



**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM
ÁREAS PROFISSIONAIS DE SAÚDE / 2026**

PERFIL / HOSPITALAR



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

A horizontal sequence of 20 vertical tick marks, grouped into four sets of five. The tick marks are evenly spaced and extend downwards from a horizontal baseline.

CADERNO 56

- ODONTOLOGIA -

PREZADO CANDIDATO

- Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o **PERFIL/PROGRAMA** impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.
 - Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.
 - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos estão de acordo com sua opção.
 - As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.
 - Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.
 - Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS

01. No ano de 2025, o Brasil registrou a ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional, um solvente altamente tóxico, amplamente utilizado em processos industriais e que, de forma ilegal, vem sendo incorporado a bebidas alcoólicas adulteradas. A gravidade do episódio — marcada por casos graves, sequelas neurológicas e óbitos — mobilizou as autoridades sanitárias, os serviços de vigilância epidemiológica e a imprensa nacional diante da necessidade de intensificar ações de fiscalização, comunicação de risco e orientação à população.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os casos de intoxicação exógena, incluindo por metanol, são de notificação compulsória.
- B) O aumento das notificações de casos de intoxicação por metanol após ingestão de bebidas alcoólicas é classificado como um caso esporádico.
- C) O Ministério da Saúde instituiu a Sala de Situação Nacional - Intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, para monitoramento e resposta coordenada à ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional.
- D) Uma das medidas propostas pela Anvisa para o enfrentamento do surto de intoxicação por metanol consiste em divulgar as definições de caso aos serviços de saúde atuantes em portos e aeroportos, bem como aos serviços vinculados às empresas que operam nesses locais, de modo a fortalecer a capacidade de identificação e resposta rápida aos casos suspeitos.
- E) A intoxicação por metanol é uma emergência médica que pode levar a sequelas permanentes, como a cegueira e até a morte.

02. O grande objetivo e desafio da regulação em saúde é proporcionar o cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde, tendo como base os princípios que norteiam o SUS.

Sobre a regulação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fila de espera ocorre sempre que a procura por determinado serviço é menor que a capacidade do sistema de prover os serviços.
- B) O Complexo Regulador é composto por Centrais de Regulação, as quais possuem papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais.
- C) O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos apenas na rede pública SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio.
- D) A Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade é responsável pela transferência interestadual de pacientes que necessitam de assistência de alta complexidade somente em atendimentos emergenciais.
- E) O SISREG é um software desenvolvido pelo Ministério da Saúde, de uso compulsório, que deve ser contratado por estados e municípios, com vistas a possibilitar a operacionalização das centrais de regulação.

03. A Transição Demográfica e a Transição Epidemiológica correspondem a processos históricos associados à mudança dos padrões de fecundidade, mortalidade e adoecimento das populações. No Brasil, tais transformações ocorreram de forma gradual, acompanhando alterações sociais, econômicas e sanitárias.

Considerando essas transições no contexto brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transições demográficas e epidemiológicas avançam de forma igual entre todos os grupos populacionais, pois raça e classe social não interferem nos padrões de mortalidade e morbidade.
- B) A redução da fecundidade no Brasil ocorre apenas nos grupos de maior renda, não sendo observada entre mulheres negras ou de baixa escolaridade.
- C) A transição epidemiológica reduziu, de maneira uniforme, a ocorrência de doenças infecciosas em todos os grupos populacionais, independente das condições de moradia, trabalho e acesso aos serviços de saúde.
- D) As desigualdades raciais e sociais não interferem significativamente no processo de envelhecimento populacional, uma vez que o aumento da expectativa de vida tem sido homogêneo no país.
- E) A persistência de maiores taxas de mortalidade por causas evitáveis — especialmente homicídios, acidentes e outras violências — entre pessoas negras e populações de baixa renda evidencia que os efeitos das transições demográficas e epidemiológicas são distribuídos de forma desigual no país.

04. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) e o setor de saúde suplementar coexistem, formando um modelo de sistema de saúde que combina financiamento público e privado.

Sobre a relação entre esses dois componentes do sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SUS é responsável exclusivamente pela atenção primária à saúde, enquanto os planos privados assumem integralmente as ações e serviços de média e alta complexidade.
 - B) Os serviços prestados pelo SUS a usuários de planos privados não podem ser cobrados das operadoras, uma vez que o sistema público é universal e financiado por impostos.
 - C) A saúde suplementar atua de forma substitutiva ao SUS, devendo a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) promover a defesa do interesse privado na assistência à saúde.
 - D) Beneficiários de planos de saúde mantêm pleno direito de acesso ao SUS, podendo utilizar serviços públicos, inclusive de alta complexidade, quando necessários.
 - E) As ações de vigilância em saúde — como vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental — são de responsabilidade exclusiva das operadoras de planos privados para seus beneficiários.
-

05. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios doutrinários e princípios organizacionais (ou diretrizes) que estão previstos na Constituição Federal de 1988 e detalhados na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990).

