

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA
SAÚDE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA EM SAÚDE COLETIVA
DA SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE
(IMIP/SS-RECIFE)**

C. Declaração de Adelaide

Enuncia, em seu bojo, ao tecer considerações sobre os cuidados primários de saúde, que estes constituem a chave a qual permitirá que todos os povos do mundo atinjam um nível de saúde o qual lhes permita levar uma vida social e economicamente produtiva.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

07. Em relação ao significado da Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Um compromisso singular com o sujeito doente visto de modo radical.
 () Reconhecer os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e das tecnologias por eles empregadas.
 () Assumir um compromisso ético profundo.
 () Ampliar a clínica é aumentar a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

As questões de números 08 a 10 contêm duas afirmações em relação à Clínica Ampliada e Política de Humanização em Saúde. Assinale na folha de respostas:

- (A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
 (B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
 (C) se as duas são falsas.
 (D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
 (E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

08. A ampliação da clínica trabalha os danos e os benefícios gerados pelas práticas de saúde,

PORQUE

Aposta nas equipes de diferentes especialidades, compartilhando a responsabilidade com os usuários e seu entorno.

09. O serviço de saúde pode acolher a queixa do usuário, mesmo que a fala pareça não ter relação direta com o diagnóstico e tratamento,

PORQUE

Essa escuta auxilia o próprio usuário a descobrir os motivos do seu adoecimento, por exemplo.

10. Os profissionais de saúde devem estar atentos e incentivando o usuário a viver, apesar da doença e independente do grau de limitação que lhe provoca,

PORQUE

Há pessoas que conseguem inventar saídas diante de uma situação imposta por certos limites. Elas enxergam o evento mórbido como uma possibilidade de transformação, o que não significa que elas deixem de sofrer, mas que encontram, no sofrimento e apesar dele, uma nova possibilidade de vida.

11. Com a implementação da Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS, trabalha-se para consolidar quatro marcas específicas. Sobre isso, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com a ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivos, baseados em critérios de risco.
 B) Todos os usuários do SUS saberão quem são os profissionais que cuidam de saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
 C) As unidades de saúde não permitirão o atendimento da demanda espontânea, para que não haja perda do vínculo e territorialização.
 D) As unidades de saúde garantirão as informações aos usuários, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código dos usuários do SUS.
 E) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente para seus trabalhadores.

16. Lei que, em seu Art. 14, dispõe que Comissões Permanentes de Integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior sejam criadas para propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições. Esse texto se refere à Lei N°

- A) 8.142/90.
 B) 8.080/90.
 C) 1.980/04.
 D) 9.024/04.
 E) 5.042/01.

17. O Controle Social no SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. A Lei que regulamentou os Conselhos de Saúde determina que esses conselhos NÃO sejam

- A) paritários.
 B) deliberativos.
 C) desvinculados das secretarias de saúde.
 D) meramente consultivos.
 E) permanentes.

18. Em relação à atribuição que é comum aos três entes federados (União, Estados e Municípios) no SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Elaborar e atualizar, periodicamente, o plano de saúde.
 B) Estabelecer o valor do repasse fundo a fundo aos municípios.
 C) Executar ações visando à saúde do trabalhador.
 D) Elaborar consórcios intermunicipais.
 E) Coordenar o Serviço de Vigilância Epidemiológica.

19. Sabe-se que as pessoas não se limitam às expressões das doenças de que são portadoras. Alguns problemas, como a baixa adesão a tratamentos, as iatrogenias (danos), os pacientes refratários (ou “poliqueixosos”) e a dependência dos usuários dos serviços de saúde, entre outros, evidenciam a complexidade dos sujeitos que utilizam serviços de saúde e os limites da prática clínica centrada na doença. Essa assertiva, retirada da prática profissional, reforçou a criação da

- A) Abordagem Foucaultiana na saúde.
 B) Clínica Ampliada.
 C) Prática Flexeneriana.
 D) Teoria Maltusiana.
 E) Teoria Polifarmácia.

