



Cód. 11 - Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial - Odontologia

Instruções da prova

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões somente 60 (sessenta) minutos depois de transcorrida 01h do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

1) Segundo a Constituição da República Federativa do Brasil, Artigo 200 são competências do Sistema Único de Saúde, além dos termos da lei (EC nº 85/2015):

- I- Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II- Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador e do escolar.
- III- Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- IV- Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- V- Colaborar na proteção do agronegócio, nele compreendido o do trabalho.

Entre as assertivas acima são consideradas corretas:

- a) Apenas a I e a II.
- b) Apenas a I, a II e a IV.
- c) Apenas a I, a III e a IV.
- d) Apenas a I, a II e a V.
- e) Apenas a I, a III e a V.

2) Segundo o Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores:

- I- Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II- Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- III- Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- IV- Multar os estabelecimentos de saúde que não realizam seus serviços mínimos.
- V- Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Considerando as atribuições acima citadas, quais estão corretas?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a I, a II e a III.
- c) Apenas a I, a III e a IV.
- d) Apenas a I, a III e a V.
- e) Apenas a I, a II, a III, e a V.

3) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de

- a) atenção primária, de núcleo de apoio à saúde da família, de atenção de urgência e emergência e especiais de acesso aberto.
- b) atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- c) atenção primária, ambulatorial especializado, de atenção psicossocial e de atenção hospitalar.
- d) atenção primária, de atenção de urgência e emergência, ambulatorial especializado e de atenção hospitalar.
- e) atenção primária, de núcleos de apoio à saúde da família, ambulatorial especializada e de atenção hospitalar.

4) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME que compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS é **INCORRETO** afirmar que

- a) 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 (Comissão Intergestores Tripartite).
- b) o Estado, o Distrito Federal e o Município poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo financiamento de medicamentos, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- c) o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente: estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e ter a prescrição em unidades indicadas pela direção do SUS.
- d) a RENAME e a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos somente poderão conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- e) a cada três anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENAME, do respectivo Formulário Terapêutico Nacional e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

5) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios abaixo listados, **EXCETO**

- a) integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - b) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - c) centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
 - d) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
 - e) divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- 6) As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as atividades abaixo listadas.

Entre estas atividades assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Saúde da criança e do adolescente.
- b) Saúde do trabalhador.
- c) Ciência e tecnologia.
- d) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia.
- e) Alimentação e nutrição.

7) 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. São considerados de outras fontes os recursos provenientes de:

- I- Serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- II- Ajudas, contribuições, doações e donativos.
- III- Alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- IV- Taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- V- Rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.

Entre as assertivas acima são consideradas corretas:

- a) Apenas a I e a II.
- b) Apenas a I e a III.
- c) Apenas a I, a II e a III.
- d) Apenas a I, a II, a III e a IV.
- e) A I, a II, a III, a IV e a V.

8) A Oficina de Ambiência é um dos dispositivos para a concretização da diretriz Ambiência na intervenção dos espaços da saúde, sendo que alguns passos podem ser usados como guias para a condução do processo conforme aponta Pessatti (2008). Para que uma oficina opere na intercessão de saberes de modo a viabilizar a elaboração de Projetos Cogenerados de Ambiência, sejam eles de reforma, de ampliação ou de construção nova é correto sugerir

- a) a criação de um espaço individual para a tomada de decisão.
- b) a promoção da discussão sobre o modelo assistencial e os processos de trabalho que acontecem ou acontecerão no lugar da intervenção.
- c) a elaboração de uma descrição dos espaços e seus arranjos que o líder entenda como prioritário.
- d) a apresentação de propostas exclusivamente dentro das obrigatoriedades nas normas vigentes, entre elas a RDC nº 70.
- e) ter um arquiteto como profissional apoiador ou facilitador de cada grupo.

