



PROCESSO SELETIVO

Fundação Municipal de Saúde - FMS / 2015



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: **ODONTÓLOGO ESF**

DATA: 11/10/2015 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **4 (quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h (duas horas)** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

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

PROCESSO SELETIVO - FMS / 2015

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE

| | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nº DE INSCRIÇÃO | | | | | | |
| | | | | | | |

LÍNGUA PORTUGUESA

Responder às questões de 01 a 10 levando em conta o TEXTO abaixo.

SEXO, PENICILINA E ROCK'N'ROLL

Economista defende que remédio contra a sífilis foi o pontapé inicial para as transformações vividas nos anos 1960

Era uma vez uma pílula que, ao ser ingerida, mudou de uma vez por todas nosso comportamento e sistema de valores, transformando a sociedade no século 20. Da pílula anticoncepcional nasceu a revolução sexual. Essa é a história conhecida. Mas, segundo o economista Andrew Francis, da Universidade Emory, nos Estados Unidos, o pontapé inicial da revolução sexual foi dado não pela pílula, mas pela penicilina. Descoberta em 1928 por Alexander Fleming, ela foi usada clinicamente pela primeira vez em 1941. Dois anos depois, constatou-se que a penicilina podia tratar uma das doenças mais temidas da época: a sífilis. "De 1947 a 1957, a incidência de sífilis caiu 95%, e as mortes, 75%", disse Francis a GALILEU. "Minha hipótese é que essa redução no impacto de contrair sífilis estimulou um comportamento sexual não tradicional nos anos de 1950".

Para testar a ideia, ele foi atrás dos indicadores da incidência de gonorreia (também sexualmente transmissível), do número de filhos ilegítimos e da ocorrência de gravidez na adolescência. À medida que a sífilis era controlada, esses indicadores subiam. Ou seja, quando a pílula surgiu, algumas mudanças já estavam em curso. Isso não tira, é claro, a importância do anticoncepcional nas transformações que vieram em seguida. Afinal, a penicilina não resolvia a questão da contracepção. "A mulher já estava no mercado de trabalho; exigia-se da medicina uma solução para que ela pudesse conciliar a vida profissional com a maternidade", afirma Carmita Abdo, coordenador do ProSex.

(Revista GALILEU, Editora Globo, Maio/2015 - Nº 286 - Por Amarilis Lage - Seção Dossiê Métodos contraceptivos, p. 36)

01. Segundo o texto,

- a) os fatores de ordem moral foram decisivos para o desencadeamento da revolução sexual.
- b) a religião está entre os determinantes da mudança do comportamento sexual das mulheres.
- c) antes da descoberta da penicilina, a gravidez na adolescência era uma raridade porque não se admitia a liberação sexual.
- d) as transformações observadas no comportamento dos jovens dos anos de 1950/60 não foram uma consequência direta unicamente da descoberta da pílula anticoncepcional.
- e) os recursos da contracepção foram aceitos com desconfiança pela sociedade.

02. No texto apresentado, identificam-se

- a) três interlocutores dos quais dois são reportados.
- b) informações contraditórias.
- c) pistas contextuais com informações pouco consistentes.
- d) dados estatísticos não confiáveis em virtude da sua origem.
- e) explicações pouco convincentes advindas do interlocutor principal.

03. O título do texto: *SEXO, PENICILINA E ROCK'N'ROLL* reporta-se ao lema *sexo, droga e rock n roll*, adotado por jovens dos anos de 1950/60. Por meio desse título, o autor do texto tenciona

- a) revelar o comportamento de potenciais usuários de medicamentos proibidos, numa época específica.
- b) apontar comportamentos de adeptos e apreciadores de um gênero musical de gosto duvidoso.
- c) sinalizar com uma avaliação negativa para o comportamento de jovens que romperam com as tradições impostas por seus familiares.
- d) censurar comportamentos adotados por praticantes de atos ilícitos.
- e) chamar a atenção para uma importante descoberta científica e suas consequências para mudanças de comportamentos de jovens, num período determinado.

04. A expressão introdutória do texto *Era uma vez* é utilizada geralmente em narrativas ficcionais para registrar um pretense tempo longínquo. No texto acima

- a) é aceitável porque introduz uma informação inverídica ou ficcional.
- b) é adequada e bem apropriada porque faz alusão ao tempo passado, mas quebra uma expectativa, já que as informações do texto partem de fatos reais.
- c) é inadequada porque não é uma expressão utilizada para iniciar uma história de ficção e porque não há uniformidade temporal, indicada no uso de tempos verbais.
- d) é inaceitável porque refere-se a fatos do passado e o faz como se fossem do presente.
- e) é incoerente nesse contexto porque relata fatos pouco confiáveis do ponto de vista científico.

