



**CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Reforma Sanitária Brasileira se refere a um movimento que ocorreu e findou em meados dos anos 70 no Brasil.
- B) Reforma Sanitária e Reforma Setorial da saúde são conceitos que tratam do mesmo objeto, podendo ser utilizados, assim, como sinônimos.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira inspira um movimento social ainda em construção no contexto nacional.
- D) É correto concluir que a agenda da Reforma Sanitária Brasileira tenha se esgotado.
- E) Trata-se de um movimento que contou com a participação de intelectuais, movimento estudantil, sociedade civil, entre outros, no contexto da redemocratização brasileira e que propunha a mudança estritamente do setor saúde.

**02. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- D) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- E) Considera-se telessaúde a modalidade de prestação de serviços de saúde a distância por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas.

**03. Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deverá ser maior em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**04. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, não tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) No contexto nacional, o marco de destaque na política de educação dos profissionais da saúde foi a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) no ano de 2003, que possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença, na valorização da Atenção Básica e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES), serviços de saúde e comunidade, com a finalidade de propiciar o fortalecimento do SUS.

- C) A proposta contida na PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- D) No que concerne à Educação Permanente em Saúde, a definição assumida pelo Ministério da Saúde (MS) se configura como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- E) A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

**05. Observe os conceitos abaixo descritos, considerando o Decreto 7.508/2011e associe os itens I, II, III e IV às proposições A, B, C, D.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Região de Saúde</p> <p><b>II.</b> Mapa da Saúde</p> <p><b>III.</b> Rede de Atenção à Saúde</p> <p><b>IV.</b> Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde</p> |
|--|

- |   |
|---|
| <p><b>A.</b> Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.</p> <p><b>B.</b> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.</p> <p><b>C.</b> Acordo de colaboração firmado entre entes federativos, com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.</p> <p><b>D.</b> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.**

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

**06. A seguir, apresenta-se um trecho de uma matéria publicada na Revista Radis, intitulada: “HOMENS NEGROS INVISÍVEIS NA VACINAÇÃO - As desigualdades no processo de imunização para o homem negro na pandemia de covid-19”, de Rudson Amorim, em 19 de julho de 2023:**

<p>Dados levantados e divulgados pelo Instituto Pólis apontam que, em 2021, a população negra morreu cerca de 1,5 vezes mais do que a população branca. Para ser mais específico, a projeção é de que 55% das pessoas negras internadas em estado grave por covid-19 nos hospitais vieram a óbito, enquanto apenas 34% das pessoas brancas foram impactadas pela doença nessas mesmas condições.</p> <p>Entretanto, até hoje o Ministério da Saúde e as secretarias estaduais não divulgaram os dados relacionados a raça e gênero na contagem de óbitos, o que dificulta a criação de políticas para tentar diminuir a <b>taxa de letalidade</b> da doença para esse grupo. Vale lembrar que, desde 2017, já existe a Portaria nº 344, que obriga o Ministério da Saúde a incluir dados relacionados à raça/cor em todos os documentos produzidos pelo órgão.</p>
--

**Com relação ao conceito de letalidade, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A letalidade reflete a frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- B) A letalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
- C) A letalidade é um indicador de saúde, calculada dividindo-se o número de óbitos pela população em risco.
- D) A letalidade é uma medida de frequência que considera pessoas que apresentaram, pelo menos, um episódio da doença ao longo da vida.
- E) A letalidade refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento.

**07. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), aquele que é orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, incluindo o reconhecimento de determinantes sociais e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social, corresponde à**

- A) Universalização.      B) Igualdade.      C) Equidade.      D) Integralidade.      E) Justiça social.

**08. Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.  
 B) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.  
 C) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.  
 D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção terciária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.  
 E) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos, mas não acarretará na indução de políticas para a iniciativa privada.