20. Os instrumentos legais, que regulamentam o Sistema Único de Saúde (SUS), são:

- A) 8150/80 – 8152/90.
 B) 8080/90 – 8142/90.
 C) NOB 90 – NOB 91.
 D) Art. 198, 199 e 200, da Constituição Federal.
 E) 99.438/90 – 8050/90.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação à transição epidemiológica, é CORRETO afirmar que, no modelo experimentado pelo Brasil,

- A) a transição tem ocorrido de acordo com o modelo experimentado pela maioria dos países desenvolvidos.
 B) as doenças transmissíveis ainda são predominantes com relação às doenças crônico-degenerativas.
 C) as causas externas representam 10,2% da carga total de doença estimada.
 D) o deslocamento da carga de morbimortalidade se dá do grupo dos mais idosos para o dos mais jovens.
 E) a transformação dos padrões de saúde em diferentes regiões tem obedecido aos mesmos parâmetros de sequência, intensidade e velocidade.

22. A transição epidemiológica deve ser considerada componente de um conceito mais amplo denominado, por Lerner, de

- A) Transição da saúde.
 B) Contratransição.
 C) Transição da atenção sanitária.
 D) Polarização epidemiológica.
 E) Transição das condições de saúde.

23. Com relação aos sistemas de informação na atenção Básica, é CORRETO afirmar que

- A) a implantação do Piso da Atenção Básica (PAB), criado para garantir o custeio de ações básicas em saúde, reforçou a lógica predominante do SIA-SUS de remuneração por procedimento.
- B) os únicos sistemas nacionais a registrarem os procedimentos realizados pelas equipes de saúde bucal são o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).
- C) a utilização do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) foi proposta, de forma a viabilizar a análise qualitativa da descentralização das ações de saúde.
- D) o SIA-SUS foi criado a partir da ampliação do Sistema de Informações do Programa de Agentes Comunitários (SIPACS).
- E) o SIA-SUS consolida a produção de serviços por procedimento realizado pela Equipe de Saúde da Família (ESF).

24. O correto entendimento do conceito da Atenção Primária ou Atenção Básica é possível a partir do conhecimento de seus princípios ordenadores que são, segundo STARFIELD, 2002:

- A) primeiro contato, longitudinalidade e integralidade.
- B) primeiro contato, integralidade e abrangência.
- C) primeiro contato, longitudinalidade e coordenação.
- D) primeiro contato, abrangência e coordenação.
- E) primeiro contato, longitudinalidade, abrangência e coordenação.

25. O princípio ordenador da Atenção Básica, denominado de longitudinalidade, deve ser entendido como

- A) a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema para os quais se procura atenção à saúde.
- B) a proximidade dos serviços da residência dos usuários, preconizada pela Estratégia Saúde da Família.
- C) as ações programadas para aquele serviço e sua adequação às necessidades da população.
- D) o aporte regular de cuidados pela equipe de saúde.
- E) a capacidade do serviço de garantir a continuidade da atenção, o seguimento do usuário no sistema ou a garantia da referência a outros níveis de atenção, quando necessário.

26. Analise as afirmativas abaixo:

- I. 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.
- II. Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- III. Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados como parte do processo de planejamento e programação.
- IV. Estimular a participação popular e o controle social.

A Atenção Básica tem como fundamentos o contido nas afirmativas

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

27. Assinale a opção que preenche CORRETAMENTE a lacuna do texto abaixo:

_____ é o conjunto de ações, que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou dos agravos.

- A) Vigilância Sanitária
- B) Vigilância Epidemiológica
- C) Vigilância em Saúde
- D) Vigilância em Saúde Ambiental
- E) Vigilância Ambiental

28. Uma atividade comum a toda vigilância em saúde é

- A) fazer notificação.
- B) mapear área de risco.
- C) de investigação, para estabelecerem nexos causais.
- D) levantar incidência.
- E) analisar dados.

29. A Lei N.º 8080/90 define como Vigilância Sanitária

- A) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo, apenas, o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e os processos, da produção ao consumo.
- B) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e os processos, da produção ao consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- C) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- D) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente.
- E) conjunto de ações responsáveis por multar estabelecimentos.

30. Sobre os Sistemas de Informação de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SINASC coleta informações sobre as características dos nascidos vivos, das mães, da gestação e do parto.
- B) O SINAN coleta e processa dados sobre agravos de notificação compulsória em todo o território nacional, fornecendo informações para a análise do perfil de morbidade e contribuindo para a tomada de decisões nos três níveis do SUS.
- C) O SIAB é utilizado para as ações referentes à atenção básica, particularmente para as ações desenvolvidas pelo PACS e PSF.
- D) A operacionalização do SIM se dá pelo preenchimento e pela coleta do documento-padrão – a Declaração de Óbito (DO), sendo este o documento de entrada de dados no sistema, nos estados e municípios.
- E) O boletim de acompanhamento é um instrumento para acompanhamento do desenvolvimento do nascido vivo.

