

**ODONTÓLOGO - ÁREA DE ATUAÇÃO: ODONTOLOGIA**

**⚠ LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no caderno de provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo de sua opção, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
- Verifique se este caderno de prova contém **50** questões com cinco alternativas identificadas pelas letras **A, B, C, D e E** das quais apenas uma será a resposta correta.
- Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:
- Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
- Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva.** A não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
- **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

**⊗ NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

**🕒 TEMPO DE PROVA:**

- A prova terá duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início.**
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término.** Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

1	6	11	16	21	26	31	36	41	46
2	7	12	17	22	27	32	37	42	47
3	8	13	18	23	28	33	38	43	48
4	9	14	19	24	29	34	39	44	49
5	10	15	20	25	30	35	40	45	50

## **RASCUNHO**

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

### Como oito segundos em fita de VHS devolveram voz à mulher com doença degenerativa após vinte e cinco anos

"Depois de tanto tempo, eu não conseguia mais me lembrar da minha voz. Quando ouvi novamente, senti vontade de chorar. É uma espécie de milagre", afirma Sarah Ezekiel.

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), doença degenerativa que compromete os neurônios motores. Em poucos meses, ela perdeu o uso das mãos e deixou de falar de maneira inteligível, passando a depender de cuidadores e de tecnologia para se comunicar. Durante mais de vinte anos, a única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

A mudança veio quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah. Embora o som estivesse distorcido e abafado, ferramentas de inteligência artificial conseguiram isolar e reconstruir sua voz original, devolvendo-lhe entonação, identidade e emoção.

O impacto foi imediato. Sarah se emocionou ao ouvir a própria voz recriada, e os filhos relataram sentir-se mais próximos da mãe, que agora conseguia expressar estados de espírito e transmitir nuances de sua personalidade. A família descreve essa transformação como um ganho profundo, que reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de isolamento e depressão, até que, com o surgimento da tecnologia de rastreamento ocular, voltou a se expressar, a atuar em projetos de apoio a pessoas com deficiência e até a retomar a pintura. Com esforço, passou a transformar movimentos dos olhos em palavras, frases e obras de arte.

Especialistas observam que as vozes recriadas por inteligência artificial representam um avanço significativo em relação às antigas vozes padronizadas, porque preservam sotaques, ritmos e características individuais. Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

No Brasil, o Ministério da Saúde calcula que cerca de doze mil pessoas convivem com a ELA. Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos. Entre os sintomas estão perda gradual da força, dificuldade para respirar e engolir, alterações na fala, engasgos frequentes, câibras e perda de peso.

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves, devolvendo não apenas a capacidade de se comunicar, mas também a sensação de dignidade, identidade e pertencimento.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cx29gz8pg8qo>. ADAPTADO.

### Questão 01

(Correta: D)

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que "compromete" os neurônios motores.

Conjugando o verbo destacado no futuro do pretérito do indicativo, tem-se:

- (A) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.
- (B) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que compromettesse os neurônios motores.
- (C) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeu os neurônios motores.
- (D) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeria os neurônios motores.
- (E) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometia os neurônios motores.

### Questão 02

(Correta: A)

A mudança "veio" quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como:

- (A) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (B) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

- (C) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (D) verbo auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no participípio.
- (E) verbo transitivo direto, pois "veio" exige um objeto que receba a ação, sendo este representado pela oração "quando a família encontrou uma fita VHS".

### Questão 03

**(Correta: E)**

Avanços tecnológicos têm transformado a forma como pessoas com limitações físicas e doenças degenerativas interagem com o mundo, ampliando as possibilidades de comunicação e fortalecendo vínculos sociais e afetivos.

De acordo com o texto base, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) A trajetória de Sarah demonstra que os efeitos da esclerose lateral amiotrófica se limitam à fala, uma vez que ela manteve preservados os movimentos das mãos e continuou desempenhando atividades cotidianas.
- (B) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (C) O texto destaca que, no Brasil, a esclerose lateral amiotrófica é uma doença frequente, com incidência ampla na população, e que apresenta protocolos de cura estabelecidos pelo sistema público de saúde.
- (D) O isolamento vivido por Sarah foi superado pela recuperação de sua voz, sem menção a outros recursos de comunicação ou atividades que lhe devolveram autonomia.
- (E) A recriação da voz de Sarah, obtida a partir de oito segundos de gravação em uma fita VHS, não apenas restituiu características pessoais de entonação, mas também permitiu que sua família percebesse nuances da personalidade e da expressão emocional antes ausentes.

### Questão 04

**(Correta: E)**

Com esforço, passou a transformar "movimentos dos olhos" em palavras, frases e obras de arte.

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Com esforço, passou a os transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (B) Com esforço, lhes passou a transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (C) Com esforço, passou a transformar-los em palavras, frases e obras de arte.

- (D) Com esforço, passou a lhes transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (E) Com esforço, passou a transformá-los em palavras, frases e obras de arte.

### Questão 05

**(Correta: D)**

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de "isolamento" e depressão.

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

- (A) resistência.
- (B) resiliência.
- (C) confusão.
- (D) reclusão.
- (E) deslocamento.

### Questão 06

**(Correta: E)**

Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos pertençam à mesma classe gramatical.

- (A) contribui – fala = verbos
- (B) em – que = preposições
- (C) a – e = conjunções
- (D) identidade – própria = substantivos
- (E) cada - sua = pronomes

### Questão 07

**(Correta: E)**

Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação sem alteração do sentido original da frase.

- (A) Embora não exista cura, oferece o Sistema Único de Saúde, medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (B) Além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos; o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, embora não exista cura.
- (C) O Sistema Único de Saúde, embora não exista cura oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

- (D) Medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos o Sistema Único de Saúde oferece; embora não exista cura.
- (E) O Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos, embora não exista cura.

### Questão 08

**(Correta: B)**

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves.

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) "o caso de Sarah" constitui oração independente, e o restante da frase é um adjunto adverbial de modo, expressando a forma como o caso de Sarah ilustra.
- (B) "o caso de Sarah ilustra" corresponde à oração principal, enquanto "como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" funciona como oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (C) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (D) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (E) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.

### Questão 09

**(Correta: A)**

A única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

Em relação aos recursos expressivos da linguagem, o trecho acima exemplifica o uso de:

- (A) metonímia, pois há substituição do meio pelo resultado, ao atribuir "voz" à "máquina", quando o sentido real se refere à voz sintética produzida por ela.
- (B) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.
- (C) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.
- (D) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.
- (E) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.

### Questão 10

**(Correta: A)**

A família descreve essa transformação como um ganho profundo, "que" reaproximou todos após anos de

comunicação limitada.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome relativo, pois estabelece coesão ao retomar o termo "ganho profundo" e introduzir a oração subordinada adjetiva explicativa.
- (B) conjunção coordenativa aditiva, pois liga dois termos de igual valor, dando ideia de adição.
- (C) pronome interrogativo, pois introduz oração que expressa questionamento sobre o antecedente.
- (D) partícula expletiva, pois não exerce função sintática, servindo apenas como recurso de ênfase.
- (E) conjunção integrante, pois introduz oração subordinada substantiva que completa o sentido do verbo "reaproximou".

## Políticas Públicas de Saúde

### Questão 11

**(Correta: A)**

A comunicação eficaz com pacientes e famílias é um processo complexo e essencial para a qualidade do cuidado em saúde, sendo um dos principais indicadores de segurança assistencial. A boa comunicação melhora resultados clínicos, satisfação da equipe e eficiência organizacional. Além disso, fatores como empatia e inteligência emocional têm papel crucial para superar estresse e incertezas do trabalho, favorecendo relações humanizadas.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dPkjvNYxtzYk8KFfcNXQ>

rxH/?format=pdf&lang=pt

Com base nesse contexto, analise as afirmativas abaixo:

I.A escuta ativa consiste em uma habilidade essencial para compreender as necessidades emocionais e clínicas do paciente.

