

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.

Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda.
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.

Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- () Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- () O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adscrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:

- | | |
|-------------|---|
| I. | Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta. |
| II. | Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde. |
| III. | Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde; |

IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.**Estão CORRETAS apenas**

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

13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais. Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território. Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
E) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam

16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
D) A vigilância da saúde do trabalhador.
E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.

17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado. Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
- B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
- C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
- D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre o Código de Ética Odontológica (CEO) brasileiro, é CORRETO afirmar que

- A) alegação de ignorância ou a má compreensão dos preceitos desse Código eximem de penalidade o infrator.
- B) desde a sua criação, constam apenas duas versões editadas pelo Conselho Federal de Odontologia.
- C) ele não tem nenhuma relação com o “Código de Deontologia Odontológica”.
- D) ele se apresenta como um conjunto de prescrições, baseadas na noção filosófica de respeito, dever e obrigações sociais.
- E) ele foi instituído em 1917 e regulamentou o exercício da odontologia e da ética profissional.

22. Acerca da Ética e da Legislação profissional odontológica, é CORRETO afirmar que

- A) quaisquer infrações do código de ética odontológica ensejarão sempre e imediatamente em censura pública e em publicação oficial.
 - B) é dever fundamental apenas e exclusivamente do cirurgião-dentista cumprir e fazer cumprir os preceitos éticos e legais da profissão.
 - C) não há nenhuma infração do código de ética odontológica que possa ocasionar a suspensão nem a cassação do exercício profissional
 - D) é dever fundamental dos inscritos elaborar e manter atualizados os prontuários na forma das normas em vigor, incluindo os prontuários digitais.
 - E) o profissional inscrito poderá utilizar meios de comunicação para conceder entrevistas ou palestras públicas com autopromoção e sensacionalismo.
-

23. Considerando a Legislação profissional odontológica, é CORRETO afirmar que

- A) a Lei Federal Nº 11.889, de 13/11/2009, regulamentou o exercício da profissão de técnico em saúde bucal.
 - B) a Lei Federal Nº 6.710, de 05/11/1979, dispõe sobre a profissão de técnico em prótese dentária.
 - C) a Lei Federal Nº 11.890, de 13/12/2009, regulamentou o exercício da profissão de auxiliar em saúde bucal.
 - D) a Lei Federal Nº 5.081, de 18/06/1971, instituiu o Conselho Federal de Odontologia e os Conselhos Regionais de Odontologia
 - E) a Lei Federal Nº 4.324, de 18/06/1971, regula o exercício da Odontologia.
-

24. Considerando o diagnóstico oral, é CORRETO afirmar que o termo

- A) mácula se refere a uma lesão sólida com menos de 5mm de diâmetro de coloração normal.
 - B) vesícula se refere a uma bolha superficial, com 5mm ou menos de diâmetro, e preenchida geralmente por um líquido claro.
 - C) pústula se refere a uma lesão sólida com mudança de coloração e superfície áspera.
 - D) unilocular se refere a uma lesão radiotransparente apresentando diversos compartimentos.
 - E) telegiectasia se refere a uma ulceração estreita também denominada de fenda ou sulco.
-

25. Considerando o diagnóstico oral, sobre a língua geográfica, é CORRETO afirmar que

- A) ela tem cura e se caracteriza por dor aguda e está presente em todos os portadores de psoríase com o aprofundamento das fissuras.
 - B) ela se caracteriza por placas extensas e uniformes de coloração amarela, acomete só a borda da língua e é 100% sensível.
 - C) é uma alteração oral exclusiva de tabagistas e portadores do vírus da imunodeficiência adquirida (HIV).
 - D) a lesão se apresenta uniforme e de aspecto imutável sempre em dorso da língua.
 - E) também conhecida como eritema migratório ou glossite migratória benigna, consiste em uma condição de etiologia desconhecida.
-

26. Considerando o diagnóstico oral, meios e métodos diagnósticos, é CORRETO afirmar que

- A) a saliva não serve como meio de diagnóstico, é de difícil coleta e só apresenta desvantagens.
 - B) a análise imunohistoquímica é um exame complementar ao exame anatomopatológico.
 - C) exames laboratoriais e exames de imagem são sempre inconclusivos e dispensáveis no diagnóstico das lesões orais.
 - D) os exames complementares são solicitados só para se descartar um diagnóstico clínico oral.
 - E) a ultrassonografia ou ecografia é um exame de imagem invasivo e permite visualizar, com detalhes, as movimentações de órgãos e tecidos.
-

