

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

01. O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- C) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.
- D) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.

02. Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) eficiência.
- C) externalidades.
- D) custo-benefício.

03. O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficiência
- B) efetividade
- C) equidade
- D) eficácia

04. O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- C) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

05. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) câncer de colo de útero e de mama.
- C) acidentes e violências.

D) promoção da saúde e atenção básica.

06. As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intraestaduais e interestaduais.
- B) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- C) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

07. No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) uma estratégia de regulação assistencial.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- D) um processo de auditoria assistencial.

08. Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A cobertura dos serviços de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

09. Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- C) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinela.

10. A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica.
- C) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.
- D) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.

CONHECIMENTOS GERAIS NA ÁREA DE ODONTOLOGIA

11. O uso de soluções anestésicas que contêm prilocaína deve ser evitado em pacientes que relatam na anamnese:

- A) hipotireoidismo.
- B) *Diabetes mellitus*.
- C) Metemoglobinemia congênita.
- D) Ansiedade.

12. A droga mais importante para reversão do quadro de choque anafilático é:

- A) adrenalina.
- B) anti-histamínico.
- C) corticosteróide.
- D) antiinflamatório.

13. O profissional de saúde encontra-se exposto a diversos riscos na sua prática diária. Para minimizar, prevenir ou reduzir estes riscos medidas de precauções-padrão são adotadas. Em relação a tais medidas, marque a opção **FALSA**.

- A) Utilizar Equipamentos de Proteção Individual – EPIs.
- B) Lavar as mãos antes e após o contato com o paciente.
- C) Lavar as mãos entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
- D) Não manipular material perfuro-cortante.

14. Em relação à manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos, assinale a afirmativa **FALSA**.

- A) Reduz os dispêndios com equipamentos odontológicos e garante a segurança de seus usuários.
- B) Evita o elevado custo social causado pelo maior tempo de indisponibilidade de uso desses equipamentos, devido a deficiências em sua gerência e manutenção.
- C) Manutenção preventiva é a intervenção prevista, preparada e programada antes do provável aparecimento de uma falha.
- D) A manutenção preventiva é sempre sistemática ou programada, feita sem intervalos de tempo fixos preestabelecidos.

15. Sobre a utilização do raio-x odontológico, é correto afirmar que:

- A) a equipe deve manter-se à distância de, pelo menos, 1 m do cabeçote e do paciente
- B) o equipamento de radiografia extra-oral deve ser instalado em sala específica, atendendo aos mesmos requisitos da radiografia intra-oral
- C) deve haver uma vestimenta plumbífera que garanta a proteção do tronco dos pacientes, incluindo tireóide e gônadas, com pelo menos o equivalente a 0,25 mm de chumbo

D) os equipamentos de raios X para uso odontológico não necessitam de certificação da blindagem do cabeçote quanto à radiação de fuga.

16. Uma criança com 3 anos de idade, 15 kg, deglutiu 10ml de gel (1,23% de flúor) numa aplicação tópica em consultório odontológico. O tratamento imediato mais apropriado consiste em

- A) diminuir a quantidade de flúor disponível para absorção através da indução do vômito, administração de hidróxido de alumínio na forma de gel e cálcio por via oral.
- B) iniciar monitoramento cardíaco.
- C) observar por uma hora as reações da criança.
- D) administrar solução de gluconato de cálcio 10% via intravenosa.

17. No relacionamento entre os membros da equipe de saúde constituem deveres fundamentais guardar segredo profissional, **EXCETO** quando

- A) o fato sigiloso tenha sido conhecido em razão do exercício profissional
- B) forem referenciados casos clínicos de pacientes atendidos no serviço público.
- C) a revelação do fato sigiloso seja feita ao cônjuge do paciente.
- D) necessária à colaboração com a justiça nos casos previstos em lei.

18. Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal, assinale a opção **FALSA**.