II.Uma comunicação clara e humanizada reduz erros e melhora a segurança do atendimento.

III.A comunicação eficaz depende apenas do conhecimento técnico do profissional.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I, II e III.
- (E) I, apenas.

### Questão 12

**(Correta: C)**

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é baseada em uma estrutura hierarquizada que facilita o acesso da população aos serviços de saúde. Essa organização garante que os atendimentos sejam

ofertados de acordo com a complexidade das necessidades de cada pessoa. A divisão em níveis possibilita uma melhor distribuição dos recursos e maior eficiência na gestão dos serviços.

Com relação a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo, no que se refere à Atenção Primária à Saúde.

( ) A Atenção Primária à Saúde é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

( ) Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

( ) A APS funciona como um filtro organizador do fluxo de serviços, garantindo a coordenação do cuidado em todos os níveis da rede, dos atendimentos mais simples aos de maior complexidade.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) V, F, F.
- (B) F, V, F.
- (C) V, V, V.
- (D) F, F, F.
- (E) V, V, F.

### Questão 13

(Correta: E)

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do SUS, definindo a atenção especializada como um conjunto de práticas e serviços com maior densidade tecnológica. A PNAES abrange desde serviços de urgência e emergência até atenção domiciliar e psicossocial. De acordo com a Portaria, a Atenção Especializada compreende, dentre outras, as seguintes ações e serviços constantes em políticas e programas do Sistema Único de Saúde:

- I. Os serviços de atenção materno-infantil.
- II. Os serviços de atenção psicossocial.
- III. A atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e III, apenas.
- (B) II e III, apenas.

(C) I e II, apenas.

(D) III, apenas.

(E) I, II e III.

### Questão 14

(Correta: E)

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, garantindo acesso universal, integral e gratuito a toda a população brasileira. Criado a partir da Constituição Federal de 1988, o SUS ampliou o direito à saúde, antes restrito a trabalhadores vinculados à Previdência. Sua rede abrange desde a atenção primária até procedimentos de alta complexidade, como transplantes.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/sus>

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado de forma descentralizada e com responsabilidades compartilhadas entre União, Estados e Municípios. Essa organização visa garantir a universalidade, a integralidade e a equidade do atendimento à população. Com relação às responsabilidades do Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é correto afirmar que:

- (A) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, não atua na Comissão Intergestores Tripartite, deixando toda a pactuação para os Estados.
- (B) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é responsável exclusivamente pelos hospitais estaduais e municipais, sem vinculação a instituições federais.
- (C) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, substitui o Conselho Nacional de Saúde na definição de políticas públicas.
- (D) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, planeja e executa diretamente as ações de saúde nos municípios sem a participação das Secretarias Municipais.
- (E) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações de saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.

### Questão 15

(Correta: B)

A Conferência de Saúde é um espaço democrático de participação social, convocado para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Sua realização é periódica, permitindo o acompanhamento das políticas implementadas e a proposição de ajustes estratégicos. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa que corresponde a periodicidade ordinária da realização da Conferência de Saúde.

- (A) A cada três anos.
- (B) A cada quatro anos.
- (C) A cada cinco anos.

- (D) A cada seis anos.  
(E) A cada dois anos.

### Questão 16

(Correta: C)

A Constituição Federal de 1988 assegura que a iniciativa privada pode atuar na assistência à saúde, inclusive de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando critérios e normas estabelecidos em lei. Essa participação é regulada por contratos ou convênios.

Sobre a atuação da iniciativa privada na assistência à saúde no Brasil, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

( ) As instituições privadas podem participar de forma complementar do sistema único de saúde, desde que sigam suas diretrizes e formalizem a relação por meio de contratos de direito público ou convênios.

( ) Os recursos públicos podem ser livremente repassados para qualquer instituição privada, mesmo que tenha fins lucrativos.

( ) A comercialização de órgãos, tecidos e sangue é permitida desde que autorizada pelo SUS.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) F, V, F.  
(B) F, F, F.  
(C) V, F, F.  
(D) V, V, F.  
(E) V, V, V.

### Questão 17

(Correta: D)

A promoção do bem-estar emocional dos pacientes envolve criar um ambiente de cuidado que respeite suas emoções e necessidades psicológicas. O bem-estar emocional impacta diretamente na adesão ao tratamento, na recuperação e na qualidade de vida. Assim, cuidar da saúde emocional é tão essencial quanto tratar a condição física.

Com relação à promoção do bem-estar emocional dos pacientes, é CORRETO afirmar que:

- (A) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.  
(B) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.  
(C) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.  
(D) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.  
(E) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.

### Questão 18

(Correta: B)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) no Ministério da Saúde visa qualificar e fortalecer o trabalho em saúde, considerando não apenas o desenvolvimento técnico-profissional, mas também a valorização humana dos trabalhadores. A valorização do trabalhador envolve compreender suas necessidades, motivar sua participação e promover o cuidado centrado tanto no usuário quanto na equipe.

De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 278, de 27 de fevereiro de 2014, são diretrizes para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde:

I. Valorizar o trabalhador e o trabalho em saúde no Ministério da Saúde, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no SUS.

II. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

III. Fortalecer a gestão da Educação Permanente em Saúde de forma compartilhada e participativa, no âmbito do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.  
(B) I, II e III.  
(C) II e III, apenas.  
(D) I e III, apenas.  
(E) III, apenas.

### Questão 19

(Correta: D)

O respeito à privacidade e à confidencialidade do paciente é um princípio ético essencial na prática em saúde, garantindo proteção às informações pessoais e à autonomia do indivíduo. A violação desses princípios pode gerar danos à saúde emocional e à credibilidade dos serviços de saúde. Assim, assegurar privacidade e confidencialidade é fundamental para uma assistência ética, segura e humanizada.

Fonte: <http://www.bioetica.org.br/?siteAcao=BioeticaPara>

Iniciantes&id=35

No que se refere à privacidade e à confidencialidade do paciente, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

( ) O profissional deve compartilhar informações do paciente com familiares sem consentimento.

( ) O sigilo profissional só deve ser respeitado quando o paciente expressamente solicitar.

( ) A confidencialidade se aplica apenas a médicos, não sendo dever de outros profissionais da área da saúde.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) F, V, V.

- (B) V, V, F.
- (C) V, F, F.
- (D) F, F, F.
- (E) V, V, V.

### Questão 20

(Correta: C)

Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Fonte: [https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents/Principios\\_diretrizes\\_sus.pdf](https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents/Principios_diretrizes_sus.pdf)

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que representa o princípio do SUS que garante a todos os indivíduos o direito ao acesso universal aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação.

- (A) Participação social.
- (B) Equidade.
- (C) Universalização.
- (D) Descentralização.
- (E) Integralidade.

### Questão 21

(Correta: D)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Institui as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde como espaços permanentes e deliberativos de controle social. Além disso, condiciona o repasse de recursos da União à existência desses conselhos, reforçando a gestão descentralizada e participativa do SUS.

Com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é CORRETO afirmar que:

- (A) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.
- (B) A transferência de recursos da União para estados e municípios não depende da existência dos Conselhos de Saúde, sendo uma decisão exclusiva do Ministério da Fazenda.
- (C) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.

- (D) As Conferências de Saúde devem ocorrer a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (E) A Lei nº 8.142/1990 substituiu a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), revogando todos os dispositivos sobre gestão participativa e descentralização.

