontológica Móvel.

**São modalidades de composição das equipes de profissionais de saúde bucal da Estratégia em Saúde da Família:**

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

**21 - De acordo com Starfield (2002), integralidade é um dos quatro atributos essenciais da Atenção Primária/Básica. Nesse contexto, o conceito de integralidade:**

- a) refere-se à capacidade de garantir a continuidade da atenção no interior da rede de serviços e diz respeito à acessibilidade e ao uso de serviços para cada novo problema ou para acompanhamento rotineiro de saúde.
- b) implica considerar a família como o sujeito da atenção e pressupõe o reconhecimento das necessidades familiares em função do contexto físico, econômico, social e cultural em que vivem.
- c) consiste na existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e seu uso consistente ao longo do tempo, em um ambiente de relação mútua entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.
- ▶ d) consiste na prestação de um conjunto de serviços pela equipe de saúde que atendam às necessidades mais comuns da população adscrita, na responsabilização por outros pontos de atenção à saúde e no reconhecimento adequado dos problemas que causam as doenças.
- e) proporciona a continuidade da atenção secundária no interior da rede de serviços e diz respeito à acessibilidade e ao uso de serviços de atenção terciários.

**22 - Considere as seguintes atribuições:**

1. Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e nos protocolos da gestão local.
2. Realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe.
3. Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
4. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.

**É/São atribuição(ões) específica(s) do cirurgião-dentista na Atenção Primária/Básica:**

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

**23 - A candidíase ou candidose é a infecção fúngica bucal mais comum. As manifestações clínicas são variáveis, sendo a mais frequente aquela associada à estomatite protética. Por ser majoritariamente assintomática, pode passar despercebida da atenção profissional. Reforça-se, portanto, a necessidade de exame clínico cuidadoso e atento. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. Os pacientes que utilizam próteses removíveis (parciais ou totais) devem ser orientados sobre a correta higienização dessas próteses, podendo, inclusive, utilizar medicação antifúngica ou corticoterapia sistêmica.
2. O tratamento medicamentoso é amplamente favorecido por manobras de higiene, desgaste e interrupção de uso das próteses removíveis, já que o biofilme que se forma no interior delas proporciona um nicho que perpetua a agressão tecidual e a progressão da lesão.
3. As aplicações tópicas de antifúngicos deverão ser mantidas por aproximadamente uma semana após o desaparecimento das manifestações clínicas, já que muitas formas de candidíase permanecem de maneira subclínica e têm muita predisposição à recidiva.
4. O tratamento medicamentoso deve ser mantido por aproximadamente duas semanas após o desaparecimento das manifestações clínicas, já que muitas formas de candidíase permanecem de maneira subclínica e têm muita predisposição à recidiva.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**24 - De acordo com a Linha Guia de Saúde Bucal Paraná, a estratificação de risco deve ser feita pelo cirurgião-dentista sempre na primeira consulta individual agendada. Sobre a estratificação de risco, considere as seguintes afirmativas:**

1. O objetivo da estratificação de risco é o de permitir a priorização do atendimento aos que têm maior risco e atividade de doença e definir o planejamento terapêutico da população.
2. Na estratificação de risco, o profissional deve levar em consideração os fatores determinantes de risco, não só biológicos e odontológicos, mas também os comportamentais, culturais e socioeconômicos.
3. A determinação do risco individual deve ser anotada no prontuário do usuário, servindo de base para o plano de tratamento e o posterior monitoramento da sua saúde bucal.
4. São considerados pacientes de médio risco aqueles com atividade de doença presente e/ou com sequelas da doença cárie e da doença periodontal, com necessidade de prótese e lesões de tecido mole, e que necessitam de atenção clínica e acompanhamento ao longo do tempo.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**25 - Sobre a limpeza da cavidade bucal do bebê, é correto afirmar:**

- ▶ a) Deve ser iniciada antes mesmo da erupção dental, com a finalidade de remover o leite estagnado no interior da cavidade bucal e nas comissuras labiais.
- b) Deve-se massagear a gengiva e acostumá-lo à manipulação da boca, usando uma chupeta para esfregar delicadamente a gengiva.
- c) A erupção dos primeiros pré-molares decíduos é um marco caracterizado por aumentar os sítios de retenção à placa bacteriana (biofilme dental).
- d) Recomenda-se utilização de escovas dentais infantis, pois dedeiras e gaze não removem adequadamente o leite estagnado no interior da boca e nas comissuras labiais.
- e) Deve ser iniciada, utilizando as escovas dentais infantis sem dentifrício.

