

Leia o texto e responda as questões de 01 a 06

Comunicação em Tempos de Crise

Em momentos de turbulência, com um cenário econômico e político em completa desordem, é nítida a movimentação das empresas para encontrar soluções que reduzam os impactos da crise. O caminho mais comum é concentrar os esforços em vendas, com foco em ações que trazem resultados no curto prazo. No entanto, talvez somente este movimento não seja suficiente para atravessar um período turbulento sem grandes prejuízos para o negócio. E este é um enorme desafio. Mas então, como passar por isso sem descuidar da imagem e da reputação da organização, que são as bases de sustentação do negócio no médio e longo prazos?

Um dos casos mais comentados nas redes sociais e na mídia nas últimas semanas tornou pública a abordagem de alguns atendentes de uma operadora brasileira de tevê por assinatura. O Whatsapp de diversos clientes foi invadido com mensagens abusivas e colocaram em xeque o cuidado da empresa com dados sigilosos. Uma conduta equivocada e infeliz - para dizer o mínimo - de funcionários que falam em nome da marca. Outro assunto que viralizou na internet denunciou a conduta de uma atendente de uma famosa rede mundial de cafeterias, em Nova York, que gritou com uma consumidora por causa de um canudo. Vejam: o que poderiam ser atitudes "isoladas" de funcionários, se tornaram grandes problemas para a reputação das marcas. Isso porque atitudes de quem representa uma marca nunca estão descoladas dela. É tudo uma coisa só.

Casos como esses, cada vez mais comuns, são provas de que problemas de posicionamento da marca (sim, da marca!!) deixam dúvidas sobre o discurso da companhia e abalam a sua credibilidade perante os stakeholders*. Desde o conteúdo da resposta (ou a falta de resposta) ao problema ocorrido, a postura comercial, a política de proteção de dados sigilosos e até as práticas de RH são questionadas por milhões de pessoas entre eles, os consumidores do produto ou serviço que as marcas em questão oferecem.

São as pessoas, afinal, que têm a responsabilidade de zelar pela imagem e construir a reputação de uma marca. São elas também, que, por alguma razão, podem destruí-la. Neste caso, como fazer com que, em momentos de crise, o relacionamento com o público interno seja o principal recurso para evitar os riscos para a imagem? Como as organizações cuidam para que empregados, muitos dos quais em seu primeiro emprego, projetem adequadamente a imagem da organização? De que forma os gestores podem implementar ações para que o diálogo com clientes seja produtivo, em vez de somente impor barreiras "no sistema" de atendimento?

As respostas para estas perguntas não são simples. Porém, afirmo que a estratégia mais adequada é aquela que promove o equilíbrio entre os esforços comerciais (muito importantes em momentos de crise) e as atitudes internas de respeito pela marca e pela reputação da empresa. A adesão a estes valores por parte do público interno é possível por meio de um programa de comunicação interna permanente e sistemático, associado diretamente à estratégia principal da organização, e que tenha nos gestores seu principal aliado. Um programa de comunicação interna eficaz, que privilegia o diálogo interno e a transparência, tem o poder de gerar coerência no posicionamento que a organização projeta externamente. Essa talvez seja uma das práticas mais inteligentes para implementar em momentos de crise: ouvir as equipes, colocá-las no centro da discussão sobre a importância das suas ações para a reputação da marca e manutenção dos negócios. Antes que uma atitude incorreta de um funcionário vire uma crise de imagem, aproveite o momento para avaliar se o seu discurso está refletido nos contatos dos seus colaboradores com todos os stakeholders.

CECATTO, Denise Revelk. Jornal Gazeta do Povo. Disponível em: <https://www.gazetadopovo.com.br/opinioao/artigos/comunicacao-em-tempos-de-crise-7owyx8yzcweftuowzhomw2256/> em: Copyright © 2019, Gazeta do Povo. Acesso em: 25 out de 2019

* stakeholders: investidores

QUESTÃO 1

O trecho que melhor expressa a tese defendida pelo autor é:

- A) "é nítida a movimentação das empresas para encontrar soluções que reduzam os impactos da crise."
- B) "O caminho mais comum é concentrar os esforços em vendas, com foco em ações que trazem resultados no curto prazo."
- C) "O Whatsapp de diversos clientes foi invadido com mensagens abusivas e colocaram em xeque o cuidado da empresa com dados sigilosos."
- D) "São as pessoas, afinal, que têm a responsabilidade de zelar pela imagem e construir a reputação de uma marca."

QUESTÃO 2

Qual fato comprava o argumento de que a atitude dos funcionários reflete na imagem da empresa e pode contribuir com a crise?

- A) As mensagens abusivas recebidas no whatsapp de diversos clientes.
- B) A falta de resposta do departamento de Recursos Humanos.
- C) O grito de uma atendente de cafeteria com uma cliente.
- D) O discurso de gestores diante de seus investidores.

