

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital nº 66/2020 - Prova Objetiva - 13/12/2020

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO					
ASSINO DECLARANDO	ORDEM						

INSTRUÇÕES

- 1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova é composta de 50 questões objetivas.
- 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
- 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.
- 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:
 - 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.
 - Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.
 - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.
 - 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.
- Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e b) 7.16.b do Edital.
- Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos c) examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
- d) Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.
- e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
- Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal. f)
- For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.
- 10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.
- 11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.
- 12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos Gerais

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 -	

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
- b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
- c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
- d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
- ▶e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:

- a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
- ▶b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
- d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- ▶a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
- b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
- c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
- d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
- e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.

- No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
- Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
- ▶c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
- d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
- e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:

- As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.
- 2. Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.
- Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.
- 4. Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do "baixo rendimento" escolar para os alunos.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 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.

06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.

- A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
- ▶b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
- c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
- d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
- e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
- Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
- Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
- ►d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
- e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.

- ▶a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
- Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
- c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
- d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
- e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
- b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
- ▶c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
- A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.

- A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
- b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
- c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
- ►d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
- e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 11 Sobre os dentifrícios fluoretados, assinale a alternativa correta.
 - a) O fluoreto possui efeito terapêutico quando é liberado na cavidade bucal para reduzir o desenvolvimento de lesões de cárie e efeito preventivo quando ativa a reparação das lesões iniciais já existentes.
 - ▶b) Para que um dentifrício seja eficaz no controle da cárie dental é indispensável que o fluoreto esteja quimicamente solúvel na formulação para interferir com o processo físico-químico do desenvolvimento de lesões de cárie.
 - Há uma relação dose-efeito entre concentração de fluoreto em dentifrícios e redução de cárie e a concentração de no mínimo 1.500 ppm F de fluoreto solúvel continua sendo um parâmetro válido.
 - d) Há uma relação dose-efeito entre concentração de fluoreto em dentifrícios e redução de cárie e a concentração de no mínimo 1.100 ppm F de fluoreto solúvel continua sendo um parâmetro válido.
 - e) A solubilidade do fluoreto em uma formulação de dentifrício independe do tipo de abrasivo e do sal de fluoreto usados.
- 12 Na atenção à saúde bucal da infância, todas as crianças residentes na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde deverão ter atendimento odontológico priorizado e garantido. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:
 - 1. A saúde bucal de crianças de até 12 anos deve permear todos os espaços e ações das equipes Saúde da família, uma vez que há clara necessidade de compartilhar o conhecimento com todos os membros da equipe.
 - 2. As ações devem ser voltadas para a promoção, a prevenção e a proteção da saúde bucal das crianças e para a identificação e o tratamento precoce dos problemas detectados.
 - 3. Durante o atendimento odontológico, o cirurgião dentista (CD) deverá utilizar as técnicas de manejo: mostrarcontar-fazer, controle de voz e reforço positivo.
 - 4. Em casos complexos em que as técnicas de manejo não trazem os efeitos desejados e necessários, o CD pode utilizar a terapia medicamentosa para auxílio nas consultas.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.
- 13 Sobre levantamentos epidemilógicos em saúde bucal, assinale a alternativa correta.
 - a) 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 6 anos, pois reflete o ataque de cárie logo no começo da dentição permanente.
 - ▶b) Pela classificação da Organização Mundial da Saúde (OMS), o Brasil saiu de uma condição de média prevalência de cárie (CPO entre 2,7 e 4,4), em 2003, para uma condição de baixa prevalência (CPO entre 1,2 e 2,6), em 2010.
 - c) O Índice Periodontal Comunitário (IPC) é obtido por meio da sondagem do sulco gengival ou bolsa periodontal de seis pontos, em cada um dos 8 dentes-índice (12, 13, 22, 23, 32, 33, 42 e 43).
 - d) No caso do Brasil, o primeiro inquérito nacional, realizado em 16 capitais, mostrou um CPO aos 7 anos de 6,7, ou seja, quase sete dentes afetados pela cárie, sendo a maioria deles ainda sem tratamento.
 - e) Em 2003, foi realizado o primeiro inquérito de saúde bucal que incluiu, além de todas as 27 capitais, os municípios do interior das cinco regiões, chamado de SB Brasil 2003.
- 14 Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) foram criados por meio da Portaria GM nº 154, de 24 de Janeiro de 2008, do Ministério da Saúde. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - ▶a) Os Nasf têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e ampliar a abrangência, a resolutividade, a territorialização e a regionalização.
 - b) Os Nasf se constituem como porta de entrada do sistema para os usuários, apoiando as equipes de saúde da família (SF).
 - c) Os profissionais que compõem a equipe dos Nasf são: médico generalista, cirurgião-dentista, enfermeiro, técnico de enfermagem e auxiliar de saúde bucal.
 - d) Os Nasf devem atuar dentro de diretrizes relativas à atenção secundária à saúde.
 - e) Os Nasf devem atuar dentro de diretrizes relativas à atenção terciária à saúde.
- 15 Segundo o documento "Recomendações da Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB) / Conselho Federal de Odontologia(CFO) para o enfrentamento do COVID- 19 na odontologia" e de acordo com a American Dental Association (ADA, 2020), considere os seguintes procedimentos:
 - 1. Tratamento do trauma envolvendo os ossos da face com potencial comprometimento das vias aéreas do paciente.
 - 2. Tratamento da osteíte pós-operatória cirúrgica.
 - 3. Tratamento da fratura de dente resultando em dor ou causando trauma nos tecidos moles.
 - 4. Tratamento do trauma dentário com avulsão/luxação.