**09. No que se refere à Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A garantia do provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo.  
 B) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.  
 C) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nessa Portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.  
 D) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.  
 E) A garantia de uma infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes, é responsabilidade exclusiva dos municípios.

**10. Com base na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes assertivas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> ( ) Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, sendo vedada a existência de outros arranjos de adscrição.</p> <p><b>II.</b> ( ) As UBS deverão assegurar o acolhimento e escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas.</p> <p><b>III.</b> ( ) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.</p> <p><b>IV.</b> ( ) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades é atribuição exclusiva dos agentes comunitários de saúde.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**11. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, é um documento que aborda a definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à vigilância em saúde.**

**Sobre tal política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A vigilância à saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.
- B) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- C) A vigilância à saúde incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo restritamente os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- D) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- E) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade.

**12. “Medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho de um sistema de saúde”.**

**Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), este se refere ao conceito de**

- A) Prevalência.
- B) Risco.
- C) Incidência.
- D) Indicadores de saúde.
- E) Taxa de mortalidade.

**13. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- B) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- C) o Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM) foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1975 para coletar dados sobre mortalidade no país.
- D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) se refere ao Sistema de Informação que permite o acompanhamento das crianças quanto à avaliação de nascimento, crescimento e segurança alimentar.
- E) o documento básico e essencial à coleta de dados da mortalidade no Brasil é a Declaração de Óbito.

**14. De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, NÃO é considerado um dos princípios e diretrizes do SUS:**

- A) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- B) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- C) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- E) Utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

**15. No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta coletiva, com acesso em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização da Comissão Intergestores Tripartite.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.
- C) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
- D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- E) Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação de alguns critérios, segundo análise técnica de programas e projetos, entre eles, o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.

**16. Após mais de três décadas da publicação das Leis Orgânicas do Sistema Único de Saúde, a mudança no perfil de morbimortalidade tem desafiado a gestão e operacionalização do SUS diante da grande heterogeneidade dos quase seis mil municípios brasileiros.**

**Sobre a transição demográfica e epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O conceito de transição epidemiológica é utilizado para descrever e explicar as transformações nos padrões de ocorrência de doenças e causas de morte.
- B) Os padrões de doenças se modificaram ao longo do tempo, passando de um padrão marcado por enfermidades predominantemente infecciosas para um padrão de maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis.
- C) O Brasil convive com distintos padrões de transição epidemiológica, demográfica e de saúde.
- D) As desigualdades de renda e de acesso a bens essenciais, como moradia, educação, saneamento e acesso aos serviços de saúde, têm relação com os padrões de saúde de uma população.
- E) As regiões do país apresentam padrões de saúde homogêneos que se aproximam dos padrões países desenvolvidos.

**17. O planejamento tem sido reconhecido como método, ferramenta, instrumento ou técnica para a gestão, gerência ou administração e como processo social em que participam sujeitos, individuais e coletivos.**

**Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O processo de planejamento e orçamento no SUS deve ser de natureza ascendente desde a esfera municipal até a federal.
- B) A construção do Mapa da Saúde é parte integrante do processo de planejamento.
- C) O Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão são instrumentos para o planejamento no SUS.
- D) O planejamento no SUS deve ter como base territorial, especificamente, o ente federativo estadual.
- E) É o plano de saúde que norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde

**18. Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns fundamentos precisam ser assegurados para assegurar resolutividade na rede de atenção, EXCETO**

- A) Qualidade.
- B) Suficiência.
- C) Universalidade.
- D) Economia de escala.
- E) Disponibilidade de Recursos.