QUESTÃO 3

Considerando a funcionalidade para a organização linguística do texto, qual trecho constitui uma opinião?

- A) "(...) a abordagem de alguns atendentes de uma operadora brasileira de tevê por assinatura."
- B) "O Whatsapp de diversos clientes foi invadido com mensagens abusivas (...)"
- C) "(...) a conduta de uma atendente de uma famosa rede mundial de cafeterias"
- D) "(...) a estratégia mais adequada é aquela que promove o equilíbrio"

QUESTÃO 4

Na organização estrutural do texto, predominam seqüências.

- A) Narrativas, em que os fatos são narrados de forma cronológica para a compreensão do leitor.
- B) Injuntivas, cuja funcionalidade é instruir o leitor para fornecer indicações de como executar um plano de trabalho.
- C) Dissertivas, porque expressam o ponto de vista de quem escreve em relação ao tema, de forma fundamentada e comprovada.
- D) Descritivas, cuja finalidade é apresentar as características do espaço detalhadamente para trazer veracidade aos fatos.

QUESTÃO 5

Na organização semântica do texto, em qual uso da pontuação há uma estratégia estilística para enfatizar um argumento?

- A) "Vejam:"
- B) "da marca!!"
- C) "(ou a falta de resposta)"
- D) "- para dizer o mínimo -"

QUESTÃO 6

De acordo com sua função social e discursiva, o texto objetiva:

- A) contrapor ideias na defesa de que deve haver coerência entre a comunicação interna e externa da empresa.
- B) divulgar o valor dos skateholders para a organização de uma empresa em tempos de crise.
- C) orientar os donos de empresa a conduzir seus negócios em tempos de crise.
- D) apresentar detalhadamente o funcionamento interno das empresas em crise.

Leia o texto e responda as questões de 07 a 10

Este artigo apresenta um dos aspectos mais festejados da internet: o empowerment ("empoderamento", fortalecimento) do cidadão proporcionado pela grande rede.

É a primeira vez na História em que todos, ou quase todos, podem exercer a sua liberdade de expressão, escrevendo o que quiserem na internet. De forma instantânea, o que cada um publica está virtualmente acessível aos cinco continentes. Tal fato, inimaginável décadas atrás, vem modificando as relações sociais e políticas: diversos governos caíram em virtude da mobilização virtual, notícias antes censuradas são agora publicadas na rede, etc. Há um novo cenário democrático mais aberto, mais participativo, mais livre.

E o que pode haver de negativo nisso tudo? A facilidade de conexão com outras pessoas tem provocado um novo fenômeno social. Com a internet, não é mais necessário conviver (e conversar) com pessoas que pensam de forma diferente. Com enorme facilidade, posso encontrar indivíduos "iguais" a mim, por mais minoritária que seja a minha posição.

O risco está em que "é muito fácil aderir ao seu clube" e, por comodidade, quase sem perceber, ir se encerrando nele. Não é infrequente que dentro dos guetos, físicos ou virtuais, ocorra um processo que desemboca no fanatismo e no extremismo.

Em razão da ausência de diálogo entre posições diversas, o ativismo na internet nem sempre tem enriquecido o debate público. O empowerment digital é frequentemente utilizado apenas como um instrumento de pressão, o que é legítimo democraticamente, mas, não raras vezes, cruza a linha, para se configurar como intimidação, o que já não é tão legítimo assim...

A internet, como espaço de liberdade, não garante por si só a criação de consensos nem o estabelecimento de uma base comum para o debate.

(...)

CAVALCANTI, N. Jornal o Estado de S. Paulo. Disponível em: <<https://opinioao.estadao.com.br/noticias/geral,internet-e-a-importancia-da-imprensa-imp-,1165469>> Acesso em 25 set de 2019 [Adaptado]

QUESTÃO 7

Infere-se da tese defendida pelo autor do texto, que a internet:

- A) não promove extremismos.
- B) assegura um ativismo democrático.
- C) não garante um diálogo entre posições diversas.
- D) oportuniza o enriquecimento do debate público.

QUESTÃO 8

Considerando o aspecto coesivo do texto, a expressão “tal fato”.

- A) nega a mobilização virtual.
- B) retoma informações mencionadas.
- C) introduz uma nova abordagem sobre o tema.
- D) contrapõe uma ideia reforçada na informação anterior.

QUESTÃO 9

Na frase “E o que pode haver de negativo nisso tudo?”, ao considerar os elementos da progressão textual, o questionamento:

- A) promove uma contradição grave no projeto de texto.
- B) cria um efeito de intensificação conclusiva sobre o empoderamento digital.
- C) apresenta a rejeição do debate público que se instaura pela mobilização virtual.
- D) reforça o argumento de que a facilidade de conexão não garante o debate de ideias.

