

01. Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), é CORRETO afirmar que

- A) não é necessário transversalizar, pois a PNH está inserida em todas as políticas e programas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde.
- C) um SUS humanizado reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos, mas não incentiva sua atuação na produção de saúde.
- D) a PNH atua a partir de orientações clínicas exclusivas e se traduz em novos arranjos de trabalho hierárquicos.
- E) a PNH possui um único princípio que é a indissociabilidade entre atenção e gestão.

02. Conforme a Política Nacional de Humanização (PNH), é CORRETO afirmar que

- A) o acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/população.
- B) cogestão implica apenas ampliação das tarefas da gestão que se transforma em espaço de realização de análise de contextos.
- C) uma escuta qualificada, oferecida pelos trabalhadores às necessidades dos usuários permitirá identificar apenas a vulnerabilidade desses usuários em detrimento da gravidade e do risco.
- D) clínica ampliada é uma ferramenta exclusivamente prática que considera apenas a singularidade do sujeito.
- E) os trabalhadores são os construtores de novas realidades em saúde, mas não é possível reinventar o que já está posto, devendo ser mantido inalterado.

03. Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), é CORRETO afirmar que

- A) foi instituída em 2011, tendo como finalidade efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) incentiva trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários.
- C) busca qualificar a saúde pública no Brasil, mediante normas verticais.
- D) prioriza a atenção básica em detrimento de hospitais universitários.
- E) busca ampliação do acesso, independente de fila ou aumento do tempo de espera.

04. Tendo em vista a Legislação Básica do SUS, Lei Nº 8080/90, 8142/90 e Decreto Nº 7508/11, é CORRETO afirmar que

- A) dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- B) o Termo de Compromisso de Gestão independe e difere do Pacto pela Saúde.
- C) o mapa da saúde é uma novidade, nunca antes realizado e de contribuição duvidosa.
- D) indicadores de saúde não podem ser aferidos; razão por que foram extintos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
- E) não admite serviços especiais de acesso aberto, exceto em casos de atenção psicossocial.

05. Considerando a Legislação Básica do SUS, Lei Nº 8080/90, 8142/90 e Decreto Nº 7508/11, é CORRETO afirmar que o planejamento da saúde

- A) será descendente do nível federal até o local.
- B) será indutor de políticas para iniciativas privadas.
- C) não é obrigatório para os entes públicos.
- D) deverá contemplar as políticas de saúde, independente de disponibilidade de recursos financeiros.
- E) não deverá incluir os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.

06. Considerando a Legislação Básica do SUS, Lei Nº 8080/90, 8142/90 e Decreto Nº 7508/11, é CORRETO afirmar que o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde

- A) definirá responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e aos serviços de saúde.
- B) não observa indicadores de saúde, pois controla, apenas, critérios de avaliação de resultados com monitoramentos esporádicos.
- C) definirá, exclusiva e unicamente, as metas de saúde e as estratégias para a melhoria das ações e dos serviços de saúde.
- D) ignora a avaliação do usuário das ações e dos serviços como ferramenta de sua melhoria.
- E) não favorece a implementação integrada de ações e serviços de saúde, pois estabelece a independência e autonomia dos entes federativos.

07. Consoante a Ética e a Legislação Profissional, é CORRETO afirmar que

- A) é direito do profissional inscrito guardar sigilo a respeito das informações adquiridas no desempenho de suas funções.
- B) o cirurgião-dentista nunca pode renunciar ao atendimento do paciente durante o tratamento.
- C) independentemente da competência técnica ou legal, o técnico ou auxiliar de saúde bucal não pode se recusar a executar atividades que lhe sejam solicitadas pelo cirurgião-dentista.
- D) nenhuma outra categoria, exceto o cirurgião-dentista, com discricção e fundamento, poderá comunicar ao Conselho Regional fatos que caracterizem possível infringência às normas que regulam o exercício da odontologia.
- E) não constitui infração ética ceder consultório e/ou laboratório sem a observância da legislação pertinente.