27. Considerando o diagnóstico oral e os tumores odontogênicos, é CORRETO afirmar que

- A) o tumor odontogênico adenomatoide é um tumor odontogênico maligno misto.
 - B) o fibroma ameloblástico é um tumor bastante comum e oriundo, exclusivamente, do epitélio odontogênico.
 - C) o ameloblastoma é um tumor do epitélio odontogênico de crescimento lento e altamente destrutivo localmente.
 - D) todos os tumores odontogênicos são formações patológicas malignas com atipias liquidas encapsuladas e que metastizam.
 - E) as reabsorções radiculares adjacentes ao tumor nunca ocorrem no ameloblastoma multicístico.
-

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

- A) os cuidados devem ser direcionados a pessoas que enfrentam diagnósticos de doenças curáveis.
 - B) o plano de cuidados se baseia exclusivamente na manutenção da mastigação e da deglutição.
 - C) os únicos problemas orais a serem tratados são a candidíase e a perda do paladar.
 - D) o cirurgião-dentista deve integrar a equipe interdisciplinar desde o momento da definição do plano de cuidados.
 - E) não é útil e serve apenas para “garantir” o acolhimento ao paciente terminal.
-

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

- A) o paciente não tem autonomia, e são observadas exclusivamente as condições biológicas, independentemente de princípios éticos.
 - B) a obstinação terapêutica é o foco da assistência paliativista, a qual apressa a morte.
 - C) a falta de assistência odontológica não é capaz de interferir na saúde bucal nem geral de pacientes dependentes e com risco de vida.
 - D) se dedicam apenas à remoção de todos os dentes para evitar cárie, dor e infecção.
 - E) é possível realizar tratamentos específicos, personalizados e em momento oportuno, a fim de evitar desconforto desnecessário.
-

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

- A) buscam investigar os sinais clínicos identificados sem considerar os sintomas apresentados pelo paciente.
 - B) permitem só a identificação de patologias orais simples, mas não permitem identificar as mais complexas nem as que causam riscos graves e imediatos ao paciente.
 - C) não é possível divergir e, portanto, devem ser seguidos os diagnósticos clínicos previamente estabelecidos por outrem.
 - D) a identificação de halitose e pus não têm nenhum significado diagnóstico e devem ser descartados, se detectados.
 - E) é necessário percorrer metodicamente os caminhos semiológicos e proceder aos exames complementares necessários.
-

31. Sobre a terapêutica medicamentosa em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) não é competência do cirurgião-dentista prescrever nem aplicar medicação de urgência, no caso de acidentes graves e mesmo que comprometam a vida e a saúde do seu paciente.
 - B) compete ao cirurgião-dentista o direito de prescrever e aplicar especialidades farmacêuticas apenas e exclusivamente de uso interno e indicadas na odontologia.
 - C) o cirurgião-dentista possui competência legal e técnica para prescrever analgésicos opioides e não opioides.
 - D) não cabe ao cirurgião-dentista a prescrição de antifúngicos nem antivirais em nenhuma circunstância.
 - E) as classes de medicamentos autorizadas para utilização e prescrição na odontologia são restritas aos antibióticos e anti-inflamatórios esteroides e não esteroides.
-

32. Sobre a anestesiologia em odontologia, é CORRETO afirmar que

- A) cremes e aerossóis anestésicos não funcionam e não são utilizados na odontologia.
 - B) a anestesia geral não é necessária nem utilizada nos procedimentos cirúrgicos odontológicos simples nem complexos.
 - C) a lidocaína deixou de ser utilizada como anestésico local em decorrência da necrose tecidual.
 - D) a sedação está contraindicada para pacientes com ansiedade ou crises de pânico.
 - E) a prilocaína é um dos anestésicos locais mais comumente utilizados.
-

