



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

Edital n.º 51/2022 – Prova Objetiva – 15/11/2022

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

809 – 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 prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- 3.** A prova desta fase é composta de 40 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- 4.** A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- 5.** 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.
- 6.** 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.
- 7.** A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- 8. Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - h) não se submeter ao controle de detecção de metal;
 - i) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - j) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - k) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.13 do edital;
 - l) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- 9.** Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- 10.** Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
- 11.** Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.

✕

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

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - A teoria da Determinação Social da Saúde busca explicar as relações entre a sociedade e o processo saúde-doença. Com base nela, assinale a alternativa correta.

- a) Está vinculada aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho.
- ▶ b) Sociedades de classes determinam diferentes possibilidades de viver, adoecer e morrer.
- c) É um conjunto de fatores que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e os fatores de risco na população.
- d) Diferenças entre classes sociais são marcadas pelo grau de equidade na distribuição de renda.
- e) Permite identificar que fortalecer a resistência das mulheres é o mais efetivo no enfrentamento de vulnerabilidades.

02 - Com relação ao surgimento e às raízes históricas da Medicalização Social, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Foi fundamental para o surgimento da Medicalização Social a revisão do significado da saúde e a extensão da normatização e interferência médica na organização da população e de suas condições de vida.
- b) Contribuiu para a ocorrência da Medicalização Social a generalização do cuidado médico, tornando-se uma abordagem estatal, principalmente na Europa, a partir do século XVIII.
- c) Foram importantes para o surgimento da Medicalização Social as péssimas condições de vida no campo, que levaram a um quadro de miséria e condições de vida extremamente precárias.
- d) Apesar de ainda não ocupar papel significativo nas ações estatais relacionadas à saúde-doença, no século XIX a medicina já possuía uma eficiência técnica para abordar as principais condições de morbimortalidade.
- e) A Medicalização Social necessita de uma normatização médica, que se dá com a intervenção predominantemente de caráter assistencial, curativo.

03 - Assinale a alternativa correta quanto às competências das direções de saúde pertencentes ao Sistema Único de Saúde estabelecidas pela Lei n.º 8.080, de 1990.

- a) Compete à direção estadual e, em caráter complementar, à direção municipal executar serviços de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) É responsabilidade da direção nacional identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade.
- c) É responsabilidade das direções municipais normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- ▶ d) Cabe à direção nacional formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- e) Fica a cargo da direção estadual acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

04 - Com relação às políticas de saúde brasileiras antes do surgimento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) As políticas de previdência financiaram a construção de uma grande rede de unidades de saúde (postinhos) privadas pelo país a partir da década de 1920.
- b) O sistema de saúde previdenciário se consolidou de forma independente, mas foi regulamentado pelo Estado através do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.
- ▶ c) A previdência constituiu um sistema de saúde que, ao invés de responder às desigualdades da realidade social e de saúde da sociedade brasileira, acabava por reproduzir essas desigualdades e iniquidades.
- d) A assistência à saúde previdenciária atendia toda a população, mas de forma desigual, garantindo o atendimento hospitalar apenas para aqueles que possuíam trabalho formal.
- e) O Estado era o maior comprador da assistência à saúde previdenciária, o que garantia um grande poder de decisão sobre as políticas de saúde.

05 - Sobre a consolidação da Saúde da Família no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Em 2004, a região Norte possuía a maior proporção de população coberta por equipes de Saúde da Família, seguida pelas regiões Sudeste e Nordeste.
- b) De 1998 a 2004, houve expansão importante em todas as regiões, mas com cobertura maior nos municípios com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.
- c) A partir do ano 2000, a ampliação da cobertura pela Saúde da Família ocorreu em grande parte em municípios maiores, fato que começou a se modificar recentemente.
- d) O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) era estruturado em três componentes principais: expansão da estratégia em municípios de pequeno porte, desenvolvimento de recursos humanos e regulamentação.
- ▶ e) O Programa Saúde da Família tendia a favorecer um trabalho territorializado, com participação em atividades na comunidade e bons resultados na cobertura de ações programáticas.