08. Considerando a Ética e a Legislação Profissional, é CORRETO afirmar que

- A) não cabe ao profissional da odontologia dirigir ações que visem à defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais.
- B) a peculiaridade, que reveste a prestação de serviço odontológico, o diferencia de outras prestações, inclusive de atividade mercantil.
- C) o cirurgião-dentista não pode contratar serviços de outros profissionais da odontologia.
- D) constitui infração ética fazer referência a casos clínicos identificáveis, mesmo em virtude de notificação compulsória de doença.
- E) a fixação dos honorários profissionais decorre, exclusivamente, da complexidade do caso, do tempo utilizado no atendimento e do conceito do profissional.

09. De acordo com a Ética e a Legislação Profissional, é CORRETO afirmar que

- A) se aplicam as disposições do código de ética odontológica a todos os que exerçam a odontologia apenas de modo direto, estando isentos cooperativas e planos de assistência à saúde.
- B) constitui infração ética criticar técnicas utilizadas por outros profissionais como sendo inadequadas ou ultrapassadas.
- C) pela publicidade e propaganda em desacordo com as normas estabelecidas no código de ética odontológico, respondem exclusivamente pela culpabilidade os cirurgiões-dentistas inscritos e em atividade regular.
- D) todos os registros do banco de ossos, dentes e outros tecidos devem ser de caráter confidencial, exceto o sigilo da identidade do doador e receptor, quando do esclarecimento sobre os riscos decorrentes de exames e/ou intervenções cirúrgicas.
- E) no exercício do magistério, todos os procedimentos odontológicos são permitidos, independentemente dos planos pedagógicos, desde que sejam exaltados os princípios do código de ética odontológica.

10. Considerando a Ética e a Legislação Profissional, é CORRETO afirmar que

- A) não é infração ética oferecer e prestar serviços odontológicos por meio de cartões de desconto, ou mesmo, “gift card”.
- B) sobrepor o interesse da ciência ao da pessoa humana é recomendado e consta da legislação sobre pesquisa em saúde.
- C) constitui infração ética promover, direta ou indiretamente, por intermédio de publicidade ou propaganda, a poluição do ambiente.
- D) alegação de ignorância ou a má compreensão dos preceitos do código de ética odontológica eximem de penalidade o infrator.
- E) as atividades odontológicas exercidas em hospital obedecerão exclusivamente aos preceitos do código de ética odontológico.

11. Sobre o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que

- A) alterações orais também podem ser detectadas com o auxílio da citologia esfoliativa.
- B) o laser fluorescente não contribui para o diagnóstico de lesões iniciais de cárie dentária.
- C) a radiografia convencional é bastante fidedigna e precisa no diagnóstico de lesões em tecidos moles.
- D) a ressonância magnética utiliza radiação ionizante em maior escala, para melhor evidenciar alterações ósseas.
- E) imagens obtidas por ressonância magnética não são úteis para a consecução do diagnóstico oral.

12. Considerando o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que

- A) a tomografia convencional e/ou computadorizada não contribui para o diagnóstico oral.
- B) anamnese, exame clínico e exames complementares (caso sejam necessários) permitem a consecução do diagnóstico oral.
- C) são poucas as alterações orais, e todas já foram devidamente identificadas e catalogadas, estando contraindicada a realização de exames complementares.
- D) a biópsia está indicada para toda e qualquer investigação de alteração oral, independentemente de localização e/ou aspecto da lesão.
- E) não há diferença clínica nem histopatológica entre alterações leucoplásicas e líquen plano, quando situados na mucosa oral.

13. Tendo em vista o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que

- A) basta realizar o exame clínico extraoral e intraoral acurado para a obtenção deste de forma rápida e imediata, na primeira consulta.
- B) não há relação com alterações sistêmicas ou dermatológicas, pois a condição oral é independente.
- C) é de competência exclusiva do médico cirurgião de cabeça e pescoço o diagnóstico de lesões orais pré-malignas e/ou potencialmente malignas.
- D) com o aperfeiçoamento de técnicas, os diagnósticos salivares poderão colaborar para o diagnóstico de doenças periodontais, bem como identificação de marcadores tumorais.
- E) não tem aplicação na clínica odontológica e não cabe ao cirurgião-dentista solicitar exames laboratoriais, como reação de Mantoux, Mitsuda ou sorológico de Lues.