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

- A) a hiperplasia coronoide é sempre bilateral e de auto resolução espontânea.
 - B) a displasia ectodérmica é capaz de promover a hipoplasia ou aplasia dental.
 - C) a hipoplasia condilar é sempre congênita e extremamente comum.
 - D) a displasia odontomaxilar segmentar tem causa conhecida e é frequentemente descoberta após os 60 anos de idade.
 - E) a hiperplasia epitelial focal se caracteriza pelo crescimento de células atípicas para dentro do tecido conjuntivo subjacente.
-

34. Considerando os distúrbios de crescimento, desenvolvimento celular e a hiperplasia condilar, é CORRETO afirmar que

- A) é uma condição autolimitante, e o tratamento depende do grau de dificuldade funcional e da alteração estética.
 - B) a única alteração clínica e funcional é a mordida aberta que é tratada exclusivamente pela ortodontia e em qualquer idade.
 - C) o único tratamento indicado para a hiperplasia condilar é a condilectomia sempre bilateral.
 - D) se caracteriza pelo crescimento condilar contínuo e com alterações das células ósseas, identificadas histopatologicamente como atípicas.
 - E) se caracteriza pelo crescimento deficiente do côndilo mandibular e pela aplasia condilar.
-

35. Considerando os processos neoplásicos e o osteossarcoma dos maxilares, é CORRETO afirmar que

- A) é um sarcoma osteogênico benigno que acomete as crianças na faixa etária entre 4 e 8 anos.
 - B) são bastante comuns e representam 98% dos osteossarcomas em todos os sítios anatômicos, inclusive com altas taxas de cura.
 - C) 98% dos casos são diagnosticados no ramo ascendente da mandíbula e são incuráveis em qualquer estadiamento e idade.
 - D) a doença local descontrolada é uma das causas de morte associadas a eles e pode ocorrer dentro de dois anos do tratamento inicial.
 - E) podem ser diagnosticados em qualquer idade com prevalência para as crianças na faixa etária entre 4 e 8 anos e sempre metastizam.
-

36. Considerando as especialidades odontológicas e o tratamento endodôntico, é CORRETO afirmar que

- A) a polpa dental é um tecido conjuntivo fibroso, pobremente vascularizado e restrito ao interior da raiz do dente.
 - B) a configuração dos canais é apenas um espaço tubular único e simples.
 - C) o único fator determinante de modificação anatômica morfológica da cavidade pulpar é a idade.
 - D) quando um dente permanente erupciona na cavidade bucal, a formação radicular já está completa e definida.
 - E) a polpa e a dentina mantêm entre si uma relação fisiológica e patológica nos processos inflamatórios.
-

37. Sobre as especialidades odontológicas, é CORRETO afirmar que

- A) cabe à odontologia do trabalho apenas identificar os fatores ambientais que possam representar risco à saúde oral do trabalhador e nada mais.
 - B) a odontologia legal difere da odontologia forense e a ela não compete apresentar evidências dentárias nem assistir as autoridades judiciárias.
 - C) a dentística é a única especialidade que promove a função, a harmonia e a estética bucomaxilofaciais.
 - D) cabe à odontogeriatria identificar que as varicosidades sublinguais, a língua saburrosa e a estomatite por dentadura são algumas das alterações de normalidade mais comuns em idosos.
 - E) cabe à endodontia diagnosticar por meio de avaliação clínica e imaginológica e tratar exclusivamente as doenças que acometem a polpa dentária e não o periápice.
-

38. Considerando as terapias integrativas e complementares, sobre a laserterapia, é CORRETO afirmar que

- A) o laser de baixa potência associado a corantes específicos apresenta potencial antimicrobiano.
 - B) o laser de baixa potência não é capaz de aliviar a dor da articulação temporomandibular.
 - C) o único laser de alta potência utilizado na odontologia é o de érbio.
 - D) o laser de baixa potência pode reparar tecidos, mas não é capaz de acelerar o processo de cicatrização.
 - E) o laser de baixa potência pode aliviar a dor, mas não é capaz de reduzir processos inflamatórios.
-