**26 - De acordo com a Política Nacional de Saúde Bucal, considere os seguintes itens:**

1. Acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuos.
2. Incorporar a Saúde da Família como uma importante estratégia na reorganização da Atenção Básica.
3. Estabelecer uma política de financiamento para o desenvolvimento de ações clínico-restauradoras visando à reorientação do modelo de atenção.
4. Assumir o compromisso de qualificação da atenção secundária, garantindo qualidade e resolutividade, independentemente da estratégia adotada pelo município para sua organização.

**É/São pressuposto(s) da reorientação do modelo de atenção em saúde bucal o(s) item(ns):**

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



**27 - A formação de recursos humanos odontológicos aponta para a necessidade da área de Odontologia orientar-se no sentido da educação, da prevenção e da promoção da saúde bucal. O cirurgião-dentista deve estar apto a:**

- a) privilegiar ações que beneficiem o maior número de pessoas, por meio de programas que utilizem tecnologias avançadas, trabalho individual e equipamentos odontológicos.
- b) executar o trabalho clínico de sua competência e coordenar as atividades dos profissionais da equipe do núcleo de apoio à saúde da família.
- c) trabalhar em equipe e coordenar a equipe da rede de proteção à criança e ao adolescente.
- d) realizar procedimentos educativos e preventivos na atenção primária e procedimentos clínico-restauradores na atenção secundária.
- ▶ e) planejar, executar e avaliar as atividades clínicas, considerando as características epidemiológicas e socioeconômicas da população a atender e os recursos humanos e materiais disponíveis.

**28 - As dores dentinopulpareas estão entre as principais situações de urgências odontológicas que acometem os usuários que procuram os serviços de saúde bucal na Atenção Básica. A respeito desses tipos de dor, considere as seguintes afirmativas:**

1. Quando a lesão cáriosa for muito profunda, a queixa do usuário será sensibilidade a frio, doce e pressão cavitária; será sempre uma dor espontânea, que cessa com a remoção do agente agressor.
2. A pulpite reversível (hiperemia) é uma dor provocada que permanece por um tempo após a suspensão da irritação.
3. A pulpite irreversível é uma dor muito intensa, contínua e espontânea que aumenta quando o paciente está deitado em decúbito; é uma dor difusa, e no exame clínico do dente está vital e sensível aos testes térmicos.
4. A hipersensibilidade dentinária é uma dor iniciada no colo dentário, causada por exposição dentinária ao meio bucal; ao exame clínico, o dente responde aos testes de sensibilidade e não apresenta lesão cáriosa nem fissura; é uma dor leve, que cessa quando o estímulo é suspenso.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**29 - A Promoção da Saúde é entendida como um campo conceitual, político e metodológico para analisar e atuar sobre as condições sociais que são importantes para melhorar a situação de saúde e de vida das pessoas. Conforme definido na Carta de Otawa em 1986, promoção de saúde visa:**

1. à construção de políticas saudáveis, considerando o impacto de políticas públicas de outros setores no setor saúde.
2. ao fortalecimento dos indivíduos e das comunidades nos processos decisórios, nas redes sociais, no planejamento e nas estratégias para a saúde.
3. à reorientação dos serviços de saúde, em que o foco do trabalho clínico curativo deve ser dirigido à meta da saúde com equidade.
4. ao estímulo ao desenvolvimento de habilidades pessoais, sociais e políticas que permitam aos indivíduos promover a saúde.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**30 - O genograma é uma ferramenta de representação gráfica da família. Nele são representados os diferentes membros da família, o padrão de relacionamento entre eles e as suas principais morbidades. Sobre o genograma, considere os seguintes itens:**

1. Representa pelo menos quatro gerações.
2. Utiliza simbologia padrão (símbolos e siglas).
3. Indica os fatores estressores, como doenças e condições.
4. Obedece à cronologia de idade – dos mais novos para os mais velhos.