06 - Com relação ao novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde, o Previne Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) O Piso da Atenção Básica fixo passou a reunir o maior volume de recursos dentro da previsão orçamentária da área de atenção básica do Ministério da Saúde.
- b) A alocação de recursos passa a basear-se no cadastramento das pessoas, o qual definirá tanto o montante de recursos repassados quanto o estímulo para criação de novas equipes de Saúde da Família.
- ▶ c) Na capacitação ponderada, o valor unitário por cadastro válido diferencia-se (dada a característica de ponderação) em duas classificações: caracterização do usuário (critérios demográficos e socioeconômicos) e tipologia municipal.
- d) A diferenciação por cadastro de pessoas com vulnerabilidade e perfil demográfico determina um peso diferenciado de 1,3 cada, podendo o peso ser acumulado.
- e) O valor transferido pelo Piso da Atenção Básica fixo passou da média de R\$ 25,50/habitante/ano para R\$ 50,50/habitante/ano.

07 - Com relação à Política Nacional de Atenção Básica de 2017, assinale a alternativa correta.

- a) As composições das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica permanecem as mesmas, mas com quantidades de profissionais e cargas horárias semanais diferentes.
- b) Flexibilizou a carga horária dos profissionais médicos na equipe de Saúde da Família de 40 para 20 horas, buscando equacionar a dificuldade de fixação desses profissionais nas equipes.
- c) As ações realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias se fundem com as dos Agentes Comunitários de Saúde, passando a existir apenas um profissional mais capacitado dentro das equipes.
- d) A presença dos Agentes Comunitários de Saúde passa a ser requerida na composição mínima das equipes de Atenção Básica, garantindo as ações educativas e de promoção da saúde.
- ▶ e) Para a equipe de Atenção Básica, a soma da carga horária, por categoria, deve ser, no mínimo, de 40 horas; a carga horária mínima de cada profissional deve ser de 10 horas; e o número máximo de profissionais por categoria deve ser três.

08 - De acordo com a Lei n.º 8.142, de 1990, para que os municípios, os estados e o Distrito Federal recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde, é necessário que possuam:

- a) Fundação de Saúde.
- b) Secretaria de Saúde.
- c) Conferência de Saúde.
- ▶ d) Conselho de Saúde com composição paritária.
- e) Comissão de elaboração de Políticas Públicas.

09 - Com relação às políticas de saúde brasileiras do período entre 1995 e 2002, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O Programa Saúde da Família tornou-se prioritário na agenda do Ministério da Saúde e do Governo Federal.
- b) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), voltada para os mercados de assistência médica suplementar, foi criada.
- c) Os programas Brasil Sorridente, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Farmácia Popular foram criados.
- d) Buscou-se fortalecer a produção nacional de insumos estratégicos para o SUS.
- e) Surgiu o Programa Mais Médicos para provimento de médicos em áreas de alta vulnerabilidade social e difícil fixação de profissionais.

10 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente, de acordo com a Lei n.º 8.080, de 1990, um princípio do Sistema Único de Saúde e sua respectiva definição.

- a) Igualdade: assistência à saúde padronizada em todos os níveis da rede de saúde.
- b) Integralidade: sistema de referência e contrarreferência de informações em saúde.
- ▶ c) Universalidade: acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- d) Centralização político-administrativa: direção única pelo Ministério da Saúde.
- e) Longitudinalidade: capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Em virtude da elevada demanda apresentada pela população brasileira, o planejamento e programação das ações e serviços de saúde bucal deve priorizar os agravos a serem enfrentados. Nesse sentido, o Ministério da Saúde classificou os principais agravos que acometem a saúde bucal no Brasil e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos em virtude de sua prevalência e gravidade. Considerando essa realidade, numere os parênteses na sequência de priorização do enfrentamento destes agravos, sendo 1 o mais prioritário e 5 o menos prioritário.

- () Fluorose dentária.
- () Doença periodontal.
- () Traumatismo dentário.
- () Cárie dentária.
- () Câncer de boca.

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

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

12 - A abordagem de fatores comuns de risco reconhece que condições como obesidade, doenças cardíacas e doenças bucais compartilham fatores de risco comuns 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 massivas 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.