QUESTÃO 10

De acordo com a organização oracional de “A internet, como espaço de liberdade, não garante por si só a criação de consensos nem o estabelecimento de uma base comum para o debate.”, ao definir a internet, o autor usa uma estratégia de:

- A) comparação
- B) enumeração
- C) consequência
- D) exemplificação

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Para comemorar o halloween uma professora dispunha de 120 balas para dividir igualmente entre os alunos de sua classe. Como no dia da comemoração faltaram 4 alunos, ela dividiu as 120 balas igualmente entre os presentes, cabendo a cada aluno 1 bala a mais. O número de alunos presentes no dia da comemoração era:

- A) 16
- B) 20
- C) 24
- D) 28

QUESTÃO 12

Uma companhia aérea registrou o tempo de nove voos entre Goiânia e Campinas. Os tempos registrados (em minutos) são dados a seguir:

47 51 48 51 53 50 51 49 50

O valor do tempo médio de voo e a mediana do tempo de voo são respectivamente:

- A) 50 e 53
- B) 50 e 51
- C) 50 e 50
- D) 50 e 48

QUESTÃO 13

Uma pequena estrada rural une a propriedade de três fazendeiros a uma cidade. O **fazendeiro A** utiliza a estrada seis vezes por semana, o **fazendeiro B**, três vezes por semana e o **fazendeiro C**, nove vezes. Decidem, então, que o valor da manutenção anual, de R\$ 9.000,00, será dividido de forma proporcional à quantidade de dias que cada um dos fazendeiros utiliza a estrada semanalmente. Quanto o **fazendeiro C** pagará pela manutenção?

- A) R\$ 3.000,00
- B) R\$ 1.500,00
- C) R\$ 6.000,00
- D) R\$ 4.500,00

QUESTÃO 14

Em uma fazenda, 2 000 kg de ração alimentam 40 animais durante 60 dias. Quantos animais podem ser alimentados com 5 750 kg de ração por 75 dias?

- A) 90
- B) 92
- C) 94
- D) 96

QUESTÃO 15

Em uma batalha entre dois navios piratas uma bala é atirada de um canhão e descreve uma parábola de equação (sendo x e y em metros). O alcance máximo do disparo foi de:

- A) 3 m
- B) 10 m
- C) 20 m
- D) 23 m

CONHECIMENTOS GERAIS**QUESTÃO 16**

O Governo Vargas, no período do Estado Novo (1937-1945), é caracterizado por sua proximidade ideológica com regimes de força vigentes no mundo neste período, notadamente o nazi-fascismo. No Brasil, esta relação se expressou também a partir do uso da propaganda política de massa, divulgada sob controle direto do Departamento de Imprensa e Propaganda (DIP). Em relação ao Governo Vargas no Estado Novo e a propaganda política por ele veiculada, assinale a afirmativa correta.

- A) Importou da Alemanha nazista, em todas as suas proporções, o seu sistema de propaganda política e o implantou no Brasil com caráter totalitário, com vistas a conseguir legitimidade às iniciativas do governo.
- B) Utilizou uma propaganda política inspirada no modelo nazista e a partir disto desenvolveu uma lógica de construção e divulgação da imagem do regime estadonovista, do seu chefe, que os identificasse com o sentimento nacional e com o povo.
- C) Direcionou sua ação propagandística em favor do nacionalismo, da democracia e da liberdade política com vistas a conseguir maior legitimidade às suas políticas sociais, sobretudo a partir da criação da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e de políticas educacionais.
- D) Utilizou propaganda política feita por meio de rádio, cinema, TV e jornais e teve por objetivo contribuir para democratizar e desenvolver o Brasil.

QUESTÃO 17

O surgimento de Goiânia é obra da política de intervenções da Era Vargas. O interventor Pedro Ludovico Teixeira, nomeado por Getúlio Vargas começou a construir a cidade em 1933. A transferência da capital, da cidade de Goiás, para Goiânia, ocorreu em 1937, no início do Estado Novo. A criação da nova capital tinha, claramente, a função de:

- A) retirar o poder político das oligarquias locais, opositores ao governo de Vargas.
- B) conservar o poder político das oligarquias locais, como a dos Caiados.
- C) estabelecer domínios sobre terras que pertenciam ao Estado de São Paulo naquela época.
- D) introduzir em Goiás a cultura da cana de açúcar e o sistema de engenhos e usinas açucareiras.

QUESTÃO 18

Quais as vegetações descritas são características do estado de Goiás?

- A) Pantanal e Cerrado
- B) Caatinga e Cerrado
- C) Floresta Tropical, Caatinga e Cerrado
- D) Cerrado, Floresta Tropical e Mata Atlântica

QUESTÃO 19

As características descritas abaixo fazem referência a um único tipo de clima brasileiro. Analise-as e responda a qual tipo de clima elas estão se referindo.