**Corresponde(m) a regra(s) básica(s) na construção do genograma:**

- a) o item 2 apenas.
- b) os itens 1 e 4 apenas.
- ▶ c) os itens 2 e 3 apenas.
- d) os itens 1, 3 e 4 apenas.
- e) os itens 1, 2, 3 e 4.

**31 - É um fator relevante para a avaliação de saúde bucal em escolares como uma prioridade em odontologia:**

- a) o processo de erupção gradativa dos pré-molares inferiores.
- b) a maior capacidade de resistência do esmalte dos primeiros molares ao ataque dos agentes causadores da cárie.
- c) o resultado favorável alcançado com a aplicação de medidas preventivas de caráter individual.
- ▶ d) a presença das crianças e adolescentes nas escolas, as quais proporcionam facilidades de atendimento e ambiente propício à absorção de novos conhecimentos, como os conteúdos de educação em saúde.
- e) a possibilidade de agendamento das crianças e adolescentes para o tratamento dentário.

**32 - A avaliação do risco em Saúde Bucal é uma ferramenta fundamental para o planejamento de ações coletivas e de assistência, propiciando assim a equidade na Atenção em Saúde. A respeito da avaliação do risco, considere as seguintes afirmativas:**

1. O risco individual considera os determinantes biológicos do processo saúde-doença.
2. O risco familiar considera a forma de organização, hábitos comportamentais e culturais e relações sociais estabelecidas pelas famílias.
3. O risco coletivo considera os determinantes socioeconômicos e culturais do processo saúde-doença.
4. O risco coletivo considera a história natural do processo saúde-doença.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**33 - Para que um diagnóstico de saúde coletiva seja realizado, é necessário o uso de instrumentos denominados indicadores de saúde, os quais são obtidos por meio de dados coletados por um sistema de informação. Sobre indicadores de saúde, considere as seguintes afirmativas:**

1. Indicadores do modelo de atenção são relativos à programação e ao enfoque de risco e indicam o grau de integralidade das ações.
2. Indicadores da eficiência são relacionados à utilização dos recursos humanos e materiais e aos custos das ações e serviços.
3. Indicadores da efetividade expressam o grau de acessibilidade a ações e serviços, a cobertura e a satisfação/insatisfação dos usuários, bem como os tipos de serviços oferecidos e a produção e utilização dos recursos existentes.
4. Indicadores da eficácia referem-se à qualidade das ações e serviços e seu impacto nos níveis de saúde bucal da população.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 4 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, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**34 - Sobre a visita domiciliar (VD) realizada na Estratégia em Saúde da Família, considere as seguintes afirmativas:**

1. Na elaboração dos objetivos da VD, é necessário considerar os limites da área de abrangência do território da unidade de saúde.
2. A coleta de informações sobre as condições sociais e de saúde deve ser realizada por meio de exame físico e de observação.
3. O profissional da saúde deve conhecer o contexto biopsicossocial que esteja influenciando o aparecimento de alguma doença, a fim de serem tomadas as medidas adequadas.
4. A VD é uma atividade utilizada com a finalidade de subsidiar a intervenção no processo saúde-doença de indivíduos ou o planejamento de ações almejando à promoção de saúde da coletividade.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**35 - As complicações bucais mais frequentes nos pacientes submetidos ao tratamento quimioterápico são:**

- a) abrasão dentária, erosão dentária e doença periodontal.
- ▶ b) xerostomia, mucosite bucal, candidíase e cárie dentária.
- c) erosão dentária e petéquias na mucosa palatina.
- d) sarcoma de Kaposi e petéquias na mucosa palatina.
- e) abrasão dentária e doença periodontal.