**19. Conforme a Lei 8.080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- B) Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde
- D) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- E) Realizar pesquisas e estudos na área de saúde

**20. A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, instituiu a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.
- B) A contratualização de serviços de saúde deverá seguir as normas e políticas específicas do serviço a ser contratualizado.
- C) Garantir os princípios da equidade e da integralidade não é uma atribuição da regulação do acesso.
- D) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde é atribuição exclusiva da educação permanente em saúde.
- E) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****21. Sobre a ética e a legislação profissional odontológicas, é CORRETO afirmar que o cirurgião- dentista**

- A) deve respeitar a autonomia do paciente.
- B) terá imediatamente o seu registro profissional cancelado, caso desrespeite o código de ética.
- C) deve evitar ter uma boa relação profissional-paciente, pois é proibido estabelecer uma relação de confiança.
- D) pode e deve explorar colega nas relações de emprego ou quando compartilhar honorários.
- E) pode e deve aliciar, desviar paciente de colega exclusivamente de instituição privada.

**22. Acerca da ética e da legislação profissional odontológicas, é CORRETO afirmar que**

- A) o cirurgião-dentista pode e deve expedir documentos odontológicos como pareceres técnicos e laudos periciais, mesmo sem ter praticado ato profissional que o justifique.
- B) é obrigatória a elaboração e a manutenção de forma legível e atualizada de prontuário e a sua conservação exclusivamente de forma física.
- C) constitui infração ética deixar de emitir laudo dos exames por imagens realizados em clínicas de radiologia.
- D) o cirurgião-dentista pode e deve usar formulários de instituições públicas para prescrever, encaminhar ou atestar fatos verificados na clínica privada e vice-versa.
- E) não cabe aos técnicos em saúde bucal nem aos auxiliares em saúde bucal resguardar o segredo profissional.

**23. Considerando a ética e a legislação profissional odontológicas, é CORRETO afirmar que**

- A) a Lei Federal Nº 4.324 instituiu o Conselho Federal de Odontologia e os Conselhos Regionais de Odontologia.
- B) a Lei Federal Nº 5.081 desconhece e nega o exercício da odontologia.
- C) as categorias técnicas e auxiliares devem executar atividades que não sejam de sua competência técnica, ética e legal sempre sob a supervisão do cirurgião-dentista.
- D) não cabe aos profissionais da odontologia a defesa dos princípios das políticas públicas de saúde nem ambientais.
- E) não é infração ética ceder consultório ou laboratório sem a observância da legislação pertinente.

**24. Ainda sobre a ética e legislação profissional odontológicas, é CORRETO afirmar que**

- A) não constitui infração ética participar indiretamente da comercialização de órgãos e tecidos humanos.
- B) o cirurgião- dentista não pode e não tem a liberdade de arbitrar seus honorários nem de evitar o aviltamento profissional.
- C) constitui infração ética se servir das entidades de classe para promoção própria ou obtenção de vantagens pessoais.
- D) a reincidência do erro, o perjúrio e a prática com dolo são circunstâncias que podem atenuar a pena do cirurgião-dentista infrator.
- E) não constitui infração ética o cirurgião-dentista assinar, em branco, folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos odontológicos.

**25. Sobre o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que o fluido corporal salivar**

- A) não possui biomarcadores e não é capaz de fornecer informações sobre o funcionamento do corpo humano.
- B) tem sido utilizado como ferramenta de diagnóstico de doenças sistêmicas e crônicas como neoplasias.
- C) é um biofluido corporal, constituído por água e apresenta um único tipo de proteína que é a mucina.
- D) apresenta diversas desvantagens e nenhuma vantagem, quando comparado ao sangue e outros fluidos corporais.
- E) serve apenas para a detecção do vírus da imunodeficiência humana (HIV).

**26. Considerando o diagnóstico das lesões brancas orais, é CORRETO afirmar que**

- A) a leucoplasia é uma infecção fúngica e sempre se manifesta como manchas brancas facilmente destacáveis da mucosa.
- B) o diagnóstico é extremamente fácil, e está contraindicada a biópsia e qualquer outro exame complementar.
- C) o líquen plano oral é uma doença inflamatória crônica, que se manifesta por lesões brancas e reticulares.
- D) a *morsicatio buccarum* é uma condição branca maligna e não se relaciona com a mordedura repetida dos tecidos orais.
- E) a candidíase oral se caracteriza por manchas brancas sempre planas, uniformes, firmemente aderidas e que nunca são destacáveis da mucosa.