05. No texto, o modo e o tempo verbal que predominam contribuem para

- a) estabelecer uma relação de continuidade entre os fatos do passado, especificamente, em relação àqueles que estão em curso.
- b) evitar que se vinculem os fatos do passado com acontecimentos do presente.
- c) especificar o momento e o espaço em que ocorreram fatos decisivos para a mudança de comportamentos da sociedade, especialmente, dos jovens.
- d) conferir credibilidade aos fatos apresentados, uma vez que são expressos numa modalidade da ordem da certeza.
- e) demarcar fronteiras temporais de forma a permitir pouca intercessão de marcas entre passado e futuro.

Trecho para a questão 06.

Isso não tira, é claro, a importância do anticoncepcional nas transformações que vieram em seguida. Afinal, a penicilina não resolvia a questão da contracepção.

06. Nesse trecho, há palavra(s) e/ou expressão(ões) que marca(m) o posicionamento do autor do texto em relação às informações e explicações apresentadas. Dentre elas, destacam-se, principalmente,

- a) é claro e Afinal.
- b) Afinal e questão.
- c) Isso e é claro.
- d) Isso e questão.
- e) é claro e questão.

07. A construção frasal elaborada com verbo na voz passiva é

- a) ... *quando a pílula surgiu, algumas mudanças já estavam em curso.*
- b) ... *a penicilina não resolvia a questão da contracepção.*
- c) ... *o pontapé inicial da revolução sexual foi dado não pela pílula, mas pela penicilina.*
- d) ... *ele foi atrás dos indicadores da incidência de gonorreia...*
- e) *Da pílula anticoncepcional nasceu a revolução sexual.*

08. Analise os itens abaixo e marque o que contiver uma informação **CORRETA** em relação à palavra/termo/notação destacada ou mencionada.

- a) "*Minha hipótese é que essa redução no impacto de contrair sífilis estimulou um comportamento sexual não tradicional nos anos de 1950*". (As aspas indicam uma reafirmação do autor).
- b) *Essa é a história **conhecida**.*
(Pode, sem alteração de sentido, ser substituída por **que se conhece**)
- c) *o pontapé inicial da revolução sexual foi dado não pela pílula, **mas** pela penicilina.* (Relaciona ideias dependentes quanto ao sentido).
- d) *constatou-se **que** a penicilina podia tratar uma das doenças mais temidas ...*
(Pronome relativo sem função sintática).
- e) *Descoberta em 1928 por Alexander Fleming, **ela** foi usada clinicamente pela primeira vez em 1941.* (Retoma a palavra *pílula*, no período anterior).

09. A relação sintática que se verifica entre os termos destacados nos parênteses em: *a penicilina não resolvia a questão da contracepção...* (**resolvia** e **a questão**), é a mesma que se observa entre os termos em destaque na opção

- a) *Da pílula anticoncepcional nasceu a revolução sexual.* (**nasceu** e **a revolução sexual**).
- b) *a importância do anticoncepcional nas transformações que vieram em seguida.* (**que** e **vieram**).
- c) *À medida que a sífilis era controlada, esses indicadores subiam.* (**esses indicadores** e **subiam**).
- d) *a incidência de sífilis **caiu 95%**.* (**caiu** e **95%**).
- e) *essa redução no impacto de contrair sífilis estimulou um comportamento sexual.* (**estimulou** e **um comportamento sexual**).

10. Na sequência: **À medida que** *a sífilis era controlada, esses indicadores subiam.* Ou seja, **quando** *a pílula surgiu, algumas mudanças já estavam em curso.* As relações sintático-semânticas que as palavras em destaque conferem às orações que ligam, nos seus respectivos contextos frasais são, respectivamente, de

- a) causa e consequência.
- b) condição e tempo.
- c) proporcionalidade e tempo.
- d) comparação e finalidade.
- e) proporcionalidade e comparação.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. A PORTARIA Nº 325, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2008, estabelece prioridades, objetivos e metas do Pacto pela Vida para 2008, os indicadores de monitoramento e avaliação do Pacto pela Saúde e as orientações, prazos e diretrizes para a sua pactuação.