- 13 - O índice preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e adotado pelo Ministério da Saúde do Brasil em inquéritos populacionais para a aferição da condição periodontal e que verifica a ocorrência de sangramento, cálculo e presença de bolsa periodontal por sextante é o:
- a) Índice de Dean.
 - b) Índice Gengival de Løe.
 - ▶ c) Índice Periodontal Comunitário (CPI).
 - d) Índice de Higiene Oral Simplificado (IHO-S).
 - e) Índice de Perda de Inserção Periodontal (PIP).
- 14 - Para levantamentos epidemiológicos em saúde bucal, a Organização Mundial da Saúde sugere que sejam avaliados alguns grupos etários específicos. O grupo padrão para avaliação das condições de saúde bucal em idosos é de:
- a) 55 a 64 anos.
 - ▶ b) 65 a 74 anos.
 - c) 75 a 84 anos.
 - d) 85 a 94 anos.
 - e) 95 anos ou mais.
- 15 - Considerando os resultados da Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (SB Brasil, 2010) para a Região Sul do Brasil em relação às médias do CPO-D segundo o grupo etário, é correto afirmar que:
- a) a média do CPO-D aos 12 anos foi de 1,27.
 - b) para a população idosa, a média do CPO-D foi de 19,10.
 - ▶ c) 40,9% das crianças de 12 anos apresentaram CPO-D igual a zero.
 - d) 50,5% das crianças de 12 anos não apresentaram necessidade de tratamento.
 - e) 33,3% dos indivíduos que compunham a faixa etária da população idosa não apresentaram necessidade de tratamento.
- 16 - A pandemia do novo coronavírus, a covid-19, trouxe à tona a discussão sobre a exposição dos cirurgiões-dentistas aos agentes patogênicos durante o processo de trabalho. Qual a maior fonte de contaminação em relação à covid-19 no ambiente odontológico?
- a) Uso do amalgamador.
 - ▶ b) Produção de aerossóis.
 - c) Utilização de hipoclorito.
 - d) Acidente perfurocortante.
 - e) Falha no processo de esterilização.
- 17 - Em relação aos fatores comuns de risco, às doenças bucais e aos determinantes sociais de saúde, avalie as alternativas a seguir e assinale a correta.
- a) Idade, gênero e hereditariedade são determinantes ambientais do processo saúde/doença.
 - b) Moradia, acesso a bens materiais e acesso à educação são determinantes biológicos do processo saúde/doença.
 - ▶ c) Alcoolismo, tabagismo e alimentação inadequada são determinantes de estilo de vida do processo saúde/doença.
 - d) Cuidados de higiene pessoal, emprego e estresse são determinantes de organização e natureza dos serviços de saúde do processo saúde/doença.
 - e) Posicionamento dentário, acesso a flúor e técnicas de escovação são determinantes biológicos do processo saúde/doença.
- 18 - A Pesquisa Nacional de Saúde Bucal (SB Brasil, 2010) traz dados epidemiológicos importantes sobre o edentulismo nas diferentes faixas etárias e que devem ser de conhecimento do cirurgião-dentista. A respeito desses dados, assinale a alternativa correta.
- a) Na população adulta brasileira avaliada, cerca de 30% necessita de algum tipo de prótese dentária.
 - b) Na Região Norte, cerca de 40% dos adultos avaliados necessitam de algum tipo de prótese dentária.
 - c) Na Região Norte, cerca de 10% dos adolescentes avaliados necessitam de prótese total nos dois maxilares.
 - d) Na Região Sul, cerca de 10% dos adolescentes avaliados necessitam de prótese total nos dois maxilares.
 - ▶ e) Na Região Sul, cerca de 7% dos idosos avaliados necessitam de prótese total nos dois maxilares.
- 19 - No planejamento e programação em saúde bucal, a organização do processo de trabalho da equipe de saúde bucal deve incluir um monitoramento que contemple minimamente:
1. Taxa de incidência de alterações da mucosa oral.
 2. Percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos clínicos.
 3. Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico à gestante.
 4. Razão entre tratamentos concluídos em primeiras consultas odontológicas programáticas e tratamentos incompletos.
- Assinale a alternativa correta.
- a) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
 - ▶ b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
 - c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
 - d) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
 - e) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.