**27. Sobre os cuidados paliativos e a odontologia, é CORRETO afirmar que**

- A) se deve buscar unicamente a manutenção da estética dental, mesmo que sem funcionalidade.
- B) não se deve estabelecer nem individualizar planos de tratamentos para esses pacientes.
- C) não é relevante nem necessário o cuidado oral frente a infecções oportunistas, como a candidíase oral.
- D) o cuidado oral é importante para evitar ou minimizar infecções, bem como para o bem-estar e a qualidade de vida dos pacientes terminais.
- E) a saúde geral do paciente acometido por doença terminal e sua qualidade de vida não possuem relação com a saúde oral.

**28. Sobre os cuidados paliativos e a odontologia, é CORRETO afirmar que**

- A) todos os procedimentos odontológicos podem e devem ser realizados, especialmente os implantes dentários.
- B) está proibido o uso de analgésicos, antifúngicos, antibióticos e qualquer outro produto farmacológico em pacientes terminais.
- C) as aplicações do laser de baixa potência (LBP) são contraindicadas, associadas ou não ao uso do medicamento azul de metileno.
- D) a acupuntura está terminantemente proibida e contraindicada, pois sempre causa infecção e aumenta a ansiedade dos pacientes terminais.
- E) o cuidado odontológico deve ter um caráter preventivo e curativo para o controle da sintomatologia dolorosa.

**29. Considerando a semiologia e a semiotécnica empregadas na odontologia, é CORRETO afirmar que**

- A) a avaliação rápida e superficial da mucosa oral deve ser sempre a última etapa do exame clínico intraoral.
- B) o uso de sonda periodontal é contraindicado para o exame periodontal e dispensável para a avaliação e o cuidado odontológico.
- C) o exame extraoral corresponde, apenas, à avaliação da marcha e da postura do paciente e não avalia as estruturas da cabeça e do pescoço.
- D) as etapas do exame clínico (anamnese e exame físico extra e intraoral) são irrelevantes para o diagnóstico correto.
- E) o diagnóstico e o manejo dos pacientes requerem saber ouvir e fazer as perguntas corretas com linguagem adequada, a fim de favorecer respostas verdadeiras e suficientes.

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

- A) não é possível relacionar e de nada servem os resultados obtidos nos exames complementares para avaliação do prognóstico e preservação do paciente.
- B) arguir os sinais basta para a conclusão do diagnóstico acurado, independentemente dos sintomas.
- C) se pode utilizar o diagnóstico como base da terapêutica clínica e medicamentosa para estabelecer o plano de tratamento.
- D) nunca é necessária a análise nem a interpretação de exames complementares para o diagnóstico nem para o plano de tratamento.
- E) antecedentes hereditários, pessoais e ambientais não fazem parte da história clínica do paciente.

**31. Considerando a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que o mecanismo de ação dos**

- A) anti-inflamatórios não esteroidais envolve exclusivamente a inibição da produção do ácido araquidônico a partir de uma lesão tecidual.
- B) corticoides envolve, principalmente e irreversivelmente, as enzimas cicloxigenases (COX-1 e COX-2).
- C) antibióticos envolve a degradação do ácido araquidônico para produzir mediadores inflamatórios.
- D) hemostáticos envolve, especialmente, a quebra da estabilidade dos coágulos sanguíneos, favorecendo a dissolução deles.
- E) antibióticos envolve a inibição da síntese da parede celular, o aumento da permeabilidade da parede celular, entre outros.