9) De acordo com o artigo intitulado Padrões e mudanças no financiamento e regulação do Sistema de Saúde Brasileiro: impactos sobre as relações entre o público e privado, no Quadro 1 são apresentadas as características da Demanda e da Oferta da Assistência Médica da Previdência Social e do Sistema Único de Saúde. Sobre a relação demanda e oferta após 1988 é correto afirmar que

- a) a demanda formal está relacionada aos serviços próprios exclusivos para os cobertos pela Previdência Social e serviços privados (hospitais, médicos e unidades de diagnóstico e terapia credenciados).
- b) a demanda por esquemas está relacionada aos serviços privados próprios de empresas de planos de saúde e credenciamento de hospitais e médicos.
- c) a demanda dos servidores públicos civis e militares está relacionada aos Serviços Estatais Exclusivos para as forças armadas e Servidores civis estatutários.
- d) a demanda não vinculada à previdência está relacionada aos serviços estatais do Ministério da Saúde de alguns Estados e Municípios e atendimento para “indigentes” por Santas Casas.
- e) a demanda por serviços privados que englobam segmentos sem planos privados de saúde que pagam “consultas populares” está relacionada a oferta de clínicas e unidades de diagnóstico e terapia localizadas em geral na periferia das grandes cidades.

10) Segundo 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, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) poderão ser alocados como:

- I- Despesas de custeio do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades desde que sob administração indireta.
- II- Despesas de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- III- Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- IV- Investimentos previstos no Plano Trienal do Ministério da Saúde.
- V- Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Entre as assertivas acima são consideradas corretas:

- a) Apenas a I, a II e a III.
- b) Apenas a I, a III e a V.
- c) Apenas a II, a III e a V.
- d) Apenas a III, a IV e a V.
- e) A I, a II, a III, a IV e a V.

11) Sobre o artigo intitulado: Proteção à saúde no Brasil: o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária é correto afirmar que

- a) a Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de prevenção e, sobretudo, reabilitadora da saúde.
- b) a regulação em saúde é feita em três níveis de atuação: sobre sistemas de saúde, na atenção à saúde e no acesso à assistência.
- c) o argumento da crise financeira do Estado brasileiro pode prevalecer sobre o direito da população e o dever constitucional de proteção da saúde.
- d) a atuação do Poder Executivo para restringir a ação regulatória da ANVISA precisa ser melhor conhecida, difundida e debatida.
- e) as vigilâncias são homogêneas e simples e requerem adequado desenvolvimento para maior efetividade de suas ações.

12) Os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) obedecerão ao disposto nesta Portaria e nas resoluções da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), na forma do disposto na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. De acordo com a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017 são direitos e deveres dos usuários de saúde, **EXCETO**

- a) o acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- b) o acesso nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares na área de referência da sua moradia.
- c) o acesso, recebimento e cuidado da pessoa bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade nas situações de urgência/emergência.
- d) o encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelas centrais de regulação.
- e) o direito ao tratamento adequado e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde.

13) É direito da pessoa, na rede de serviços de saúde, ter atendimento humanizado, acolhedor, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência. Assinale a alternativa que apresenta uma garantia **INCORRETA**.

- a) A identificação pelo nome e sobrenome civil, devendo existir em todo documento do usuário e usuária um campo para se registrar o nome do registro civil.
- b) A identificação dos profissionais, por crachás visíveis, legíveis e/ou por outras formas de identificação de fácil percepção.
- c) O atendimento agendado nos serviços de saúde, preferencialmente com hora marcada.
- d) O direito a acompanhante, pessoa de sua livre escolha, nas consultas e exames.
- e) A escolha do local de morte.

14) Os regramentos do SUS no tocante ao acesso e aos critérios de referenciamento na Rede de Atenção à Saúde, correspondentes a cada ação ou serviço de saúde, são expressos na Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) de acordo com as seguintes codificações:

- I- Ação ou serviço com acesso mediante encaminhamento de serviço próprio do SUS: ação ou serviço que exige encaminhamento realizado por um serviço próprio do SUS (público municipal, estadual ou federal).
- II- Ação ou serviço com acesso garantido mediante autorização prévia de dispositivo de regulação: ação ou serviço provido mediante autorização prévia de dispositivo de regulação de acesso (central de regulação, complexo regulador ou outro dispositivo incumbido de regulação de acesso, coordenação de cuidado ou controle de fluxo de pacientes entre serviços de saúde).
- III- Ação ou serviço com indicação e autorização prevista em protocolo clínico ou diretriz terapêutica nacional: ação ou serviço com exigência de autorização pelo gestor municipal, estadual ou federal para que um estabelecimento de saúde já credenciado ao SUS passe a realizar procedimentos constantes da Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Medicamentos do SUS.
- IV- Ação ou serviço com exigência de habilitação: ações ou serviços que contam com protocolos clínicos ou diretrizes terapêuticas nacionais específicos.
- V- Ação ou serviço voltado para a saúde coletiva, com intervenções individuais, em grupo e na regulação e controle de produtos e serviços, no campo da vigilância: ação ou serviço voltado para a saúde coletiva, mesmo que suas intervenções sejam feitas sobre indivíduos, grupos ou na regulação e controle de produtos e serviços, no campo da vigilância.

Entre as assertivas acima são consideradas corretas:

- a) Apenas a I, a II e a III.
- b) Apenas a I, a II e a V.
- c) Apenas a I, a III e a IV.
- d) Apenas a III, a IV e a V.
- e) A I, a II, a III, a IV e a V.

15) Sobre o modelo assistencial pensado como um círculo é **INCORRETO** afirmar que

- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é relativizar a concepção de hierarquização dos serviços, com fluxos verticais, em ambos os sentidos, nos moldes que a figura da pirâmide induz.
- b) o círculo se associa com a ideia de movimento, de múltiplas alternativas de entrada e saída.
- c) o modelo assistencial que será trabalhado para “dentro” do hospital, mais especificamente no cuidado ao paciente hospitalizado, deverá dar ênfase à constituição de equipes verticalizadas.
- d) o centro de saúde deve ter, como missão principal, o reconhecimento dos grupos mais vulneráveis na sua área de atuação e a responsabilidade de garantir atendimento adequado às pessoas sujeitas a maior risco de adoecimento e morte que compõem estes grupos.
- e) o centro deverá se estruturar para as seguintes atividades principais: delimitar e conhecer em profundidade o seu território; prestar atendimento direto às pessoas que pertençam aos grupos mais vulneráveis e funcionar como articulador competente do acesso destas mesmas pessoas a recursos tecnológicos mais complexos, em outros pontos do sistema.

16) Segundo o artigo intitulado: Complexidade do Campo da Saúde Coletiva: multidisciplinaridade, interdisciplinaridade, e transdisciplinaridade de saberes e práticas – análise sócio-histórica de uma trajetória paradigmática é **INCORRETO** afirmar que

- a) o modelo ou paradigma interdisciplinar é muito atuante no campo, dando origem a numerosos estudos interdisciplinares, tematizando objetos estratégicos, em termos da vida humana, favorecendo a incorporação ao campo da Saúde Coletiva de disciplinas sociais como Antropologia, Sociologia, Geografia e História.
- b) o campo da Saúde Coletiva é um dos mais férteis e avançados atualmente na árvore dos saberes disciplinares. Esta fertilidade provém de sua complexidade, tanto em termos discursivos, como em termos de práticas tecnológicas e de “estilos de expressão” dos produtos de seus saberes e práticas.
- c) o conhecimento produzido pode integrar não apenas produção gerada a partir da pesquisa experimental, como da pesquisa quantitativa, qualitativa, e das pesquisas aplicadas. Pode integrar também conhecimento gerado a partir da prática vivenciada pelas populações ou por usuários de serviços (ou pacientes), superando assim a clivagem senso comum × ciência, típica da modernidade.
- d) nesse novo contexto epistêmico (Foucault, 1966), desponta a produção discursiva comunicativa verticalizada (hierarquizada, em termos metodológicos e teóricos) entre os saberes disciplinares, através da proposta da transdisciplinaridade.
- e) a produção discursiva tende a ser cooperativa entre os distintos saberes, que tomam um tema estratégico para a vida humana e social como proposta de investigação. O objeto não é construído a priori, como nos casos anteriores; ele se constrói a posteriori, ao longo do desenvolvimento do tema da pesquisa.