14. Considerando os cuidados paliativos em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) pode auxiliar no alívio das dores orofaciais e contribuir para a qualidade de vida e o bem-estar do paciente, respeitando seus limites.
- B) deve buscar identificar sofrimentos psicológicos e espirituais, decorrentes da falta de dentes e providenciar a reabilitação oral protética, independente de disfagia e/ou dor.
- C) é impossível controlar sangramentos e infecções oportunistas orais, além da dor e trismo, mas estes são eventos raros e não se constituem em matéria de cuidado específico de indivíduos sob palição.
- D) caberá ao cirurgião-dentista integrado à equipe multiprofissional organizar a rotina diária de higienização oral do paciente, independentemente do interesse ou colaboração do paciente e/ou família.
- E) é fundamental manter a terapia curativa médica e reabilitadora oral, bem como a autonomia do paciente, mesmo em estágio terminal.

15. Tendo em vista os cuidados paliativos em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) o cirurgião-dentista integrado à equipe multiprofissional deve colaborar para reafirmar a vida como processo natural e a morte como indesejável, mas inevitável.
- B) os sintomas dos pacientes devem ser avaliados e gerenciados duas vezes na semana e devem ser evitadas intervenções ativas.
- C) as decisões relacionadas à assistência e ao tratamento tanto médico quanto odontológico devem ser feitas com base em princípios éticos.
- D) identificada a fase de terminalidade, é necessário e imperioso apressar a morte, a fim de cessar o sofrimento tanto do paciente quanto de seus familiares.
- E) abordagem e tratamento paliativo devem ser passivos, pois não há como manejar complicações e sintomas estressantes tanto relacionados ao tratamento quanto à evolução da doença.

16. Sobre a semiologia e semiotécnica empregadas na odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) a semiologia permite construir o diagnóstico, mas não permite deduzir o prognóstico.
- B) o exame clínico é dispensável frente à realização da anamnese e de exames complementares.
- C) elementos clínicos como os sinais, que são subjetivos, e os sintomas, que são objetivos, permitem a conclusão semiológica.
- D) a semiotécnica investiga a etiopatogenia das doenças, coordena e sistematiza todos os elementos para construir o diagnóstico.
- E) indícios diagnósticos por si sós não constituem um elemento para caracterizar um estado mórbido.

17. Considerando a terapêutica medicamentosa em Odontologia e o uso racional de medicamentos, é CORRETO afirmar que, segundo a Organização Mundial de Saúde, as prescrições devem conter

- A) nome, endereço e assinatura do prescritor; nome, endereço e idade do paciente; nome genérico ou comercial do fármaco; forma farmacêutica; instruções; advertências e data.
- B) nome, endereço, telefone e assinatura do prescritor; nome, endereço e idade do paciente; nome genérico e concentração do fármaco; quantidade total do fármaco a ser utilizado; instruções e data.
- C) nome, endereço e assinatura do prescritor; nome, endereço e idade do paciente; nome genérico ou comercial do fármaco; forma farmacêutica e quantidade total do fármaco a ser utilizado; instruções e data.
- D) nome, endereço, telefone e assinatura do prescritor; nome, endereço e idade do paciente; nome genérico ou comercial e concentração do fármaco; forma farmacêutica e quantidade total do fármaco a ser utilizado; instruções; advertências e data.
- E) nome, endereço, telefone e assinatura do prescritor; nome e endereço do paciente; nome genérico e concentração do fármaco; instruções; advertências e data.

18. Consoante a terapêutica medicamentosa em Odontologia e o uso racional de medicamentos, é CORRETO afirmar que anti-inflamatórios não esteroidais e todos os seus derivados estão contraindicados em pacientes com

- A) úlcera gastrointestinal.
- B) epilepsia.
- C) transtorno mental.
- D) disfagia.
- E) infecções agudas.