31. São características comuns a todas as vigilâncias:

- A) intervir sobre problemas de saúde (danos, riscos e/ou determinantes), dando ênfase aos problemas que requerem atenção e acompanhamento contínuos, operacionalizando o conceito de risco.
- B) realizar fiscalização de serviços de saúde.
- C) agir em resposta a uma notificação.
- D) dar ênfase às doenças e a suas causas.
- E) atuar com poder de polícia sanitária.

32. Na Lei Nº 8.080 (BRASIL, 1990), encontram-se as definições de Vigilância Sanitária, epidemiológica e, em relação à Vigilância em Saúde do Trabalhador, é a própria área de saúde do trabalhador que é definida. Com relação à Vigilância Epidemiológica, assinale a opção INCORRETA.

- A) É responsável por multar estabelecimentos de saúde quando verifica inconformidades com a legislação sanitária.
- B) Representa um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- C) Tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- D) O que a coloca em movimento são as notificações.
- E) Atua de forma preventiva, para impedir que uma epidemia se alastre numa comunidade.

33. Em relação à terminologia usualmente utilizada nos processos de gestão em saúde, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- | | | |
|------------------------------|-----|--|
| 1. Terceirização | () | Processo de transferência da gestão política, administrativa e financeira do SUS com direção única em cada esfera de governo. |
| 2. Média complexidade | () | Processo cumulativo de cirurgias, procedimentos, consultas e exames decorrentes da falta de estrutura assistencial e de gestão nos serviços de saúde do SUS. |
| 3. Descentralização | () | Processo de contratação de agentes ou serviços externos em lugar da contratação direta de empregados, para provisão de serviços profissionais ou de qualquer outro tipo dentro de uma organização. |
| 4. Redes de atenção em saúde | () | |

5. Demanda reprimida
- () Classificação de assistência que envolve procedimentos e atendimentos especializados, os quais devem ser realizados em serviços que se situam entre a atenção básica e a alta complexidade.
- () Modo de organização das ações e dos serviços de atenção à saúde de forma regionalizada e hierarquizada, com a finalidade de garantir o atendimento integral à população e de evitar a fragmentação das ações em saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) 2, 5, 4, 3, 1 B) 5, 1, 3, 4, 2 C) 3, 5, 1, 2, 4 D) 3, 5, 2, 4, 1 E) 1, 2, 4, 5, 3

34. Em relação à transição demográfica no Brasil, é CORRETO afirmar que o envelhecimento da população

- A) processou-se de forma muito mais rápida e abrupta que na Europa.
 B) é um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica.
 C) se deve ao processo das técnicas médicas que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos.
 D) se deve ao Programa Nacional de Controle da Natalidade, implementado pelo Ministério da Saúde desde 1977.
 E) não é importante para a construção de uma política de saúde.

35. Os dados sobre a situação de saúde das regiões metropolitanas brasileiras nos últimos anos indicam tendência para

- A) aumento da esperança de vida e diminuição das causas externas de óbito, com exceção dos acidentes de trânsito.
 B) estabilização da esperança de vida e da mortalidade perinatal e aumento das taxas por causas externas.
 C) aumento da esperança de vida, diminuição das taxas de óbitos por causas externas e aumento da mortalidade perinatal.
 D) estabilização da esperança de vida e diminuição das taxas por causas externas de óbito e da mortalidade infantil.
 E) aumento da esperança de vida, aumento das taxas de óbito por causas externas e diminuição da mortalidade infantil.

36. Segundo LOBO (1986), a regionalização dos serviços de saúde objetiva assegurar a(o)

- A) universalidade.
 B) integralidade.
 C) igualdade.
 D) acesso.
 E) legitimidade.

37. "Oferta sistematizada de serviços básicos de saúde, que satisfaçam às necessidades de uma população determinada, proporcionada de forma contínua, em lugares geograficamente acessíveis e que garanta o acesso da população aos diferentes níveis de atendimento do sistema de serviços de saúde".