17) Na edição especial publicada no The Lancet intitulada “O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios” no Painel 3 foram apontadas discussões sobre o panorama brasileiro de medicamentos, vacinas e derivados do sangue. Sobre esse Painel é **INCORRETO** afirmar que

- a) o Ministério da Saúde promoveu a produção de medicamentos genéricos e busca reduzir a importação de outros medicamentos pelo fortalecimento de empresas farmacêuticas brasileiras.
- b) a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais assegura o acesso e o uso racional de medicamentos, o que resulta em uma menor despesa pública, um melhor acesso a medicamentos e uma política bem-sucedida de medicamentos conveniados.
- c) o panorama das vacinas é promissor. O Brasil exporta vacinas contra febre amarela e meningite. Em 2007, 83% das imunizações no Brasil usaram vacinas produzidas em território nacional.
- d) o mercado farmacêutico brasileiro é dinâmico. Entre 1997 e 2009, os rendimentos da venda de medicamentos cresceram 11,4% ao ano (em valor atual), atingindo R\$ 30,2 bilhões (US\$ 17,6 bilhões), dos quais 15% vieram da venda de medicamentos genéricos.
- e) o antirretroviral Zidovudina tem sido produzido no Brasil desde 1994 e há laboratórios que produzem Efavirenz desde 2007.

18) De acordo com a experiência relatada e discutida no artigo intitulado: “O SUS necessário e o SUS possível: estratégias de gestão”, a partir da prática os autores ressaltaram objetivos de gestão obrigatórios para que o gestor cumpra o seu papel de dirigente. Qual dos objetivos abaixo está **INCORRETO**?

- a) Sustentação social do projeto político do SUS.
- b) Viabilização institucional do projeto político.
- c) Fortalecimento da condução técnica da organização de saúde.
- d) Garantia da coordenação administrativa da organização.
- e) Fortalecimento da participação popular na organização técnica de saúde.

19) Segundo o artigo: Dilemas da institucionalização de políticas sociais em vinte anos da Constituição de 1988 discute-se que do ponto de vista do aparato político-organizacional, é significativa a construção dos sistemas nacionais como os de saúde e assistência social, a partir da expansão de burocracias públicas descentralizadas e unificadas, com a participação inédita dos três níveis de governo e com importante componente de participação e controle social. Já do ponto de vista da concepção da questão social, identificam-se mudanças em relação a políticas pregressas, em especial denominadas e discutidas no artigo como:

- I- Universalização.
- II- Constitucionalização.
- III- Abrangência.
- IV- Ampliação.
- V- Institucionalização.

Entre as assertivas acima são consideradas corretas:

- a) Apenas a I, a II e a III.
- b) Apenas a I, a II e a V.
- c) Apenas a II, a III e a IV.
- d) Apenas a II, a IV e a V.
- e) A I, a II, a III, a IV e a V.

20) Em consonância com o artigo “Proteção à saúde no Brasil: o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária” com relação às ações de vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador como determinação constitucional é **INCORRETO** afirmar que

- a) as vigilâncias são caracterizadas como um conjunto de ações e lidam com riscos ou fatores determinantes e condicionantes de doenças e agravos, realizam algum tipo de investigação, requerem análises laboratoriais e podem ser qualificadas como bens públicos do campo da saúde, de alta externalidade.
- b) suas ações sejam integradas, mediante a reforma dos organogramas das Secretarias de Saúde estaduais e municipais, com a criação de departamentos onde as vigilâncias são agrupadas, ainda que com variações nos estados e municípios.
- c) em determinados municípios estas podem ser subestruturadas em: as vigilâncias sanitária e ambiental; a epidemiológica e a ambiental; sanitária e saúde do trabalhador; ou estarem todas individualizadas em setores, e até agrupadas, por vezes, com zoonoses e controle de vetores, ou com a atenção básica.
- d) a regulação da Vigilância Sanitária é, em última instância, um dever de proteção à saúde, por meio da intervenção estatal, que visa impedir possíveis danos, agravos ou riscos à saúde da população e proporcionar maior segurança a esta.
- e) cabe ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária a função de regulação econômica e exercer sua função no SUS, de zelar pelo lucro dos bens e serviços ofertados para contribuir na melhoria da renda da população brasileira e garantir o direito a salários dignos como direito fundamental, conforme reza nossa Constituição Federal.