São prioridades do Pacto pela Vida para o ano de 2008, **EXCETO**,

- a) redução da mortalidade por infarto.
- b) saúde do trabalhador.
- c) saúde mental.
- d) fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência.
- e) atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.

12. **Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde** - RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, tem por **finalidade** tornar públicas as ações e serviços de saúde que o SUS oferece à população. As **atualizações** da RENASES ocorrerão por *inclusão, exclusão e alteração* de ações e serviços, de forma contínua e oportuna, devendo ser publicada a cada 2 anos. Marque a alternativa **CORRETA** acerca da forma que a **RENASES** será organizada:

- a) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- b) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- c) Ações e serviços da atenção primária e secundária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.
- d) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços em saúde.
- e) Ações e serviços da atenção primária; Ações e serviços da urgência e emergência; Ações e serviços da atenção psicossocial; Ações e serviços da atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Ações e serviços da vigilância em saúde.

13. Além das responsabilidades propostas para a Atenção Básica, em relação à Estratégia Saúde da Família, os diversos entes federados têm suas responsabilidades. Sobre as competências do Ministério da Saúde assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Analisar e consolidar as informações referentes à implantação e ao funcionamento das equipes de Saúde da Família, de Saúde Bucal e ACS.
- b) Garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica organizada por meio da estratégia Saúde da Família.
- c) Prestar assessoria técnica aos municípios no processo de implantação e ampliação da Saúde da Família.
- d) Acompanhar, monitorar e avaliar o desenvolvimento da estratégia Saúde da Família no Distrito Federal, identificando e adequando situações em desacordo com a regulamentação e divulgando os resultados alcançados.
- e) Produzir dados, metas e prioridades de interesse nacional relacionados com a estratégia Saúde da Família, gerados pelos sistemas de informação em saúde, divulgando os resultados obtidos.

- 14.** Analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os princípios norteadores da política de humanização:
- a) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a horizontalidade e a grupalidade.
 - b) Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS.
 - c) Co-responsabilidade desses sujeitos nos processos de gestão e atenção.
 - d) Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
 - e) Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde, estimulando processos de educação permanente.
- 15.** A Organização Mundial da Saúde define Sistema de Informação em Saúde - SIS como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para se planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde. Assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) Informação - é definido como “um valor quantitativo referente a um fato ou circunstância”, “o número bruto que ainda não sofreu qualquer espécie de tratamento estatístico”, ou “a matéria-prima da produção de informação”.
 - b) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) Criado em 1975, este sistema iniciou sua fase de descentralização em 1991, dispondo de dados informatizados a partir de 1979. Seu instrumento padronizado de coleta de dados é a Declaração de Óbito (DO), impressa em três vias coloridas, cuja emissão e distribuição para os estados, em séries pré-numeradas, é de competência exclusiva do Ministério da Saúde.
 - c) Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM), o mais importante sistema para a vigilância epidemiológica foi desenvolvido entre 1990 e 1993, visando sanar as dificuldades do Sistema de Notificação Compulsória de Doenças (SNCD) e substituí-lo, tendo em vista o razoável grau de informatização disponível no país.
 - d) Um de seus objetivos básicos, na concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), é possibilitar a análise da situação de saúde no nível local tomando como referencial microrregiões homogêneas e considerando, necessariamente, as condições de vida da população na determinação do processo saúde-doença.
 - e) Dado - é entendida como “o conhecimento obtido a partir dos dados”, “o dado trabalhado” ou “o resultado da análise e combinação de vários dados”, o que implica interpretação, por parte do usuário. É “uma descrição de uma situação real, associada a um referencial explicativo sistemático”.
- 16.** A articulação das políticas e programas, a cargo das Comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, **EXCETO**,
- a) alimentação e nutrição.
 - b) saneamento e meio ambiente.
 - c) recursos financeiros.
 - d) saúde do trabalhador.
 - e) ciência e tecnologia.
- 17.** São principais sinais e sintomas identificados em mulheres em situações de violência, **EXCETO**,
- a) sexualidade ativa normal.
 - b) depressão.
 - c) ansiedade.
 - d) história de tentativa de suicídio
 - e) lesões físicas.