- Temperaturas médias elevadas ao longo do ano.
- Baixa precipitação anual e chuvas mal distribuídas.
- Encontro de quatro massas de ar: Equatorial Continental, Equatorial Atlântico, Tropical Atlântico e Polar Atlântica.
- O fenômeno La Niña, em que há um resfriamento da temperatura média das águas do Oceano Pacífico Equatorial, pode acarretar um excesso de precipitação.

- A) Clima Semiárido
- B) Clima Equatorial
- C) Clima Subtropical
- D) Clima Tropical Úmido

QUESTÃO 20

Quanto aos aspectos territorial, econômico, populacional, educacional e ambiental, o município de Santo Antônio da Barra apresenta as seguintes características segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE): (Disponível em: <<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/go/santo-antonio-da-barra/panorama>>. Acesso em 07 de nov. 2019).

I. Segundo dados do IBGE/2010 o município apresenta 12.5% de domicílios com rede de esgoto sanitário apropriado, destes, 98.4% urbanos localizados em vias públicas com arborização e 0% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização apropriada (com calçada, bueiro, pavimentação e meio-fio). Entre os municípios de Goiás, sua posição é de 153º de 246º, 12º de 246º e 192º de 246º, respectivamente.

II. De acordo com o Órgão em 2017, o salário médio mensal dos trabalhadores formais era de 2.5 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 22.0%. Na comparação com os outros municípios de Goiás, ocupava as posições 24º de 246º e 41º de 246º, respectivamente. Avaliando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 37.3% da população nessas condições, o que o colocava na posição 71º de 246º dentre as cidades do estado.

III. Quanto a escolarização de crianças e adolescentes entre 6 a 14 anos de idade, o IBGE/2010 registrou no município uma taxa de frequência nas escolas de 96%, ocupando a posição 214º de 246º no estado de Goiás.

IV. O censo de 2010 registrou uma população no município de 4.423 habitantes, e uma densidade demográfica de 9,79 hab/ km², com uma população estimada para o ano de 2019 de 4.821 pessoas. Ao comparar com outros municípios do estado, ocupa a posição 159º de 246º.

Está correto o que se afirma em:

- A) Apenas, I e II
- B) Apenas, I, II e III
- C) Apenas, III e IV
- D) I, II, III e IV

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Durante muitos anos, no Brasil, a inserção da saúde bucal e das práticas odontológicas no SUS deu-se de forma paralela e afastada do processo de organização dos demais serviços de saúde. Atualmente, essa tendência vem sendo revertida, observando-se o esforço para promover uma maior integração da saúde bucal nos serviços de saúde em geral, a partir da conjugação de saberes e práticas que apontem para a promoção e vigilância em saúde, para revisão das práticas assistenciais que incorporam a abordagem familiar e a defesa da vida. Desde quando surgiu o conceito de Atenção Primária em Saúde (APS), na Declaração de Alma-Ata, ele tem sofrido diversas interpretações. No Brasil, o Ministério da Saúde tem denominado Atenção Primária como Atenção Básica, definindo-a como um:

- A) conjunto de ações, coletivo e não individual situada no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a habilitação e a manutenção da vida;
- B) conjunto de ações, individual ou coletivo, situadas no terceiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da vida;
- C) conjunto de ações, individual ou coletivo, situadas no segundo nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde;
- D) conjunto de ações, individual ou coletivo, situadas no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde;

QUESTÃO 22

O Ministério da Saúde, por meio do Pacto de Indicadores da Atenção Básica, redefiniu em 2006 para a área de saúde bucal dois indicadores principais (Cobertura de primeira consulta odontológica programática e cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada) e dois indicadores complementares (Média de procedimentos odontológicos básicos individuais e Proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais). Estes indicadores constituem instrumento nacional de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde bucal referentes à atenção básica. Os quatro indicadores de saúde bucal do Pacto da Atenção Básica 2006, segundo a Portaria nº 493/GM, de 10 de março de 2006, são:

- A) Cobertura de primeira consulta odontológica, Cobertura da ação coletiva escovação dental, média de procedimentos odontológicos básicos individuais e proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas coletivas.
- B) Cobertura de primeira consulta odontológica coletiva, Cobertura da ação individual escovação dental supervisionada, média de procedimentos odontológicos básicos individuais e proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais.
- C) Cobertura de primeira consulta odontológica programática, Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada, média de procedimentos odontológicos básicos individuais e proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais.
- D) Cobertura de primeira consulta odontológica por demanda espontânea, Cobertura da ação individual, escovação dental supervisionada, média de procedimentos odontológicos básicos coletivos e proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas coletivas.