- A) A Gestão Participativa assegura a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
- B) A reorientação do modelo de atenção básica em saúde bucal não tem como pressuposto a qualificação da atenção.
- C) O vínculo é o resultado das ações do acolhimento e, principalmente, da qualidade da resposta (clínica ou não) recebida pelo usuário.
- D) Para garantir a integralidade da atenção a equipe deve estar capacitada a oferecer de forma conjunta ações de promoção, proteção, prevenção, tratamento, cura e reabilitação, tanto no nível individual quanto coletivo.

19. Na composição da solução anestésica de uso odontológico, é correto afirmar que

- A) o vasoconstritor tem a propriedade de diminuir a absorção do anestésico.
- B) o cloreto de sódio tem a propriedade antioxidante do vasoconstritor.
- C) o sal anestésico do grupo amida diminui a absorção do anestésico.
- D) os parabenos usados como preservativos não possuem ação bacteriostática.

20. São reações comuns na lipotímia:

- A) perda total da consciência.
- B) zumbido auditivo, suores e visão turva.
- C) maior oxigenação no cérebro.
- D) ansiedade excessiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação a características morfológicas diferenciais entre dentes decíduos e permanentes, podemos afirmar, corretamente, que

- A) As câmaras pulpares são proporcionalmente menores nos decíduos.
- B) As coroas dos decíduos são mais amplas no sentido cérvico-oclusal.
- C) Os decíduos possuem uma constrição cervical menos acentuada.
- D) As protuberâncias cervicais são mais pronunciadas nos molares decíduos.

22. Sobre a localização dos espaços “primatas” nos arcos decíduos é correto afirmar que eles se situam entre

- A) os incisivos centrais em ambos os arcos.
- B) os incisivos laterais e os caninos no arco superior.
- C) os caninos e os primeiros molares no arco superior.
- D) os incisivos laterais e os caninos no arco inferior.

23. Assinale a alternativa que contém a seqüência ideal de erupção dos dentes permanentes para a maxila e mandíbula.

- A) 1 – 6 – 3 – 2 – 4 – 5 – 7 (maxila) / 1 – 6 – 2 – 3 – 4 – 5 – 7 (mandíbula)
- B) 6 – 1 – 2 – 4 – 5 – 3 – 7 (maxila) / (6 – 1) – 2 – 3 – 4 – 5 – 7 (mandíbula)
- C) 6 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 7 (maxila) / (6 – 1) – 2 – 4 – 3 – 5 – 7 (mandíbula)
- D) (6 – 1) – 2 – 3 – 4 – 5 – 7 (maxila) / 6 – 1 – 2 – 4 – 5 – 3 – 7 (mandíbula)

24. Sobre alterações no desenvolvimento das dentições, é correto afirmar:

- A) hipodontia é comum em decíduos.
- B) supranumerários na dentição decídua são mais freqüentes em meninas.
- C) hiperdontia é mais comum na região de molares permanentes.
- D) geminação é mais comum na dentição decídua.

25. Assinale a opção verdadeira sobre erupção precoce de dentes decíduos.

- A) Os dentes neonatais estão presentes ao nascimento.
- B) Os dentes natais irrompem nos primeiros 30 dias de vida.
- C) Estruturas mineralizadas extranumerárias são referidas como dentes pré-decíduos.
- D) Para segurança do recém-nascido, os dentes natais sempre devem ser extraídos.

26. A radiografia é um meio valioso para o diagnóstico de um dente anquilosado, mas clinicamente, além da ausência do nível oclusal adequado, pode-se identificar a anquilose pela

- A) vitalidade.

- B) percussão.
- C) coloração.
- D) mobilidade.

27. Ao se utilizar a técnica radiográfica de Clark, caso se observe na segunda tomada radiográfica que a imagem do dente a ser localizado foi desviada para o lado oposto ao desvio do feixe central, dizemos que a localização desta unidade dentária é por

- A) vestibular.
- B) palatina.
- C) mesial.
- D) distal.