Tal conceito se aplica a(à)

- A) acesso. B) referência. C) regionalização. D) contrarreferência. E) cobertura.

38. Segundo a Resolução CIPLAN N° 03/81, os níveis de complexidade são limites utilizados para hierarquizar os estabelecimentos do sistema de prestação de serviços de saúde, segundo as características das atividades prestadas, a profundidade de especialização destas e a frequência em que ocorrem. Assim, o nível, que se caracteriza pela "(...) maior capacidade resolutiva de casos mais complexos do sistema, nas modalidades de atendimento ambulatorial, internação e urgência.", é o

- A) primário. B) secundário. C) terciário. D) básico. E) binário.

39. Caracteriza(m)-se como instrumento(s) de consolidação anual das famílias cadastradas

- A) Relatórios A1, A2, A3 e A4.
 B) Relatório PMA2.
 C) Relatório SSA2.
 D) Relatório PMA4.
 E) Relatório SSA4.

40. Se o município opta por fazer adscrição de clientela por microáreas e/ou áreas e realiza o cadastro das famílias, mesmo não adotando o PACS ou o PSF como estratégia de oferta de serviços, que ficha do SIAB ele NÃO poderá utilizar por ser específica para o registro de acompanhamento domiciliar?

- A) D B) PMA2 C) C D) A1 E) PMA4

41. Que indicador de saúde bucal possibilita análise comparativa com dados epidemiológicos, estimando em que medida os serviços odontológicos básicos do SUS estão respondendo às necessidades de assistência odontológica básica de uma população?

- A) Cobertura da ação coletiva escovação dental supervisionada
- B) Proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais
- C) Média de procedimentos odontológicos básicos individuais
- D) Cobertura de primeira consulta odontológica programática
- E) Garantia de Acesso à Demanda Espontânea

42. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** Organizar a agenda clínica.
- II.** Acompanhar, apoiar e desenvolver atividades referentes à saúde bucal com os demais membros da Equipe Saúde da Família, buscando aproximar e integrar ações de saúde de forma multidisciplinar.
- III.** Apoiar as atividades dos ACD e dos ACS nas ações de prevenção e promoção da saúde bucal.
- IV.** Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da US.
- V.** Encaminhar e orientar usuários, quando necessário, a outros níveis de assistência, mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento do usuário e o segmento do tratamento.

Enquanto membro da equipe de trabalho, são atribuições do THD, de acordo com a Portaria Nº 648/GM, de 28 de março de 2006, todos os itens, EXCETO:

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

43. Com relação à organização da demanda por serviços odontológicos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Na organização da atenção em saúde bucal na Saúde da Família, um dos principais desafios é unificar a porta de entrada com a área de Médico-Enfermagem.
- II.** A garantia de acesso à demanda espontânea contribui para a legitimidade da equipe na comunidade em que está inserida, por se constituir num importante caminho para a resolutividade da atenção.
- III.** A ordem de chegada deve ser o principal critério para o atendimento da demanda espontânea.
- IV.** O acolhimento deve se limitar ao recebimento da demanda espontânea para identificação de risco ou definição de urgências.
- V.** O acolhimento difere da triagem pelo fato de esta se constituir numa filtragem de quem pode ou não ser atendido, baseada no que o serviço tem para oferecer, sem considerar as necessidades dos usuários.

Estão CORRETAS

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

44. Ainda, com relação à organização da demanda por serviços odontológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A atenção programada é caracterizada por pessoas cadastradas na área que compõem o grupo priorizado para a atenção na unidade de saúde e que necessitam de atendimento continuado.
- B) As ações programadas de assistência devem considerar o risco de adoecimento, seja ele individual ou familiar.
- C) Para definição das atividades educativo-preventivas e curativas, é importante considerar, também, a atividade da doença.
- D) Visitas domiciliares devem ser realizadas, independente de agendamento, para o acompanhamento de pessoas e famílias em situação ou não de vulnerabilidade.
- E) A assistência e a internação domiciliares são modalidades específicas que integram a atenção domiciliar.