QUESTÃO 23

Leia o texto abaixo e responda:

No Brasil, quase 27% das crianças de 18 a 36 meses e 60% das crianças de 5 anos de idade apresentam pelo menos um dente decíduo com experiência de cárie. Na dentição permanente, quase 70% das crianças de 12 anos e cerca de 90% dos adolescentes de 15 a 19 anos apresentam pelo menos um dente permanente com experiência de cárie. Entre adultos e idosos a situação é ainda mais grave: a média de dentes atacados pela cárie entre os adultos (35 a 44 anos) é de 20,1 dentes e 27,8 dentes na faixa etária de 65 a 74 anos. A análise destes dados aponta também para perdas dentárias progressivas e precoces: mais de 28% dos adultos e 75% dos idosos não possuem nenhum dente funcional em pelo menos uma arcada (BRASIL, 2003). A lesão cariosa é considerada como manifestação clínica de uma infecção bacteriana. A atividade metabólica das bactérias resulta em um:

- A) Contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido dentário, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da desmineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cárie dentária uma doença multifatorial;
- B) Contínuo processo de desmineralização do tecido dentário, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da remineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cárie dentária uma doença multifatorial;
- C) Contínuo processo de remineralização do tecido bucal, e o desequilíbrio nesse processo pode causar uma regressão da desmineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cárie dentária uma doença multifatorial;
- D) Contínuo processo de desmineralização e remineralização do tecido bucal, e o equilíbrio nesse processo pode causar uma progressão da desmineralização do dente com consequente formação da lesão de cárie. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cavidade bucal uma doença multifatorial;

QUESTÃO 24

O diagnóstico para a identificação da lesão de cárie é visual, feito por meio de exame clínico, podendo ser complementado com radiografias. No exame é importante avaliar:

- A) Lesões inativas (manchas brancas rugosas e opacas no esmalte ou cavidades com tecido dentinário amolecido e de cor marrom clara) ou inativas (manchas brancas brilhantes ou cavidades com tecido dentinário escurecido, liso, brilhante e duro) e avaliação dos fatores de risco presentes.
- B) Sinais da atividade da doença: lesões ativas (manchas brancas rugosas e opacas no esmalte ou cavidades com tecido dentinário amolecido e de cor marrom clara) ou inativas (manchas brancas brilhantes ou cavidades com tecido dentinário escurecido, liso, brilhante e duro) e avaliação dos fatores de risco presentes;
- C) Sinais da atividade da doença: lesões ativas (manchas escuras lisas e opacas no esmalte ou cavidades com tecido dentinário amolecido e de cor marrom clara) ou inativas (manchas brancas brilhantes ou cavidades com tecido dentinário escurecido, liso, brilhante e duro) e avaliação dos fatores de risco presentes.
- D) Sinais da atividade da doença: lesões ativas (manchas brancas rugosas e lisas no esmalte ou cavidades com tecido dentário endurecido e de cor marrom clara) ou inativas (manchas brancas opacas ou cavidades com tecido dentinário escurecido, liso, brilhante e duro) e avaliação dos fatores de risco presentes.

QUESTÃO 25

É característico da atenção prestada nos serviços de Atenção Básica que estes se ocupem das patologias mais prevalentes nas comunidades. Os principais agravos que acometem a saúde bucal e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos em virtude de sua prevalência e gravidade são:

- A) Doença Periodontal, Gengivite, Periodontite, câncer de estômago, traumatismos bucais, Fluorose dentária, Edentulismo e má oclusão;
- B) Cárie dentária, doença Periodontal, câncer de boca, traumatismos dentários, Fluorose e má oclusão;
- C) Cárie dentária, doença Gengival, Endodontia, traumatismos dentários, Fluorose dentária, Edentulismo;
- D) Cárie dentária, doença Periodontal, Gengivite, Periodontite, câncer de boca, traumatismos dentários, Fluorose dentária, Edentulismo e má oclusão;

QUESTÃO 26

A gengivite é uma manifestação inflamatória da gengiva marginal desencadeada pelo acúmulo de placa bacteriana supra gengival e rompimento do equilíbrio agressão/defesa. Constitui-se em um processo inflamatório que deve ser prevenido e tratado. Para o diagnóstico da gengivite é importante a realização de:

- I- Avaliação do controle de placa.
- II- Avaliação da presença de sangramento;
- III- Avaliação da saúde da mulher;
- IV- Avaliação de alterações sistêmicas ou presença de tabagismo que possam estar influenciando no estado periodontal.