28. Um filme radiográfico periapical adulto pode ser utilizado para tomada de radiografia oclusal ou semi-oclusal, substituindo a periapical anterior em um paciente muito jovem. O filme, no seu sentido mais largo, deverá ser preso entre os dentes da criança. Sabendo que o plano oclusal ficará em um ângulo de 30° com o piso da sala, o ângulo do cone para dentes superiores deve ser igual a

- A) + 85°
- B) + 75°
- C) + 65°
- D) + 55°

29. As radiografias interproximais são amplamente utilizadas em Odontopediatria para localização de lesões de cáries incipientes. O filme com asa de mordida ficará preso entre os dentes superiores e inferiores e o ângulo aproximado do cone sobre o plano oclusal será de

- A) + 4°
- B) + 8°
- C) + 12°
- D) + 16°

30. O comportamento de uma criança que reage ao tratamento odontológico com manhas e dengos, às vezes com xingamentos e agressões, é típico da criança mimada. Esse tipo de comportamento pode advir de atitudes paternas de

- A) superproteção com superindulgência.
- B) superproteção com dominação.
- C) superautoridade.
- D) supernegligência.

31. Sobre o manejo do comportamento infantil na clínica odontológica, é certo afirmar:

- A) a rejeição dos pais invariavelmente torna a criança agressiva.
- B) a super autoridade dos pais torna a criança tímida-medrosa.
- C) a criança ultra-disciplinada é frustrada, complexada e angustiada.
- D) a criança negligenciada resiste ao tratamento com choro e profusão de lágrimas.

32. Em referência a características relacionadas à idade do paciente infantil, leia o texto a seguir e responda: “É um paciente que se adapta muito bem.

A criança é muito sensível a elogios e bajulação. Movimentos motores finos estão agora em desenvolvimento”. Pelo referido, a idade da criança descrita no texto é

- A) 3 anos.
- B) 4 anos.
- C) 5 anos.
- D) 6 anos.

33. Sobre personalidade infantil, leia o texto e responda: “São crianças vulneráveis e sensíveis a críticas. Elas podem reagir ao estresse sentindo-se doentes, manifestando dores de estômago ou mesmo vomitando”. O texto refere-se à criança

- A) retraída.
- B) afetável.
- C) impulsiva.
- D) cautelosa.

34. A técnica de contenção “mão sobre a boca” é mais indicada para

- A) bebês e crianças pequenas que gritam e choram sem parar.
- B) crianças de mais de três anos que gritam, choram sem lágrimas ou se debatem por birra.
- C) pacientes especiais que se recusam ao tratamento.
- D) crianças de mais de dez anos ou adolescentes que não permitem o tratamento.

35. Analgesia local (AL) é o método mais importante de controle da dor na prática odontológica. No entanto, AL é contra-indicada para

- A) uma criança que não coopera com o tratamento.
- B) usuário de anti-depressivos tricíclicos, mesmo se injetado lentamente.
- C) paciente hipertenso, se estiver associado a vasoconstritor.
- D) pacientes com arritmia cardíaca, quando em associação a adrenalina.

36. Certos requisitos são indispensáveis a um bom anestésico local, **EXCETO**.

- A) Reversibilidade.
- B) Solubilidade.
- C) Especificidade.
- D) Sensibilidade.

37. Suponha que a dose máxima recomendada de certo anestésico para um adulto seja de 22 mL. A dose recomendada desse mesmo anestésico para uma criança de dez anos, pela fórmula de Young, é de

- A) 6 mL
- B) 8 mL
- C) 10 mL
- D) 12 mL

38. Em crianças, a complicação mais comum após a anestesia por bloqueio do nervo alveolar inferior é a

- A) fratura de agulha.
- B) mordida do lábio.

- C) parestesia.
- D) lipotímia.

39. A fratura coronária complicada é uma fratura que envolve

- A) esmalte e dentina, sem exposição pulpar.
- B) esmalte e dentina, expondo a polpa.
- C) esmalte, dentina e cimento, sem expor a polpa.
- D) esmalte, dentina e cimento, com exposição pulpar.

40. Para uma criança de dois anos com fratura horizontal no terço apical da raiz da unidade 51, um fragmento coronário é deslocado. O tratamento mais adequado nesse caso é:

- A) união dos fragmentos, pulpectomia em ambos, contenção.
- B) união dos fragmentos, pulpotomia do fragmento coronário, contenção.
- C) exodontia do fragmento coronário, aguardar reabsorção da porção apical.
- D) exodontia de ambos os fragmentos.