**32. Sobre a terapêutica medicamentosa em odontologia e o uso dos antifibrinolíticos tópicos, é CORRETO afirmar que**

- A) a celulose oxidada regenerada está contraindicada, por provocar infecções e dissolver o coágulo.
- B) a trombina tópica converte fibrinogênio em fibrina para formar coágulo e promove a ativação de fatores de coagulação.
- C) o colágeno microfibrilar não permite a aderência e ativação plaquetária.
- D) os selantes de fibrina não são capazes de formar o coágulo.
- E) tanto o colágeno microfibrilar quanto os selantes de fibrina propiciam hemorragias intencionais e estão contraindicados.

**33. Sobre a anestesiologia em odontologia, é CORRETO afirmar que a anestesia local**

- A) ocasiona sempre o bloqueio permanente e irreparável da condução de impulsos nervosos através de fármacos injetados.
  - B) representa um procedimento extremamente raro e desnecessário para todos os atendimentos odontológicos
  - C) pode apresentar como complicação algumas alterações oftalmológicas transitórias.
  - D) apresenta apenas a fratura de agulha como a única complicação possível.
  - E) é capaz de ocasionar apenas parestesia e nunca uma paralisia facial.
- 

**34. Considerando a anestesiologia em odontologia e o uso de anestésicos locais em gestantes é CORRETO afirmar que**

- A) nem o grau de ligação proteica nem o peso molecular influenciam na quantidade e velocidade de transferência do sal anestésico pela barreira placentária.
  - B) o cloridrato de bupivacaína está contraindicado para uso em gestantes em virtude da curta duração e alta toxicidade.
  - C) a lidocaína é o sal anestésico que mais apresenta riscos ao feto pela toxicidade letal e está contraindicado e totalmente proibido o seu uso em gestantes.
  - D) a prilocaina e a artcaína são os únicos sais anestésicos indicados para o uso seguro em gestantes, e nenhum deles se relaciona com a metahemoglobinemia.
  - E) os anestésicos locais são lipossolúveis e atravessam a barreira placentária por difusão passiva.
- 

**35. Considerando os distúrbios de crescimento e desenvolvimento celular, assinale a alternativa CORRETA acerca dos processos metaplásicos**

- A) Podem ser entendidos como uma substituição celular adaptativa.
  - B) Caracterizam-se pela redução do volume celular.
  - C) São a transformação celular maligna invadindo o organismo.
  - D) Caracterizam-se por atipias celulares.
  - E) Só ocorrem no organismo até os 6 anos de idade.
- 

**36. Considerando os distúrbios de crescimento e desenvolvimento celular, sobre a atrofia, é CORRETO afirmar que**

- A) no processo de envelhecimento, as células têm sua função diminuída, mas não estão doentes.
  - B) ela não se relaciona com a perda de estímulo hormonal nem nervoso.
  - C) a atrofia por inanição não se relaciona a crianças nem adultos de regiões onde a fome é endêmica.
  - D) ela não se relaciona com a compressão nem com a diminuição do suprimento sanguíneo.
  - E) o desuso é a sua única causa, decorrente sempre de uma fratura óssea.
- 

**37. Considerando os distúrbios de crescimento, desenvolvimento celular e os processos neoplásicos, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Processos hipertróficos caracterizam-se pelo aumento no número de células.
  - B) Processos hiperplásicos ocorrem exclusivamente no decurso de processos regenerativos.
  - C) Lesões orais displásicas ou neoplásicas podem se desenvolver após alguns anos de imunossupressão.
  - D) Apenas 4% das neoplasias humanas se relacionam a fatores ambientais e todas advêm de um processo displásico.
  - E) O carcinoma escamo celular oral é 100% hereditário, transmissível, contagioso, incurável e mórbido.
- 

**38. Considerando a ortopedia funcional dos maxilares e a ortodontia, é CORRETO afirmar sobre a interposição lingual que ela**

- A) sempre ocasiona uma inclinação dos incisivos superiores para a face palatina e inferiores para a face lingual.
  - B) não se relaciona com a mordida aberta.
  - C) é sempre decorrente da sucção de dedo ou chupeta.
  - D) não se relaciona com a sucção digital.
  - E) pode ser uma consequência da deglutição atípica.
-