### Questão 22

(Correta: A)

A Lei nº 8.080/1990 estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil. Ela define competências e atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, garantindo participação conjunta na gestão do SUS.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, são atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito de sua administração:

- I. Elaboração e atualização periódica do plano de saúde.
- II. Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.
- III. Inibir, coordenar e suspender programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) III, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, apenas.

### Questão 23

(Correta: A)

A Portaria nº 278/2014 institui diretrizes para a implementação da Educação Permanente em Saúde (EPS) no âmbito do Ministério da Saúde, destacando a aprendizagem no trabalho como estratégia central. Essa Política tem como objetivo promover a aprendizagem contínua dos profissionais de saúde, integrando o aprender e o ensinar ao cotidiano do trabalho.

De acordo com a Portaria nº 278/2014, são diretrizes que orientam a implementação da Educação Permanente em Saúde no âmbito do Ministério da Saúde:

- I. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.
- II. Priorizar exclusivamente a capacitação técnica individual, sem considerar a integração do trabalho coletivo ou o fortalecimento de equipes multiprofissionais.
- III. Desestimular a autonomia dos trabalhadores,

concentrando todas as decisões apenas em gestores hierárquicos do Ministério da Saúde.

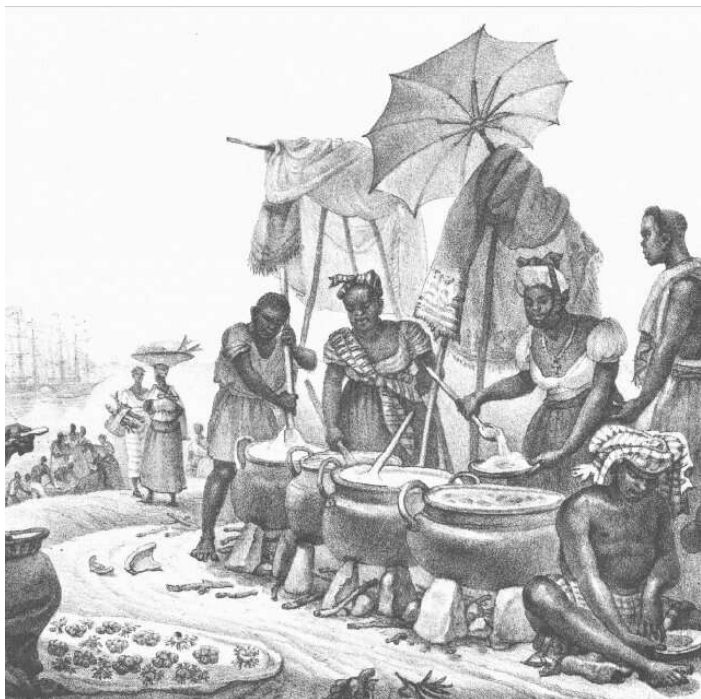
É CORRETO o que se afirma em:

- (A) I, apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) III, apenas.

### Questão 24

(Correta: E)

A imagem apresentada é uma litografia do século XIX que retrata aspectos do cotidiano da população escravizada no Brasil colonial. Essas representações iconográficas constituem fontes históricas fundamentais para a compreensão das condições de vida, trabalho e resistência cultural dos africanos e afrodescendentes.



Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2025/05/abolicao-da-escravatura-no-brasil-os-3-fatos-essenciais-que-levaram-ao-fim-da-escravidao>

Analisando os elementos visuais presentes na litografia, que aspectos históricos sobre a vida da população negra escravizada no Brasil colonial podem ser identificados na cena representada?

- (A) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.
- (B) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.

- (C) A cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.
- (D) A imagem demonstra a total assimilação cultural dos escravizados à sociedade colonial, evidenciada pela ausência de elementos culturais africanos e pela adoção de costumes europeus nas atividades cotidianas.
- (E) A litografia evidencia a existência de um comércio de rua protagonizado por escravizados urbanos, revelando práticas de ganho, sociabilidade e manutenção de elementos culturais africanos no contexto colonial brasileiro.

### Questão 25

(Correta: A)

O Estatuto da Igualdade Racial (Lei Federal nº 12.288/2010) estabeleceu diretrizes nacionais para a promoção da igualdade racial e o combate à discriminação. Na Bahia, este marco legal foi complementado pela Lei Estadual nº 13.182/2014. Sobre esse assunto, julgue as sentenças abaixo como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

( ) As ações afirmativas na Bahia, fundamentadas no Estatuto da Igualdade Racial, constituem políticas compensatórias transitórias que visam corrigir desigualdades históricas, mas enfrentam resistências e desafios na implementação, incluindo questionamentos sobre critérios de autodeclaração racial.

( ) O Estado da Bahia é autorizado a adotar medidas que garantam, em cada exercício, a transparência na alocação e na execução dos recursos necessários ao financiamento das ações previstas no Estatuto, explicitando, entre outros, a proporção dos recursos orçamentários destinados aos programas de promoção da igualdade, especialmente nas áreas de educação, saúde, segurança pública, emprego e renda, desenvolvimento agrário, habitação popular, desenvolvimento regional, cultura, esporte e lazer.

( ) As cotas raciais na Bahia foram estabelecidas em percentual inferior à composição demográfica da população negra (30% vs 79,1%), demonstrando que as políticas afirmativas têm caráter simbólico apesar de promoverem mudanças estruturais significativas.

A sequência CORRETA é:

- (A) V, V, F.
- (B) F, V, V.
- (C) V, F, V.
- (D) F, V, F.
- (E) V, F, F.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 26

(Correta: E)

O diagnóstico preciso de lesões de cárie oclusal em seus estágios iniciais representa um desafio clínico, exigindo a associação de diferentes métodos para uma tomada de decisão terapêutica adequada. Acerca dos métodos de diagnóstico para cárie oclusal, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O método radiográfico interproximal (bitewing) é altamente eficaz para detectar lesões de cárie proximais, mas só revela lesões oclusais quando a desmineralização já se estende consideravelmente em dentina, devido à sobreposição das espessas cúspides vestibulares e linguais.

(\_\_ ) O uso de uma sonda exploradora de ponta aguda é essencial no exame tátil de sulcos e fissuras, pois permite diferenciar uma lesão ativa, de fundo amolecido, de uma lesão inativa, de fundo endurecido, sendo superior ao exame visual isolado.

(\_\_ ) O método de fluorescência a laser (DIAGNOdent®) baseia-se na capacidade do esmalte desmineralizado de absorver a luz laser, aparecendo como uma área escura que é convertida em um valor numérico; quanto mais escura a área, maior o valor e mais profunda a lesão.

(\_\_ ) A transiluminação por fibra óptica (FOTI) é um método auxiliar que se baseia na alteração do índice de refração da luz no esmalte cariado; a área desmineralizada dispersa a luz, aparecendo como uma sombra escura em contraste com o esmalte hígido translúcido ao redor.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, F, F, V.

### Questão 27

(Correta: D)

O processamento de artigos odontológicos é uma etapa crítica para o controle de infecção cruzada no ambiente clínico. A validação do processo de esterilização em autoclaves a vapor, método mais comum e seguro, exige um monitoramento rigoroso que vai além da simples observação dos parâmetros de tempo, temperatura e pressão. No que tange ao monitoramento da esterilização, assinale a alternativa que descreve corretamente a prática em conformidade com as normas da ANVISA (RDC 15/2012).