20 - Somente o tratamento restaurador da cavidade de cárie não garante o controle do processo da doença, sendo necessário intervir também sobre os seus determinantes para evitar novas lesões. Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

- a) O fluxo salivar desempenha um papel pouco relevante frente à análise de risco dos pacientes à cárie.
- b) Tabagismo e etilismo são os principais fatores de risco à cárie em pacientes adultos e idosos.
- c) A utilização de medicamentos que elevam o fluxo salivar é um importante fator de risco à cárie em pacientes pediátricos.
- ▶ d) A experiência pregressa e atual de cárie corresponde ao principal critério adotado por profissionais para determinação do risco de novas lesões.
- e) O consumo de carboidratos simples apresenta menor risco à cárie, por promover a alcalinização da microbiota bucal.

21 - O planejamento e a programação do processo de trabalho da Equipe de Saúde Bucal sugerem o monitoramento constante para a avaliação dos serviços. O indicador que deve ser utilizado pela Equipe de Saúde Bucal no processo de planejamento e programação das ações em saúde é a/o:

- ▶ a) razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.
- b) prevalência e incidência de pessoas com deficiência na área de abrangência.
- c) número absoluto de participantes em ações coletivas de saúde bucal.
- d) número de nascidos vivos por ano e local de nascimento.
- e) expectativa de vida ao nascer.

22 - A estrutura operacional da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é constituída pelos pontos da rede e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós. A estrutura operacional das RAS compõe-se dos seguintes elementos:

1. Centro de comunicação à atenção básica.
2. Sistema ensino-serviço integrado à assistência.
3. Pontos de atenção à saúde secundária e terciária.
4. Sistemas de apoio (sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistema de informação à saúde).

Assinale a alternativa correta.

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

23 - O Caderno de Atenção Básica n.º 17 traz as competências específicas do cirurgião-dentista que atua na atenção básica por meio da Estratégia Saúde da Família. Tais competências compreendem:

1. Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
2. Realizar os procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais.
3. Encaminhar e orientar usuários, quando necessário, a outros níveis de assistência, mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento do usuário e o seguimento do tratamento.
4. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família.

Assinale a alternativa correta.

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

24 - De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, além da universalidade, integralidade e equidade, o desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal tem os seguintes princípios:

1. vínculo.
2. acolhimento.
3. biossegurança.
4. gestão Participativa.

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.

25 - Os indicadores epidemiológicos para o câncer de boca são comumente apresentados por meio de dados de coeficientes de incidência e prevalência da doença e pela taxa de mortalidade proporcional.

Analise as afirmativas a seguir relacionadas à epidemiologia do câncer bucal.

1. Os principais fatores de risco para os casos de carcinoma de células escamosas bucais são o tabagismo em todas as suas formas e o etilismo.
2. A maior parte dos casos de câncer de boca é de carcinomas de células escamosas, também conhecidos como carcinomas espinoceculares.
3. Estudos epidemiológicos têm demonstrado que os sítios de ocorrência para o câncer bucal diferem largamente. De forma geral, língua, lábios e assoalho de boca são os sítios mais frequentes.
4. Agentes traumáticos, restaurações defeituosas e próteses dentárias mal adaptadas resultam em alterações na mucosa oral que, conjuntamente a outros fatores, contribuem para o desenvolvimento do câncer oral.

Assinale a alternativa correta.

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

26 - Os resultados de últimos levantamentos epidemiológicos nacionais indicam que a perda precoce de dentes é grave e que o edentulismo constitui-se, no Brasil, em um persistente problema de saúde pública. Sobre os principais fatores de risco para o edentulismo, assinale a alternativa correta.

- a) Tabagismo e exposição à radiação solar.
- b) Etilismo e tabagismo.
- c) Exposição à radiação solar e ingestão de produtos com flúor.
- d) Ingestão de produtos com flúor e doenças sistêmicas.
- ▶ e) Falta de acesso a tratamentos odontológicos e baixa escolaridade.