18. Os idosos fragilizados são aqueles que apresentam comprometimento da capacidade funcional ou limitações provenientes das patologias físicas, mentais e lesões, tanto agudas como crônicas. A apresentação clínica da síndrome da fragilidade corresponde a um fenótipo composto por cinco componentes. Marque a alternativa que especifica todos de maneira **CORRETA**:

- a) Perda de peso não intencional; relato de fadiga, exaustividade; diminuição da força de pressão; redução das atividades físicas e diminuição na velocidade de marcha.
- b) Ganho de peso não intencional; relato de fadiga, exaustividade; diminuição da força de pressão; redução das atividades físicas e diminuição na velocidade de marcha.
- c) Perda de peso não intencional; relato de fadiga, exaustividade; aumento da força de pressão; redução das atividades físicas e diminuição na velocidade de marcha.
- d) Perda de peso não intencional; relato de fadiga, exaustividade; diminuição da força de pressão; aumento das atividades físicas e diminuição na velocidade de marcha.
- e) Perda de peso não intencional; relato de fadiga, exaustividade; diminuição da força de pressão; redução das atividades físicas e aumento na velocidade de marcha.

19. O atendimento domiciliário tem como conceito prestar assistência no próprio domicílio. Hoje também essa estratégia é utilizada no Programa de Saúde da Família. Acerca das ações de saúde que a equipe interdisciplinar deve promover, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Incentivar as mudanças de estilo de vida, assim como adesão ao tratamento medicamentoso ou não.
- b) Adequar o atendimento às necessidades e expectativas do indivíduo e de seus familiares.
- c) Conhecer o domicílio, condições de saneamento básico.
- d) Estimular a dependência e autonomia do indivíduo e da sua família.
- e) Realizar cuidados no domicílio.

20. A Saúde da Família deve ser entendida como um modo de mudar o atendimento às pessoas (reorientação do modelo assistencial) mediante a implantação de equipes integradas por diferentes profissionais (multiprofissionais) em Unidades Básicas de Saúde (UBS). Estas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada e próxima a UBS. Marque a alternativa **INCORRETA** acerca das ações das equipes multiprofissionais:

- a) Promoção da saúde (ações para estimular hábitos e atitudes saudáveis na população).
- b) Prevenção (ações para evitar que as pessoas adoçam).
- c) Recuperação (ações realizadas nas pessoas para curar ou minimizar danos causados pelas doenças).
- d) Reabilitação de doenças (ações realizadas nas pessoas para minimizar os danos causados pelas doenças).
- e) Todas as alternativas acima são falsas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Tendo como referência o manual da ANVISA 2006, assinale a alternativa que cita os equipamentos que são classificados como EPI's e devem ser usados pelo cirurgião-dentista durante o atendimento clínico.

- I. Gorro.
- II. Meias.
- III. Óculos de proteção.
- IV. Máscara descartável
- V. Avental.
- VI. Babador
- VII. Calçados fechados

É **CORRETA** a alternativa:

- a) Somente I, III e IV.
- b) Somente I, II, III, IV e V.
- c) Somente I, III, IV, V e VII.
- d) Somente I, III, IV e VI.
- e) Todos os equipamentos citados.

22. “A essência do humano é a diferença, a diversidade, a pluralidade. Cada ser humano é único e reage de forma peculiar e diversa frente a uma mesma situação”. Transpondo esta percepção para a prática odontológica.

Assinale a alternativa que melhor completa a afirmação acima de acordo com os princípios da ética profissional.

- a) O cirurgião-dentista não pode guiar sua conduta a partir de fórmulas específicas, pré-estabelecidas, generalizadas e imutáveis, tratando todos os seus pacientes como se fossem organismos idênticos.
- b) O cirurgião-dentista deve abster-se de discussões inerentes a pluralidade do ser humano, guiando sua conduta exclusivamente por critérios técnicos e científicos.
- c) O cirurgião-dentista em ambiente de consultório deve ser imparcial, devendo evitar envolvimento de qualquer tipo com o paciente.
- d) O cirurgião-dentista deve atender a todos os pacientes da mesma forma, independente de qualquer tipo de diferença entre os indivíduos.
- e) O cirurgião-dentista deve ignorar as diferenças humanas, tratando a todos de maneira mais igualitária possível.