Sobre esses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A regionalização organiza as ações e serviços em redes articuladas e tem sido reforçada pelas políticas recentes de APS e de atenção especializada, visando ampliar a integralidade do cuidado.
 - B) A equidade, como princípio doutrinário, determina que todas as pessoas devem receber exatamente os mesmos serviços e recursos de saúde, independentemente de suas necessidades específicas.
 - C) A descentralização confere autonomia exclusiva aos municípios, eliminando a necessidade de pactuação interfederativa nas Comissões Intergestores.
 - D) A integralidade se limita à oferta de ações preventivas, não abrangendo ações curativas, de reabilitação ou de cuidado continuado.
 - E) A participação social deixou de ser diretriz do SUS com a reformulação dos Conselhos de Saúde entre 2023 e 2024.
-

06. Sobre a Vigilância em Saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A esporotricose humana foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
 - B) O bloqueio vacinal é uma ação definida pela Vigilância Sanitária, recomendada após a investigação de um caso suspeito ou confirmado de determinada doença imunoprevenível, com o objetivo de interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso.
 - C) As informações sobre mortalidade ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, mais evidente em menores de 1 ano nas Regiões Norte e Nordeste.
 - D) Cabe à farmacovigilância o monitoramento do perfil de segurança dos medicamentos utilizados, com o intuito de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados.
 - E) Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat), um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora.
-

07. O controle social constitui um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e expressa a participação direta da sociedade na formulação, fiscalização e avaliação das políticas públicas de saúde. Previsto na Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.142/1990, garante que usuários, trabalhadores, gestores e prestadores atuem de forma democrática, por meio de conselhos e conferências de saúde, contribuindo para a gestão participativa do sistema.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integra a estrutura regimental do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- B) A Conferência Nacional de Saúde deverá reunir-se ordinariamente, a cada dois anos, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, apenas, pelos Municípios.

- D) Compete ao Conselho Nacional de Saúde (CNS) aprovar normas sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos e outras questões no campo da bioética, além de acompanhar sua implementação.
 E) Apenas os Estados poderão estabelecer consórcio para a execução de ações e serviços de saúde.
-

08. Sobre os principais Sistemas de Informação em Saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) SIH/SUS é o Sistema de Informações Hospitalares do SUS.
 B) SIA/SUS é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.
 C) CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
 D) SIGTAP é o Sistema de Gerenciamento do Tratamento Particular.
 E) SISREG é o Sistema de Regulação.
-

09. São Redes Temáticas de Atenção à Saúde, existentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
 B) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
 C) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
 D) Rede Alyne
 E) Rede de Atenção aos transplantados
-

10. O Ministério da Saúde tem reforçado, em suas diretrizes recentes, que a equidade é princípio estruturante do SUS e que políticas específicas, como a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e a Estratégia Nacional de Enfrentamento à Violência Obstétrica (2023–2024), são fundamentais para reduzir desigualdades raciais e de gênero na atenção à saúde.

Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra limita-se à prevenção de doenças genéticas prevalentes, não incluindo ações relacionadas ao enfrentamento do racismo institucional.
 B) A equidade no SUS orienta que a oferta de serviços deve ser igual para todas as pessoas, independentemente de diferenças de raça, território, vulnerabilidade ou risco.
 C) A violência obstétrica é reconhecida como violação de direitos no SUS, e estudos nacionais demonstram que mulheres negras são mais expostas a práticas abusivas, o que exige ações específicas de equidade racial e protocolos de cuidado humanizado.
 D) A Estratégia Antirracista e a PNSIPN não se aplicam ao cuidado no pré-natal e parto, pois sua atuação está restrita à atenção ambulatorial de média complexidade.
 E) A vigilância da violência obstétrica no SUS é obrigatória, prioritariamente para os hospitais privados, diante da fragilidade dos serviços públicos para registrar casos.
-

11. “A baixa adesão ou a não imunização de crianças, jovens e adolescentes volta a acender um cenário preocupante no mundo, em especial, no Brasil. Em todo o planeta, 14,3 milhões de crianças em 2024 não receberam nenhuma dose da vacina contra difteria, tétano e coqueluche, considerada como o primeiro imunizante da infância. Já no Brasil, em 2023, 103 mil crianças não foram vacinadas, passando para 229 mil em 2024, um salto considerável de 126 mil infantes a mais sem imunização. Os dados são da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). Com essa queda na imunização, o País passou a ocupar a 17ª posição entre 20 nações com mais crianças não vacinadas no mundo.”

Sabe-se que a vacinação é a principal estratégia de controle de doenças transmissíveis. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como consequência da baixa cobertura vacinal.

- A) Epidemias
 B) Aumento da mortalidade
 C) Surtos
 D) Imunidade de rebanho
 E) Pandemia
-

12. O planejamento em saúde deve ser um processo contínuo e permanente em que se busca organizar previamente as atividades para a obtenção dos melhores resultados possíveis pretendidos na saúde. Constituem instrumentos de planejamento do SUS o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão (RAG). Assinale a alternativa que contém a correspondência CORRETA entre os referidos instrumentos de gestão e seus conceitos.