19. Considerando a terapêutica medicamentosa em Odontologia e o uso racional de medicamentos, é CORRETO afirmar que a prescrição de amoxicilina

- A) está indicada para o controle de infecções agudas, ocasionadas só por organismos Gram-Negativos sensíveis.
- B) é de difícil administração e pouco tolerada pelo organismo humano.
- C) é de difícil administração, pois esse fármaco é inativado pelo suco gástrico.
- D) está indicada para pacientes com hipersensibilidade à penicilina e cefalosporina.
- E) está indicada para a prevenção de bacteremia associada a exodontias em pacientes com risco de desenvolverem endocardite bacteriana.

20. Sobre a anestesiologia e o uso racional de medicamentos em procedimentos odontológicos, é CORRETO afirmar que, em pacientes pediátricos ou com necessidades especiais físicas ou mentais, é necessário observar

- A) que a bupivacaína é o agente farmacológico de escolha.
- B) que não há risco de mordedura de tecidos moles pós-anestesia.
- C) que não há interações farmacológicas com medicamentos de uso contínuo.
- D) a necessidade de sedação para permitir a realização do atendimento.
- E) que não há risco nem possibilidade de superdosagem.

21. Considerando a anestesiologia e o uso racional de medicamentos em procedimentos odontológicos, é CORRETO afirmar que

- A) a lidocaína e a mepivacaína têm metabolização exclusiva renal.
- B) vasoconstrictores estão contraindicados unicamente para pacientes com doenças cardiovasculares graves.
- C) a prilocaína é a melhor opção para pacientes com disfunções sanguíneas.
- D) a lidocaína, mepivacaína e articaína são boas opções para crianças menores de 4 anos.
- E) a articaína com adrenalina pode ser uma boa opção para pacientes com disfunções hepáticas.

22. Sobre os distúrbios de crescimento e o desenvolvimento celular, é CORRETO afirmar que

- A) o aumento do volume das células, sem que ocorra divisão celular, constitui um tipo de hiperplasia patológica.
- B) as alterações morfológicas da lesão celular são evidentes, mesmo que nenhum sistema bioquímico crucial tenha sido atingido.
- C) em órgãos atrofiados, a infiltração de tecido adiposo no espaço, que antes era ocupado pelo tecido do órgão, induz a uma lesão tecidual irreversível.
- D) uma substituição adaptativa das células para suportar o ambiente adverso pode ser reversível.
- E) quanto maior for a atividade proliferativa de um tecido, maior será o seu grau de diferenciação.

23. Tendo em vista os distúrbios de crescimento e o desenvolvimento celular, é CORRETO afirmar que

- A) a célula não sofre influência da programação genética do seu metabolismo, diferenciação e especialização nem da limitação física das células vizinhas e da disponibilidade de substratos metabólicos.
- B) a célula não é capaz de lidar com as exigências funcionais, mantendo um padrão estável chamado de homeostasia.
- C) os estresses fisiológicos e estímulos nocivos não desencadeiam adaptações celulares funcionais e morfológicas.
- D) independentemente dos limites da resposta de adaptação celular e da intensidade da agressão, basta remover o estímulo nocivo que a célula voltará ao normal.
- E) se os limites da resposta de adaptação celular são excedidos, e o estímulo persistir ou for severo, a célula pode atingir um “ponto de não retorno” e sofrer lesão celular irreversível, culminando em morte celular.

24. Considerando os distúrbios de crescimento e o desenvolvimento celular, é CORRETO afirmar que

- A) a perda da inervação não interfere, por exemplo, na atrofia das fibras musculares.
- B) quando ocorre estimulação excessiva das células-alvo por hormônios ou fatores de crescimento, será possível a reversibilidade da hiperplasia, desde que respeitado o limiar celular e removido o estímulo.
- C) o aumento da produção local de fatores de crescimento e a inativação das vias de sinalização intracelular são essenciais para o desenvolvimento do processo hiperplásico.
- D) o suprimento vascular não é limitante para a perpetuação hipertrófica nem a diminuição da capacidade oxidativa da mitocôndria.
- E) o processo de hipertrofia depende só de alterações na síntese e na degradação de proteínas a despeito de alterações do citoesqueleto.