27 - Considere que J. S., 60 anos de idade, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde, apresentando hipertensão arterial sistêmica grave: 170 > 190/115 > 125 mmHg. Nessas condições, os procedimentos odontológicos que podem ser realizados no paciente são:

- a) extrações simples, curetagem (gengivoplastia).
- b) restaurações simples, profilaxia supragengival.
- c) extrações múltiplas, cirurgia com retalho ou gengivectomia.
- d) extração de dente incluso, apicectomia, colocação de implantes simples.
- ▶ e) radiografias e modelos de estudo.

28 - No manejo odontológico do paciente diabético, recomenda-se:

- ▶ a) agendar preferencialmente para o período da manhã.
- b) agendar preferencialmente para o período da tarde.
- c) evitar sessões curtas, estresse e liberação de adrenalina endógena.
- d) realizar a monitorização dos níveis pressóricos antes dos procedimentos.
- e) o uso de anestésicos com vasoconstritores adrenérgicos.

29 - O câncer de boca pode ser definido como um conjunto de neoplasias malignas que afetam diversos sítios anatômicos na região da cabeça e do pescoço. Sobre o câncer de boca, assinale a alternativa correta.

- a) A doença é mais frequente em homens com mais de 60 anos e etilistas.
- b) O lábio é o sítio anatômico mais acometido.
- c) O assoalho da boca é o sítio anatômico mais acometido.
- ▶ d) O carcinoma de células escamosas (CCE) é o tipo histológico mais frequente.
- e) O etilismo é o principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer de boca.

30 - Concussão nas urgências traumáticas em odontologia é:

- a) uma dor discreta, que aumenta com percussão e apresenta pequena mobilidade; não há deslocamento dentário e pode haver sangramento sulcular.
- ▶ b) um traumatismo moderado, sem grande repercussão no periodonto; não há mobilidade e nem deslocamento dentário e há relato de sensibilidade à percussão ou à mastigação.
- c) quando ocorre deslocamento do dente no sentido lateral, palatino ou lingual, com interferências oclusais; frequentemente há fratura alveolar associada.
- d) quando ocorre deslocamento do dente no sentido vestibular, palatino ou lingual com mobilidade dolorosa.
- e) quando ocorre deslocamento do dente no sentido lateral, palatino ou lingual, com interferências oclusais; raramente há fratura alveolar associada.