É/São procedimento(s) considerado(s) de urgência segundo a ADA (2020):

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

16 - Considere o seguinte texto:

Dona Maria tem 60 anos, é dona de casa e mora na Favela do Arco-Íris. Durante o processo de territorialização do município de Panaceia, um membro da equipe de saúde da família foi conversar com ela. O diálogo foi o seguinte: — Porque quando a gente veio morar aqui no Arco-Íris, a gente gostou muito, porque era perto de tudo. Tinha hospital, tinha escola. E tinha o colégio municipal, que era o sonho de toda mãe poder matricular os filhos lá, porque era muito bom, muito puxado, os professores eram bons e davam muita assistência aos alunos. Tinha até um gabinete de dentista! O dentista atendendo os meninos do colégio, tratando, né? Obturando o dente que estava furado, arrancando quando não dava mais jeito. — E que mais que o dentista do colégio fazia? — Fazia isso mesmo: obturar, arrancar os dentes dos meninos. Dos adultos, não, porque era só para as crianças, só das crianças do colégio. Tinha mãe que ficava com raiva porque tinha mais de um filho e o menorzinho não estudava no colégio. Aí, não era atendido. Ou então, os mais velhos também não atendia. Aí, o dentista explicava que pra esses mais velhos não tinha mais jeito, tinha de cuidar enquanto era novo.

(BLEICHER, L., and BLEICHER, T. Saúde para todos, já! [online]. 3a ed. Salvador: EDUFBA, 2016, 137 p. ISBN 978-85-232-2005-1. https://doi.org/10.7476/9788523220051, p. 85.)

Considerando as informações apresentadas, qual é o modelo de atenção à saúde bucal a que Dona Maria se refere?

- a) Odontologia Integral.
- b) Odontologia Sanitária.
- ▶c) Sistema Incremental.
- d) Odontologia Simplificada.
- e) Programa Inversão da Atenção (PIA).
- 17 Segundo o documento "Recomendações da Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB)/ Conselho Federal de Odontologia (CFO) para o enfrentamento do COVID-19 na odontologia", e com base na *American Dental Association* (2020), é considerado procedimento odontológico de emergência:
 - ▶a) Tratamento da celulite ou infecção difusa de tecidos moles com potencial comprometimento das vias aéreas do paciente.
 - b) Tratamento de abscesso ou infecção bacteriana localizada, resultando em dor e inchaço localizados.
 - c) Tratamento da pulpite irreversível.
 - d) Tratamento do sangramento controlado.
 - e) Tratamento da lesão cariosa.
- 18 Os profissionais ligados à saúde bucal estão constantemente expostos a fluidos orais/nasais devido à sua atuação e, assim, são suscetíveis a contrair Covid-19. Nesse sentido, a Coordenação-Geral de Saúde Bucal atualiza a Nota Técnica nº 9- CGSB/Desf/Saps/MS quanto aos Serviços de Atenção Primária (APS) em Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde (SUS). A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:
 - 1. Recomenda-se a suspensão dos atendimentos odontológicos eletivos e a manutenção somente dos atendimentos das urgências odontológicas nos estabelecimentos da atenção primária à saúde.
 - 2. Orienta-se postergar as atividades coletivas relacionadas à saúde bucal, com vistas a evitar aglomerações e ações que possam contribuir para a propagação do vírus.
 - 3. Recomenda-se que a disposição de cadeiras na sala de espera assegure pelo menos 1 (um) metro de distância.
 - 4. Deve-se ter em conta que os atendimentos devem ter intervalos maiores para que o ambiente seja descontaminado.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- 19 O SARS-CoV-2 foi identificado na saliva de pacientes infectados e, dessa forma, é por meio da saliva que esse vírus pode ser detectado. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:
 - O vírus presente no trato respiratório inferior e superior entra em contato direto com a cavidade oral, contaminando-a.
 - 2. O vírus presente no sangue pode acessar a cavidade oral via fluido crevicular gengival, por meio do exsudato específico que contém proteínas locais derivadas da matriz extracelular e proteínas derivadas do soro.
 - O SARS-CoV-2 pode estar presente na cavidade oral pela infecção das glândulas salivares menores e maiores, com subsequente liberação de partículas virais na saliva via ductos salivares.
 - O SARS-CoV-2 pode estar presente na cavidade oral pela infecção das glândulas (tireoide, paratireoide e timo), com subsequente liberação de partículas virais na saliva via ductos salivares.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 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.