45. Com relação às ações educativas em saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A educação em saúde bucal, respeitada a cultura local, tem por finalidade a difusão de elementos que possam contribuir com o empoderamento dos sujeitos coletivos, tornando-os capazes de autogerirem seus processos de saúde-doença, sua vida, com vistas à melhoria da sua qualidade de vida.
- B) O conteúdo para as ações educativas coletivas deve se restringir às principais doenças bucais, como se manifestam e como se previnem e a importância do autocuidado, da higiene bucal, da escovação com dentífrico fluoretado e o uso do fio dental.
- C) O planejamento das ações educativas deve ser feito em conjunto com a equipe de saúde, principalmente em relação às ações propostas por ciclo de vida, condição de vida e por fatores de risco comum para várias doenças.
- D) O ACS tem papel relevante na divulgação de informações sobre saúde bucal, devendo a equipe de saúde bucal orientar o seu trabalho.
- E) Dentre outros, são aspectos importantes a serem observados na educação em saúde bucal o respeito à individualidade e a contextualização nas diversas realidades, incluindo as possibilidades de mudança.

46. Analise as afirmativas abaixo:

- I. Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de Promoção da Saúde.
- II. Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- III. Reconhecer na Promoção da Saúde uma parte fundamental da busca da integralidade.

É(são) diretriz(es) da Política Nacional de Promoção da Saúde o contido apenas na(s) afirmativa(s)

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

47. Com relação à cárie dentária, um dos principais agravos à saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No Brasil, 60% das crianças de 5 anos de idade apresentam, pelo menos, um dente decíduo com experiência de cárie.
- B) A média de dentes atacados pela cárie entre os adultos de 35 a 44 anos é de 20,1 dentes e 27,8 dentes na faixa etária de 65 a 74 anos.
- C) Dentre as ações de promoção à saúde relativas à cárie, está o monitoramento de indicadores, como a média ceo/CPOD e percentual dos grupos livres de cárie nas idades de 5 e 12 anos.
- D) A implantação da fluoretação das águas deve ser uma política prioritária.
- E) Lesões restritas ao esmalte dentário devem ser monitoradas, sendo contraindicada a abertura de sulcos escurecidos, por serem característicos de lesões de cárie crônica.

48. Relativo à doença periodontal, analise as afirmativas abaixo:

- I. A doença periodontal, antes vista como de progressão lenta e contínua, pode ter padrões variáveis de progressão.
- II. A doença periodontal, na atualidade, é um importante fator de risco para parto prematuro de baixo peso, diabetes e doenças vasculares e cardíacas.
- III. Para o diagnóstico da gengivite, é importante se realizar, dentre outras coisas, a avaliação da presença de sangramento e da saúde da mulher.
- IV. O tratamento pode se estender por várias sessões, individuais ou coletivas, de preferência quinzenais, cujo número irá depender do controle da doença.
- V. No tratamento da gengivite, o controle químico da placa deve ser feito, apenas, quando necessário e por tempo limitado.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

49. Em relação ao câncer de boca, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Acomete o sexo feminino de forma mais intensa.
- B) Para a prevenção do câncer de boca, ênfase deve ser dada à promoção à saúde, ao aumento do acesso aos serviços de saúde e ao diagnóstico precoce.
- C) Localiza-se, preferencialmente, no palato e na língua, e o tipo histológico mais frequente é o carcinoma de células escamosas.
- D) Dentre os fatores de risco, a exposição à radiação solar e má higiene bucal potencializam o risco de seu aparecimento.
- E) O tratamento cirúrgico e radioterápico, por ser feito em nível de média e alta complexidade, dispensa seu acompanhamento pela Equipe Saúde Bucal da atenção primária.

50. Com relação ao traumatismo dentário, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os crescentes índices de violência, os acidentes de trânsito e outros provocados por diversas causas externas têm transformado o traumatismo dentário em um problema de saúde pública.
- B) As lesões dentárias traumáticas são agravos, que têm um grande impacto na qualidade de vida da criança e do adolescente.
- C) Na atenção básica, é baixo o nível de conhecimento sobre o manejo do traumatismo dentário.
- D) O atendimento de urgência deve ocorrer em um Centro de Especialidade, podendo haver o encaminhamento ao hospital, de acordo com a gravidade e extensão do trauma e das condições físicas do usuário.
- E) O cuidado ideal dos traumas dentários deve incluir o cuidado imediato com dentes danificados, para evitar contaminação bacteriana nos túbulos dentinários e possível inflamação pulpar.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!