39. Considerando as terapias integrativas e complementares, sobre a ozonioterapia, é CORRETO afirmar que

- A) ela tem ação antimicrobiana e é capaz de influenciar a resposta imunológica do paciente.
 - B) o ozônio só tem ação contra as bactérias e não atua sobre nenhum outro microorganismo.
 - C) ela é contraindicada nos casos de osteomielite e osteoradionecrose dos maxilares.
 - D) é vedado o seu uso na odontologia, exceto na endodontia.
 - E) é permitido o seu uso apenas na periodontia e exclusivamente para a prevenção dos quadros inflamatórios/infecciosos.
-

40. Sobre a cárie dentária, é CORRETO afirmar que

- A) ela é inofensiva e não se relaciona com a ingestão de sacarose nem déficit de higiene oral.
 - B) ela foi erradicada desde o advento da fluoretação das águas e deixou de ser um problema de saúde oral dos brasileiros.
 - C) ela não se relaciona com a disbiose oral nem com o crescimento excessivo de bactérias patogênicas.
 - D) a redução do fluxo salivar, dificuldade de higienização e alteração dos hábitos alimentares podem contribuir para um incremento dela na população idosa.
 - E) a doença periodontal não se relaciona com ela nem em casos de recessões gengivais, em que a raiz fica exposta.
-

41. Considerando o paciente idoso e a doença periodontal, é CORRETO afirmar que

- A) o acúmulo de placa bacteriana em idosos fragilizados não se relaciona com condições sistêmicas de risco, como a má nutrição, pneumonias nem doenças cardiovasculares.
 - B) mesmo que ocorra a dificuldade de realização da higiene oral, não há interferência com o controle do biofilme dental.
 - C) os tecidos periodontais sofrem retração e apresentam aumento do colágeno, da queratinização da gengiva e da inserção.
 - D) a idade pode ser um fator de risco importante, quando associada a outros fatores, como a presença de biofilme, tabagismo e higiene deficiente.
 - E) com o envelhecimento, algumas modificações ocorrem no periodonto, que se torna mais resistente e protegido contra as inflamações.
-

42. Sobre a dor orofacial, é CORRETO afirmar que

- A) a dor facial atípica se caracteriza por episódios curtos, agudos e com auto resolução em 100% dos casos.
 - B) as neuralgias faciais podem produzir dores semelhantes às dores de origem dentária.
 - C) a neuralgia do trigêmeo é a mais simples, inócua e de fácil diagnóstico das neuralgias.
 - D) a neuralgia glossofaríngea é muito mais comum e frequente que a neuralgia do trigêmeo.
 - E) a neuralgia do trigêmeo é sempre decorrente de um tumor intracraniano.
-

43. Sobre o carcinoma escamo celular oral, é CORRETO afirmar que

- A) sempre apresenta uma superfície lisa com coloração rosa-avermelhada, crescimento exofítico e indolor.
 - B) pode ser precedido, ou não, por lesões com potencial de malignização, como a eritroleucoplasia.
 - C) a destruição do osso adjacente ocorre sempre de modo rápido e indolor, sendo radiotransparente e com margens bem delimitadas.
 - D) no trajeto do seu crescimento, a destruição é mínima e nunca ocorre a invasão perineural.
 - E) tem apresentação clínica única e patognomônica que favorece o diagnóstico, sobretudo na fase inicial.
-

44. Considerando o diagnóstico do carcinoma escamo celular oral, é CORRETO afirmar que

- A) biomarcadores salivares não são capazes de identificá-lo nos diferentes estágios.
 - B) biomarcadores salivares não permitem a identificação de reincidências tumorais.
 - C) os níveis salivares de anticorpos como o anti-p53 não são importantes e nem se relacionam com a diferenciação celular do carcinoma.
 - D) a interleucina é um biomarcador salivar e pode contribuir para o diagnóstico desse câncer.
 - E) biomarcadores salivares são inúteis, imprecisos e não auxiliam no diagnóstico desse câncer.
-

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

- A) a granulomatose orofacial se caracteriza unicamente pelo edema lingual hemilateral sempre decorrente da avitaminose A, sem nunca desenvolver fibrose.
 - B) aftas típicas comuns envolvem o palato e a orofaringe diferindo das ulcerações aftosas da síndrome de Behçet que acometem unicamente o lábio inferior.
 - C) a pioestomatite vegetante exibe pústulas amareladas sobre uma mucosa oral eritematosa e podem preceder ou aparecer ao mesmo tempo que os sintomas intestinais.
 - D) a estomatite aftosa recorrente não se relaciona com estresse nem com a imunodesregulação sistêmica.
 - E) a estomatite urêmica é extremamente comum e se caracteriza por placas avermelhadas indolores situadas exclusivamente no palato.
-

