

ODONTÓLOGO

Este Caderno contém 30 (trinta) questões, constituídas com cinco opções (A, B, C, D, E) e uma única resposta correta. Em caso de divergência de dados e/ou defeitos, solicite providências ao fiscal de sala.

Você receberá o Cartão Resposta, no qual serão transcritas as respostas do Caderno de Questões, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, de acordo com as orientações de preenchimento contidas nele.

Após o preenchimento do Cartão Resposta, o candidato **deverá assinar o mesmo**, sob pena de invalidez do documento.

Durante a realização das provas é vedado:

- a) consultar livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações ou equipamentos eletrônicos;
- b) a comunicação entre os candidatos;
- c) ausentar-se da sala sem a companhia de um fiscal;
- d) a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente sem rótulos e/ou etiquetas;
- e) entregar a prova e o cartão resposta antes de decorrida 01:00 (uma hora) do seu início.
- f) o uso de relógio de qualquer tipo e aparelhos telefônicos, quaisquer equipamentos elétrico ou eletrônico, bonés, chapéus e porte de qualquer tipo de arma.

A saída da sala de prova, com a entrega do Caderno de Questões e Cartão Resposta, somente será permitida depois de transcorrido 01:00 do início da mesma.

Ao concluir a prova e o preenchimento do Cartão Resposta, entregue o Caderno de Questões e o Cartão Resposta ao fiscal de sala. A não entrega de qualquer um dos itens especificados acima, implicará na eliminação do candidato do Concurso Público.

O tempo de duração total da prova é de três(04) horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão Resposta.

Os 3 últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer juntos em sala para, juntamente com os fiscais assinar a folha ata, o verso dos cartões respostas, o lacre dos envelopes que guardarão os Cartões Resposta.

Português

01) Assinale a alternativa em que todas das palavras estão acentuadas corretamente.

- a) saúde, saída, assembléia, ideia, colméia.
- b) saúde, saída, assembleia, ideia, colmeia.
- c) saude, saída, assembléia, ideia, colmeia.
- d) saude, saída, assembleia, idéia, colmeia.
- e) saúde, saída, assembleia, idéia, colméia.

02) Assinale a alternativa em que todas as palavras estão separadas corretamente.

- a) gno-mo, dei-xar, en-xa-guei, pro-i-bi-do.
- b) g-no-mo, dei-xar, en-xa-guei, pro-i-bi-do.
- c) gno-mo, dei-xar, en-xa-gue-i, pro-i-bi-do.
- d) g-no-mo, de-i-xar, en-xa-gue-i, pro-i-bi-do.
- e) gno-mo, dei-xar, en-xa-guei, proi-bi-do.

03) Assinale a alternativa em que todas as palavras estão escritas ortograficamente corretas.

- a) acuidade, classificar, assinar, compromisso.
- b) assiduidade, clacificar, acinar, compromisso.
- c) assiduidade, classificar, ascinar, compromisso
- d) acuidade, classificar, assinar, compromisso.
- e) assiduidade, classificar, assinar, compromisso.

04) _____ são palavras que nomeiam seres, lugares, qualidades, sentimentos, noções. Podem ser flexionados em gênero, número e em grau.

- a) Artigo. b) Numeral. c) Pronome. d) Substantivo.
- e) Adjetivo.

05) Assinale a alternativa que apresenta todas as palavras estão ortograficamente corretas.

- a) gipe, gesso, viagem, viajar, giboia. b) jipe, jesso, viagem, viajar, jiboia.
- c) jipe, gesso, viagem, viajar, jiboia. d) gipe, gesso, viagem, viajar, jiboia.
- e) jipe, gesso, viagem, viajar, giboia.

Conhecimentos Específicos

Sabe-se que as lesões fundamentais são processos patológicos básicos que aparecem clinicamente por variadas alterações morfológicas na pele ou mucosa bucal. Analise e responda às questões 11,12 e 13.

11)As lesões hemorrágicas, com aspecto de petéquias, equimose ou hematomas, porém, relacionadas com coagulopatias, denominam-se:

- A) Mancha.
- B) Pápula.
- C) Placa.
- D) Púrpuras.
- E) Tumor.

12)_____ são lesões hemorrágicas traumáticas, localizadas no interior dos tecidos e que produzem aumento de volume.