- 20 Com relação ao surto de COVID-19, os cirurgiões-dentistas devem estar atentos quanto à disseminação de doenças infecciosas respiratórias, principalmente no que se refere à formação de aerossóis durante o atendimento odontológico, e também considerar que pacientes portadores do vírus SARV-CoV-2 podem estar assintomáticos e devem ser tratados como potenciais fontes de transmissão do vírus. Assim, alguns cuidados são inerentes ao cirurgião-dentista e ao auxiliar odontológico quanto à paramentação dos equipamentos de proteção individual. Considerando as informações apresentadas, o cirurgião-dentista e o auxiliar odontológico devem:
 - a) realizar a desinfecção dos óculos de proteção e do protetor facial lavando-os com água e sabão e depois com hipoclorito de sódio a 0.2 %.
 - b) fazer a lavagem com frequência das mãos com água e sabão, e posteriormente a desinfecção com álcool 96 INPM.
 - ▶c) trocar, após cada atendimento, o avental impermeável descartável; e a máscara N95, caso apresente sujidade na superfície e/ou umidade.
 - d) remover os protetores faciais e a máscara N95 dentro da sala clínica.
 - e) realizar a desinfecção dos óculos de proteção e do protetor facial lavando com água e sabão e depois com álcool 96° INPM.
- 21 No Programa Saúde na escola (PSE), a aplicação tópica de flúor gel com escova dentária é recomendada:
 - a) trimestralmente com concentração de 1,32%, durante três minutos.
 - b) bimestralmente em grupos populacionais sob orientação e supervisão de um ou mais profissionais de saúde.
 - c) trimestralmente com concentração de 2,32%, durante quatro minutos.
 - ▶d) quadrimestral ou semestralmente em grupos populacionais sob orientação e supervisão de um ou mais profissionais de saúde.
 - e) semestralmente independente da concentração, durante dois minutos.
- 22 A atenção à saúde bucal deve ser parte integrante do cuidado pré-natal, pois melhora a condição de saúde bucal durante a gravidez e pode otimizar não somente a saúde geral da mulher, mas também contribuir na saúde do bebê. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - As gestantes devem ser referenciadas para atendimento no Centro de Especialidade Odontológica ou para Atenção Especializada Hospitalar.
 - b) O segundo trimestre é o período da embriogênese, no qual o feto é mais susceptível à influência teratogênica e ao aborto.
 - ▶c) As gestantes podem ser atendidas em qualquer período gestacional; entretanto, o segundo trimestre é mais indicado por ser uma fase de maior estabilidade, para saúde da gestante e do feto.
 - d) No segundo trimestre, o risco de síncope e hipertensão é maior devido à posição do feto.
 - e) No segundo trimestre, o risco de doenças cardiovasculares é maior devido à posição do feto.
- 23 No que diz respeito aos cuidados clínicos odontológicos, na abordagem do paciente portador de hepatite viral deve-se:
 - 1. dar atenção especial a manifestações associadas à hepatite, como líquen plano e sialoadenite, durante o exame clínico.
 - 2. solicitar os exames complementares de imagem e laboratoriais, conforme o procedimento a ser realizado.
 - 3. considerar a necessidade de preparo e cuidados em relação à coagulação sanguínea e profilaxia antibiótica.
 - 4. evitar fármacos com grande potencial hepatotóxico, como acetaminofeno, paracetamol, ácido acetilsalicílico (AAS) e azitromicina.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 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.
- 24 No Brasil, a escovação dental com dentifrícios fluoretados tem sido apontada como um dos fatores responsáveis pelo declínio da cárie dentária. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:
 - A maior parte dos dentifrícios encontrados é formulada com dois tipos de flúor: o monofluorfosfato de sódio (MFP = Na₂FPO₃) ou o fluoreto de sódio (NaF).
 - Os agentes abrasivos controlam o manchamento dental e, durante a escovação, auxiliam na remoção do biofilme acumulado sobre os dentes.
 - 3. No Brasil, a maior parte dos dentifrícios utilizados pela população tem como agente abrasivo o carbonato de cálcio (CaCO₂)
 - 4. No Brasil, os dentifrícios utilizados pela população não possuem agente abrasivo.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 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.

