



***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) Surto
- 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 arbovirose. 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, resolutive 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 ofertar 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 as 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 ofertados 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 assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando 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 prevalecente 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 hipertrofia 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 algico e inflamatório.
- C) a hipnose não consegue controlar a dor durante procedimentos odontológicos nem a dor relacionada à disfunção temporomandibular.
- D) os Florais 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 compreende 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 decíduos 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 paracoccidiodomicose 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, epiléticos e cardiopatas.
  - B) a dor é um sintoma relevante e pode estar relacionada a uma pulpíte 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 -**