**36 - A abordagem de fatores comuns de risco reconhece que condições como obesidade, doenças cardíacas e doenças bucais compartilham fatores de risco como dieta, estresse e higiene. Essa compreensão implica a necessidade de:**

- a) favorecimento à conexão entre a saúde geral e a saúde bucal por meio da realização de escovação supervisionada, aplicação tópica de flúor e bochechos fluorados em escolas.
- b) práticas educativas e de prevenção em saúde bucal em escolas municipais e estaduais, que foquem nos fatores de risco que afetam as condições crônicas bucais e sistêmicas.
- c) campanhas que informem a população sobre o impacto de dietas ricas em açúcar refinado sobre a crescente obesidade infantil e os elevados índices de cárie dentária.
- d) ações programáticas abrangentes para reforçar a concepção de saúde centrada na assistência a indivíduos que têm, simultaneamente, doenças sistêmicas e doenças bucais.
- ▶ e) ação intersetorial para a saúde com mudanças na atuação profissional integrando ações de prevenção, diagnóstico e tratamento de indivíduos, não separando a boca do corpo.

**37 - A cárie dentária é uma doença multifatorial, e quanto maior o número de fatores de risco envolvidos, pior o prognóstico da doença. Sobre o tratamento da doença cárie, considere as seguintes afirmativas:**

1. A cárie dentária é uma doença aguda, de pequena duração e progressão rápida para a maioria dos indivíduos de uma população.
2. A utilização de medidas de controle faz com que se estabeleça um equilíbrio entre o processo de desmineralização e remineralização, impedindo a progressão da doença.
3. Na seleção de medidas eficazes de controle é relevante estimar a sua viabilidade econômica e a possibilidade de sua implementação de acordo com a prevalência da doença na população.
4. A cárie dentária não estaciona em nenhum estágio de desenvolvimento, devido às lesões ativas subclínicas.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**38 - Considerando que o princípio do acolhimento é um dos princípios norteadores das Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal do Brasil, é correto afirmar que acolhimento na saúde:**

- a) significa que todos os usuários possuem direito de acesso aos serviços de saúde bucal.
- ▶ b) pressupõe um serviço de saúde humanizado, garantido nos atos de receber, escutar, orientar, atender, encaminhar e acompanhar.
- c) pressupõe que os serviços de saúde bucal públicos no Brasil devem se ancorar no princípio da equidade, atendendo a todos da mesma forma.
- d) refere-se à necessidade de que todos os tipos de serviços odontológicos sejam integralmente prestados, desde os mais simples até os mais complexos.
- e) relaciona-se ao acesso físico do usuário ao serviço de saúde, garantido por meio da estrutura física adequada dos serviços, inclusive para pessoas com deficiência.

**39 - Paciente com 3 anos de idade, sexo feminino, apresenta biofilme visível nas superfícies dentárias e manchas brancas ativas nos incisivos superiores e inferiores. A mãe relata que a criança gosta muito de bolachas e de chocolate e que realiza a escovação dos dentes da filha sem dentifrício, para evitar a fluorose nos dentes. O uso de dentifrício com 1000 ppm F é:**

- a) limitado a condições de alto risco de cárie dentária em crianças abaixo de 6 anos de idade.
- b) recomendado em média quantidade após as refeições, para crianças a partir dos 4 anos de idade.
- ▶ c) indicado devido ao efeito anticárie, sendo recomendado o seu uso em pequenas quantidades pelo menos uma vez ao dia.
- d) contraindicado para crianças com menos de 5 anos de idade, ainda que a criança seja orientada a não degluti-lo.
- e) permitido em grande quantidade para crianças com mais de 3 anos de idade, desde que haja orientação para a criança expeli-lo.

**40 - Paciente, sexo masculino, 22 anos de idade, boa higiene bucal, duas pequenas restaurações oclusais em molares inferiores em excelente estado, baixo consumo de sacarose, gengiva saudável e nenhuma lesão cáries presente. Assinale a alternativa que corresponde ao tratamento fluoterápico recomendado a esse paciente.**

- ▶ a) Apenas escovação com creme dental fluoretado, sem necessidade de exposição a outros métodos fluoterápicos.
- b) Escovação com creme dental sem flúor e aplicação de flúor gel acidulado 1,23% uma vez ao ano.
- c) Aplicação de flúor gel acidulado 1,23% a cada 6 meses e bochecho diário com solução fluoretada 0,05%.
- d) Escovação com creme dental sem flúor e bochecho com gluconato de clorexidina 0,12% pelo menos uma vez ao dia.
- e) Aplicação de verniz fluoretado 5% a cada 6 meses e bochecho com solução de fluoreto de sódio 0,2% uma vez por semana.