- (A) O monitoramento físico, realizado através dos manômetros e termômetros da autoclave, é suficiente para garantir a esterilidade dos artigos, desde que o equipamento seja calibrado anualmente e os parâmetros recomendados pelo fabricante sejam atingidos e mantidos durante todo o ciclo.
- (B) Em cada ciclo de esterilização, deve-se utilizar um indicador químico de classe 1 (indicador de processo) na parte externa de cada pacote, e um indicador de classe 4 (multiparâmetro) na parte interna de pacotes localizados em áreas críticas da câmara, como o centro e as extremidades.
- (C) Indicadores químicos de classe 5 (integradores) são projetados para reagir a todas as variáveis críticas do ciclo de esterilização (tempo, temperatura e qualidade do vapor) e, por isso, podem substituir o monitoramento biológico semanal, tornando o processo mais ágil e econômico.
- (D) O monitoramento biológico, considerado o padrão-ouro, deve ser realizado diariamente, em um pacote-desafio colocado no primeiro ciclo de esterilização do dia, preferencialmente na região central e inferior da câmara, próxima ao dreno, por ser a área de maior dificuldade de penetração do vapor.
- (E) Caso um teste biológico apresente resultado positivo, ou seja, falha na esterilização, o equipamento deve ser imediatamente interditado, e todos os artigos processados desde o último teste biológico com resultado negativo devem ser considerados não estéreis e reprocessados após a manutenção corretiva da autoclave.

### Questão 28

(Correta: C)

O uso racional de fluoretos é um pilar da Odontologia preventiva, atuando de forma eficaz no controle da doença cárie. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O mecanismo de ação primário do flúor no controle da cárie é sistêmico, ocorrendo durante a formação do dente, onde o íon fluoreto é incorporado à estrutura da hidroxiapatita, formando uma fluorapatita menos solúvel aos ácidos.

(\_\_ ) A aplicação tópica profissional de um gel de fluorfosfato acidulado a 1,23% promove a formação de fluoreto de cálcio (CaF<sub>2</sub>) na superfície do esmalte, que atua como um reservatório de liberação lenta de íons flúor, mantendo a concentração de flúor na fase fluida da placa em níveis que interferem no processo de des-remineralização.

(\_\_ ) A dose provavelmente tóxica (DPT) de flúor é de 15 mg F/kg de peso corporal, e a ingestão de uma quantidade superior a esta dose requer a imediata hospitalização do paciente devido ao risco de efeitos sistêmicos severos, como hipocalcemia e parada cardiorrespiratória.

(\_\_ ) A fluoretação das águas de abastecimento público

em uma concentração ótima, geralmente em torno de 0,7 ppm F, é considerada uma medida de saúde pública eficaz, segura e benéfica para a população, tanto de forma tópica, por meio do contato direto da água com os dentes, quanto sistêmica, principalmente no período pré-eruptivo.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.
- (E) V, V, V, V.

### Questão 29

(Correta: C)

A eficácia do bloqueio do nervo alveolar inferior pode ser comprometida em situações de pulpíte irreversível, fenômeno atribuído a múltiplos fatores. Acerca do manejo anestésico de um paciente com pulpíte irreversível sintomática no dente 46, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) A diminuição do pH nos tecidos inflamados ao redor do nervo reduz a quantidade de moléculas de anestésico na forma de base livre (RN), que é a única forma capaz de atravessar a membrana nervosa para atingir o local de ação no interior do axônio.

(\_\_ ) A técnica anestésica intraóssea, na qual o anestésico é depositado diretamente no osso medular adjacente ao dente, é uma alternativa eficaz quando o bloqueio convencional falha, pois ultrapassa a barreira do tecido inflamado e entrega a solução próxima às terminações nervosas do ápice radicular.

(\_\_ ) A articaína a 4% com epinefrina 1:100.000, quando utilizada para o bloqueio do nervo alveolar inferior, demonstrou ser clinicamente superior à lidocaína a 2% em termos de taxa de sucesso para anestesia pulpar em dentes com pulpíte irreversível.

(\_\_ ) A suplementação do bloqueio do nervo alveolar inferior com uma injeção para o bloqueio do nervo bucal é essencial para a anestesia pulpar do dente 46, pois o nervo bucal frequentemente fornece inervação acessória para a polpa dos molares inferiores.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, V, F, F.
- (B) F, F, V, F.
- (C) F, V, V, F.
- (D) V, F, F, V.
- (E) V, F, V, F.

### Questão 30

(Correta: C)

A filosofia de tratamento de lesões de cárie profundas em dentes permanentes vitais evoluiu para abordagens mais conservadoras, visando a preservação da vitalidade pulpar. Assim, analise as afirmativas a seguir:

I. O tratamento expectante, ou técnica de remoção gradativa do tecido cariado, consiste em duas sessões: na primeira, remove-se a dentina infectada das paredes circundantes e parte da necrótica da parede pulpar, selando a cavidade com um material restaurador temporário; após 6 a 12 meses, a cavidade é reaberta para a remoção do tecido remanescente, que se espera estar remineralizado e com formação de dentina terciária.

II. O capeamento pulpar indireto é uma técnica na qual toda a dentina cariada, incluindo a camada afetada, é completamente removida até se atingir uma dentina de consistência dura, sendo então aplicada uma fina camada de cimento de óxido de zinco e eugenol sobre a parede pulpar para induzir a formação de dentina reparadora.

III. Durante a remoção do tecido cariado de uma lesão profunda, a diferenciação clínica entre a dentina infectada (externa, necrótica, insensível e não remineralizável) e a dentina afetada (interna, desmineralizada mas com colágeno intacto, sensível e remineralizável) pode ser feita com o uso de corantes detectores de cárie, que se ligam especificamente ao colágeno desnaturado da dentina infectada.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II e III apenas.
- (B) I e III apenas.
- (C) I apenas.
- (D) II apenas.
- (E) I, II e III.

### Questão 31

(Correta: E)

A correta identificação das características anatômicas dos dentes decíduos e sua diferenciação em relação aos permanentes são fundamentais para o diagnóstico e o planejamento em Odontopediatria. No que tange à morfologia dos segundos molares decíduos superiores (dentes 55 e 65), assinale a alternativa que descreve corretamente suas características distintivas.

- (A) A superfície oclusal é caracterizada pela presença de uma crista transversa proeminente que une as cúspides mesiovestibular e mesiopalatina, e a face vestibular exibe uma crista vestibulo-cervical extremamente desenvolvida, especialmente na mesial, conferindo um aspecto bulboso à coroa.
- (B) O esmalte e a dentina são mais espessos e mais mineralizados que nos dentes permanentes, o que confere a eles uma coloração mais amarelada e maior resistência ao desenvolvimento e à progressão de lesões de cárie.

- (C) Possuem uma câmara pulpar proporcionalmente menor e cornos pulpares mais distantes da junção amelo-dentinária em comparação com os molares permanentes, o que torna o preparo cavitário para restaurações mais seguro e com menor risco de exposição pulpar.
- (D) A coroa possui um diâmetro méso-distal significativamente maior que o diâmetro cérvico-oclusal, e as raízes (três, sendo duas vestibulares e uma palatina) são curtas, fusionadas e apresentam uma curvatura apical acentuada para distal, adaptando-se ao osso alveolar infantil.
- (E) Apresentam uma coroa com formato notavelmente semelhante ao do primeiro molar permanente superior, possuindo quatro cúspides bem desenvolvidas (mesiovestibular, distovestibular, mesiopalatina e distopalatina) e, frequentemente, uma quinta cúspide acessória na face palatina da cúspide mesiopalatina, conhecida como Tubérculo de Carabelli.