41. Criança de quatro anos sofre queda com conseqüente exarticulação da unidade 61. A mãe encontrou a unidade dentária, colocou-a em um copo com água natural e dirigiu-se no espaço de 1 hora à emergência odontológica. O procedimento mais adequado a ser tomado pelo cirurgião-dentista de plantão, após a limpeza de tecidos moles e raios X da área afetada, é

- A) exame do dente, reimplante e contenção.
- B) exame e limpeza cuidadosa do dente, pulpectomia, reimplante e contenção.
- C) exame e limpeza do dente, reimplante, contenção e pulpectomia em outra sessão.
- D) instrução à mãe sobre a contra-indicação de reimplante de decíduos.

42. O tratamento indicado para uma fratura de esmalte e dentina com exposição pulpar e vitalidade, em um dente 21 jovem com rizogênese incompleta é:

- A) obturação do conduto com hidróxido de cálcio + restauração.
- B) pulpectomia com pasta de Guedes-Pinto + restauração.
- C) pulpotomia com hidróxido de cálcio + restauração.
- D) pulpotomia com formocresol + restauração.

43. O exame radiográfico é um auxiliar no diagnóstico da luxação intrusiva. O tratamento de se aguardar a “re-erupção” do dente intruído é possível quando a imagem radiográfica do dente estiver:

- A) mais curta.
- B) mais longa.
- C) desviada para a direita.
- D) desviada para a esquerda.

44. As fraturas radiculares podem localizar-se nos terços médio, apical e cervical da raiz. Marque a opção que cita as fraturas radiculares mais freqüentes

e as de prognóstico mais desfavorável, respectivamente.

- A) Do 1/3 cervical; do 1/3 apical.
- B) Do 1/3 médio; do 1/3 cervical.
- C) Do 1/3 apical; do 1/3 médio.
- D) Do 1/3 médio; do 1/3 apical.

45. Levando-se em consideração uma cidade com temperatura média ambiente de 27°C, o teor adequado de flúor, em partes por milhão (ppm), na água que abastece essa localidade, para obter-se o benefício da prevenção da cárie dental, sem, no entanto, induzir a fluorose em seus consumidores, é igual a

- A) 0,7 ppm
- B) 0,8 ppm
- C) 0,9 ppm
- D) 1,0 ppm

46. Assinale a alternativa que cita a metodologia mais eficaz de redução de gengivite proximal.

- A) Uso do fio dental.
- B) Escovação supervisionada.
- C) Controle químico da placa.
- D) Profilaxia profissional.

47. No que se refere aos selantes de fósulas e fissuras, é correto afirmar que

- A) a retenção dos selantes ao esmalte dentário dá-se por imbricamento químico.
- B) os selantes apresentam melhor retenção em pré-molares do que em molares.
- C) a retenção se faz melhor em molares superiores do que nos inferiores.
- D) um tempo maior de ataque ácido em decíduos aumenta a retenção dos selantes.

48. Os dentifrícios constituem-se no veículo de flúor mais utilizado mundialmente, apresentando-se no mercado nas mais diversas concentrações. A principal indicação dos cremes dentais com baixos teores de flúor menores que 600ppm (partes por milhão) é feita para

- A) crianças pequenas, diminuindo o risco de fluorose por deglutição do produto.
- B) idosos, pois não necessitam dos benefícios do flúor para redução da cárie.
- C) crianças que apresentam fluorose, visando ao não agravamento dos sintomas.
- D) pacientes alérgicos ao flúor, evitando intoxicação aguda.

49. Diversas são as técnicas de escovação indicadas para crianças em idade escolar, mas, por sua simplicidade, uma é a mais recomendada para crianças menos hábeis. Trata-se da técnica de

- A) Starkey.
- B) Fones.
- C) Stillman modificada.
- D) Bass.