- A. Plano de Saúde (PS)
- B. Programação Anual de Saúde (PAS)
- C. Relatório de Gestão (RAG)

- | | |
|-------------|--|
| I. | Estabelece quais ações e serviços de saúde serão realizados e prevê a distribuição dos recursos orçamentários necessários para sua execução. Baseia-se em critérios de priorização para definir essas ações e serviços, observando sempre a coerência com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA). |
| II. | Trata-se do principal instrumento de planejamento para orientar a definição e a execução das ações de saúde em cada nível de gestão do SUS. Deve ser encaminhado para apreciação do Conselho de Saúde correspondente e amplamente divulgado à sociedade. Deixa claros os compromissos do governo para o setor da saúde e expressa, com base na análise situacional, as necessidades da população e as particularidades de cada esfera de gestão. |
| III. | É o instrumento de prestação de contas à sociedade, permitindo analisar a execução de um ano de gestão. Além de apresentar os resultados à população, também funciona como ferramenta de autoavaliação da gestão e garante transparência quanto aos recursos destinados e utilizados na área da saúde. |

- A) A-I, B-II, C-III
- B) A-III, B-I, C-II
- C) A-II, B-III, C-I
- D) A-II, B-I, C-III
- E) Nenhuma das anteriores

13. A América Latina figura entre as regiões mais desiguais do planeta. Heranças estruturais dos processos de colonização e ocupação do território ainda determinam as condições de vida e saúde da população. No campo da saúde, percebe-se que múltiplas dimensões de desigualdade influenciam tanto o acesso quanto a experiência dos usuários nos serviços. Fatores, como renda, nível de escolaridade, transporte e condições de moradia, seguem sendo os principais determinantes das desigualdades em saúde no país (Oliveira e Pereira, 2024). Esse cenário evidencia que nem todas as pessoas têm o mesmo acesso a consultas, exames ou tratamentos, o que levanta questões de justiça social, equidade e ética no acesso à saúde.

Considerando o enunciado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A desigualdade no acesso aos serviços de saúde fere o princípio da justiça distributiva, pois impede que todos recebam cuidados de acordo com suas necessidades.
- B) Determinantes sociais, como renda, escolaridade e moradia, repercutem na experiência do usuário nos serviços de saúde, reforçando desigualdades éticas e estruturais.
- C) Nesses casos, a equidade em saúde deve ser adotada, pois pressupõe tratar todas as pessoas igualmente, independentemente das questões relativas à renda, nível de escolaridade, transporte ou condições de moradia.
- D) O acesso desigual a consultas e exames compromete a autonomia dos indivíduos, pois limita sua capacidade de decidir sobre o próprio cuidado em tempo oportuno.
- E) A ética em saúde pública exige que políticas e serviços considerem as vulnerabilidades sociais para garantir cuidado digno e adequado a grupos historicamente marginalizados.

14. Em um município de médio porte, a Secretaria Municipal de Saúde identificou inconsistências significativas entre os dados registrados no e-SUS AB, no SIH/SUS e no SINAN. Por exemplo: um paciente atendido na Atenção Básica com suspeita de dengue teve seu caso notificado no SINAN com atraso de 12 dias; no prontuário eletrônico do e-SUS AB, constavam sinais clínicos compatíveis, mas a classificação de risco não havia sido atualizada; e, posteriormente, o mesmo paciente foi internado e registrado no SIH/SUS como caso de “febre não especificada”. Essa divergência levou à subnotificação municipal e ao atraso na elaboração do plano de contingência para arboviroses. Com base nesse cenário, qual alternativa apresenta a interpretação CORRETA segundo os princípios de uso, qualidade e integração dos Sistemas de Informação em Saúde no SUS?

- A) A inconsistência entre os bancos de dados caracteriza uma falha exclusiva da vigilância epidemiológica, que deve revisar o SINAN, visto que os demais sistemas não devem interferir no processo de notificação.

- B) A ausência de interoperabilidade e de padronização dos registros clínicos dificulta o fluxo de informações entre atenção básica, vigilância e assistência hospitalar, comprometendo a sensibilidade e a oportunidade da vigilância epidemiológica.
 - C) O registro divergente no SIH/SUS não compromete o monitoramento, pois esse sistema é destinado apenas à cobrança hospitalar e não possui impacto sobre ações de saúde pública.
 - D) A demora na notificação no SINAN é esperada em municípios de médio porte, uma vez que a legislação federal não exige integração automática com o e-SUS AB.
 - E) A subnotificação ocorre porque o e-SUS AB é o único sistema responsável por consolidar e transmitir os dados de agravos compulsórios para o SINAN.
-

15. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Redes de Atenção à Saúde se estruturam com base numa Atenção Primária forte, resolutiva e coordenadora do cuidado dos usuários.
 - B) São organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem oferecer uma atenção contínua e integral a determinada população.
 - C) Constituem gestão e oferta de serviços de saúde, de forma que as pessoas recebam um contínuo de serviços preventivos e curativos, de acordo com suas necessidades, ao longo do tempo e por meio de diferentes níveis de atenção à saúde.
 - D) Os pontos de atenção são entendidos como espaços em que são oferecidos alguns serviços de saúde, sendo a rede hospitalar a que tem maior evidência no cumprimento dos objetivos das RAS.
 - E) Ao contrário da forma de trabalho em sistemas de saúde hierárquicos, de formato piramidal e organizado, segundo a complexidade relativa de cada nível de atenção (atenção primária, de média e de alta complexidade), as RAS são espaços que visam garantir o compromisso com a melhoria da saúde da população, oferecendo serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.
-

16. No Brasil, da semana epidemiológica (SE) 1 à SE 19 de 2025, foram notificados 1.819 casos confirmados de coqueluche. Esse número representa os novos casos da doença ocorridos e identificados dentro de um período de tempo específico (as primeiras 19 Semanas Epidemiológicas) e em uma população determinada (o Brasil).

No campo dos Indicadores de Saúde e Medidas de Ocorrência, qual conceito epidemiológico mensura a frequência de novos casos de uma doença que surgem em uma população sob risco, durante um período de tempo especificado?

- A) Endemia
 - B) Mortalidade
 - C) Letalidade
 - D) Incidência
 - E) Sazonalidade
-

17. De acordo com Mendes (2011), “O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão predominante da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”.

Considerando o Modelo Médico Hegemônico, qual das alternativas abaixo NÃO representa um traço fundamental característico desse modelo?

- A) A ênfase no biologismo e a medicalização dos problemas, reduzindo a saúde ao campo estritamente individual.
 - B) O privilégio da medicina curativa em detrimento de ações de prevenção e o estímulo ao consumismo médico.
 - C) O reconhecimento dos determinantes sociais da saúde como foco prioritário das intervenções e ações.
 - D) A concepção da saúde/doença como uma mercadoria sujeita à lógica de mercado e o foco no individualismo.
 - E) A participação passiva dos usuários e a concepção da prática médica como imutável e atemporal.
-

18. De acordo com as disposições do Decreto nº 7.508/2011 sobre o planejamento em saúde, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) O planejamento da saúde é facultativo para os entes públicos municipais, devido à autonomia federativa, mas é indutor de políticas para a iniciativa privada em todo o território nacional.
- B) O Mapa da Saúde é um instrumento de planejamento de uso exclusivo dos gestores estaduais e deve ser composto apenas pelos serviços e ações prestados diretamente pelo SUS.

- C) A competência para pactuar as etapas e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional, é atribuída ao Conselho Nacional de Saúde (CNS).
 - D) O planejamento da saúde deve ser realizado de forma integrada e ascendente, do nível local até o federal, e deve garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
 - E) O processo de planejamento é de responsabilidade exclusiva dos gestores e secretarias de saúde, não sendo obrigatória a oitiva dos respectivos Conselhos de Saúde nas três esferas de governo.
-

19. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que define as Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que NÃO constitui uma atribuição comum.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
 - B) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
 - C) Responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
 - D) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
 - E) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
-

20. De acordo com o texto do Art. 200 da Constituição Federal de 1988 (Título VIII, Capítulo II, Seção II), que lista as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma atribuição que NÃO está expressamente prevista nos incisos I a VIII deste artigo.

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- D) Regulamentar o exercício profissional de todas as categorias da área da saúde, definindo currículos e exigências para registro em conselhos regionais.
- E) Colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Considerando a Ética e a Legislação profissional, é CORRETO afirmar que

- A) a Lei Federal nº 1.002/64 dispõe que o Conselho Federal de Odontologia e os Conselhos Regionais de Odontologia são os órgãos que têm por principal finalidade a supervisão da ética odontológica em todo o território nacional.
 - B) não é dever do responsável técnico, primar pela fiel aplicação do Código de Ética Odontológica na pessoa jurídica em que trabalha.
 - C) compete aos Conselhos de Odontologia fiscalizar a ética do exercício profissional, garantindo a regularidade da prática e a manutenção do prestígio e do bom conceito da classe e de seus integrantes legalmente habilitados.
 - D) não constitui infração ética realizar ou exigir procedimentos prejudiciais aos pacientes e ao profissional, contrários às normas de Vigilância Sanitária, exclusivamente para fins de auditoria ou perícia.
 - E) não constitui infração ética a participação de cirurgião-dentista e entidades prestadoras de serviços odontológicos em “vale presente” e/ou similares, bem como demais atividades mercantilistas, que contrariem o bom conceito da odontologia.
-

22. Considerando a Ética e a Legislação profissional, é CORRETO afirmar que

- A) a Resolução CFO-SEC-81, de 10 de agosto de 2009, aprovou as normas técnicas concernentes à digitalização, uso dos sistemas informatizados para a guarda e manuseio dos documentos dos prontuários dos pacientes, quanto aos Requisitos de Segurança em Documentos Eletrônicos em Saúde.
- B) a Resolução CFO-SEC-266, de 10 de junho de 2025, alterou artigos do Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO 118/2012.
- C) a Resolução CFO-SEC-238, de 05 de janeiro de 2025, criou o Programa Nacional de Tecnologia da Informação dos Conselhos de Odontologia.