23. Em relação à supressão ou à redução temporária dos níveis maternos do *Streptococ* do Grupo *mutans* durante a “janela de infectividade” das crianças é **CORRETO** afirmar:

- a) Não interfere na microbiota da criança, pois esta é adquirida em todos os estágios da vida do indivíduo.
- b) Pode resultar em redução da prevalência de lesões com cavidade na dentição permanente.
- c) Pode resultar em redução da microbiota da criança, mas sem redução do número de lesões em ambas as dentições.
- d) Colonização precoce da criança.
- e) Aumento da atividade de cárie na dentição decídua, pois o contato com os *Streptococ* da mãe durante a amamentação estimula a formação de anticorpos.

24. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A aquisição de *Streptococos* do grupo *mutans* é um evento que sempre antecede a erupção dentária.
- b) Contatos salivares frequentes de mães com altos níveis salivares de *Streptococos mutans*, após a erupção dos dentes decíduos de seus filhos favorecem a formação de anticorpos nas crianças.
- c) As amostras cariogênicas dos pais sempre colonizam os dentes decíduos dos filhos, sendo também encontrados na microbiota da mãe.
- d) A transmissão da infecção cariogênica se dá verticalmente entre gerações e, usualmente, segue a vertente matriarcal.
- e) Todas estão corretas.

25. A formação dos biofilmes na boca seguem uma série de estágios que podem ser assim caracterizados:

- I. Aparecimento de um “plateau” de acumulação e crescimento, quando se pode dizer que o biofilme já está em equilíbrio.
- II. Deposição de um fator condicionante do filme composto de moléculas da fase planctônica, isto é, da saliva.
- III. Crescimento e multiplicação das bactérias aderidas.
- IV. Aderência e co-aderência das bactérias, sendo que a co-aderência deve ser entendida como processo contínuo durante o desenvolvimento do biofilme.

Organize a sequência de estágios da formação dos biofilmes bacterianos:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, III, II e IV.
- c) II, IV, III e I.
- d) II, IV, I e III.
- e) II, III, IV e I.

26. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) As bactérias, particularmente as do grupo *mutans*, possuem enzimas chamadas de glicosiltransferases, as quais estão presentes na superfície bacteriana e na película aderida ao esmalte.
- b) A sacarose fornece energia para as bactérias se multiplicarem.
- c) A implicação clínica da presença de sacarose está no fato de que sua presença transforma alimentos anticariogênicos em cariogênicos.
- d) A clorexidina reduz a formação de placa mesmo na presença de sacarose e ausência de escovação, através do mecanismo de inibição da síntese de produtos de aderência.
- e) Nenhuma alternativa está incorreta.

27. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O esmalte e a dentina em meio alcalino, perderão Cálcio (Ca) e Fosfato (P), sofrendo desmineralização.
- b) Após a ingestão de açúcar o pH da saliva permanece crítico por um período de até 2 dias, após este período ele retorna ao normal.
- c) O clínico deve estar atento para diagnosticar a hipersalivação, pois este é um dos principais fatores de risco para cárie.
- d) Os fatores responsáveis pelo desequilíbrio de perda e ganho de minerais nos dentes são o acúmulo de placa, consumo de açúcar e o uso ou não de flúor.
- e) Todas estão incorretas.

28. Julgue as afirmações a seguir:

- I. A água fluoretada é um método coletivo do flúor, consagrado no século XX, como uma das principais medidas de saúde pública, em função do seu impacto em reduzir os níveis de cárie da população.
- II. O efeito de um método tópico ocorreria por dois mecanismos que tentam manter a constância de flúor no meio para o controle da cárie. O primeiro seria decorrente da manutenção da concentração de flúor na saliva pelo uso do método, e o segundo pela formação de produtos de reação esmalte-dentina.

- a) A alternativa I é verdadeira e a II é falsa.
- b) A alternativa I é falsa e a II é verdadeira.
- c) As duas alternativas são falsas.
- d) As duas alternativas são verdadeiras, e a alternativa II justifica a I.
- e) As duas alternativas são verdadeiras, e a alternativa II não justifica a I.

29. A aplicação tópica de flúor profissional é recomendada em várias situações. Assinale a alternativa onde ela é contraindicada:

- a) Indivíduos com deficiência salivar.
- b) Indivíduos que fazem uso regular de flúor.
- c) Após cirurgia periodontal.
- d) Problemas comportamentais.
- e) Pacientes ortodônticos.

30. Paciente durante o atendimento começa a relatar os seguintes sintomas: sensação angustiante e iminente desfalecimento, com palidez, sudorese aumentada, zumbidos auditivos e visão turva sem necessariamente levar a perda de consciência. Qual o quadro que representa o estado do referido paciente?