- 25 Sobre a composição de dentifrícios fluoretados, a legislação brasileira (Resolução nº 79, Anvisa, 28/8/2000) apenas estabelece que um dentifrício não pode conter mais que 0,15% (1.500 ppm F) de flúor total, sem estabelecer o mínimo de flúor solúvel que ele deveria conter para ter potencial anticárie. A partir do exposto, é correto afirmar que nos dentifrícios fluoretados, a quantidade mínima de flúor solúvel para ter efeito anticárie deve ser igual ou maior que:
 - a) 1.400 ppm F.
 - b) 1.300 ppm F.
 - c) 1.200 ppm F.
 - d) 1.100 ppm F.
 - ►e) 1.000 ppm F.
- 26 A respeito da utilização de solução concentrada de fluoreto de sódio, considere as seguintes situações:
 - Exposição à água de abastecimento com teores de fluoretos abaixo da concentração indicada (até 0,54 ppm F).
 - 2. Exposição à água de abastecimento sem flúor.
 - 3. CPOD maior que 3 aos 12 anos de idade.
 - 4. Menos de 30% de crianças livres de cárie aos 12 anos de idade.

É/São situação(ões) em que se recomenda a utilização da solução concentrada de fluoreto de sódio para bochechos com periodicidade semanal (NAF 0,2%):

- a) 2 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- ►e) 1, 2, 3 e 4.
- 27 De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (2004), é um pressuposto na reorientação do modelo de atenção em saúde bucal:
 - ▶a) Garantir uma rede de atenção primária articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável dessa rede.
 - Assumir o compromisso de qualificação da atenção secundária, garantindo qualidade e resolutividade independentemente da estratégia adotada pelo município para sua organização.
 - c) Utilizar os dados sobre o número de atendimentos para o planejamento das ações.
 - d) Centrar a atuação na vigilância sanitária, incorporando práticas contínuas de avaliação e acompanhamento dos danos.
 - e) Centrar a atuação na vigilância ambiental, avaliando os riscos e determinantes do processo saúde doença.
- 28 No contexto da atuação da rede de atenção primaria à saúde, recomenda-se a organização e desenvolvimento de ações de prevenção e controle do câncer bucal. A respeito do tema, considere as seguintes ações:
 - 1. Orientar a população a procurar um profissional de saúde para a realização do exame bucal quando estiver com alguma lesão que não cicatrize em um prazo máximo de 10 dias.
 - 2. Oferecer oportunidades de identificação de lesões bucais (busca ativa) em visitas domiciliares ou em momentos de campanhas específicas.
 - 3. Acompanhar casos suspeitos e confirmados por meio da criação de um serviço de referência, garantindo-se o tratamento e reabilitação.
 - 4. Estabelecer parcerias para a prevenção, diagnóstico, tratamento e recuperação do câncer bucal com universidades e outras organizações.

É/São ação(ões) de prevenção e controle do câncer bucal:

- a) 1 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 1 e 4 apenas.
- ▶d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.
- 29 Sobre fluorose dentária, assinale a alternativa correta.
 - a) A fluorose dentária é o resultado da ingestão aguda de flúor após a erupção dentária.
 - ▶b) A fluorose dentária é o resultado da ingestão crônica de flúor durante o desenvolvimento dental, que se manifesta como mudanças visíveis de opacidade do esmalte.
 - c) Os resultados do SB Brasil 2010 apontaram prevalência média de fluorose dentária de 16,7% em crianças na idade de 6 anos.
 - d) A pigmentação é pós-eruptiva, por causa da maior porosidade e permeabilidade do esmalte fluorótico, com o aumento de risco à cárie dentária.
 - e) A fluorose dentária moderada causa alterações estéticas, caracterizadas por pigmentação branca no esmalte dentário.
- 30 Sobre traumatismo dentário, assinale a alternativa correta.
 - a) Existem diversos tipos de ácidos de origem n\u00e3o bacteriana que podem ser o agente etiol\u00f3gico, o que torna essa patologia complexa.
 - b) Segundo resultados do SB Brasil 2010, a prevalência de traumatismo dentário nos incisivos aos 24 anos foi de 20,5%.
 - c) Estão incluídas alterações que variam de sensibilidade (concussão) ou fratura de esmalte, passando por deslocamentos (luxações) até avulsão (saída completa do dente do alvéolo dentário).
 - d) As condições físicas (como o trespasse horizontal acentuado e a hipotonia labial) são fatores de risco.
 - e) A dieta, como consumo de suco de frutas cítricas, energéticos e refrigerantes é um fator de risco.