25. Tendo em vista os processos neoplásicos, é CORRETO afirmar que

- A) as células neoplásicas não apresentam proliferação celular exacerbada e ilimitada.
- B) uma mesma neoplasia não pode aumentar sua agressividade.
- C) os proto-oncogenes e oncogenes são constituídos apenas por uma região reguladora.
- D) mutações somáticas dos genes codificadores dos receptores tirosina-quinase se relacionam com o desenvolvimento de tumores humanos.
- E) o processo de metástase independe da angiogênese e linfangiogênese.

26. Considerando os processos neoplásicos e a nomenclatura, é CORRETO afirmar que

- A) carcinomas e adenocarcinomas não podem receber nomes complementares.
- B) linfomas e sarcomas representam classes de variados tumores malignos.
- C) a nomenclatura dos tumores não escapa a qualquer critério histogenético ou morfológico.
- D) os teratomas são sempre benignos, com células muito bem diferenciadas.
- E) nos tumores benignos e malignos, o sufixo “oma” (tumor) precedido da histogênese designa o tecido que os originou e o grau de diferenciação.

27. Considerando-se os processos neoplásicos, a exemplo de um carcinoma espino celular diagnosticado em borda esquerda de língua (aspecto clínico/ histopatológico), é CORRETO afirmar que

- A) esse processo é caracterizado pela proliferação glandular atípica.
- B) basta remover a área de lesão (cl clinicamente visível) e, assim, o indivíduo estará curado.
- C) o fumo não é fator de risco para o desenvolvimento do caso acima exemplificado.
- D) é possível que o carcinoma acima exemplificado tenha sido precedido de alterações metaplásicas e displásicas, respectivamente.
- E) não há possibilidade de metástase.

28. Considerando-se os processos neoplásicos e o caso exemplificado acima (questão 27), é CORRETO afirmar que

- A) lesões malignas do epitélio são de tratamento e cura inexistentes.
- B) o tratamento com possibilidade de cura é possível, se o diagnóstico não for tardio.
- C) só é necessário procurar atendimento quando houver dor.
- D) esses casos são raros, especialmente no Brasil.
- E) não é possível prevenir e/ou diagnosticar precocemente casos como esse.

29. Sobre as especialidades odontológicas, é CORRETO afirmar que

- A) é de competência exclusiva do odontogeriatra a reabilitação oral protética fixa e/ou removível de indivíduos a partir dos 60 anos de idade.
- B) sangramento gengival e halitose são consequências naturais e inequívocas de implantes dentários, cabendo o controle e tratamento ao implantodontista.
- C) a ortopedia funcional dos maxilares trata de distúrbios ou desequilíbrios esqueléticos e musculares da face, e, conseqüentemente, podem melhorar o posicionamento dentário.
- D) aparelhos autoligáveis necessitam de borrachinhas e aumentam a duração do tempo do tratamento ortodôntico e complicações posteriores.
- E) biópsias orais são de competência exclusiva do cirurgião-dentista estomatologista, ao qual cabe a conclusão diagnóstica.

30. Considerando as especialidades odontológicas, é CORRETO afirmar que é de competência do especialista em

- A) disfunção têmporo-mandibular e dor orofacial única e exclusivamente o diagnóstico, tratamento e prognóstico de disfunções têmporo-mandibulares.
- B) saúde coletiva a participação, em nível administrativo e operacional, de equipe multiprofissional por intermédio de vigilância sanitária.
- C) prótese dentária o planejamento, a confecção e a instalação de próteses sobre implantes, mas não a manutenção e o controle da reabilitação.
- D) periodontia a avaliação da influência da doença periodontal em âmbito local, mas não em condições sistêmicas.
- E) odontopediatria apenas a prevenção primária para o controle da cárie dentária e maloclusões.