Está correto o que se afirma em:

- A) Apenas, I e II
- B) Apenas, II e III
- C) Apenas, IV
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 27

O câncer de boca é uma denominação que inclui os cânceres de lábio e de cavidade oral (mucosa bucal, gengivas, palato duro, língua e assoalho da boca) e está entre as principais causas de óbito por neoplasias. Representa uma causa importante de morbimortalidade uma vez que mais de 50% dos casos são diagnosticados em estágios avançados da doença. Tende a acometer o sexo masculino de forma mais intensa e 70% dos casos são diagnosticados em indivíduos com idade superior a 50 anos. Localiza-se, preferencialmente, no assoalho da boca e na língua e o tipo histológico mais freqüente (90 a 95%) é o carcinoma de células escamosas (carcinoma epidermóide). O câncer de boca é uma doença que pode ser prevenida de forma simples, desde que seja dada ênfase à:

- A) Prevenção à saúde bucal, ao aumento do acesso aos serviços de saúde e ao prognóstico precoce;
- B) Promoção à saúde, ao aumento do acesso aos serviços de saúde e ao tratamento precoce;
- C) Promoção à saúde, ao aumento do acesso aos serviços de saúde e ao diagnóstico precoce;
- D) Promoção à saúde, ao aumento do acesso a população e ao prognóstico precoce.

QUESTÃO 28

A fluorose é uma anomalia do desenvolvimento e ocorre por ingestão prolongada de flúor durante o período de formação dos dentes e maturação do esmalte. É caracterizada por aumento da porosidade do esmalte, fazendo com que este pareça opaco. Formas mais graves de fluorose dentária podem, às vezes, ser consideradas um incômodo estético para o paciente, sendo indicando o tratamento das manchas. Esse tratamento consiste em:

- A) Lixar o esmalte poroso externo até que a mancha, provocada pela impregnação do esmalte poroso por pigmentos da alimentação, seja removida;
- B) Lixar a mancha, provocada pela impregnação do esmalte por pigmentos da alimentação, até que seja removida;
- C) Lixar o dente poroso interno até que a mancha, provocada pela impregnação do esmalte poroso por pigmentos da alimentação, seja removida;
- D) Lixar até que a mancha, provocada pela impregnação do dente poroso seja removido.

QUESTÃO 29

Entre os 17 e 21anos há, geralmente, erupção dos terceiros molares, na maioria das vezes em local de difícil acesso, o que exige cuidado especial na sua escovação. Nesta fase a maioria dos dentes permanentes de maior risco à cárie já estão erupcionados. Com a aproximação da idade adulta, cresce o risco às doenças periodontais e também ocorre a redução do risco biológico à cárie. Observa-se alta incidência de gengivites e pode ocorrer uma doença, de baixa prevalência, não exclusiva, mas própria desta faixa etária, a periodontite juvenil localizada ou generalizada, cujas características principais são:

- A) Quantidade de placa bacteriana compatível à severa destruição periodontal; regressão rápida e aspecto periodontal saudável;
- B) Diminuição de placa bacteriana incompatível à severa destruição periodontal; progressão lenta e aspecto periodontal saudável;
- C) Aumento de placa bacteriana não compatível à destruição periodontal; regressão lenta e aspecto periodontal saudável;
- D) Quantidade de placa bacteriana não compatível à severa destruição periodontal; progressão rápida e aspecto periodontal saudável;

QUESTÃO 30

O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas. Constituem um dos direitos fundamentais dos profissionais inscritos, segundo suas atribuições específicas:

- A) Diagnosticar, planejar e executar tratamentos, com liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições, observados o estado atual da Ciência e sua dignidade profissional.
- B) Diagnosticar, planejar o tratamento, sem liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições, observados o estado atual da Ciência e sua dignidade profissional.
- C) Apenas, planejar os tratamentos, com liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições, observados o estado atual da Ciência e sua dignidade profissional.
- D) Diagnosticar e planejar os tratamentos, com liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições, observados o estado atual e sua dignidade profissional.

QUESTÃO 31

Compete ao cirurgião-dentista internar e assistir paciente em hospitais públicos e privados, com ou sem caráter filantrópico, respeitadas as normas técnico-administrativas das instituições. As atividades odontológicas exercidas em hospital obedecerão às normatizações pertinentes. Constitui infração ética:

- A) Fazer qualquer intervenção dentro do âmbito legal da Odontologia e, afastar-se de suas atividades profissionais, temporariamente, deixando outro cirurgião dentista encarregado do atendimento de seus pacientes internados e em estado grave.
- B) Fazer qualquer intervenção fora do âmbito hospitalar da Odontologia e, afastar-se de suas atividades profissionais, temporariamente, sem deixar outro cirurgião dentista encarregado do atendimento de seus pacientes em estado grave.
- C) Fazer qualquer intervenção fora do âmbito legal da Odontologia e, afastar-se de suas atividades profissionais, mesmo temporariamente, sem deixar outro cirurgião dentista encarregado do atendimento de seus pacientes internados ou em estado grave.
- D) Fazer intervenção dentro do âmbito legal da Odontologia e, afastar-se de suas atividades profissionais, por tempo indeterminado, deixando outro cirurgião dentista encarregado do atendimento de seus pacientes em estado grave.