- 31 Sobre a primeira consulta odontológica programática nos serviços de atenção primária à saúde, assinale a alternativa correta.
 - ▶a) Representa o ingresso do indivíduo na atenção à saúde bucal, a partir de avaliação/exame clínico-odontológico realizado com a finalidade de diagnóstico e elaboração de um Plano Preventivo-Terapêutico (PPT).
 - b) Uma primeira consulta odontológica programática só poderá ser registrada novamente para a mesma pessoa 8 meses após a conclusão do PPT ou caso o paciente abandone o tratamento seis meses após a última consulta.
 - c) Uma primeira consulta odontológica programática só poderá ser registrada novamente para a mesma pessoa 6 meses após a conclusão do PPT ou caso o paciente abandone o tratamento seis meses após a última consulta.
 - d) São considerados como primeiras consultas programáticas os atendimentos ocorridos nos programas de puericultura.
 - e) Podem ser considerados como primeiras consultas programáticas os atendimentos de urgência/emergência, sem elaboração de PPT.
- 32 É uma manifestação bucal encontrada frequentemente em pacientes soropositivos para o HIV e com AIDS:
 - a) herpes zóster.
 - b) mononucleose infecciosa.
 - c) blastomicose sul-americana.
 - d) anemia falciforme.
 - ▶e) sarcoma de Kaposi.
- 33 Considere os seguintes exames laboratoriais:
 - 1. Contagem de CD4.
 - 2. Coagulograma (TP, TTPA e INR).
 - 3. Glicemia de jejum.
 - 4. Hemoglobina glicada ou glicosilada (HbA1c).

É/São exame(s) laboratorial(ais) que deve(m) ser requisitado(s) para a realização de procedimentos odontológicos invasivos em pacientes diabéticos:

- a) 1 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.
- 34 Sr. João, 40 anos, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde (UBS) após 4 anos da última consulta, relatando que estava com sangramento na gengiva, fadiga, emagrecimento, febre vespertina baixa, sudorese noturna excessiva, inapetência e tosse persistente acompanhada de escarros hemópticos. Ele foi encaminhado à avaliação médica para confirmação diagnóstica e acompanhamento conjunto na condução do tratamento. Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar que o Sr. João está com suspeita de:
 - a) HIV-AIDS.
 - b) hanseníase.
 - ►c) tuberculose.
 - d) hepatite.
 - e) diabetes mellitus.
- 35 Maria, 20 anos, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde após 12 meses da última consulta, apresentando lesões da pele, cãibra e formigamento nos membros superiores e inferiores com diminuição de sensibilidade. Na cavidade bucal, ao exame clínico, foram detectadas algumas lesões como úlceras, nódulos, manchas na região de lábios, palatos duro e mole e alterações gengivais. Ela foi encaminhada à avaliação médica, para confirmação diagnóstica e acompanhamento conjunto na condução do tratamento. A partir do caso, é correto afirmar que Maria está com suspeita de:
 - a) HIV-AIDS.
 - ▶b) hanseníase.
 - c) tuberculose.
 - d) hepatite.
 - e) diabetes mellitus.
- 36 De acordo com a ANVISA (2020), durante o período da pandemia de COVID 19, é uma medida a ser tomada no atendimento odontológico para minimizar a geração de aerossóis, gotículas, respingos salivares e de sangue:
 - a) Utilizar sucção/aspiração de alta potência para reduzir quantidade de saliva na cavidade bucal e estímulo à tosse, além de isolamento relativo (sempre que possível), para reduzir a dispersão de gotículas e aerossóis.
 - b) Fazer o uso de seringa tríplice, acionando os dois botões simultaneamente e regular a saída de água de refrigeração.
 - ▶c) Utilizar escavadores de dentina para remoção de lesões cariosas (evitar canetas de alta e baixa rotação) e curetas periodontais para raspagem periodontal.
 - d) Utilizar o aparelho de ultrassom para raspagem periodontal e o jato de bicarbonato.
 - e) Utilizar sucção/aspiração de média potência para reduzir quantidade de saliva na cavidade bucal e estímulo à tosse, além de isolamento relativo (sempre que possível), para reduzir a dispersão de gotículas e aerossóis.