Preencha a lacuna:

- A) Crosta.
- B) Equimose.
- C) Hematoma.
- D) Petéqueas.
- E) Pistula

13)Uma lesão sólida, com 12mm, elevadas acima da superfície denomina-se:

- A) Mácula.
- B) Nódulo.
- C) Pápula.
- D) Petéqueas.
- E) Púrpura

14)Os anti-inflamatórios são medicamentos utilizados para amenizar os sinais e sintomas de um estado inflamatório, podendo ser classificados em anti-inflamatórios esteroidais (AIES) e anti-inflamatórios não esteroidais (AINES). A inflamação é uma defesa inespecífica do organismo contra uma agressão tecidual. Entretanto, em alguns momentos esse processo se intensifica e é necessário o uso de medicamentos para contê-lo.

Analise as assertivas.

I- Os AIES tem seu princípio de atuação na fosfolipase A2, dando início a toda cascata de inflamação.

II- Os AINES atuam somente em COX 1.

III- Os AINES atuam diretamente nas vias cicloxigenase.

IV- Os AINES seletivos atuam preferencialmente em COX 2.

Está correta apenas as afirmativas.

- A) I, II e III

- B) I, III e IV
- C) II e IV
- D) II, III e IV
- E) III e IV

15) Atualmente, os Conselhos e Conferências de Saúde são os principais espaços para o exercício da participação e do controle social sobre a implementação das políticas de saúde em todas as esferas governamentais (BRASIL, 2009).

Com base na Lei 8142/90, analise as afirmativas abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- () O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação na Conferência de Saúde.
- () O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo.

A sequência correta é:

- A) F – V - V.
- B) F - F - V.
- C) V - V - V.
- D) V – F - V.
- E) V - V - F.

16) Marque V(verdadeiro) ou F(falso) e assinale a alternativa correspondente. De acordo com o Código de Ética Odontológica, em relação ao paciente, constitui infração ética:

- () aproveitar-se de situações decorrentes da relação profissional/paciente para obter vantagem física, emocional, financeira ou política.
- () executar ou propor tratamento desnecessário ou para o qual não esteja capacitado.
- () abandonar paciente, salvo por motivo justificável, circunstância em que serão conciliados os honorários e que deverá ser informado ao paciente ou ao seu responsável legal de necessidade da continuidade do tratamento.
- () deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião dentista em condições de fazê-lo.
- () adotar novas técnicas ou materiais que não tenham efetiva comprovação científica.

- A) F – V – V – V – F
- B) V – V – F – F – V
- C) V – V – V – F – V
- D) V – V – V – V – F
- E) V – V – V – V – V

17) Para que haja uma harmonia oclusal, a morfologia dental deve ser respeitada no processo de escultura. Para isso, o profissional precisa saber a característica de cada elemento dental. Quanto ao Tubérculo de Carabelli, o mesmo está presente no elemento:

- A) 16.
- B) 27.
- C) 35.

- D) 37
- E) 46.

18) Complete a lacuna.

Para um diagnóstico mais preciso da inflamação gengival, é prudente utilizar índices aceitáveis que quantifiquem o sangramento à sondagem da margem gengival. Histologicamente, em uma gengival saudável, o sulco tem no máximo _____mm de profundidade. Entretanto, durante a sondagem, a sonda pode penetrar no epitélio juncional até 2mm.

- A) 0,2.
- B) 0,5.
- C) 0,6
- D) 0,7.
- E) 0,10.

19) Marque a 2ª coluna em relação a 1ª e assinale a alternativa correspondente.

O desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal tem os seguintes princípios, além dos expressos no texto constitucional (universalidade, integralidade e equidade):

- I. Gestão Participativa
- II. Ética
- III. Acesso
- IV. Acolhimento

- () assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde.
- () definir democraticamente a política de saúde bucal, assegurando a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
- () desenvolver ações para o usuário considerando-o em sua integralidade bio-psico-social. Pressupõe que o serviço de saúde seja organizado de forma usuário-centrada, garantido por uma equipe multiprofissional, nos atos de receber, escutar, orientar, atender, encaminhar e acompanhar. Significa a base da humanização das relações e caracteriza o primeiro ato de cuidado junto aos usuários, contribuindo para o aumento da resolutividade.
- () dar atenção a toda demanda expressa ou reprimida, desenvolvendo ações coletivas a partir de situações individuais e vice-versa e assumindo a responsabilidade por todos os problemas de saúde da população de um determinado espaço geográfico. Prioridade absoluta deve ser dada aos casos de dor, infecção e sofrimento.