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

- A) o hiperparatireoidismo é sempre expresso através de lesões mandibulares sempre solitárias e com duplicação da lâmina dura em torno das raízes dentárias.
- B) a hipopigmentação branca acinzentada da mucosa oral labial sempre indica a doença de Addison ou o hipoadrenocorticismo.
- C) áreas focais de placas eritematosas e atrofia no dorso da língua podem indicar anemia perniciosa.
- D) as úlceras aftosas orais são lesões patognomônicas e exclusivas da doença de Crohn.
- E) a amiloidose limitada a órgãos pode se apresentar em várias partes do corpo, exceto na cavidade oral.

47. Sobre as urgências em odontologia e os traumatismos alvéolo dentários, é CORRETO afirmar que

- A) é uma situação simples, e o atendimento poderá ser agendado em até 28 dias para aliviar os sintomas dolorosos e tratar as infecções.
- B) a subluxação se caracteriza pelo deslocamento lateral com aumento do espaço periodontal e sempre com fratura óssea alveolar.
- C) as fraturas radiculares apicais podem coexistir com a porção coronária do dente com pouca ou nenhuma mobilidade e pode ocorrer a fratura alveolar.
- D) a extrusão se caracteriza pela expulsão total do dente do alvéolo com a ruptura do ligamento periodontal.
- E) as fraturas alveolares sempre envolvem o alvéolo dentário e fraturas radiculares nos terços apical, médio e cervical.

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

- A) em casos de alergia, diarreia ou outros sinais e sintomas em reação à medicação prescrita, o paciente não deve suspender seu uso e deve aguardar 30 dias para retornar para o profissional.
- B) os analgésicos e anti-inflamatórios devem ser utilizados, em média, de 15 a 20 dias; já os antibióticos devem ser administrados, em média, de 30 a 35 dias e ambos de modo ininterrupto.
- C) no caso de pericoronarites, a exodontia deve ser realizada imediatamente e está contraindicada a prescrição de medicação anti-inflamatória, antibiótica e analgésica.
- D) no caso de hemorragias dento/alveolares e/ou feridas cirúrgicas orais, não há nenhuma conduta local a ser administrada, e o paciente deverá ser encaminhado para atendimento hospitalar imediato.
- E) de acordo com os casos, além de prescrever/medicar, devem ser realizadas intervenções, tais como: pulpectomia, exodontia, drenagem, etc.

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

- A) a única técnica que funciona e deve ser realizada em todas as situações é o controle de voz independentemente da idade ou particularidades da criança.
- B) se deve usar a comunicação não verbal única e exclusivamente para todas as crianças e com o reforço positivo em todas as situações.
- C) está contraindicada a distração e se deve utilizar sempre a estabilização protetora – contenção física independentemente da presença/ausência ou autorização do responsável.
- D) podem ser utilizadas técnicas não farmacológicas, como dizer-mostrar-fazer, reforço positivo entre outras.
- E) técnicas farmacológicas não devem e não podem ser realizadas através da sedação consciente nem da sedação inconsciente.

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

- A) em todas as situações, atendimentos e para todas as crianças, devem ser utilizadas medicações farmacológicas trinta minutos antes do início.
- B) é importante identificar as particularidades e a fase de desenvolvimento em que o paciente se encontra, avaliar a maturidade emocional e psicológica, a fim de escolher a técnica de abordagem.
- C) o gerenciamento do comportamento da criança é de responsabilidade única, geral e total do(a) responsável pela criança, o (a) qual deverá guiar o atendimento odontológico.
- D) ética e legalmente, o (a) responsável pela criança não tem o direito de ficar junto a ela e é sempre melhor retirá-lo(a) do local de atendimento, mesmo que à força.
- E) o manejo infantil visa estabelecer uma comunicação rápida e direta com a criança e não construir uma relação de confiança nem prevenir, nem aliviar o medo, nem a ansiedade.

CADERNO 56
- ODONTOLOGIA -