- a) Lipotímia e síncope.
- b) Hipoglicemia.
- c) Infarto agudo do miocárdio.
- d) Acidente vascular cerebral.
- e) Hipotensão ortostática.

31. Paciente durante o tratamento começa a apresentar o seguinte quadro:

- I. Palpitação, taquicardia, desconforto epigástrico.
- II. Aumento da frequência respiratória.
- III. Aumento da profundidade respiratória.
- IV. Sensação de apertamento no peito.
- V. Distúrbios visuais, tontura e vertigem.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a ser seguida:

- a) Administrar um anti-hipertensivo e encaminha o paciente ao pronto-socorro.
- b) Administrar oxigênio e encaminhar o paciente ao pronto-socorro.
- c) Fazer o paciente respirar dentro de um saco plástico ou de papel.
- d) Suspender o atendimento e encaminhar o paciente imediatamente ao pronto-socorro.
- e) Administrar salbutamol.

32. Os anestésicos locais são os fármacos mais utilizados na prática da odontológica. Com base na importância desta medicação para a odontologia, assinale a afirmativa que **NÃO** representa sintomas clínica de superdosagem do sal anestésico:

- a) Inquietação.
- b) Gosto metálico.
- c) Visão dupla.
- d) Hipertensão arterial.
- e) Contração das pupilas.

33. Assinale a alternativa que representa a melhor conduta a ser realizada em caso de intoxicação aguda por flúor em concentração inferior a 5 mg/kg:

- a) Induzir o vômito.
- b) Administrar água de forma abundante e observar por 1 hora.
- c) Administrar bebidas ácidas (suco de limão, refrigerante, vinagre,...) e observar por 1 hora.
- d) Administrar leite e observar por uma hora.
- e) Nessa concentração não é necessário intervenção, apenas observar por 4 horas e em caso de piora procurar o pronto-socorro.

34. Paciente gênero masculino, 34 anos, comparece ao consultório com queixas de problema periodontal com GUNA e hiperplasias gengivais, apresenta também manchas roxas na pele e relata não ter sofrido nenhuma pancada, qual doença sistêmica deve ser investigada neste paciente:

- a) AIDS.
- b) Hepatite C.
- c) Lupus eritematoso.
- d) Artrite reumatóide.
- e) Leucemia mielóide.

- 35.** Paciente gênero feminino, procura atendimento citando sintomas, como boca seca, cáries frequentes, necessidade de umedecer a boca frequentemente, dificuldade de deglutição de alimentos sólidos, aftas, úlceras na mucosa labial e infecções principalmente candidíase. Qual o possível diagnóstico para este paciente?
- a) Síndrome de *Gadner*.
 - b) Síndrome de *Sjögren*.
 - c) Lupus eritematoso.
 - d) AIDS.
 - e) Tumores de glândulas salivares.
- 36.** Assinale a alternativa que apresenta o anestésico local que **NÃO** deve ser utilizado em paciente gestante:
- a) Lidocaína 2%.
 - b) Prilocaína 3%.
 - c) Mepivacaína 2%.
 - d) Bupivacaína 0,5%.
 - e) Todos podem ser utilizados sem restrições.
- 37.** Qual o medicamento deve ser prescrito para o controle de abscessos periapicais em paciente alérgico a penicilinas?
- a) Amoxicilina 500 mg.
 - b) Clavulin 500 mg.
 - c) Decadron 2g.
 - d) Diclofenaco de potássio 75mg.
 - e) Clindamicina 600mg.
- 38.** Paciente gênero feminino, 16 anos, comparece a uma clínica odontológica com queixas estéticas. Clinicamente é possível observar manchas branco-amareladas na região vestibular dos dentes superiores (15 ao 25), de profundidade rasa e aparentemente restrita ao esmalte, compatíveis com fluorose dental. Qual o procedimento mais conservador indicado para esta paciente:
- a) Microabrasão.
 - b) Aplicação tópica de flúor 2% semanal.
 - c) Facetas lente de contato.
 - d) Remineralização.
 - e) Restauração de resina composta.
- 39.** Paciente gênero masculino, 67 anos, lavrador, leucoderma, compareceu ao consultório odontológico com os seguintes achados clínicos: lesão caracterizada por degeneração tecidual do vermelhão do lábio, com maior acometimento do inferior, que se apresentava atrófico e com erosões de superfície crostosa na região do ângulo labial. Qual a principal hipótese diagnóstica?
- a) Carcinoma espinocelular.
 - b) Líquen plano.
 - c) Sarcoma de caposi.
 - d) Leucoplasia.
 - e) Queilite actínica

40. Dentre os grupos de medicamentos citados, quais afetam a função da glândula salivar?

- a) Antiinflamatórios não esteróides.
- b) Antibióticos e antidepressivos.
- c) Antidepressivos e ansiolíticos.
- d) Anestésicos e analgésicos.
- e) Anticoncepcionais.