- 37 Paciente com necessidades especiais é todo usuário do serviço de saúde que apresenta uma ou mais limitações, temporárias ou permanentes, de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional. É importante destacar que esse conceito é amplo e abrange diversos casos que requerem atenção odontológica diferenciada. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - a) A porta de entrada de atenção aos pacientes com necessidades especiais é o Centro de Especialidades Odontológicas.
 - b) Os pacientes são encaminhados para o Centro de Especialidades Odontológicas, que efetuará o atendimento e avaliará a necessidade ou não de atendimento hospitalar sob anestesia geral.
 - ▶c) Pacientes com patologias sistêmicas crônicas, endócrino-metabólicas, alterações genéticas e outras, quando associadas ao distúrbio de comportamento, deverão ser encaminhados ao Centro de Especialidades Odontológicas.
 - d) Pacientes com limitações motoras, deficiência visual, deficiência auditiva ou de fala deverão ser atendidos nos Centro de Especialidades Odontológicas.
 - e) Pacientes HIV positivos, pacientes com disfunção renal, defeitos congênitos ambientais e transplantados deverão ser atendidos nos Centro de Especialidades Odontológicas.

38 - A respeito do câncer de boca, é correto afirmar:

- A prevenção secundária visa a ações que possam reduzir a incidência e a prevalência da doença, modificando os hábitos da população, buscando interromper ou diminuir os fatores de risco.
- b) A prevenção primária visa ao diagnóstico precoce da doença em uma fase anterior ao paciente apresentar alguma queixa clínica.
- O câncer de língua apresenta uma particular importância no Brasil, por ser considerado um risco ocupacional a trabalhadores expostos ao sol sem a proteção adequada.
- ►d) O álcool e o tabaco aumentam o risco dependendo da quantidade utilizada e estão relacionados a mais de 80% dos casos, sendo considerados agentes sinérgicos no aumento do risco.
- e) O café e o tabaco aumentam o risco dependendo da quantidade utilizada e estão relacionados a mais de 40% dos casos, sendo considerados agentes sinérgicos no aumento do risco.

39 - A respeito da cárie dentária, é correto afirmar:

- ▶a) A cárie dentária é decorrente do acúmulo de bactérias nas superfícies dentais e exposição frequente a açúcares da dieta.
- b) A cárie dentária é uma doença transmissível, biologicamente controlável pela escovação dental.
- c) A cárie dentária é uma doença transmissível, com característica invasiva e destrutiva.
- d) O índice proposto e usado pela Organização Mundial da Saúde para avaliação da prevalência de cárie dentária na dentição decídua é o CPO-S.
- e) O índice proposto e usado pela Organização Mundial da Saúde para avaliação da prevalência de cárie dentária na dentição permanente é o ceo-d.
- 40 No Brasil, o levantamento epidemiológico em saúde bucal realizado em 1986 foi o primeiro da área de saúde bucal com abrangência nacional. Sobre esse estudo, assinale a alternativa correta.
 - O estudo forneceu informações sobre os problemas epidemiológicos básicos da população residente nas zonas urbana e rural.
 - ▶b) O estudo avaliou prevalência da cárie dental e das doenças periodontais, uso e necessidade de prótese total, acesso aos servicos odontológicos e avaliação socioeconômica.
 - c) O estudo avaliou prevalência da cárie dental, fluorose e má oclusão.
 - d) No estudo foram considerados dez grupos etários para efeitos de levantamento de cárie dental e demanda de serviços: de 5, 7, 8, 9, 10, 11 e 12 anos; de 16 a 19 anos; de 35 a 44 anos e de 50 a 59 anos.
 - e) No estudo foram considerados quatro grupos etários para efeitos de levantamento de cárie dental e demanda de serviços: 12 anos; de 15 a 19 anos; de 35 a 44 anos; e de 50 a 59 anos.
- 41 A respeito das competências específicas dos trabalhadores de saúde bucal (cirurgiões-dentistas, técnicos em saúde bucal e auxiliares em saúde bucal) que atuam na atenção básica por meio da Estratégia Saúde da Família, considere as seguintes afirmativas:
 - O cirurgião-dentista deve realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
 - 2. O cirurgião-dentista deve coordenar e participar de ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais.
 - 3. O técnico em saúde bucal deve coordenar e realizar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.
 - 4. O auxiliar em saúde bucal deve proceder à desinfecção e à esterilização de materiais e instrumentos utilizados.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 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.