**39. Sobre as especialidades odontológicas e as terapias integrativas complementares, é CORRETO afirmar que**

- A) as dores na articulação temporomandibular, músculos mastigatórios, dores na cabeça, face e orelhas são consideradas como dores orofaciais relacionadas à disfunção temporomandibular.
  - B) a implantodontia é incapaz de fornecer bons resultados estéticos e protéticos para o paciente e não há como evitar a peri-implantite nem as complicações biológicas.
  - C) a fitoterapia é uma especialidade odontológica que busca produtos com maior toxicidade, maior atividade farmacológica e biocompatíveis, além de custos mais acessíveis à população.
  - D) através da Resolução CFO-258/2023, a odontologia hospitalar foi reconhecida como especialidade odontológica.
  - E) através da Resolução CFO-62/2018, a hipnose, a ozonioterapia e a terapia floral foram reconhecidas como habilitações odontológicas.
- 

**40. Considerando a cárie dentária e o flúor, é CORRETO afirmar que**

- A) nunca foi explicado cientificamente o mecanismo de atuação do flúor e sua relação com a cárie dentária.
  - B) a fluorose não é um problema de saúde bucal e afeta a estrutura dos dentes de forma transitória.
  - C) o excesso de flúor ou a acumulação no organismo não ocasionam efeitos adversos à saúde.
  - D) o efeito preventivo do flúor contra a cárie dental é perene após a primeira exposição.
  - E) em 1974, a fluoretação das águas se tornou obrigatória no Brasil, onde exista estação de tratamento de água.
- 

**41. Sobre as oclusopatias, é CORRETO afirmar que**

- A) são irrelevantes e não são detectáveis na infância.
  - B) apresentam exclusivamente repercussões musculares e ósseas.
  - C) apresentam exclusivamente repercussões dentárias e musculares.
  - D) apresentam exclusivamente repercussões ósseas e dentárias.
  - E) são também denominadas de maloclusões.
- 

**42. Acerca dos traumatismos dentários, é CORRETO afirmar que**

- A) sempre ocorre a recuperação total do ligamento periodontal em até 15 minutos após uma luxação dental.
  - B) as intrusões dentárias são irrelevantes tanto para a dentição decídua quanto permanente.
  - C) sempre incorrerá em perda dental total e imediata com possibilidade de necrose óssea.
  - D) pode ocorrer mobilidade dentária e sensibilidade ao toque.
  - E) se caracterizam exclusivamente pela fratura da coroa e da raiz dental.
- 

**43. Considerando o câncer bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) lesões leucoplásicas, eritoplásicas e leucoeritoplásicas não se constituem em desordens orais potencialmente malignas nem se relacionam com o câncer bucal.
  - B) acomete mais os indivíduos jovens até 18 anos de idade em decorrência de higiene bucal precária e independentemente do gênero.
  - C) se relaciona exclusivamente com a queilite actínica e não é possível prevenir a ocorrência nem a progressão.
  - D) os fatores de risco estabelecidos na literatura incluem o tabaco e excluem o consumo excessivo de álcool e a mastigação de betel contendo noz de areca.
  - E) se relaciona com as desordens orais potencialmente malignas, as quais incluem algumas condições hereditárias, como a epidermólise bolhosa.
- 

**44. Sobre os genes relacionados à carcinogênese bucal, é CORRETO afirmar que**

- A) o oncogene FGF3 proporciona a proliferação celular e a formação de novos vasos.
  - B) os genes supressores de tumor apresentam um caráter dominante.
  - C) os genes supressores de tumor HRAS e P53 desencadeiam a replicação celular.
  - D) os oncogenes MYC e RB1 interrompem o ciclo celular.
  - E) o oncogene BCL2 induz a célula à apoptose.
-

**45. Considerando as lesões orais e as manifestações sistêmicas, é CORRETO afirmar que**

- A) distúrbios inflamatórios intestinais não se relacionam com lesões orais.
- B) a doença de Addison caracteriza-se pela hipopigmentação oral e cutânea.
- C) na anemia, a depressão hematopoiética não repercute na boca e, desse modo, não existem alterações bucais.
- D) a única manifestação clínica da lipídotrofinose é a macroglossia.
- E) lesões esbranquiçadas no dorso e lateral da língua, assim como placas brancas distribuídas no assoalho da boca, dor e ardor bucal, podem estar relacionadas à estomatite urêmica.