### Questão 32

**(Correta: B)**

Uma criança de 8 anos de idade, acompanhada de seus responsáveis, comparece ao consultório odontológico com queixa de mobilidade no dente 11. Durante a anamnese, a mãe relata que a criança sofreu uma queda de bicicleta há aproximadamente uma hora. Ao exame clínico, observa-se uma extrusão severa do dente (aproximadamente 3 mm), com mobilidade acentuada, mas sem fratura coronária ou exposição pulpar visível. O teste de sensibilidade pulpar ao frio foi negativo. O exame radiográfico periapical revela um aumento significativo do espaço do ligamento periodontal apical e ausência de fratura radicular. O ápice do dente encontra-se completamente formado. Diante deste quadro de luxação extrusiva em um dente permanente com rizogênese completa, qual é a conduta clínica imediata mais adequada para maximizar as chances de manutenção da vitalidade pulpar e da estabilidade do dente?

- (A) Efetuar o acesso endodôntico de urgência imediatamente após o reposicionamento e antes da contenção, removendo o tecido pulpar e preenchendo o canal com uma pasta de hidróxido de cálcio, a fim de prevenir a reabsorção radicular inflamatória decorrente da necrose pulpar.
- (B) Realizar a limpeza da área com soro fisiológico, reposicionar o dente lenta e digitalmente em seu alvéolo original até que a margem gengival esteja no mesmo nível do dente adjacente, verificar a oclusão e realizar uma contenção flexível com fio de náilon e resina composta nos dentes vizinhos por um período de duas semanas.

- (C) Anestésiar a região, realizar o reposicionamento digital do dente e, em seguida, confeccionar uma contenção rígida com fio de aço de 0,7 mm e resina composta, englobando do dente 13 ao 23, por um período de 45 a 60 dias para garantir a anquilose e prevenir a perda do elemento dental.
- (D) Proceder com a exodontia imediata do dente 11, pois o rompimento do feixe vasculonervoso apical em dentes com ápice fechado inviabiliza a revascularização pulpar, tornando a necrose e a reabsorção radicular por substituição consequências inevitáveis.
- (E) Realizar apenas a preservação clínica e radiográfica por 7 dias, sem intervir no posicionamento do dente, permitindo que as fibras periodontais tracionem o dente de volta à sua posição original, intervindo apenas se houver sinais de necrose pulpar ou dor persistente.

### Questão 33

**(Correta: E)**

O manejo da dor é um aspecto central da prática odontológica, e os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são frequentemente prescritos para este fim. Dado o contexto do mecanismo de ação e dos efeitos adversos destes fármacos, analise as afirmativas a seguir:

I.O paracetamol, embora seja um excelente analgésico e antitérmico, possui uma fraca atividade anti-inflamatória periférica, pois sua ação principal ocorre no sistema nervoso central, onde inibe a isoforma ciclooxigenase-3 (COX-3), com mínima inibição das isoformas COX-1 e COX-2 nos tecidos periféricos.

II.O celecoxibe é um AINE inibidor seletivo da COX-2, o que lhe confere um perfil de segurança gastrointestinal superior ao dos AINEs não seletivos, como o diclofenaco e o cetoprofeno, pois a inibição da COX-1 é a principal responsável pela diminuição da produção de muco protetor e bicarbonato no estômago.

III.O ceterolaco de trometamina é um AINE de longa meia-vida plasmática, o que permite sua administração em dose única diária para o controle da dor pós-operatória severa, sendo uma alternativa segura aos opioides por não apresentar teto analgésico.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) III apenas.
- (D) I, II e III.
- (E) II apenas.

### Questão 34

**(Correta: E)**

A antibioticoterapia profilática para prevenção da endocardite infecciosa (EI) é um tema de extrema

relevância e constante atualização, visando o uso racional de medicamentos. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) A clindamicina, na dose de 600 mg por via oral para adultos, 1 hora antes do procedimento, é o regime de primeira escolha para pacientes de alto risco que não apresentam alergia às penicilinas.

( ) Pacientes com prolapso de valva mitral com regurgitação e/ou espessamento dos folhetos valvares são considerados de risco moderado e devem receber profilaxia para EI em todos os procedimentos que envolvam sangramento.

( ) A profilaxia para EI está indicada para a realização de radiografias periapicais e para a remoção de suturas, uma vez que ambos os procedimentos podem induzir bacteremia transitória.

( ) Um paciente com histórico de endocardite infecciosa prévia é classificado como de alto risco e requer profilaxia com 2 g de amoxicilina por via oral, 1 hora antes de procedimentos que envolvam a manipulação do tecido gengival ou da região periapical dos dentes.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, F, F, F.
- (E) F, F, F, V.

### Questão 35

**(Correta: D)**

A adequação do meio bucal é uma fase preparatória indispensável do plano de tratamento, que visa estabelecer um ambiente oral saudável, controlando os fatores etiológicos das principais doenças bucais antes de iniciar os procedimentos reabilitadores definitivos. Dentro deste conceito, a utilização de materiais restauradores temporários desempenha um papel crucial, especialmente em pacientes com alto risco de cárie. Sobre a seleção e aplicação de um material para a técnica de restauração atraumática (ART) como parte da adequação do meio bucal, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se utilizar um cimento de óxido de zinco e eugenol (IRM®), pois seu efeito anódino sobre o complexo dentinopulpar ajuda a controlar a sensibilidade, e sua alta resistência à compressão o torna ideal para restaurações temporárias de longa duração em dentes posteriores.
- (B) Utiliza-se um cimento de fosfato de zinco, espatulado até uma consistência de massa, que é inserido na cavidade previamente tratada com verniz cavitário. Este material oferece uma excelente vedação marginal e estabilidade dimensional, paralisando a lesão de cárie por um período prolongado.

- (C) A cavidade deve ser preparada com instrumentos rotatórios em baixa rotação, removendo todo o tecido cariado, incluindo a dentina afetada (endurecida e pigmentada), e em seguida condicionada com ácido fosfórico a 37% por 15 segundos para aumentar a retenção micromecânica do cimento de ionômero de vidro resinoso.
- (D) O material de escolha é um cimento de ionômero de vidro de alta viscosidade, que deve ser inserido na cavidade após a remoção seletiva de tecido cariado amolecido com instrumentos manuais, preenchendo-a completamente e sendo pressionado digitalmente com o dedo enluvado e vaselinado para garantir a adaptação marginal e a extrusão do excesso.
- (E) O material indicado é uma resina composta do tipo "bulk fill", devido à sua capacidade de ser inserida em incrementos únicos de até 4 mm, o que otimiza o tempo clínico. A adesão é garantida pela aplicação prévia de um sistema adesivo autocondicionante de passo único.

### Questão 36

**(Correta: D)**

Um paciente apresenta-se com uma extensa lesão de cárie no dente 25, com comprometimento da cúspide vestibular e da crista marginal mesial, mas com vitalidade pulpar confirmada. Após a remoção do tecido cariado e a adequação do meio bucal, o planejamento reabilitador indicou a confecção de uma restauração indireta do tipo onlay. O material de escolha foi uma cerâmica vítrea reforçada por dissilicato de lítio. Considerando as etapas de preparo cavitário e cimentação para este tipo de restauração, assinale a alternativa que descreve o protocolo clínico correto.

- (A) A redução oclusal deve ser de apenas 0,5 mm, e as margens do preparo devem ser finalizadas em chanfro profundo, pois o dissilicato de lítio possui alta tenacidade à fratura. A cimentação é feita com cimento de ionômero de vidro modificado por resina, que não requer tratamento da superfície interna da peça, pois possui adesão química à cerâmica.
- (B) A cimentação adesiva requer o condicionamento do preparo dental com ácido poliacrílico a 10% por 10 segundos, seguido da aplicação de um cimento de ionômero de vidro convencional. A superfície da cerâmica não deve ser tratada com ácido fluorídrico para não criar microporosidades que poderiam enfraquecer a peça.
- (C) A peça de dissilicato de lítio deve ser cimentada utilizando-se um cimento de óxido de zinco e eugenol, pois este material apresenta excelente vedamento marginal e propriedades sedativas para a polpa. O preparo cavitário deve ter sulcos e canaletas adicionais para aumentar a retenção friccional da restauração.