- D) a Resolução CFO-SEC-277, de 12 de novembro de 2025, busca garantir maior segurança sanitária aos pacientes e profissionais, racionalizando os riscos inerentes aos procedimentos e assegurando ambientes adequados de acordo com a complexidade do serviço.
- E) a Resolução CFO-SEC-286, de 17 de novembro de 2025, constitui elemento estruturante para futuras normas destinadas à proteção da saúde dos pacientes e à valorização dos profissionais da Odontologia.
-

23. Considerando a Ética e a Legislação profissional, é CORRETO afirmar que

- A) foi autorizada a eliminação do papel quando da utilização de qualquer Nível de Garantia de Segurança (NGS), estabelecido no Manual de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde.
- B) é infração ética revelar, em caso de notificação compulsória de doença, fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício de sua profissão.
- C) não é infração ética receber remuneração, gratificação ou qualquer outro benefício por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou auditor.
- D) não constitui direito nem tão pouco é dever do profissional guardar sigilo a respeito das informações adquiridas no desempenho de suas funções.
- E) a autorização legal para eliminar o papel depende de que os sistemas informatizados para a guarda e manuseio de prontuários de pacientes atendam integralmente aos requisitos do “Nível de garantia de segurança 2 (NGS2)”, estabelecidos no Manual de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde.
-

24. Considerando o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que

- A) bolhas e ulcerações dolorosas são lesões exclusivas da estomatite aftosa recorrente.
- B) a xerostomia não se relaciona com a cárie dental nem candidíase oral.
- C) lesões reticuladas brancas, bilaterais e simétricas caracterizam exclusivamente a candidíase pseudomembranosa.
- D) a xerostomia pode estar associada à síndrome de Sjögren e dificultar a mastigação, a digestão e a fala.
- E) lesões eritematosas ou erosivas na mucosa oral decorrem exclusivamente do lúpus eritematoso sistêmico.
-

25. Acerca do diagnóstico oral e da investigação de cadeias linfáticas, é CORRETO afirmar que

- A) linfonodos submentonianos drenam apenas a ponta da língua.
- B) linfonodos submandibulares se encontram dispostos sob as bordas laterais da mandíbula e drenam a região submandibular e a porção lateral da língua.
- C) linfonodos cervicais aumentados de volume indicam somente infecções bacterianas da região de cabeça e pescoço.
- D) linfonodos cervicais aumentados de volume são patognomônicos e exclusivos do carcinoma metastático.
- E) essa investigação não é relevante, tendo em vista que a disseminação de processos patológicos infecciosos e malignos não ocorrem por via linfática nem hematogênica.
-

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

- A) os sinais e sintomas buco-dentais dos pacientes sempre são decorrentes da doença progressiva ou avançada e sem nenhuma relação com a condição buco-dental.
- B) não é necessária a conscientização dos profissionais envolvidos no cuidado do paciente pois os problemas bucais são irrelevantes.
- C) o cuidado de higiene buco-dental não se faz necessário em decorrência da presença da xerostomia e da disgeusia que são características e intratáveis.
- D) foi comprovado que não há necessidade de avaliação nem acompanhamento odontológico.
- E) xerostomia, candidose, mucosite oral e má adaptação das próteses dentárias são alguns dos problemas que podem ser manejados.
-

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

- A) servem apenas para o controle e erradicação da cárie dentária indolor desenvolvida em decorrência da xerostomia.
- B) não são úteis, pois não conseguem controlar a dor nem prevenir nem tratar as infecções buco-dentais.
- C) são desnecessários, pois o conforto físico será proporcionado pela enfermagem, o mental pelo psicólogo e o espiritual pela família ou crença religiosa.