Conhecimentos Específicos

21) Em relação às complicações em procedimentos anestésicos locais, assinale a alternativa correta.

- a) Quando da fratura de agulha dental, o procedimento mais adequado é encaminhar imediatamente o paciente a um especialista apropriado (p. ex., um cirurgião bucomaxilofacial) para avaliação e possível tentativa de retirada.
- b) Quando da fratura de agulha dental, o procedimento mais adequado não envolve a localização e remoção do fragmento retido, mas acompanhamento radiográfico a cada 6 meses.
- c) O fragmento da agulha anestésica fraturada durante o procedimento cirúrgico não incorre em risco de infligir lesão grave aos tecidos moles enquanto ali permanecer.
- d) Para prevenir fratura de agulha durante os procedimentos cirúrgicos, pode-se inserir a agulha no tecido mole até o canhão.
- e) A parestesia é uma complicação comum em procedimentos cirúrgicos orais e implantes dentários alveolares, sendo mais prevalente em maxila.

22) Qual destas patologias possui característica clínica de aumento de volume de consistência mole, frequentemente translúcido, em mucosa gengival que recobre a coroa de um dente decíduo ou permanente em erupção?

- a) Cisto periodontal lateral.
- b) Cisto de erupção.
- c) Cisto gengival.
- d) Cisto dentígero.
- e) Carcinoma odontogênico.

23) Analise as sentenças abaixo sobre as medidas terapêuticas analgésicas e assinale a alternativa correta.

- a) Analgésicos opióides têm atuação em nível de fibra nervosa periférica.
- b) Anestésicos locais têm atuação em nível de córtex cerebral.
- c) Anestésicos locais têm atuação em nível de hipófise.
- d) Anestésicos opióides têm atuação em nociceptores.
- e) Anestésicos locais têm atuação em nível de fibra nervosa periférica.

24) Analise as sentenças abaixo sobre o plano de tratamento para a instalação de implantes dentários e assinale a alternativa correta.

- a) A avaliação clínica envolve inspeção visual e palpação do rebordo ósseo alveolar, podendo esta ser limitante para a instalação do implante dentário.
- b) A avaliação radiográfica inicial limita-se a uma tomada radiográfica periapical da região onde se deseja instalar o implante dentário.
- c) A radiografia panorâmica pode ser utilizada para avaliar a espessura óssea da região em que se pretende instalar o implante dentário.
- d) A radiografia cefalométrica lateral não permite avaliar largura óssea.
- e) A tomografia computadorizada é o único exame capaz de determinar a forma do rebordo alveolar.

25) É correto afirmar que a técnica anestésica do nervo alveolar inferior tem efeito nas seguintes áreas:

- a) Dentes mandibulares até a linha média, mucoperiosteó bucal e forame incisivo.
- b) Dentes mandibulares até a linha média, membrana mucosa posteriormente ao forame mental e forame mental.
- c) Dentes mandibulares até a linha média, corpo da mandíbula e forame mental.
- d) Corpo da mandíbula, mucoperiosteó bucal e membrana mucosa posteriormente ao forame mental.
- e) Corpo da mandíbula, membrana mucosa anteriormente ao forame mental e forame incisivo.

26) Quais são os 4 (quatro) achados da osteomielite aguda precoce da mandíbula?

- a) Ausência de dor, febre baixa, parestesia ou anestesia do lábio inferior e ausência clínica de dente envolvido.
- b) Ausência de dor, febre alta intermitente, ausência de parestesia ou anestesia do lábio inferior e cárie profunda do dente envolvido.
- c) Ausência de dor, febre alta intermitente, ausência de parestesia ou anestesia do lábio inferior e ausência clínica de dente envolvido.
- d) Dor intensa, febre baixa, parestesia ou anestesia do lábio inferior e ausência clínica de dente envolvido.
- e) Dor intensa, febre alta intermitente, parestesia ou anestesia do lábio inferior e cárie profunda do dente envolvido.