- (D) O preparo cavitário deve ter paredes expulsivas, com uma divergência de 6 a 10 graus, ângulos internos arredondados, istmo oclusal com largura mínima de 2 mm e uma redução oclusal de 1,5 a 2,0 mm para garantir a espessura e resistência da cerâmica. Para a cimentação, a superfície interna da peça cerâmica deve ser condicionada com ácido fluorídrico a 10% por 20 segundos, seguida da aplicação de um agente silano.
- (E) O preparo deve apresentar paredes retentivas, paralelas entre si, com caixas proximais bem definidas e um degrau cervical nítido (ombro ou shoulder) em 90 graus. A cimentação deve ser realizada com cimento de fosfato de zinco, que oferece alta resistência à compressão e comprovada longevidade clínica.

### Questão 37

(Correta: E)

A Gengivostomatite Herpética Primária (GEHP) é a manifestação inicial mais comum da infecção pelo Vírus Herpes Simples tipo 1 (HSV-1). Sobre as características clínicas, diagnóstico diferencial e manejo desta condição, analise as afirmativas a seguir:

I.O tratamento da GEHP em pacientes imunocompetentes é primariamente de suporte, incluindo hidratação, analgesia e antisepsia local, sendo que o uso de antivirais como o aciclovir, se iniciado nas primeiras 72 horas do aparecimento dos sintomas, está indicado apenas para casos severos ou em pacientes imunocomprometidos.

II.O diagnóstico diferencial da GEHP em crianças inclui principalmente a candidíase pseudomembranosa, que também cursa com múltiplas lesões brancacentas na mucosa, e a doença mão-pé-boca, que se diferencia pela presença de lesões cutâneas vesiculares nas palmas das mãos e plantas dos pés.

III.As lesões orais da GEHP caracterizam-se pelo aparecimento abrupto de múltiplas vesículas puntiformes que rapidamente se rompem para formar pequenas úlceras rasas, arredondadas e com halo eritematoso, podendo coalescer e afetar tanto a mucosa queratinizada (gengiva inserida e palato duro) quanto a não queratinizada (mucosa jugal, lábios e língua).

Está correto o que se afirma em:

- (A) II e III apenas.  
 (B) I, II e III.  
 (C) I e III apenas.  
 (D) I apenas.  
 (E) III apenas.

### Questão 38

(Correta: B)

O isolamento absoluto do campo operatório é um procedimento essencial para o sucesso de diversos tratamentos odontológicos, especialmente na endodontia

e na dentística adesiva. Acerca da técnica e dos componentes do isolamento absoluto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ )O dique de borracha (lençol) de espessura "pesada" (heavy) é indicado para procedimentos restauradores em dentes anteriores, pois sua maior rigidez proporciona um excelente afastamento gengival e retração dos tecidos moles, facilitando o acesso e a visibilidade.

(\_\_ )Grampos com asas (winged clamps), como o número 212 (grampo de Ferrier), são projetados para serem posicionados no dente juntamente com o dique de borracha e o arco porta-dique já montados como uma unidade, o que facilita a inserção em dentes com pouca estrutura coronária.

(\_\_ )Para o isolamento de um dente posterior, o grampo selecionado deve contatar o dente apenas em dois pontos, nas faces vestibular e lingual, sobre o equador protético, para minimizar a pressão sobre o ligamento periodontal.

(\_\_ )A técnica do "split dam" ou dique dividido é indicada para o isolamento de múltiplos dentes anteriores, onde se realiza uma única perfuração alongada no dique de borracha, que é então esticado sobre os dentes, sendo uma técnica mais rápida, porém com menor capacidade de vedamento cervical individual.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.  
 (B) F, V, F, V.  
 (C) V, F, V, F.  
 (D) V, F, F, F.  
 (E) V, V, V, V.

### Questão 39

(Correta: B)

A evolução dos materiais resinosos e dos sistemas adesivos impactou profundamente os princípios dos preparos cavitários, migrando de conceitos mecanicistas para abordagens biomiméticas. Considerando os princípios atuais para preparos cavitários adesivos em dentes posteriores, analise as afirmativas a seguir:

I.O princípio da forma de conveniência em um preparo para resina composta em uma cavidade Classe II envolve a criação de paredes expulsivas (divergentes para oclusal) e ângulos internos arredondados, visando facilitar a inserção do material restaurador e reduzir a concentração de tensões geradas pela contração de polimerização.

II.A "extensão para prevenção", um conceito clássico de G.V. Black, que preconizava a extensão das margens cavitárias para áreas de relativa imunidade à cárie (áreas de autolimpeza), foi completamente substituído pelo princípio de remoção exclusiva do tecido cariado, preservando o máximo de estrutura dental sadia.

III.A confecção de um bisel longo e profundo na margem

cavo-superficial gengival de um preparo Classe II é um requisito indispensável para garantir a selagem adequada, pois expõe uma maior quantidade de prismas de esmalte, melhorando a adesão nessa área crítica.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II apenas.
- (B) I e II apenas.
- (C) I e III apenas.
- (D) III apenas.
- (E) I, II e III.

### Questão 40

(Correta: C)

Um paciente de 45 anos, ASA II, com hipertensão arterial controlada com losartana potássica, necessita de tratamento endodôntico no dente 36. O profissional planeja realizar o bloqueio do nervo alveolar inferior para o procedimento. Considerando a necessidade de um anestésico de longa duração para conforto pós-operatório e a condição sistêmica do paciente, o profissional hesita entre o uso de prilocaína com felipressina e bupivacaína com epinefrina. Analisando os aspectos farmacológicos e técnicos envolvidos, assinale a alternativa correta que orienta a escolha do anestésico local e a técnica para este caso específico.

- (A) A prilocaína a 3% com felipressina 0,03 UI/mL é a opção mais segura, pois a felipressina, um análogo sintético da vasopressina, não possui ação sobre os receptores adrenérgicos cardíacos, sendo o vasoconstritor de eleição para todos os pacientes cardiopatas, independentemente do grau de controle da doença.
- (B) Deve-se optar pela técnica de Gow-Gates, que visa o tronco do nervo mandibular em uma posição mais alta, próximo ao forame oval, utilizando como referência a ponta da cúspide mesio-palatina do segundo molar superior e a comissura labial do lado oposto. Esta técnica, no entanto, é contraindicada para pacientes hipertensos.
- (C) A bupivacaína a 0,5% com epinefrina 1:200.000 é a escolha mais adequada, pois oferece uma anestesia pulpar de longa duração (superior a 90 minutos) e analgesia pós-operatória prolongada. A dose máxima recomendada de epinefrina para este paciente cardiopata controlado é de 0,04 mg por consulta, o que corresponde a 4,4 tubetes desta solução.
- (D) A articaína a 4% com epinefrina 1:100.000, administrada por infiltração na região vestibular e lingual do dente 36, é a técnica de escolha, pois sua alta capacidade de difusão óssea na mandíbula posterior elimina a necessidade do bloqueio do nervo alveolar inferior, reduzindo o risco de complicações sistêmicas.

- (E) A lidocaína a 2% com epinefrina 1:100.000 deve ser a primeira escolha, e a técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior deve ser realizada com a agulha inserida paralelamente ao plano oclusal dos molares inferiores, a uma altura de 6 a 10 mm acima deste, até tocar o osso na face medial do ramo da mandíbula, na região da língua.