31. Ainda sobre as especialidades odontológicas, é CORRETO afirmar que

- A) a odontologia do esporte dedica-se, exclusivamente, à confecção de protetores bucais para esportistas de alto rendimento.
- B) a odontologia do esporte e a acupuntura foram reconhecidas como especialidades no Brasil, através da Resolução Nº 162/2015 do Conselho Federal de Odontologia.
- C) a homeopatia também foi reconhecida como especialidade no Brasil, através da Resolução Nº 163/2015 do Conselho Federal de Odontologia.
- D) a nomenclatura da especialidade de Patologia Bucal no Brasil passou para Patologia Oral e Maxilo Facial através da Resolução Nº 161/2015 do Conselho Federal de Odontologia.
- E) o Conselho Federal de Odontologia instituiu que a homeopatia em odontologia deve agir dentro de uma estrutura transdisciplinar, utilizando-se de filosofia e medicamentos homeopáticos, não sendo permitida, entretanto, a realização de procedimentos cirúrgicos orais.

32. Sobre as terapias integrativas complementares, é CORRETO afirmar que

- A) a fitoterapia, através do uso de plantas medicinais, tem a vantagem de apresentar baixo custo, entretanto nenhuma efetividade.
- B) a terapia floral foca a atenção no indivíduo e não na doença, contribui para a redução de dor, irritabilidade e utiliza essências florais.
- C) a hipnose poderá colaborar para o controle da ansiedade e redução de dor apenas em síndromes pós-traumáticas.
- D) focam sobre a doença, buscando o tratamento e a cura com o apoio e a colaboração do paciente, de modo sempre progressivo e lento.
- E) a laserterapia, por meio da biomodulação, atua exclusivamente sobre o processo álgico e inflamatório.

33. Considerando as terapias integrativas complementares e o uso de plantas medicinais na odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) os extratos de aroeira são obtidos exclusivamente por meio do preparo das folhas e raízes, tendo ação bactericida e bacteriostática sobre bactérias gram-negativas e gram-positivas, constituintes do biofilme dental.
- B) são conhecidos e comprovados cientificamente os efeitos analgésicos, e bactericidas e bacteriostáticos sobre bactérias constituintes do biofilme dental apenas da sálvia e camomila.
- C) a romã tem ação bactericida e bacteriostática sobre bactérias gram-negativas e gram-positivas, constituintes do biofilme dental.
- D) a malva tem efeito anti-inflamatório e analgésico, mas não bactericida nem bacteriostática sobre bactérias constituintes do biofilme dental.
- E) o alho não tem ação antifúngica nem antiviral. Sua ação é bactericida e bacteriostática sobre bactérias constituintes do biofilme dental.

34. Sobre as terapias integrativas complementares e o uso de laser na odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) pode ser utilizado como pré-anestésico e para a redução de edema.
- B) está contraindicado no campo da periodontia e odontopediatria.
- C) está indicado para tratamento de hipersensibilidade dentinária, mas contraindicado após clareamento dental.
- D) está indicado para o alívio da dor de origem pulpar, mas não, para dores nevrálgicas nem pós-operatórias.
- E) o laser de baixa potência tem ação anti-inflamatória e analgésica, apenas.

35. Considerando a cárie dental, é CORRETO afirmar que

- A) é uma doença infecciosa oportunista, de caráter multifatorial, que caracteriza um processo patológico localizado.
- B) é de origem bacteriana e determina a destruição exclusiva do tecido orgânico dental.
- C) cáries secundárias têm seu início em cicatrículas, fissuras e superfícies lisas dos dentes.
- D) do ponto de vista anatômico, pode ser classificada exclusivamente como cárie em cicatrículas e fissuras e em superfície lisa.
- E) apresenta alta incidência na população após os 40 anos de idade.

36. Sobre a cárie dental, é CORRETO afirmar que

- A) o primeiro sinal consiste na cavitação e dor dental associadas.
- B) a transluminação com fibra óptica é um método alternativo de diagnóstico.
- C) a imunidade humoral não se relaciona com o desenvolvimento dessa doença.
- D) basta a escovação dental dentária diária para a prevenção.
- E) a relação entre o ambiente bucal e o dente é estática.

37. Considerando a doença periodontal, é CORRETO afirmar que

- A) é um conjunto de condições inflamatórias agudas caracterizado pela intensa dor local.
- B) acomete exclusivamente estruturas de suporte dental, como o ligamento periodontal e o osso de indivíduos diabéticos.
- C) raspagem e alisamento é um método de tratamento utilizado, quando as bolsas são maiores que 6mm.
- D) o uso de antibióticos está contraindicado, pois é um processo inflamatório e infeccioso local que requer terapia exclusiva local.
- E) o alisamento radicular facilitará a cicatrização e dificultará o acúmulo de placa sobre as superfícies radiculares.