27) Considere as afirmações sobre a terapia com placas oclusais e assinale a alternativa correta.

- a) As placas oclusais não são capazes de reduzir atividades parafuncionais, tais como apertamento e bruxismo, ou ao menos, proteger os dentes e as articulações dos efeitos prejudiciais de tais atividades.
- b) A terapia com placas oclusais diminui a pressão hidrostática intra-articular reduzindo potencialmente as forças mecânicas prejudiciais em alguns pacientes.
- c) A terapia com placas oclusais rígidas não pode ser usada para auxiliar o estabelecimento de movimentos laterais e protrusivos corretos.
- d) A terapia com placas oclusais rígidas não pode ser usada para estabilização inicial, em casos de expansão da maxila.
- e) As placas oclusais não-rígidas não servem como acessórios para controle da dor em curto prazo.

28) Em relação ao acesso vestibular da mandíbula, considere as afirmações e assinale a alternativa correta.

- a) A principal desvantagem dessa técnica é que não é possível esconder a cicatriz do acesso.
- b) A técnica de acesso vestibular da mandíbula é sempre complicada e seus riscos não podem ser minimizados.
- c) Durante a técnica do acesso vestibular da mandíbula, não encontramos estruturas neurovasculares significantes.
- d) O forame mental pode ser encontrado no acesso vestibular da mandíbula.
- e) Na técnica de acesso vestibular da mandíbula, não encontramos estruturas que separem o tecido ósseo do tecido muscular.

29) Sobre as classificações das lesões dentoalveolares, considere as afirmações e assinale a alternativa correta.

- a) As fraturas complicadas de coroa e raiz envolvem comprometimento de esmalte e dentina sem exposição de polpa.
- b) As subluxações são lesões no tecido de suporte, sem deslocamento do dente.
- c) As fraturas de raiz envolvem esmalte, dentina, cimento e polpa dentárias.
- d) As concussões são lesões que envolvem as estruturas de suporte com deslocamento extrusivo ou intrusivo do dente envolvido.
- e) A luxação extrusiva envolve o deslocamento do dente para dentro do alvéolo.

30) Assinale a alternativa correta em relação às fraturas nasais.

- a) A redução da fratura fechada é a base do tratamento e pode ser realizada no consultório imediatamente após a lesão ou após o tratamento inicial.
- b) As reduções da fratura fechada devem ocorrer com o paciente sob anestesia geral, com intubação através das vias aéreas nasais.
- c) Os casos de redução da fratura aberta, podem ser realizados em ambiente clínico.
- d) As reduções das fraturas nasais sempre envolvem campo cirúrgico aberto.
- e) A tomografia computadorizada não é indicada como meio de diagnóstico em casos de fratura do complexo nasal.

31) Qual das alternativas abaixo apresenta, de maneira adequada, a responsabilidade moral e jurídica profissional do cirurgião-dentista?

- a) Documentar, em ficha de prontuário, eventuais desentendimentos entre o profissional e o paciente não é obrigatório, para fins legais.
- b) Cumprir o que foi acordado em contrato, com o paciente, mesmo que haja inadimplência por parte do mesmo.
- c) Contratualizar, obrigatoriamente, por escrito o procedimento a ser realizado, não se podendo admitir, de qualquer maneira, contrato verbal.
- d) Armazenar os exames solicitados pelo profissional não é obrigatório pois, em eventuais processos, este tipo de documentação não serve como prova legal.
- e) Reparar o dano causado ao paciente por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito, ou causar prejuízo.

32) A resistência aos antimicrobianos é um fenômeno genético, relacionado à existência de genes contidos no microrganismo, que codificam diferentes mecanismos bioquímicos que impedem a ação das drogas. Sobre a resistência dos antimicrobianos, é correto afirmar que

- a) a persistência é utilizada para designar o fato de algumas bactérias mostrarem-se sensíveis às concentrações inibitórias mínimas de determinados antibióticos.
- b) a tolerância é utilizada para significar a sobrevivência do microrganismo nos tecidos ou líquidos orgânicos.
- c) a resistência natural, ou intrínseca, é quando uma determinada espécie bacteriana adquire determinada alteração que leva a ausência de receptores para os agentes antimicrobianos.
- d) a resistência é a capacidade de um microrganismo crescer mesmo em presença da concentração inibitória da droga no sangue.
- e) a tolerância adquirida não resulta em modificação na estrutura ou no funcionamento da célula bacteriana, e são adquiridas por mecanismos que alteram os receptores para os agentes antimicrobianos.