- 31 - M. M. buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde para seu bebê de 9 meses, relatando um aumento de volume com uma coloração arroxeada na região correspondente ao dente 51 da criança, sem sintomatologia de dor. A hipótese diagnóstica mais provável nesse caso é:**
- ▶ a) cisto de erupção.
 - b) cisto dentígero.
 - c) subluxação.
 - d) luxação lateral.
 - e) nódulo de Bohn.
- 32 - A escovação é a forma mais utilizada e socialmente aceita de higiene bucal. Sobre a higiene bucal na primeira infância, assinale a alternativa correta.**
- a) Crianças em idade pré-escolar não devem utilizar dentífrico fluoretado.
 - b) Crianças com até 8 anos de idade não devem utilizar o fio dental.
 - ▶ c) Crianças com 4 anos a 8 anos de idade devem utilizar dentífrico fluoretado equivalente a um grão de ervilha.
 - d) A higiene bucal do bebê deve ser iniciada a partir da erupção de todos os dentes decíduos anteriores, duas vezes ao dia com creme dental sem flúor.
 - e) Na primeira infância, as crianças com alto risco à cárie devem realizar bochechos diários com solução fluoretada.
- 33 - Assinale a alternativa que corresponde à indicação de pulpotomia em dentes decíduos.**
- a) Pulpite irreversível ou necrose pulpar.
 - b) Presença de sangramento vermelho escuro e não controlável espontaneamente e tecido pulpar sem consistência.
 - c) Exposição pulpar em dentes decíduos por extensa lesão cariosa, com evidência de dor espontânea, fístula e edema.
 - ▶ d) Pulpite reversível ou em casos de exposição mecânica da polpa.
 - e) Exposição pulpar em dentes decíduos por extensa lesão cariosa, com sinais radiográficos de alteração pulpar.
- 34 - As ações de Vigilância em Saúde estão inseridas nas atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica (AB) e envolvem práticas e processos de trabalho voltados para:**
- a) vigilância da situação de saúde da população, com análises que subsidiem a avaliação das ações de saúde complementar e suplementar.
 - b) planejamento local de saúde, visando à readequação do processo de trabalho.
 - ▶ c) detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta de saúde pública.
 - d) implantação de estratégias de segurança do paciente na AB, estimulando prática assistencial segura.
 - e) desenvolvimento de ações intersetoriais no âmbito da saúde complementar e suplementar.
- 35 - A fluorose é um defeito do esmalte dentário. O Índice de Dean utiliza seis categorias que servem para classificar as alterações no esmalte. Classifica-se como fluorose moderada quando:**
- a) o dente apresenta pequenas manchas brancas e opacas espalhadas irregularmente por não mais do que 25% da sua superfície.
 - b) o dente apresenta manchas brancas extensas, porém em não mais do que 50% da sua superfície.
 - c) o esmalte revela pequenas alterações de translucidez, desde algumas partículas brancas até eventuais manchas brancas.
 - d) o esmalte tem sua superfície comprometida por mancha e grande desgaste, com manchas acastanhadas em boa parte do elemento dental.
 - ▶ e) o dente apresenta manchas brancas em quase 100% da sua superfície e desgaste junto a pequenas manchas acastanhadas.
- 36 - Sobre a doença cárie dentária, assinale a alternativa correta.**
- a) É uma doença infecciosa que progride de forma muito rápida na maioria dos indivíduos.
 - ▶ b) A atividade metabólica das bactérias provoca queda no pH da placa e a saliva eleva o pH com sua capacidade tampão, resultando em um contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido dentário.
 - c) As lesões ativas em esmalte e em dentina não são paralisadas quando o fator etiológico é removido.
 - d) É uma doença aguda e infecciosa que provoca a destruição dos tecidos dentários.
 - e) Atualmente, sabe-se que o principal modo de ação do flúor na redução de cárie é o seu efeito pré-eruptivo, que promove remineralização e inibe a desmineralização do esmalte.
- 37 - Considere que J. S., 29 anos, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde próxima a sua casa relatando dor contínua que não estava mais cessando com o uso de analgésicos. O cirurgião-dentista, ao realizar o exame clínico, observou no dente 36 uma cavidade profunda que mostrou positividade à percussão vertical e sensibilidade dolorosa ao frio e ao calor. Considerando as informações apresentadas, a hipótese diagnóstica mais provável neste caso é:**
- a) abscesso periapical.
 - b) necrose pulpar.
 - c) pulpite crônica ulcerada.
 - ▶ d) pulpite irreversível.
 - e) pulpite crônica hiperplásica.

- 38 - Considere que R. M., 16 anos, buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde apresentando lesões cáries e um quadro inflamatório no elemento dentário 16. Ao dar início ao procedimento de preparo cavitário e remoção de tecido cariado, o cirurgião-dentista teve dificuldade de anestésiar o dente. Isso deve-se ao fato de haver:**
- ▶ a) diminuição da prostaglandina em região inflamada.
 - b) aumento do pH em região inflamada.
 - c) presença de um pH neutro em região inflamada.
 - d) rápida absorção do anestésico local em região inflamada.
 - e) contaminação por bactérias em região inflamada.
- 39 - O material odontológico que é indicado como material restaurador provisório, como forramento de cavidades, como cimento provisório ou permanente, como cimento cirúrgico, como agente para obturação de canais radiculares e que tem efeito sedativo para a polpa é o cimento:**
- a) resinoso.
 - ▶ b) de óxido de zinco e eugenol.
 - c) de fosfato de zinco.
 - d) de ionômero de vidro.
 - e) de hidróxido de cálcio.
- 40 - Considere que G. M. buscou atendimento odontológico na Unidade Básica de Saúde para seu filho de 5 anos, que apresentava equimoses e hematomas nas costas e nádegas, desnutrição leve e fratura em antebraço esquerdo. Sobre a hipótese diagnóstica mais provável neste caso, assinale a alternativa correta.**
- a) Raquitismo.
 - b) Poliomielite.
 - ▶ c) Maus-tratos.
 - d) Acidente doméstico.
 - e) Toxoplasmose adquirida.