50. “A cárie de mamadeira acomete a dentição decídua de crianças pequenas, que estão acostumadas a terem suas alimentações através de mamadeira, mais especificamente as noturnas”. Os dentes mais acometidos por esse tipo de lesão são os

- A) incisivos superiores e inferiores.
- B) incisivos superiores e caninos.
- C) incisivos superiores e primeiros molares.
- D) incisivos superiores e segundos molares.

51. Assinale a relação correta entre componentes da dieta e o desenvolvimento da cárie dentária.

- A) As proteínas não atuam diretamente no metabolismo da placa.
- B) Os lipídeos aumentam a adesividade bacteriana pela presença de ácidos graxos.
- C) A hipovitaminose A está relacionada a hipoplasia linear em decíduos.
- D) A carência de vitamina C causa escorbuto, mas não atua no mineral do dente.

52. Assinale a única opção que **NÃO** é função da polpa dentária.

- A) Formativa.
- B) Nutritiva.
- C) Indutiva.
- D) Reservativa.

53. “Criança de 5 anos apresenta lesão de cárie na unidade 75 com presença de pólipo pulpar e referência a dor provocada pela mastigação. Com o uso de raios X, visualiza-se cárie profunda, mas periápice e espaço interradicular normais”. O diagnóstico mais provável da condição pulpar deste dente decíduo é:

- A) pulpite aguda.
- B) pulpite crônica hiperplásica.
- C) alteração pulpar degenerativa.
- D) necrose pulpar.

54. Durante o processo de adequação de várias cavidades abertas em uma criança de seis anos de idade, ocorreu a exposição pulpar da unidade 85. A opção de procedimento terapêutico mais adequado para o caso em questão é

- A) capeamento pulpar direto com hidróxido de cálcio.
- B) capeamento indireto com IRM.
- C) pulpotomia.
- D) pulpectomia.

55. Assinale a alternativa que **NÃO** é contra-indicação para a realização de pulpectomia em decíduos.

- A) Rizólise adiantada.
- B) Lesão interradicular extensa.
- C) Destruição coronária que impeça o trabalho restaurador.
- D) Abscesso circunscrito.

56. Sobre a periodontite juvenil localizada, é correto afirmar:

- A) é uma forma de periodontite de progressão lenta.

- B) está associada à ausência de evidência clínica pronunciada de inflamação.
- C) radiograficamente, a destruição óssea tem um caráter horizontal.
- D) localiza-se mais ao redor dos caninos.

57. Quanto às características diferenciais de normalidade gengival de crianças e adultos, é correto afirmar que

- A) na criança, a gengiva inserida é menos vermelha que no adulto.
- B) a gengiva inserida da criança é mais fibrótica que a do adulto.
- C) na criança, a gengiva inserida apresenta um pontilhado característico.
- D) na criança, a profundidade do sulco gengival normal pode ser > 2mm.

58. “Inicia-se como inflamação difusa da mucosa, acompanhada de dor, febre e mal-estar. Dois ou três dias após, aparecem pequenas vesículas que se rompem, transformando-se em úlceras cobertas por um exsudato amarelado e contornadas por uma zona avermelhada”. Marque a alteração patológica do periodonto, correspondente a essa descrição.

- A) Gengivite ulcerosa necrosante aguda.
- B) Fibromatose gengival hereditária.
- C) Gengivoestomatite herpética.
- D) Hiperplasia gengival dilantínica.

59. “Criança com alta atividade de cárie, incluindo lesões cáries nas distais dos dentes 75 e 85, além de manchas brancas nas mesiais das unidades 36 e 46”. O material restaurador mais adequado aos decíduos referidos, visando prevenir a progressão da cárie nos permanentes, é

- A) amálgama.
- B) resina composta.
- C) cimento de ionômero de vidro.
- D) cimento de policarboxilato.

60. “Criança de oito anos de idade, com história pregressa de cárie, apresenta fissura oclusal profunda e escurecida, com suspeita de cárie, na unidade 46”. Marque a opção mais adequada para o tratamento de superfície oclusal do dente em questão.

- A) Selante pela técnica invasiva.
- B) Verniz com flúor.
- C) Selante ionomérico.
- D) Tratamento restaurador atraumático (ART).