38. Tendo em vista as oclusopatias, é CORRETO afirmar que

- A) não é um problema de saúde pública mundial, mas afeta a estética oral e facial dos indivíduos, sobretudo no Brasil.
- B) a publicação da classificação de Angle em 1890 foi a primeira definição clara e simples de oclusão normal da dentição natural.
- C) o Índice de Estética Dentária é ideal para identificar casos de má oclusão no seu início.
- D) a avaliação da condição da dentição, o espaço e a oclusão compõem o Índice de Estética Dentária.
- E) o Índice de Estética Dentária foi desenvolvido e vem sendo bastante utilizado para avaliar e classificar as dentições decíduas, mistas e permanentes.

39. Considerando a dor orofacial, é CORRETO afirmar que

- A) o sintoma mais comum da disfunção temporomandibular consiste unicamente em travamento da mandíbula.
- B) não existe cefaleia primária em indivíduos portadores de disfunção temporomandibular.
- C) a cefaleia pode ser uma condição secundária importante, decorrente da disfunção temporomandibular.
- D) a má oclusão dentária se constitui na principal causa de disfunção temporomandibular.
- E) zumbido no ouvido significa alteração secundária, sempre decorrente da disfunção temporomandibular.

40. Considerando a dor orofacial e a neuralgia do trigêmeo, é CORRETO afirmar que

- A) pode afetar um ou mais ramos do nervo trigêmeo, sendo o ramo oftálmico o mais comumente acometido.
- B) cruza a linha média da face, podendo ocorrer bilateralmente, sem períodos de remissão.
- C) é uma dor neuropática constante a qual afeta a face unilateralmente.
- D) no processo de diagnóstico, é necessário encaminhar o paciente para o médico neurologista.
- E) acomete mais os homens na faixa etária de 40 anos, cardiopatas e diabéticos.

41. Sobre o traumatismo dentário, é CORRETO afirmar que

- A) luxação intrusiva e concussão em dentes decíduos necessitam de atendimento imediato.
- B) nas fraturas em esmalte e dentina, com ou sem exposição pulpar, é necessário o atendimento imediato.
- C) mesmo com atendimento imediato, não é possível evitar a necrose pulpar nem a perda dentária precoce.
- D) raramente poderá ocorrer alteração de cor, mobilidade dental, reabsorções radiculares ou ósseas.
- E) a consequência mais comum e importante é a sensibilidade dental pós-traumatismo.

42. Considerando o trauma maxilofacial, é CORRETO afirmar que

- A) em fraturas faciais, o osso frontal é o mais comumente acometido.
- B) complicações iatrogênicas cirúrgicas podem ocorrer apenas por lesão de estruturas.
- C) o tratamento de urgência das fraturas nasais será sempre sob anestesia geral.
- D) fraturas do ramo da mandíbula sempre apresentam grandes deslocamentos.
- E) fraturas orbitozigomáticas podem apresentar hipoestesia de regiões genianas e lateronasais.

43. Considerando o câncer bucal, é CORRETO afirmar que

- A) é uma doença sintomática e de fácil diagnóstico.
- B) a cirurgia é o melhor tratamento em todos os estágios da doença.
- C) o tratamento dependerá, única e exclusivamente, da localização do câncer na boca.
- D) é possível identificar lesões pré-malignas ou com potencial de malignização.
- E) tal qual os demais tumores, pode metastizar e não tem cura.

44. Considerando o câncer bucal, é CORRETO afirmar que

- A) mastigação ineficiente não se relaciona com consequências ou efeitos colaterais do tratamento cirúrgico.
- B) a dermatite e a mucosite oral, decorrentes de tratamento radioterápico em região de cabeça e pescoço, são sequelas permanentes para o paciente.
- C) o uso de quimioterápicos poderá ser adjuvante ao tratamento cirúrgico ou radioterápico, mas não se relaciona com hipersensibilidade dentária nem mucosite.
- D) não é possível prevenir nem controlar os efeitos adversos dos tratamentos antineoplásicos.
- E) a osteorradionecrose é um risco permanente e aumentado, quando a dose total da radiação é maior que 5.000 cGy.