**41 - A fluorose dental e a esquelética são os únicos efeitos prejudiciais cientificamente comprovados devidos à ingestão contínua de flúor em concentração acima da recomendada e por longos períodos. É correto afirmar que a fluorose dental:**

- a) é um agravo congênito, caracterizado pela má-formação dentária causada pela baixa ingestão de flúor durante a amelogênese.
- ▶ b) promove um aumento da porosidade do esmalte, que se torna menos mineralizado, com manifestações clínicas que vão do manchamento leve à má-formação do esmalte.
- c) adquirida após a erupção do elemento dental pode gerar hipomineralização do esmalte de forma tão intensa quanto a fluorose adquirida durante a formação do elemento dental.
- d) contraindica o uso de flúor, pois a aplicação e a ingestão do medicamento podem agravar o quadro, inclusive em dentes permanentes.
- e) deve-se ao excesso de ingestão de fluoretos após a erupção dos dentes e, normalmente, caracteriza-se por estrias esbranquiçadas e, em casos mais graves, pela hipoplasia do esmalte, que pode ocasionar danos estéticos consideráveis em qualquer etapa da vida.

**42 - Risco é a probabilidade de um indivíduo desenvolver uma doença específica em um determinado período. Os fatores de risco podem ser ambientais, comportamentais ou biológicos. Sobre o tema, considere os seguintes itens:**

1. Diabetes.
2. Consumo de sacarose.
3. Tabagismo.
4. Etilismo.

**É/São fator(es) de risco para doença periodontal:**

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

**43 - Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), considere as seguintes afirmativas:**

1. O processo de trabalho das equipes de saúde bucal no SUS deve ser interdisciplinar e multiprofissional.
2. Fluoretação das águas de abastecimento e educação em saúde são ações prioritárias em saúde bucal no SUS.
3. Entre os princípios norteadores da PNSB está a busca da garantia de acesso das populações mais pobres aos serviços de saúde bucal públicos.
4. São pressupostos da PNSB a qualificação da atenção básica, a rede de atenção básica articulada com o restante da rede de serviços de saúde, a integralidade das ações, e o uso da epidemiologia no diagnóstico e no planejamento das ações.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**44 - Você assumiu a coordenação de saúde bucal de um município do interior do Paraná. Os problemas bucais da população são muitos, os serviços públicos de saúde escassos, e somente 40% da população tem acesso à água tratada e fluoretada. Na primeira reunião com a sua equipe você propõe a realização de oficinas de trabalho para a elaboração do seu plano de ação para os próximos quatro anos. Você solicita aos participantes das oficinas que se orientem pelas Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB). Considerando essa pré-condição e as ações e estratégias prioritárias que devem orientar a atenção em saúde bucal em todos os níveis de complexidade, considere as seguintes afirmativas:**

1. As ações curativas devem priorizar crianças da pré-escola e do ensino fundamental, entre 2 e 12 anos.
2. As ações de promoção da saúde devem caracterizar-se pelo aumento das atividades curativo-restauradoras.
3. Ampliar a rede pública de tratamento de água, de forma a garantir o acesso à água tratada e fluoretada, é a forma mais eficaz, abrangente e socialmente justa de prevenção da cárie.
4. As ações de saúde bucal deverão estar presentes nos diferentes programas de saúde do município (gestantes, hipertensos, diabéticos etc.), em todos os espaços sociais da comunidade.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**45 - Sobre a utilização de fluoretos na odontologia, considere as seguintes afirmativas:**

1. O flúor atua prevenindo a cárie dentária, bem como paralisando lesões já instaladas, portanto ele tem efeito preventivo e terapêutico se utilizado de forma correta.
2. Uma forma de atuação do flúor se dá quando ele se liga ao hidrogênio, formando ácido fluorídrico, sendo que ao penetrar na célula bacteriana o hidrogênio é liberado fazendo a acidificação citoplasmática; o fluoreto, por outro lado, no interior da célula bacteriana inibe o ciclo glicolítico impedindo a formação da enolase.
3. O flúor, ao ser consumido no período de formação do elemento dental, seja no período intrauterino, seja durante a formação dos dentes permanentes, atua diretamente no processo de amelogênese, formando grandes quantidades de fluorapatita, mineral menos solúvel à ação dos ácidos bacterianos que a hidroxiapatita presente no esmalte daqueles que não consumiram água e outros produtos fluoretados.
4. O efeito preventivo do flúor é potencializado quando faz parte de um programa preventivo mais amplo, que inclui a melhoria dos hábitos dietéticos, higiene oral e aplicação de selantes, uma vez que sua ação é menor no interior de fôssulas e fissuras.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**46 - A progressão da lesão de cárie no interior do esmalte é determinada pela direção dos prismas que, combinada à cariogenicidade do biofilme, resultará em lesões:**