- D) casos de dor na boca e/ou problemas com a ingestão de alimentos como nas osteonecroses mandibulares não são relevantes e dispensam qualquer cuidado odontológico.
- E) cabe ao cirurgião-dentista oferecer um cuidado odontológico humanizado a fim de evitar e controlar infecções locais, manter as funções buco-dentais visando uma sobrevida com qualidade.
-

28. Considerando a semiologia e semiotécnica empregados na odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) no exame físico, quando da inspeção intrabucal, não é necessário remover a prótese dentária total nem a parcial removível.
- B) dados complementares levantados na anamnese devem ser investigados exclusivamente através da comunicação verbal a fim de identificar todos os fatos relacionados com o paciente e com seu estado de saúde.
- C) o exame físico (extrabucal e intrabucal) não depende dos sentidos naturais do profissional e só pode ser realizado de maneira direta.
- D) os exames complementares utilizados na odontologia são apenas de imagens e biópsias.
- E) o exame clínico compreende a anamnese, o exame físico extrabucal e intrabucal, bem como a aferição dos sinais vitais.
-

29. Considerando a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) se faz necessário o uso racional de antibióticos e anti-inflamatórios observadas as diretrizes e a avaliação individualizada do risco.
- B) na cirurgia de terceiros molares e na implantodontia, é mandatório o uso de antibióticos sistemáticos para todos os pacientes no pré e pós-operatório.
- C) as prescrições antibióticas profiláticas estão indicadas para tratar a dor de origem inflamatória sem infecção.
- D) o uso de analgésicos deve ser exclusivo para casos com envolvimento sistêmico (febre, mal-estar) ou imunossupressão.
- E) na periodontia, é mandatório o uso adjunto de antimicrobianos sistêmicos com duração mínima de 60 dias.
-

30. Considerando a anestesiologia e a anestesia local em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) a associação ou não do vasoconstritor à solução anestésica não deve considerar o tempo operatório nem a profundidade anestésica nem a hemostasia local.
- B) a dose anestésica com epinefrina 1:100.000, 2 tubetes por sessão (0,036 mg de epinefrina) é recomendada para pacientes hipertensos e com comprometimento cardíaco moderado.
- C) não se deve usar a prilocaína, pois contém felipressina como vasoconstritor e induz variações na pressão arterial.
- D) é indicado o uso da bupivacaína apenas para procedimentos de curta duração e pacientes cardiopatas.
- E) o anestésico administrado em indivíduos com arritmias severas e descompensadas deverá conter epinefrina.
-

31. Considerando os distúrbios de crescimento, desenvolvimento celular e neoplasias, é CORRETO afirmar que

- A) o tabagismo pode ser associado a processos metaplásicos.
- B) processos hipotróficos e hipertróficos são irreversíveis.
- C) a capacidade hipertrófica e hiperplásica é a mesma para todos os tipos celulares.
- D) a redução da nutrição é responsável pelo aumento do metabolismo e hipertrofia celular.
- E) os mecanismos tumorigênicos são múltiplos, complexos e completamente conhecidos.
-

32. Considerando os distúrbios de crescimento, desenvolvimento celular e neoplasias, é CORRETO afirmar que

- A) a metaplasia escamosa é considerada uma adaptação celular potencialmente maligna pois sempre maligniza após dois anos.
- B) a hiperplasia celular caracteriza-se pelo aumento da taxa de divisão de células anormais, indiferenciadas e hiperfuncionantes.
- C) o aumento de fluxo sanguíneo é dispensável para o desenvolvimento de processos hipertróficos e hiperplásicos.
- D) apenas carcinógenos químicos são capazes de ativar vírus oncogênicos latentes.
- E) toda neoplasia é progressiva e irreversível, sendo imperioso a prevenção e o diagnóstico o mais precoce possível a fim de que seja instituído o tratamento adequado em tempo hábil.
-

33. Considerando os distúrbios de crescimento, desenvolvimento celular e neoplasias, é CORRETO afirmar que

- A) a hipoplasia se caracteriza pela indiferenciação celular anaplásica.
- B) a displasia é uma condição hereditária e independe de fatores de externos.

- C) toda célula neoplásica maligna é totalmente indiferenciada.
 D) a hipertrófia e a hiperplasia são adaptações celulares irreversíveis.
 E) a hipotrofia pode ser transitória e reversível.
-

34. Sobre as terapias integrativas complementares em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) focam sobre a doença, buscando o tratamento e cura com apoio e colaboração do paciente.
 B) a laserterapia através da biomodulação atua exclusivamente sobre o processo álgico e inflamatório.
 C) a hipnose não consegue controlar a dor durante procedimentos odontológicos nem a dor relacionada à disfunção temporomandibular.
 D) os Flora de Bach podem ser utilizados antes do procedimento odontológico para o controle do medo e ansiedade, gerando consequentemente redução da percepção da dor.
 E) são abordagens usadas apenas na prevenção de doenças.
-

35. Sobre as terapias integrativas complementares em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) os fitoterápicos podem contribuir para a prevenção, controle e tratamento de doenças bucais.
 B) a laserterapia está contraindicada no campo da odontopediatria e não é eficaz para tratamento de hipersensibilidade dentinária.
 C) o alho e a aroeira não têm efeito antimicrobiano sobre *S. mutans* nem *S. sanguis*.
 D) a romã e a malva não têm ação bactericida nem bacteriostática sobre bactérias gram-negativas e gram-positivas constituintes do biofilme dental.
 E) são consideradas parte da medicina convencional.
-