### Questão 41

(Correta: C)

A escolha de um material de moldagem depende das exigências de precisão, estabilidade dimensional e compatibilidade com os materiais de modelo para cada situação clínica. Acerca das propriedades dos elastômeros utilizados em moldagens de precisão, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) Os hidrocoloides irreversíveis (alginatos) são elastômeros sintéticos que possuem alta estabilidade dimensional, podendo o modelo de gesso ser vazado em até 24 horas após a moldagem, desde que o molde seja armazenado em um umidificador a 100% de umidade.

(\_\_ ) As siliconas de adição (polivinil siloxano) apresentam a maior estabilidade dimensional entre todos os materiais de moldagem, devido à ausência de subprodutos em sua reação de polimerização; contudo, a liberação de gás hidrogênio como subproduto pode ocorrer se houver umidade presente, sendo recomendado aguardar de 30 a 60 minutos antes de vazarem o modelo.

(\_\_ ) Os poliéteres são materiais naturalmente hidrofílicos, o que lhes confere uma excelente capacidade de copiar detalhes em ambiente úmido. No entanto, sua principal desvantagem é a alta rigidez após a presa, o que pode dificultar a remoção da moldagem em áreas de retenção e levar à fratura de dentes em preparos múltiplos.

(\_\_ ) As siliconas de condensação polimerizam através de uma reação que libera álcool etílico como subproduto. A evaporação contínua deste álcool é a principal causa da contração e da baixa estabilidade dimensional do material, o que exige o vazamento imediato do modelo.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, V, V, V.
- (D) F, F, V, V.
- (E) V, V, V, F.

### Questão 42

(Correta: C)

O cimento de ionômero de vidro (CIV) é um material adesivo e liberador de flúor, amplamente utilizado em diversas situações clínicas na Odontologia. Sobre as propriedades e a reação de presa deste material, analise as afirmativas a seguir:

I.A reação de presa de um CIV convencional é uma reação ácido-base que ocorre em duas fases: a primeira, mais rápida, envolve a quelação dos íons de cálcio pela matriz de ácido polialcenoico, e a segunda, mais lenta e responsável pela maturação do material, envolve a quelação dos íons de alumínio, aumentando significativamente sua resistência mecânica.

II.A adesão do CIV à estrutura dental ocorre exclusivamente por meio de uma união micromecânica, na qual o ácido policarboxílico condiciona a superfície do esmalte e da dentina, criando microporosidades que são preenchidas pela matriz do cimento durante sua inserção.

III.O ácido tartárico é um componente essencial do líquido dos CIVs convencionais, pois atua controlando a reação de presa ao formar complexos temporários com os cátions de cálcio, o que aumenta o tempo de trabalho e, ao mesmo tempo, acelera a fase de endurecimento, resultando em uma presa mais nítida.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) I e III apenas.
- (D) I apenas.
- (E) I, II e III.

### Questão 43

(Correta: D)

O Código de Ética Odontológica (CEO) estabelece os deveres e direitos dos profissionais, visando a proteção do paciente e da classe. Acerca das normas que regem a publicidade e o relacionamento com o paciente, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) Constitui infração ética a divulgação de casos clínicos para fins de autopromoção que não contenham o nome do profissional e seu número de inscrição, ou que utilizem expressões que caracterizem sensacionalismo, autopromoção ou concorrência desleal.

( ) É permitido ao cirurgião-dentista, em seu material de divulgação, utilizar a expressão "especialista" em áreas reconhecidas pelo Conselho Federal de Odontologia, desde que possua o título devidamente registrado no Conselho Regional de sua jurisdição.

( ) É dever do cirurgião-dentista elaborar e manter atualizados os prontuários dos pacientes, conservando-os em arquivo próprio por um período mínimo de 5 anos após o último atendimento, mesmo que o paciente solicite a sua destruição.

( ) O cirurgião-dentista pode se recusar a exercer a profissão em âmbito público ou privado onde as condições de trabalho não sejam dignas, seguras e salubres, devendo, no entanto, comunicar sua decisão formalmente ao gestor responsável e ao Conselho Regional de Odontologia.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, V, F.
- (B) V, F, F, F.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, V, F, V.
- (E) F, F, V, V.

### Questão 44

(Correta: E)

Um paciente de 22 anos, gênero masculino, apresenta-se para avaliação de um aumento de volume assintomático na região posterior de mandíbula, notado há cerca de três meses. Ao exame radiográfico, observa-se uma lesão radiolúcida, unilocular, bem delimitada por um halo esclerótico, associada à coroa de um terceiro molar inferior esquerdo incluso e deslocando-o para a base da mandíbula. A hipótese diagnóstica principal é de cisto dentígero. Durante a anamnese, o paciente nega síndromes conhecidas ou histórico familiar de lesões maxilares. O cirurgião-dentista realiza a enucleação da lesão juntamente com o dente associado, e o material é enviado para análise histopatológica. Considerando as características clínicas e radiográficas, mas ciente da necessidade de confirmação microscópica para o diagnóstico diferencial, especialmente com o queratocisto odontogênico e o ameloblastoma unicístico, assinale a alternativa que descreve o achado histopatológico que confirmaria inequivocamente a hipótese inicial de cisto dentígero.

- (A) A lesão é caracterizada por um revestimento de epitélio pavimentoso estratificado com áreas de metaplasia escamosa e formação de projeções papilares para o interior do lúmen, associado a um infiltrado inflamatório denso composto predominantemente por linfócitos e plasmócitos na cápsula fibrosa.
- (B) O exame microscópico revela um tecido conjuntivo fibroso maduro com extensas áreas de calcificação distrófica e a presença de células fantasmas, que são células epiteliais eosinofílicas alteradas com perda de seus núcleos, mas com manutenção do contorno celular básico.
- (C) A parede da lesão é composta por um epitélio pavimentoso estratificado paraceratinizado, com uma espessura uniforme de 6 a 8 células, apresentando uma superfície ondulada ou corrugada e uma camada de células basais proeminente, cuboidal a colunar, disposta em paliçada.
- (D) O lúmen cístico é preenchido por um material eosinofílico acelular e o revestimento epitelial apresenta uma camada de células basais em paliçada com núcleos hiper cromáticos e polarização reversa, sobrejacente a um retículo estrelado frouxo, similar ao órgão do esmalte.

(E) A cápsula de tecido conjuntivo fibroso denso é revestida por uma fina camada de epitélio pavimentoso estratificado não queratinizado, com 2 a 4 camadas de células de espessura, exibindo uma interface epitélio-conjuntivo plana e contendo ocasionais células mucosas e um infiltrado inflamatório crônico esparso.

### Questão 45

(Correta: B)

A avulsão de um dente permanente jovem, com rizogênese incompleta, representa uma das mais graves urgências em traumatologia dentária, cujo prognóstico depende criticamente das medidas tomadas imediatamente após o acidente. Acerca do manejo de um incisivo central superior permanente avulsionado em uma criança de 7 anos, com ápice aberto e que foi mantido em um copo com leite por 45 minutos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) O reimplante dentário imediato é a conduta de eleição, devendo o dente ser delicadamente irrigado com soro fisiológico, sem curetar ou manipular a superfície radicular, e reinserido no alvéolo com pressão digital suave, seguido pela realização de uma contenção flexível por 1 a 2 semanas.

( ) Devido ao tempo extra-alveolar seco ter sido inferior a 60 minutos e o meio de armazenamento ter sido adequado, o tratamento endodôntico deve ser postergado, aguardando-se a revascularização pulpar, que é um fenômeno altamente provável em dentes com forame apical amplo.