- a) proximais em formato de losango, sem base definida.
- b) gengivais em forma trapezoidal, sem base definida.
- c) oclusais de forma cônica, com a base voltada para a frente da lesão.
- d) oclusais em forma de triângulo, com a base voltada para a superfície.
- ▶ e) vestibulares de forma cônica, com a base voltada para a superfície.

**47 - Sabe-se que o pH crítico não é o mesmo quando há flúor disponível na cavidade bucal. Assinale a alternativa que corresponde ao pH crítico para o esmalte dentário na presença e na ausência de flúor, respectivamente.**

- a) < 7,0 e < 6,0.
- b) < 6,5 e < 5,5.
- ▶ c) < 4,5 e < 5,5.
- d) < 5,5 e < 6,5.
- e) < 5,5 e < 4,5.

**48 - A doença periodontal em que há presença de necrose e ulceração no tecido gengival, pseudomembrana acinzentada, crateras ósseas interproximais, dor espontânea, forte halitose, gosto metálico na boca, aumento da salivagem, sensação de cunha entre os dentes, margem gengival ulcerada contornada por linha eritematosa, e em que o paciente pode apresentar linfadenopatia e febre, denomina-se:**

- a) abscesso gengival.
- b) abscesso periodontal.
- c) periodontite agressiva.
- d) gengivite ulcerativa necrosante.
- ▶ e) periodontite ulcerativa necrosante.

**49 - Os fatores modificadores da doença periodontal são condições sistêmicas que podem alterar o curso da doença, tendo efeitos sobre: resposta fisiológica, sistema vascular, resposta inflamatória, sistema imune e reparo tecidual. Dentre esses fatores modificadores, destacam-se tabagismo, diabetes mellitus e gravidez. Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar:**

- ▶ a) O aumento na gravidade da gengivite durante a gestação tem sido parcialmente atribuído aos níveis circulatórios aumentados de progesterona e seus efeitos sobre os vasos capilares.
- b) Os pacientes fumantes com doença periodontal apresentam maior sangramento gengival à sondagem do que pacientes não fumantes com a mesma doença.
- c) O aumento da síntese de colágeno pelos fibroblastos em pacientes diabéticos não controlados interfere no processo de cicatrização de um tratamento periodontal.
- d) Apesar dos efeitos do tabagismo sobre o periodonto, pacientes fumantes apresentam profundidade de sondagem e níveis clínicos de inserção semelhantes aos de pacientes não fumantes.
- e) Os leucócitos polimorfonucleares de pacientes diabéticos não controlados podem apresentar função reduzida e defeitos de quimiotaxia, porém pacientes diabéticos com periodontite manifestam baixos níveis de prostaglandina E2.

50 - Com relação ao diagnóstico de cárie dental, considere as seguintes afirmativas:

1. O uso incorreto da sonda exploradora para fins de diagnóstico de cárie pode acarretar defeitos traumáticos irreversíveis em lesões que podem ser controladas, uma vez que a ponta da sonda pode penetrar na camada superficial intacta da lesão, convertendo um defeito sub-superficial em uma franca cavitação.
2. A proposta da radiografia interproximal é detectar lesões que clinicamente estão ocultas ao exame clínico visual, bem como ajudar a estimar a profundidade da lesão, apesar de que as lesões aparentemente confinadas no interior do esmalte na radiografia já se localizam histologicamente em dentina.
3. O método mais seguro e eficaz para diagnóstico de cárie dental é o uso do laser de baixa intensidade, uma vez que, pela sua sensibilidade, consegue mensurar perdas minerais em estágios iniciais.

Assinale a alternativa correta.

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