45. Tendo em vista a associação entre lesões orais e manifestações sistêmicas, é CORRETO afirmar que

- A) o líquen plano oral é extremamente comum e só se manifesta após aparições epidérmicas.
- B) o lúpus eritematoso sistêmico pode apresentar alterações orais, ao contrário da versão cutânea.
- C) manifestações orais podem representar sinais prodromáticos ou coexistir com algumas enfermidades.
- D) o eritema multiforme caracteriza-se pela erupção simultânea cutânea e oral.
- E) não há alterações orais relacionadas ao pênfigo vulgar.

46. Considerando a associação entre lesões orais e manifestações sistêmicas, é CORRETO afirmar que

- A) macroglossia, hiperplasia gengival e dentes impactados podem estar relacionados a síndromes de mucopolissacaridoses.
- B) a icterícia, condição caracterizada pelo excesso de bilirubina na corrente sanguínea, não é capaz de alterar visivelmente a mucosa oral nem o freio lingual e/ou palato mole.
- C) não são observadas manifestações orais em decorrência da deficiência de vitamina B2 (Riboflavina) e/ou B3 (Niacina) e/ou B6 (Piridoxina).
- D) em usuários de isoniazida (tratamento da tuberculose), não são observadas alterações orais.
- E) no hipoparatiroidismo, não se evidencia nenhuma alteração oral, entretanto, no hiperparatiroidismo, pode ser observada perda generalizada da lâmina dura entre as raízes dentárias.

47. Sobre as urgências em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) o abscesso dentoalveolar requer assistência imediata por parte do cirurgião-dentista.
- B) abscessos periodontais são raros, estando sempre indicada a antibioticoterapia.
- C) febre e linfadenopatia não se relacionam com abscessos periodontais.
- D) dores difusas e intensas sempre caracterizam abscessos dentoalveolares e periodontais.
- E) abscessos dentoalveolares e periodontais decorrem sempre da cárie dentária.

48. No que se refere às urgências em odontologia, é CORRETO afirmar que o(a)

- A) tratamento conservador das pulpopatias oferece resolutividade com baixo custo.
- B) celulite facial é sempre decorrente de patologia dentária.
- C) alvéolo vazio e a halitose não caracterizam achados clínicos da alveolite.
- D) osteomielite decorre sempre de uma alveolite ou de fraturas ósseas não tratadas.
- E) alveolite é acompanhada de dor moderada, pulsátil.

49. Considerando a adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que

- A) uma minuciosa anamnese e criterioso exame físico podem colaborar para aliviar e/ou controlar o medo e a ansiedade.
- B) o reconhecimento e a uniformização no cuidado de pacientes com necessidade especiais facilitam e agilizam a execução de procedimentos.
- C) basta criar uma regra geral de atendimento que todos poderão seguir.
- D) o fato de uma pessoa ser portadora de uma deficiência ou doença não significa que seja necessário impor uma alteração no padrão do atendimento odontológico.
- E) em caso de não haver colaboração por parte do paciente e/ou responsáveis, eticamente o profissional tem o dever de definir e realizar o tratamento.

50. Considerando a adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que

- A) o condicionamento aversivo implica estabelecer condições, nas quais só é possível a ocorrência de uma resposta: obedecer às instruções do cirurgião-dentista.
- B) se devem buscar unicamente estratégias eletrônicas e modernas para influenciar o comportamento dos pacientes.
- C) não devem ser consideradas as variáveis que, natural ou culturalmente, podem influenciar os pacientes.
- D) basta o profissional executar, de modo impessoal, rápido e indolor, todos os procedimentos.
- E) a anestesia local deve ser abolida, e todos os pacientes deverão ter seus procedimentos realizados sob anestesia geral.



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, abrangendo os Conhecimentos Específicos da categoria profissional do candidato.*
- *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!