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

20) Marque V(verdadeiro) ou F(falso) e assinale a alternativa correspondente. A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de

doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. A Atenção Básica tem como fundamentos:

- () Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação centralizada, em desconsonância com o princípio da equidade.
- () Efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação, trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenação do cuidado na rede de serviços.
- () Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- () Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento descontínuo de sua formação e capacitação.
- () Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.
- () Estimular a participação popular e o controle social.

- A) V – V – V – V – V – V
- B) F – V – V – F – V – V
- C) F – V – V – V – V – V
- D) V – F – V – V – V – F
- E) V – V – V – F – V – V

21) A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a Estratégia Saúde da Família deve, EXCETO:

- A) Ter caráter substitutivo em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- B) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira rigorosa com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura reativa frente ao processo de saúde-doença da população.
- C) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade.
- D) Buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias.
- E) Ser um espaço de construção de cidadania.

22) Com relação aos Indicadores de Saúde Bucal no pacto de atenção básica, é o indicador que possibilita a análise comparativa com dados epidemiológicos, estimando-se em que medida de serviços odontológicos do SUS está respondendo às necessidades da população aos serviços odontológicos especializados, o grau de atenção e a integralidade do cuidado:

- A) Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada.
- B) Cobertura de primeira consulta odontológica programática.
- C) Instrumento nacional de monitoramento e avaliação.

- D) Média de procedimentos odontológicos básicos individuais.
- E) Proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais.

23) A definição do campo da prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica extrapola, e muito, os limites da boca, o que exige na composição que suas ações integrem diferentes áreas de conhecimento. São ações que devem integrar a prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica, EXCETO:

- A) Ações de Assistência.
- B) Ações Coletivas.
- C) Ações de Promoção à Saúde.
- D) Ações Educativas.
- E) Ações Intersetoriais.

24) A lesão cáries é considerada como manifestação clínica de uma infecção bacteriana. Esse processo é influenciado por muitos fatores determinantes, o que faz da cárie dentária uma doença multifatorial. São considerados dos principais fatores de risco da incidência da cárie dentária:

- I. Fatores culturais e sócio-econômicos.
- II. Falta de acesso ao flúor.
- III. Deficiente controle mecânico do biofilme (placa bacteriana).
- IV. Consumo excessivo e frequente de açúcar.
- V. Xerostomia.

Está correta apenas as afirmativas.

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

25) O tratamento Cárie Dentária deve ser individualizado e compreender:

- I. Instrução de higiene bucal, incluindo: orientações sobre a escovação dental, uso do fio dental, limpeza da língua e frequência de higienização.
- II. Remoção profissional de placa, por meio de raspagem e/ou utilização de instrumentos rotatórios ou vibratórios apropriados.
- III. Adequação do Meio Bucal: compreendendo: remoção de placa, remoção da dentina cariada e selamento das cavidades com material provisório (ionômero de vidro ou cimento modificado) e remoção de outros fatores retentivos de placa como restos radiculares e cálculos.
- IV. Controle da atividade de doença: envolve a avaliação das causas do desequilíbrio identificado e intervenção sobre os fatores determinantes e incluindo: Ações educativas para controle de placa. Uso tópico de flúor de acordo com a indicação e risco até o controle da doença. Aconselhamento dietético e estímulo ao fluxo salivar.

Está correta apenas as afirmativas.

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

26) Com relação a doença periodontal NÃO podemos afirmar que:

- A) A doença periodontal deve ser vista como um processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente, que tem como principal determinante a placa bacteriana, a partir das diferentes respostas dadas pelo hospedeiro.
- B) É considerada apenas como de progressão lenta e contínua, não permitindo padrões variáveis de progressão.
- C) É entendida como uma doença infecciosa, onde as alterações de forma e função são consideradas sinais.
- D) A normalidade do periodonto é definida por variáveis biológicas, que são mais coerentes com a etiopatogenia da doença e permitem que usuários que em algum momento foram portadores da doença e apresentem seqüelas (como recessão e mobilidade), retornem ao estado de saúde.
- E) A doença periodontal se constitui, atualmente, em um importante fator de risco para parto prematuro de baixo peso, diabetes e doenças vasculares e cardíacas.

27) Duas formas clássicas são descritas como manifestações do processo saúde/doença periodontal, Gingivite e Periodontite. Marque a alternativa incorreta.