- 42 A Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (2010) foi o último grande senso de saúde bucal realizado no ano de 2010 em todo o território nacional. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - a) A pesquisa estimou a prevalência e a gravidade da fluorose dentária para a população de 5 anos.
 - b) A pesquisa estimou a prevalência de traumatismo dentário (fratura coronária e avulsão) para a população de 10 anos.
 - c) A pesquisa estimou a prevalência de câncer bucal para a população de 5, 10, 12 e 15 a 19 anos.
 - ►d) A pesquisa estimou a prevalência, a extensão e a gravidade da doença periodontal para a população de 12, 15 a 19, 35 a 44 e 65 a 74 anos.
 - e) A pesquisa estimou a prevalência e a gravidade de oclusopatias para a população de 35 a 44 e 65 a 74 anos.
- 43 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. Na avaliação do risco familiar, considera-se:
 - a) frequência de ingestão de sacarose, início tardio do hábito de escovação, baixa frequência de escovação, baixa exposição de flúor (sistêmico e tópico) e experiência anterior de cárie.
 - ▶b) baixa renda familiar, menor grau de escolaridade materna, desemprego dos pais ou responsáveis, maior concentração de habitantes por domicílio, falta de acesso ao creme dental com flúor, uso coletivo da escova, hábitos alimentares na família que favorecem o consumo de sacarose e carboidratos e exposição à violência doméstica.
 - c) início tardio do hábito de escovação, baixa frequência de escovação, baixa renda familiar, menor grau de escolaridade materna e desemprego dos pais ou responsáveis.
 - d) doenças sistêmicas na família, acesso à fluoretação das águas de abastecimento público, CPO-D acima da média e baixa frequência de escovação e autopercepção sobre os agravos bucais.
 - e) doenças genéticas na família, domicílio em município ou região com baixo índice de desenvolvimento humano e alto índice de exclusão social e atraso escolar.
- 44 Os procedimentos para avaliação das metas dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) estão descritos na Portaria GM/MS nº 1464, de 24/6/2011. O cumprimento da meta de todas as especialidades exige que os responsáveis pela saúde bucal do município organizem os serviços em rede de forma a possibilitar o cumprimento dessas especialidades. Sobre a organização e monitoramento do processo de trabalho do CEO pelo coordenador de Saúde Bucal, considere as seguintes ações:
 - 1. Monitorar o número de usuários na fila de espera de encaminhamentos registrados no serviço de regulação.
 - 2. Monitorar o tempo de espera entre o encaminhamento e o início do atendimento no CEO.
 - 3. Monitorar o número de usuários que não comparecem à consulta inicial por especialidade.
 - 4. Monitorar o percentual de tratamentos não concluídos.

É/São dever(es) do coordenador:

- a) 2 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- ►e) 1, 2, 3 e 4.
- 45 A etiologia da mordida aberta anterior (MAA) é multifatorial e está quase sempre associada a uma desarmonia miofuncional orofacial, seja por fatores genéticos ou fatores ambientais. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - a) A MAA provocada por fatores genéticos é a mais frequente, na qual o fator etiológico mais comum é a sucção de dedo e/ou chupeta.
 - b) A autocorreção da MAA ocorre quando o hábito é removido na dentição permanente.
 - c) Caso o diagnóstico seja feito tardiamente, na dentição decídua, o prognóstico é ruim, pois o hábito (ou até mesmo a dependência) já está bem instalado e mais difícil de remover.
 - ▶d) Os resultados são mais favoráveis quando as maloclusões são prevenidas pela remoção precoce do hábito, ou quando são diagnosticadas precocemente pela identificação do hábito deletério e interceptadas por meio da remoção do hábito.
 - e) A MAA provocada por fatores genéticos é a mais frequente, na qual o fator etiológico mais comum é a projeção da língua.
- 46 João, 55 anos de idade, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde (UBS) com queixa de "dentes amolecidos" na arcada inferior. Na anamnese, ele relatou ser hipertenso, fumante desde os 15 anos, cerca de 20 cigarros por dia. Trabalha como marceneiro e justificou não participar do Programa de Hiperdia na UBS devido ao seu horário de trabalho. No exame clínico, realizado pelo cirurgião-dentista, foi observado na arcada superior uso de prótese total, lesões sugestivas de candidíase na mucosa palatina e na arcada inferior quadro de doença periodontal, com bolsas profundas na região anteroinferior e presença generalizada de cálculo dentário. Após a consulta (triagem) na USB, João deverá:
 - a) ser encaminhado ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), para tratamento da lesão na mucosa.
 - ▶b) ser orientado a participar do programa de controle do tabagismo, para o enfrentamento da dependência ao cigarro.
 - c) ser encaminhado ao CEO, para submeter-se a exames preventivos para o câncer bucal ao menos quatro vezes ao ano.
 - d) ser esclarecido quanto à necessidade de extração de todos os dentes da arcada inferior.
 - e) ser orientado a realizar substituição da prótese dentária superior.