**46. Sobre a sífilis e as lesões orais, é CORRETO afirmar que**

- A) o cancro isolado é encontrado na sífilis primária, e lesões múltiplas são típicas da sífilis secundária.
- B) a sífilis terciária concentra o pico máximo da presença de lesões e de sintomatologia clínica e acomete mais de 80% dos indivíduos.
- C) as lesões orais são identificadas exclusivamente na língua e em nenhuma outra localização extragenital.
- D) as lesões da sífilis secundária só aparecem após a resolução completa da lesão primária.
- E) 100% dos cancros iniciais são orais na sífilis primária e só ocorrem nesse primeiro estágio da doença.

**47. Sobre a Angina de Ludwig, é CORRETO afirmar que**

- A) é uma celulite, que se espalha de maneira agressiva e rápida.
- B) envolve, apenas, o espaço submentoniano.
- C) não há possibilidade de comprometimento das vias aéreas.
- D) não se relaciona com infecções dentárias.
- E) ocorre exclusivamente em indivíduos com distúrbios de imunossupressão.

**48. Acerca das pulpites dentárias, é CORRETO afirmar que**

- A) a trombose do seio cavernoso não se relaciona com elas.
- B) as alterações vasculares inflamatórias aumentam o volume da polpa.
- C) a disseminação da infecção pulpar não é relevante e nem afeta as estruturas ósseas.
- D) a mobilidade e a sensibilidade à percussão são características inequívocas da pulpíte reversível.
- E) a pulpíte hiperplásica crônica só ocorre em indivíduos acima dos 60 anos de idade.

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

- A) não há diferença entre o tratamento de crianças e adultos, portanto basta agendar e atender normalmente com intervalos de 15 minutos entre os pacientes.
- B) o tratamento infantil funciona exclusivamente numa relação de um para um, que é o modo como se relacionam o dentista e a criança.
- C) basta ter destreza manual e será possível fornecer o tratamento odontológico ideal para as crianças, independentemente da colaboração delas.
- D) para evitar a falta de cooperação e conseguir realizar o tratamento odontológico, está indicado o controle farmacológico profundo para adultos e crianças a partir do primeiro atendimento.
- E) a técnica de “mão sobre a boca” busca obter a atenção e o silêncio da criança, para que ela possa escutar o dentista, mas é controversa.

**50. Ainda sobre a adequação comportamental do paciente para atendimento odontológico, é CORRETO afirmar que**

- A) se nenhuma comunicação é possível devido à criança estar gritando e chorando, é mandatório utilizar a técnica “mão sobre a boca com restrições das vias aéreas”, independentemente da idade da criança.
- B) se deve incentivar o mau comportamento da criança e adiar as consultas até os 12 anos de idade, quando a criança voltará mais colaborativa em decorrência de dor e cáries dentárias avançadas.
- C) são importantes a comunicação, a compreensão, e o profissional precisa transmitir segurança e tranquilidade, a fim de favorecer uma permanência mais tranquila na cadeira do dentista.
- D) não se faz necessária a aquisição de confiança nem do adulto, nem da criança e/ou do responsável, pois é uma mera prestação de serviço esporádica.
- E) a técnica “dizer – mostrar – fazer” está em desuso em virtude de sua complexidade e agressividade e, do ponto de vista psicológico, pode ser agravante para a criança.

**CADERNO 56**  
**- ODONTOLOGIA -**