- A) A manutenção da saúde periodontal e o sucesso do tratamento dependem fundamentalmente da capacidade de controle de placa pelo binômio usuário/profissional e controle dos fatores de risco, principalmente o fumo e o diabetes.
- B) A periodontite crônica é de evolução lenta, onde a perda de inserção está associada aos padrões de higiene bucal e fatores de risco, sendo o tipo mais raro. A periodontite agressiva, em face à sua rápida progressão tem alta morbidade e mortalidade dental. Essas periodontites têm uma forte agregação familiar, fator importante para a prevenção da mesma.
- C) As condições inflamatórias presentes na gengivite favorecem o surgimento da placa bacteriana subgengival, mais virulenta, que causa a inflamação dos tecidos de suporte.
- D) Em caso de Periodontite crônica de evolução lenta, devem ser referenciados para cirurgia os casos onde houver insucesso na raspagem subgengival.
- E) Para o diagnóstico da gengivite é importante a realização de: Avaliação do controle de placa. Avaliação da presença de sangramento. Avaliação da saúde da mulher. Avaliação de alterações sistêmicas ou presença de tabagismo que possam estar influenciando no estado periodontal.

28) 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. Com relação ao câncer bucal, é INCORRETO afirmar que:

A) No exame devem ser considerados alguns tipos de lesões que podem ser câncer bucal ou lesões com potencial de malignização: leucoplasias, queilose actínica, líquen plano, na sua forma erosiva ou ulcerada.

B) O cirurgião-dentista deve realizar o exame clínico extra-bucal (exame da face, regiões submandibular e submentoniana e articulação têmporomandibular) e intra-bucal (exame de lábios, bochecha, língua e palato), incluindo visualização e palpação, de forma a detectar anormalidades.

C) Qualquer lesão dos tecidos moles da boca que não apresente regressão espontânea ou com remoção de possíveis fatores causais (como dentes fraturados, bordas cortantes em próteses, etc) em no máximo 04 semanas, deve ser referenciada para diagnóstico.

D) O controle de recidivas, bem como o controle dos fatores de risco para o câncer e outras doenças fazem parte da gama de cuidados a serem oferecidos pelo serviço de saúde bucal na fase de acompanhamento.

E) O tratamento cirúrgico e radioterápico deverá ser feito em nível de média e alta complexidade, sempre com acompanhamento da Equipe Saúde Bucal da atenção primária.

29) Os serviços de saúde devem organizar, programar e manter diversas ações de vigilância do traumatismo dentário, tais como:

I. Realizar vigilância epidemiológica dos traumatismos: as Equipes Saúde Bucal devem realizar investigações dos casos de traumatismos dentários diagnosticados na sua área de abrangência para identificar os fatores sociais, ambientais, culturais e individuais que determinam sua ocorrência.

II. Propor ações de promoção da saúde: ações intersetoriais e de educação em saúde que visem assegurar medidas de proteção e prevenção de acidentes e garantir comportamentos seguros.

III. Os profissionais de saúde bucal devem integrar-se ao restante da equipe de saúde na abordagem de fatores de risco comuns do traumatismo dentário e de outras lesões traumáticas.

Está correto apenas o que se afirma em:

A) I e II.

B) I e III

C) I, II e III.

D) I.

E) II e III.

30) Se considerarmos que a má oclusão é o resultado de um desvio morfo-funcional de natureza biofísica do aparelho mastigatório, pode-se dizer que todo e qualquer fator que interfira na formação do esqueleto crânio-facial resultará em alteração de forma e função. Sobre os fatores de risco para a má oclusão, marque V(verdadeiro) ou F(falso) e assinale a alternativa correspondente.

() Hereditariedade.

() Defeitos de desenvolvimento de origem desconhecida.

() Enfermidades sistêmicas (distúrbios endócrinos, síndromes) e/ou enfermidades locais (obstrução nasal, tumores, doença periodontal, perdas ósseas e migrações, e cárie dentária).

() Traumatismo pré e pós-natais.

() Agentes físicos (extração prematura de dentes decíduos, natureza da alimentação ou função mastigatória reduzida pelas técnicas de cocção, uso de talheres, alimentos processados e refinados, incluindo a presença ou ausência de alimentação dura, seca e fibrosa).

() Hábitos nocivos(sucção de bicos, de dedos, de lábio, uso de mamadeira, onicofagia, respiração bucal, quadros infecciosos de repetição).

() Deficiências nutricionais e má nutrição.

() Fatores culturais e sócio-econômicos que dificultem ou impeçam o acesso aos serviços de saúde bucal preventivo-promocionais.

A) V – V – F – F – V – V – V – V

B) V – V – V – F – V – V – V – V

C) V – V – V – V – F – F – V – V

D) V – V – V – V – V – F – V – V

E) V – V – V – V – V – V – V – V