QUESTÃO 32

O tratamento da pessoa portadora do HIV ou com AIDS deve ser realizado sem preconceitos, seguindo procedimentos de rotina odontológica. O usuário deve se sentir acolhido, independente de sua atividade profissional, orientação sexual ou estilo de vida. São sinais e sintomas típicos desta infecção:

- A) Emagrecimento não compatível com atividade física ou dieta, sudorese noturna, fadiga crônica, diarreia, linfadenopatia generalizada, febre persistente, tosse, embranquecimentos ou perda de cabelo e xerostomia;
- B) Aumento do peso não compatível com atividade física ou dieta, sudorese noturna, fadiga crônica, diarreia, linfadenopatia generalizada, febre persistente, tosse, embranquecimentos ou perda de cabelo e xerostomia.
- C) Emagrecimento não compatível com atividade física ou dieta, tose noturna, fadiga crônica, diarreia, linfadenopatia aguda, hipotermia, e embranquecimentos ou perda de cabelo e xerostomia.
- D) Ganho de peso não compatível com atividade física ou dieta, hipertemia noturna, fadiga agutzada, fecaloma, linfadenopatia generalizada, febre persistente, tosse, embranquecimentos ou perda de cabelo e xerostomia.

QUESTÃO 33

Leia o texto e complete a lacuna conforme a alternativa que julgar **CORRETA**:

A gestação é um acontecimento fisiológico, com alterações orgânicas naturais, mas que impõe aos profissionais da saúde a necessidade de conhecimentos para uma abordagem diferenciada. O estado da saúde bucal apresentado durante a gestação tem relação com a saúde geral da gestante e pode influenciar na saúde geral e bucal do bebê. No planejamento do tratamento odontológico, quando do emprego de medicamentos ou uso de anestésico local, o médico deve ser consultado. A----- deve ser evitada em função do efeito colateral de causar pigmentação nos dentes do bebê:

- A) Tetraciclina;
- B) Amoxicilina 500 Mg;
- C) Cefalexina de 1.200 Mg;
- D) Cefalexina de 1.200 Mg.

QUESTÃO 34

A adolescência é o período de transição entre a infância e a fase adulta, que ocorre entre 10 e 20 anos de idade, caracterizada por transformações que influenciam inclusive o comportamento alimentar. Promover alimentação adequada do adolescente é considerar suas características e sua individualidade, conciliando o prazer e a aceitação grupal com os princípios da alimentação saudável e a prática regular de atividade física. A dieta rica em carboidrato, com grande frequência de ingestão e associada à escovação deficiente, é fator predisponente à:

- A) Cárie dentária
- B) Fluorose dentária
- C) Anomalia dentária
- D) Má oclusão

QUESTÃO 35

De modo geral, as radiografias são valiosa ferramenta de diagnóstico, como um adjuvante de exame clínico no diagnóstico de doenças orais. Radiografias periapicais e panorâmicas (ambas bidimensionais) são rotineiramente utilizadas na prática odontológica. No entanto, existem algumas limitações das radiografias bidimensionais que podem ser superadas pelo uso de técnicas de imagem em três dimensões, tais como tomografia computadorizada de feixe cônico e ressonância magnética. O uso correto de técnicas radiográficas pode ajudar na detecção precoce e no oportuno tratamento de várias afecções, dentais e orais. As técnicas intraorais podem ser resumidas em três tipos principais:

- A) Interproximal oclusal e distal
- B) Periapical, oclusal.e distal
- C) Periapical, interproximal e oclusal.
- D) Periapical, interdistal e oclusal.

QUESTÃO 36

Candidíase ou candidose é a infecção fúngica bucal mais comum. As manifestações clínicas são variáveis, sendo a mais frequente aquela associada à estomatite protética, com formação de área atrófica e eritematosa, que sugere a nomenclatura da lesão. Normalmente, o diagnóstico de candidíase é eminentemente clínico, mas pode-se utilizar a citologia esfoliativa como um auxiliar. Os pacientes que utilizam próteses removíveis (parciais ou totais) devem ser orientados sobre a correta higienização destas, podendo, inclusive, utilizar medicação antifúngica ou as soluções contendo:

- A) Bicarbonato de sódio
- B) Hipoclorito de sódio
- C) Clorexidine de sódio
- D) Povidine de sódio

QUESTÃO 37

Aftas é uma lesão ulcerada muito comum na boca. Sua incidência varia de 20% a 60%, dependendo da população estudada. O fator etiológico não é um consenso. O mais aceito é o fator imunológico, embora discutam-se bastante as hipóteses infecciosas, alimentares e também traumáticas (no caso das lesões oriundas das punções anestésicas, por exemplo). São reconhecidos três tipos de úlceras aftosas:

- A) Maiores (úlceras com mais de 2 cm, que podem durar até 6 semanas, deixando cicatriz), Menores (úlceras com menos de 1 cm e com curso clínico de 2 a 4 dias, curando sem deixar cicatriz); e herpetiformes (grupos de pequenas úlceras). Todas apresentam-se como úlceras doloridas, recidivantes e que não são precedidas por vesículas.
- B) Maiores (úlceras com mais de 3 cm, que podem durar até 6 semanas, deixando cicatriz), Menores (úlceras com mais de 1 cm e com curso clínico de 4 a 8 dias, curando sem deixar cicatriz); e herpetiformes (grupos de pequenas úlceras). Todas apresentam-se como úlceras doloridas, recidivantes e que não são precedidas por vesículas.
- C) Maiores (úlceras com mais de 4 cm, que podem durar até 6 semanas, deixando cicatriz), Menores (úlceras com mais de 1 cm e com curso clínico de 5 a 10 dias, curando sem deixar cicatriz); e herpetiformes (grupos de pequenas úlceras). Todas apresentam-se como úlceras doloridas, recidivantes e que não são precedidas por vesículas.
- D) Maiores (úlceras com mais de 1 cm, que podem durar até 6 semanas, deixando cicatriz), Menores (úlceras com menos de 1 cm e com curso clínico de 7 a 10 dias, curando sem deixar cicatriz); e herpetiformes (grupos de pequenas úlceras). Todas apresentam-se como úlceras doloridas, recidivantes e que não são precedidas por vesículas.

QUESTÃO 38

Herpes Labial é uma infecção viral, recorrente e contagiosa. As lesões de herpes crescem em relevância clínica a partir do momento em que o paciente começa a manifestar lesões maiores, com franca extensão pela área peri e intrabucal, com episódios que passam a ocorrer em intervalos cada vez menores de tempo. O aspecto clínico costuma ser suficiente para o diagnóstico da maioria dos casos de herpes labial. Na primoinfecção que acomete a criança, a terapêutica é exclusivamente de:

- A) Suporte, mantendo-se uma ingestão alimentar adequada, com repouso, analgesia não opiácea e, em situações selecionadas, anestésicos tópicos.
- B) Suporte, mantendo-se uma ingestão alimentar inadequada, com repouso, analgesia, em situações selecionadas, anestésicos sem vaso.
- C) Suporte, deficiente de uma ingestão alimentar adequada, sem repouso, analgesia não opiácea e, em situações selecionadas, anestésicos tópicos.
- D) Suporte, mantendo-se uma ingestão alimentar adequada, com repouso, analgesia opiácea e, em situações selecionadas, anestésicos com vaso.

QUESTÃO 39

Os transtornos mentais são condições clinicamente significativas, caracterizadas por alterações do modo de pensar e do humor ou por comportamentos associados com angústia pessoal e/ou deterioração do funcionamento intelectual. Embora os sintomas variem consideravelmente, tais transtornos geralmente se caracterizam por uma combinação de ideias, emoções, comportamento e relacionamentos anormais com outras pessoas (WHO, 2001). Pessoas com transtornos mentais encontram dificuldades para o autocuidado em saúde bucal e, geralmente, apresentam:

- I- Más práticas de higiene oral.
- II- Maior prevalência de doença periodontal.
- III- Maior experiência de cárie.
- IV- Maior prevalência de leucoplasia.

Está correto o que se afirma em:

- A) Apenas, I e II
- B) Apenas, II e III
- C) Apenas, III e IV
- D) I, II, III e IV

QUESTÃO 40

De acordo com Beech e col. (2014), o cuidado com o paciente com câncer na rotina clínica pressupõe critérios que devem ser seguidos a fim de que seja possível minimizar as sequelas do tratamento oncológico, ou mesmo tratá-las, quando possível. A abordagem do paciente com câncer deve ser conduzida, sobretudo, sob um olhar social de forma a atender não apenas o paciente, mas também sua família. Quanto às complicações bucais decorrentes da quimioterapia, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Infecções dos tecidos moles, mucosa e glândulas salivares (Bacteriana, Fúngica, Virótica), Hemorragias, Hipossalivação, Alteração de paladar e Mucosite.
- B) Infecções dos tecidos duros, mucosa e glândulas salivares (Bacteriana, Fúngica, Virótica), Hemorragias, Hipossalivação, Alteração de paladar e Mucosite.
- C) Infecções dos tecidos moles, mucosa e glândulas salivares (Bacteriana, Fúngica, Virótica), Hemorragias, Hiperssalivação, Alteração de paladar e Mucosite.
- D) Inflamações dos tecidos moles, glândulas linfáticas (Bacteriana, Fúngica, Virótica), Hemorragias, Hiperssalivação, Alteração de paladar e Mucosite.