( ) Antes do reimplante, o dente deve ser imerso em uma solução de doxiciclina (1mg/20mL de soro) por 5 minutos, a fim de diminuir a contaminação bacteriana da superfície radicular e do coágulo sanguíneo alveolar, o que pode reduzir o risco de reabsorção radicular inflamatória.

( ) O paciente deve ser orientado a iniciar antibioticoterapia sistêmica, preferencialmente com amoxicilina ou penicilina V, por um período de 7 dias, e o estado de sua vacinação antitetânica deve ser verificado e, se necessário, atualizado.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, V, F.
- (B) V, F, V, V.
- (C) V, F, F, F.
- (D) V, V, V, V.
- (E) F, F, V, V.

### Questão 46

(Correta: C)

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS visa à inserção de novas abordagens de cuidado, ampliando as opções

terapêuticas aos usuários. Um gestor de saúde pretende implementar serviços de acupuntura e homeopatia em uma Unidade Básica de Saúde. Para tal, é necessário compreender o escopo e as diretrizes dessa política. Assinale a alternativa correta.

- (A) O financiamento para a implementação das Práticas Integrativas e Complementares é de responsabilidade exclusiva dos municípios, que devem arcar com todos os custos de formação profissional, insumos e estruturação dos serviços, sem apoio das esferas estadual e federal.
- (B) A PNPIC prevê que os tratamentos com Práticas Integrativas e Complementares devem substituir os tratamentos convencionais alopáticos, sendo o usuário obrigado a optar por uma das duas abordagens terapêuticas, não sendo permitido o uso concomitante.
- (C) A PNPIC estabelece a implementação e o desenvolvimento de ações e serviços relativos às Práticas Integrativas e Complementares, incluindo a homeopatia e a acupuntura, que devem ser oferecidas de forma integrada e complementar aos demais serviços de saúde, com foco na atenção integral.
- (D) Apenas médicos podem prescrever e realizar procedimentos de acupuntura e homeopatia no âmbito do SUS, sendo vedada a atuação de outros profissionais de saúde nessas áreas, mesmo que possuam especialização e habilitação por seus respectivos conselhos profissionais.
- (E) A oferta de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é restrita ao nível de atenção terciária, em hospitais especializados, não sendo permitida sua implementação na Atenção Básica, para não descaracterizar as ações deste nível de atenção.

### Questão 47

(Correta: C)

Um gestor municipal de saúde está reestruturando a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e precisa definir o papel e a composição das Equipes de Consultório na Rua. O objetivo é ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, integrando-os aos demais pontos de atenção da rede. Considerando as normativas vigentes, o gestor deve garantir que a atuação dessas equipes esteja alinhada a um modelo de cuidado específico, que transcenda a simples oferta de procedimentos. Com base no exposto, assinale a alternativa correta sobre a organização e o funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.

- (A) As Equipes de Consultório na Rua podem ser classificadas em três modalidades, sendo a Modalidade III composta por, no mínimo, 10 profissionais, com carga horária total de 240 horas semanais, atuando em metrópoles com alta concentração de pessoas em situação de rua.

- (B) A atuação das Equipes de Consultório na Rua deve ser independente e desvinculada da Atenção Básica, funcionando como um serviço especializado que não compartilha o planejamento ou o cuidado dos usuários com as Equipes de Saúde da Família.
- (C) O cuidado em saúde prestado pelas Equipes de Consultório na Rua deve ser desenvolvido de forma itinerante e, quando necessário, nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território, utilizando-se de uma clínica ampliada, buscando construir vínculo com a população e realizando o cuidado de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede.
- (D) O financiamento das Equipes de Consultório na Rua é de responsabilidade exclusiva do governo federal, não havendo qualquer contrapartida financeira ou estrutural por parte dos municípios ou estados para a sua implantação e manutenção.
- (E) As Equipes de Consultório na Rua são compostas exclusivamente por médicos e enfermeiros, com carga horária fixa de 40 horas semanais, e sua atuação é restrita ao atendimento de urgências e emergências em saúde mental no espaço da rua.

### Questão 48

**(Correta: C)**

A gestão da qualidade em um serviço de hemoterapia é crucial para a segurança do ciclo do sangue. Acerca dos requisitos para a garantia da qualidade e gerenciamento de documentos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O serviço de hemoterapia deve possuir um Manual da Qualidade que descreva o sistema da qualidade e a estrutura organizacional, além de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para todas as atividades.

(\_\_ ) Todos os registros relacionados ao ciclo do sangue, incluindo os de doação, exames e transfusão, devem ser arquivados e mantidos por um período mínimo de 20 anos.

(\_\_ ) A validação de um novo processo ou equipamento crítico deve ser realizada antes de seu uso na rotina, mas a revalidação não é necessária em caso de alterações significativas que possam impactar o resultado.

(\_\_ ) A autoavaliação das Boas Práticas no Ciclo do Sangue deve ser realizada pelo menos uma vez a cada dois anos, com o objetivo de verificar o cumprimento dos requisitos e subsidiar ações corretivas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.
- (E) F, F, V, V.

### Questão 49

**(Correta: E)**

O manejo das crises álgicas vaso-oclusivas é um dos principais desafios no cuidado de pacientes com doença falciforme, exigindo uma abordagem terapêutica rápida e eficaz para o alívio da dor e prevenção de complicações. Sobre a avaliação e o tratamento da crise álgica em pacientes com doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A primeira medida terapêutica em qualquer crise álgica, mesmo as de leve intensidade, deve ser a transfusão de concentrado de hemácias ou a exsanguineotransfusão, visando diluir a concentração de hemoglobina S (HbS) e reverter o processo de falcização.
- (B) O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é contraindicado no manejo da dor em pacientes com doença falciforme, pois eles aumentam o risco de lesão renal, uma complicação comum na doença, e podem agravar a vaso-oclusão.
- (C) O tratamento da crise álgica deve se basear exclusivamente em hidratação vigorosa e uso de analgésicos simples, como paracetamol, evitando-se o uso de opioides devido ao alto risco de dependência, independentemente da intensidade da dor referida pelo paciente.
- (D) A crise álgica em pacientes com doença falciforme é sempre autolimitada e de curta duração, não sendo necessária a internação hospitalar para o seu manejo, que pode ser realizado integralmente em ambiente domiciliar com medicação oral.
- (E) A avaliação da dor deve ser sistematizada, utilizando-se escalas adequadas à idade do paciente, e o tratamento deve ser iniciado prontamente, com hidratação e analgesia escalonada, que pode incluir anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, sendo a via de administração ajustada conforme a intensidade da dor.

### Questão 50

**(Questão anulada)**

O tratamento da hemofilia evoluiu significativamente, com a profilaxia sendo o padrão-ouro para prevenir sangramentos e suas sequelas. Acerca dos diferentes regimes de tratamento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O tratamento sob demanda consiste na infusão do concentrado de fator de coagulação apenas após o início de um episódio de sangramento.

(\_\_ ) A profilaxia primária é iniciada antes ou logo após o primeiro sangramento articular, geralmente antes dos 2 anos de idade, com o objetivo de prevenir a artropatia hemofílica.

(\_\_ ) A profilaxia secundária é iniciada em pacientes que já apresentam artropatia hemofílica estabelecida, visando prevenir novos sangramentos e a progressão da

lesão articular.

(\_\_ ) Uma vez iniciado o regime de profilaxia, ele nunca pode ser interrompido ou ter sua dose ajustada, mesmo que o paciente atinja a idade adulta e tenha um fenótipo de sangramento mais leve.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) V, F, V, F.
- (D) F, F, V, V.
- (E) V, F, F, F.