41. Paciente de 19 anos apresenta elemento 23 incluso na maxila, qual a técnica radiográfica, em nível de consultório, mais indicada para a localização do elemento?

- a) Clark.
- b) Bissetriz.
- c) Paralelismo.
- d) Bite-wing.
- e) Cefalométrica.

42. Dos seguintes nervos citados:

- I. Alveolar superior posterior.
- II. Alveolar superior médio.
- III. Alveolar superior anterior.
- IV. Nasopalatino.
- V. Palatino anterior.

Para exodontia de um primeiro molar superior, quais nervos devem ser anestesiados?

- a) I, II e IV.
- b) I, II e V.
- c) I, III e V.
- d) II, III e V.
- e) III, IV e V.

43. Dentre os fatores abaixo, assinale o que **NÃO** induzirá a erros durante a sondagem periodontal.

- a) Espessura da sonda.
- b) Mau posicionamento da sonda devido a variações anatômicas do elemento dentário.
- c) Grau de infiltração das células inflamatórias no tecido mole.
- d) Pressão aplicada sobre o instrumento durante a sondagem.
- e) Comprimento da Sonda.

- 44.** É possível prevenir a cárie dentária interferindo no mecanismo em vários pontos da cadeia, entre eles:
- a) Aumentando a frequência de desmineralização do esmalte.
 - b) Reduzindo o pH do meio bucal abaixo do nível crítico.
 - c) Reduzindo açúcares na dieta.
 - d) Reduzindo a frequência de remineralização do esmalte.
 - e) Neutralizando o pH da placa bacteriana dentária a níveis inferiores a 5,5.
- 45.** A Técnica Restauradora Atraumática (ART) pode ser aplicada como estratégia de promoção de saúde, principalmente em países subdesenvolvidos. Reportando à realidade brasileira, tal técnica pode ser aplicada no Programa de Saúde da Família, devido
- a) à grande demanda de indivíduos com dentes cariados e com indicação para exodontia que precisam de tratamento.
 - b) à existência de recursos para a aquisição de materiais e equipamentos como: anestésico, resina para a aplicação da ART, cadeira odontológica e fotopolimerizador.
 - c) à facilidade de aplicação da técnica e aos altos índices de cárie encontrados, principalmente, na população de zona rural.
 - d) ao caráter do programa que visa atender, por meio de procedimentos clínicos, ao maior número de indivíduos possível na população.
 - e) nenhuma das alternativas anteriores.
- 46.** Os microrganismos periodontopatogênicos mais frequentes no biofilme dental são:
- a) Gram positivos, aeróbios e acidogênicos.
 - b) Gram negativos, aeróbios e acidúricos.
 - c) Gram negativos, anaeróbios e proteolíticos.
 - d) Gram positivos, anaeróbios e proteolíticos.
 - e) Gram positivos, aeróbios e proteolíticos.
- 47.** Qual a técnica radiográfica mais indicada para detecção de lesões de cárie?
- a) Periapical.
 - b) Interproximal.
 - c) Panorâmica.
 - d) Oclusal.
 - e) Bissetriz.
- 48.** Quais os dentes mais preparados para receber os movimentos bucais excêntricos?
- a) Molares.
 - b) Incisivos.
 - c) Pré-molares.
 - d) Caninos.
 - e) Todas estão corretas.

49. Dentre os procedimentos citados abaixo, qual não é um procedimento realizado durante a exodontia?

- a) Intrusão.
- b) Lateralidade.
- c) Báscula.
- d) Rotação.
- e) Tração.

50. Os nervos a serem anestesiados para remoção de um primeiro molar inferior são:

- a) Mentoniano, lingual e bucal.
- b) Mentoniano, facial e lingual.
- c) Alveolar inferior, lingual e bucal.
- d) Alveolar inferior, lingual e facial.
- e) Mentoniano, alveolar inferior e bucal.