- 47 Maria buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde (UBS) para seu filho Pedro com 13 anos. Após anamnese e exame clínico, o cirurgião-dentista anotou no odontograma: lesão de mancha branca, opaca e rugosa, sem cavitação, na cervical da superfície vestibular do dente 44; lesão cariosa de média profundidade na superfície oclusal do dente 45, sem envolvimento de cúspide, de coloração escurecida, margens definidas e sem halo de mancha branca nos bordos da cavidade; lesão cariosa profunda, sem envolvimento pulpar e com grande perda de estrutura, na superfície oclusal do dente 46; lesões cariosas rasas, sem envolvimento pulpar, nos terços cervicais das faces vestibulares dos dentes 14 e 15. A partir do caso, é correto afirmar:
 - ▶a) A lesão descrita no dente 45, considerada uma cárie inativa com cavitação, pode ser restaurada com cimento de ionômero de vidro, desde que os contatos oclusais estejam sobre estrutura dental hígida.
 - b) A lesão no dente 46 requer restauração com resina composta pela técnica do sanduíche; para tanto, após condicionamento com ácido fosfórico, deve-se utilizar cimento ionomérico fotopolimerizável.
 - c) A lesão de mancha branca do dente 44 requer restauração com resina composta
 - d) O tratamento conservador do dente 46 dispensa conduta invasiva com o uso de materiais restauradores, sendo o flúor a melhor opção para o tratamento da lesão.
 - e) As lesões nos dentes 14, 15, 44 e 45 requerem restauração com resina composta pela técnica do sanduíche; para tanto, após condicionamento com ácido fosfórico, deve-se utilizar cimento ionomérico fotopolimerizável.
- 48 Joana, 60 anos de idade, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde (UBS) com a queixa de dor, boca seca, ardência, sangramento bucal, diminuição da sensibilidade gustativa, dificuldade de deglutição, falta de adaptação da prótese total inferior e aparecimento de feridas na mucosa após iniciar o tratamento de quimioterapia. Informou ser hipertensa, diabética, fumante e que estava em tratamento quimioterápico de câncer de mama. Relatou fazer uso de anti-hipertensivos e hipoglicemiantes orais. No exame clínico, realizado pelo cirurgião-dentista, foi observado o uso de próteses totais superior e inferior, as mucosas bucais apresentavam aspecto desidratado, com acúmulo de restos alimentares e biofilme dental sobre as próteses, além de depósitos ressecados sobre a língua e lesões ulceradas pseudomembranosas. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:
 - O diagnóstico da paciente é hipossalivação medicamentosa e mucosite oral decorrente do tratamento quimioterápico.
 - 2. O cirurgião-dentista deve recomendar à paciente o aumento da produção de saliva por meio de estímulo à mastigação, aumento do consumo de água, uso de substitutos de saliva e de lubrificantes labiais e aconselhamento profissional sobre dieta.
 - 3. O cirurgião-dentista deve orientar a paciente sobre o controle de doenças bucais, a higiene da boca e das próteses, visando à diminuição da carga microbiana da boca.
 - 4. O cirurgião-dentista deve orientar a paciente sobre a hidratação adequada da mucosa e a redução do consumo de irritantes bucais, visando a prevenção de outras complicações associadas à terapia.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.
- 49 O Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) foi recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para programas de saúde pública. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.
 - ▶a) É uma técnica simples, pois utiliza somente instrumentos manuais na remoção de tecido cariado e posterior restauração com cimento ionômero de vidro de alta densidade.
 - b) O TRA tem sido utilizado em odontopediatria como estratégia de controle de cárie dentária e adaptação infantil ao tratamento, pois a técnica operatória é realizada sem anestesia e com isolamento absoluto do campo de trabalho.
 - c) É importante que o TRA esteja associado a programas restauradores e de educação em saúde bucal para que os fatores associados à cárie sejam controlados.
 - d) O TRA tem sido utilizado em adolescentes como estratégia de controle de cárie dentária, pois a técnica operatória é realizada sem anestesia e com isolamento absoluto do campo de trabalho.
 - é uma técnica simples, pois utiliza somente instrumentos de baixa rotação para a remoção de tecido cariado e posterior restauração com cimento de fosfato de zinco.
- 50 João, 35 anos de idade, após o tratamento endodôntico dos elementos dentários 36 e 37 no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), retornou à Unidade Básica de Saúde (UBS) para o tratamento restaurador dos dentes tratados endodonticamente. A respeito desse atendimento, considere os seguintes itens:
 - 1. O protocolo utilizado na terapia endodôntica.
 - 2. A posição anatômica dos dentes no arco dental.
 - 3. As forças oclusais que incidem sobre os dentes.
 - 4. A quantidade de estruturas dentais remanescentes.

É/São item(ns) que o cirurgião-dentista deve considerar:

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