36. Considerando a radiologia e imaginologia odontológica, é CORRETO afirmar que

- A) a radiografia intrabucal comprehende apenas um tipo que é denominado periapical, e mostra apenas as coroas dentárias e as cristas alveolares em um único filme ou sensor, toda a maxila ou a mandíbula até a região do ramo.
 B) a radiografia extrabucal auxilia no diagnóstico e no planejamento terapêutico e independentemente de quais estruturas anatômicas devem ser investigadas a projeção será a mesma, pois só há uma.
 C) a radiografia panorâmica é uma técnica que produz uma única imagem evidenciando as estruturas faciais, permitindo a visualização da maxila, da mandíbula e das estruturas adjacentes.
 D) a tomografia computadorizada permite a sobreposição das estruturas anatômicas que se situam fora da área de interesse e não fornece uma imagem nítida.
 E) a imagem por ressonância magnética é um método de diagnóstico de alta resolução, mas causa danos biológicos.
-

37. Considerando as especialidades odontológicas, é CORRETO afirmar que a odontologia hospitalar

- A) contempla idealmente uma prática odontológica mais ampla e integrada à equipe hospitalar multidisciplinar, abrangendo cuidados de prevenção, medidas de manutenção da saúde e intervenções para garantir o atendimento integral do paciente.
 B) contempla só procedimentos cirúrgicos em crianças de tenra idade e atendimento a pacientes psiquiátricos ou com deficiência mental.
 C) é exclusiva para o atendimento de emergências e de pacientes especiais, que envolvem tanto pacientes com comorbidades ou com alguma limitação física, mental, emocional ou médica, que dificulte ou impeça o tratamento ambulatorial.
 D) se destina apenas para pacientes que necessitam de anestesia geral.
 E) consiste no atendimento exclusivo de casos de trauma bucomaxilofacial.
-

38. Considerando a cárie dentária, é CORRETO afirmar que

- A) ela é a deterioração normal e inevitável do dente causada por bactérias.
 B) o tratamento é sempre invasivo e complexo.
 C) ela não se relaciona com a qualidade da higiene bucal.
 D) ela pode ocasionar perda dentária e comprometer a capacidade mastigatória.
 E) ela não se relaciona com a polpa dentária infectada.
-

39. Sobre a cárie dentária, é CORRETO afirmar que

- A) ela não se relaciona com a perda dentária nem com a trajetória educacional, alimentar e socioeconômica das populações.
 - B) é a única causa do edentulismo identificado nas crianças, nos jovens e nos idosos brasileiros.
 - C) ela não é um grande problema, quando presente na primeira infância.
 - D) ela não se relaciona com os sulcos e as fissuras dentais profundos que podem acumular restos de alimentos.
 - E) a hipomineralização dos segundos molares deciduos pode favorecer o desenvolvimento da cárie dentária nestes dentes.
-

40. Considerando a doença periodontal, é CORRETO afirmar que ela

- A) não se relaciona com a presença de restaurações com margens mal adaptadas.
 - B) ocorre exclusivamente quando há falhas na higiene bucal.
 - C) se caracteriza só pela gengivite necrosante.
 - D) é um problema local sem repercussão sistêmica.
 - E) se relaciona com a violação do espaço biológico.
-

41. Acerca da doença periodontal, é CORRETO afirmar que

- A) ela representa um grupo de afecções que acometem unicamente o osso alveolar com aumento na carga bacteriana local.
 - B) quando ela está associada à hipossalivação moderada, ocorre uma redução na formação do biofilme local e consequente contaminação.
 - C) as bactérias *Porphyromonas gingivalis* e *Tannerella forsythia* raramente são encontradas em sítios periodontalmente doentes.
 - D) pacientes hospitalizados e imunodeprimidos raramente apresentam periodontites agressivas.
 - E) *Porphyromonas gingivalis* está fortemente associado ao início e progressão das lesões de periodontite crônica.
-

42. Tendo em vista a disfunção temporomandibular (DTM) e da dor orofacial, é CORRETO afirmar que

- A) a DTM não é passível de auto remissão e é imprescindível a realização de terapias ortodônticas e/ou ortopédicas para a prevenção ou o tratamento dessa condição.
 - B) os sintomas dor e cansaço articular são indicativos do sobreuso da estrutura e consequente irreversibilidade do processo com instalação de necrose e infecção dos músculos da mastigação.
 - C) os hábitos parafuncionais orais não são danosos e não se relacionam com o desenvolvimento da DTM nem na infância nem em idades mais avançadas.
 - D) é possível implementar medidas que visem a eliminação ou o controle de fatores de risco sabidamente relacionados com DTM.
 - E) o termo DTM se refere a um quadro clínico onde o indivíduo afetado sempre apresenta dor grau 4, som articular e limitação severa da função mandibular concomitantes.
-

43. Considerando o traumatismo dentário, é CORRETO afirmar que

- A) ele não é relevante e não requer um diagnóstico nem atendimento urgente.
 - B) ele se caracteriza sempre por avulsões e luxações complexas.
 - C) ele não se relaciona com injúrias como concussões nem fraturas de esmalte.
 - D) ele não é capaz de apresentar repercussões clínicas, funcionais, estéticas nem psicossociais.
 - E) um overjet acentuado aumenta a vulnerabilidade dos dentes anteriores a fraturas e luxações.
-

44. Sobre o câncer bucal, é CORRETO afirmar que

- A) existem muitos sintomas nos estágios iniciais e o diagnóstico é sempre realizado precocemente.
 - B) os biomarcadores podem ser promissores e servem apenas para a previsão do prognóstico.
 - C) o carcinoma espinocelular apresenta baixa taxa de morbimortalidade no Brasil.
 - D) a paracoccidioidomicose pode mimetizar as características do carcinoma de espinocelular.
 - E) o intervalo entre o diagnóstico e o início do tratamento não é relevante para o sucesso terapêutico.
-

45. Sobre o câncer bucal, é CORRETO afirmar que

- A) a magnitude deste câncer numa população está relacionada unicamente à idade.
 - B) a ocorrência de melanomas de mucosa é menos comum na boca.
 - C) o exame clínico direto e simples não é útil para a prevenção nem para o diagnóstico precoce dele.
 - D) sempre resulta de mutações genéticas sem alterações no DNA das células e com proliferação só loco regionalmente.
 - E) ele compromete e repercute apenas nos tecidos da cavidade oral sem impactar na qualidade de vida do indivíduo.
-

46. Considerando as doenças autoimunes e as lesões orais, é CORRETO afirmar que

- A) as lesões orais da psoríase são específicas, únicas e se caracterizam por estriações ulceradas na mucosa jugal.
 - B) a glossite atrófica decorre exclusivamente da artrite reumatoide associada ao Epstein-Barr.
 - C) as doenças autoimunes difusas do tecido conjuntivo se caracterizam pelo acometimento único e exclusivo da articulação temporomandibular.
 - D) a artrite reumatoide juvenil sempre se desenvolve após os 17 anos de idade e compromete exclusivamente o ligamento periodontal.
 - E) as manifestações orais podem ser os primeiros sinais e sintomas das doenças autoimunes.
-

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

- A) só acometem pacientes diabéticos, hipertensos, epilépticos e cardiopatas.
 - B) a dor é um sintoma relevante e pode estar relacionada a uma pulpite irreversível sintomática.
 - C) elas são sempre e exclusivamente de origem pulpar ou periapical.
 - D) elas são simples, sempre de fácil e rápido tratamento.
 - E) a hemorragia não controlada não exige atendimento odontológico imediato.
-

48. Sobre a adequação a comportamental do paciente para o atendimento odontológico, considerando o portador de paralisia cerebral, é CORRETO afirmar que

- A) a musicoterapia pode influenciar positivamente na reação comportamental e adaptação desses pacientes no consultório odontológico.
 - B) a musicoterapia não é capaz de favorecer a ambientação do paciente e sempre prejudica impedindo a cooperação durante o tratamento odontológico.
 - C) não é possível o condicionamento comportamental desse paciente com a musicalização e todo tratamento odontológico deverá sempre ser realizado em âmbito hospitalar
 - D) a incapacidade desses pacientes em se comunicar claramente com o cirurgião-dentista torna obrigatório o atendimento odontológico sob internação hospitalar.
 - E) não é possível o condicionamento comportamental desse paciente nem a interação entre ele, o cirurgião-dentista e familiares.
-

49. Sobre a adequação comportamental do paciente para o atendimento odontológico, considerando o portador do Transtorno do Espectro Autista (TEA), é CORRETO afirmar que

- A) na técnica da distração, o foco do paciente deverá ser mantido sempre nos instrumentos relativos ao procedimento odontológico.
 - B) ao realizar o controle de voz, sugere-se que as ordens sejam claras, objetivas e em voz baixa.
 - C) o reforço positivo está contraindicado, e as demonstrações de afeto não devem ser realizadas.
 - D) só ocorre única e exclusivamente mediante o uso de técnicas farmacológicas potentes.
 - E) a técnica dizer-mostrar-fazer é contraindicada e sempre aumenta o medo e a ansiedade do paciente.
-

50. Sobre a adequação comportamental do paciente para o atendimento odontológico, considerando o portador do Transtorno do Espectro Autista (TEA), é CORRETO afirmar que

- A o protocolo é único e não devem ser consideradas as necessidades nem as limitações específicas de cada paciente.
B) a falta de contato visual não é relevante nem interfere na interação social nem na comunicação.
C) não existem estratégias alternativas quando o tratamento convencional se mostra ineficaz.
D) a sedação consciente é terminantemente contraindicada e sempre causa estresse e desconforto ao paciente.
E) se faz necessário buscar estratégias personalizadas e adaptadas ao perfil de cada paciente.
-

**CADERNO 56
- ODONTOLOGIA -**