33) Qual doença está associada a lesões em vesículas com 1 a 3 mm, que se rompem rapidamente e formam grupos de máculas eritematosas?

- a) Sífilis.
- b) Varicela.
- c) Enterovirose.
- d) Herpes simples.
- e) Mononucleose infecciosa

34) Sobre os princípios da cirurgia, pode-se afirmar que

- a) o acúmulo de fluido no espaço intersticial causado pela transudação a partir de vasos danificados e obstrução linfática por fibrina não pode ser controlado pelo dentista, uma vez que varia de paciente para paciente.
- b) a técnica asséptica amplia o campo de visão garantindo uma visão direta ao campo cirúrgico.
- c) um movimento firme e contínuo deve ser utilizado quando da incisão. Movimentos repetidos e hesitantes aumentam a quantidade de tecido danificado no interior da ferida e a quantidade de sangramento, prejudicando, dessa forma, a cicatrização da ferida.
- d) incisões envolvendo toda a espessura de superfícies epiteliais, em que o cirurgião planeje reaproximar, devem ser feitas com a lâmina em posição paralela à superfície epitelial.
- e) a prevenção da perda excessiva de sangue durante a cirurgia é importante para melhor visualização da área cirúrgica, porém, uma boa iluminação é o suficiente.

35) O agente anestésico local do tipo amida que possui a maior taxa de meia-vida no organismo é

- a) Lidocaína.
- b) Articaina.
- c) Tetracaina.
- d) Mepivacaína.
- e) Bupivacaína.

36) Considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa que corresponde corretamente com a definição e com as características da osteomielite.

- a) A osteomielite é um processo inflamatório agudo ou crônico nos espaços medulares ou nas superfícies corticais do osso que se estende além do sítio inicial de envolvimento.
- b) Quando um abscesso não é capaz de drenar através da superfície cutânea ou para o interior da cavidade oral, ele pode disseminar difusamente através dos planos fasciais dos tecidos moles e é denominado osteomielite.
- c) O acúmulo de células inflamatórias agudas no ápice de um dente não vital é denominado osteomielite.
- d) Osteomielite é quando o osso na região do ápice de um dente desvitalizado presumivelmente pode ser estimulado pela inflamação para formar um cisto verdadeiramente revestido por epitélio.
- e) O termo osteomielite refere-se a uma massa de tecido de granulação crônica ou agudamente inflamado no ápice de um dente desvitalizado.

37) Com relação à licitude do exercício da profissão odontológica, assinale a alternativa correta.

- a) Não se determinará invasão da prática odontológica quando um médico, por exemplo, atuar em áreas como dentística restauradora, periodontia e endodontia, visto que o complexo maxilomandibular é parte integrante do organismo humano.
- b) Não é permitido ao técnico em Saúde Bucal a remoção de indutos, placas e cálculos supragengivais.
- c) É permitido ao técnico de prótese dentária prestar assistência direta ao cliente, desde que respeitados os parâmetros de biossegurança.
- d) O exercício ilegal das profissões de técnico em prótese dentária, técnico em saúde bucal, assistente de consultório dentário e auxiliar de prótese dentária não pode, sob qualquer circunstância, caracterizar-se como crime de falsidade ideológica e, sim, como crime previsto em código penal.
- e) A quem exercer, ainda que gratuitamente, a profissão de dentista, sem autorização legal, cabe pena de detenção de seis meses a dois anos. Se o crime é cometido com o fim de lucro, aplica-se também multa.

38) A enucleação é o processo através do qual se consegue a remoção total de uma lesão cística. Por definição, isso significa uma remoção de toda a lesão cística sem ruptura e é o tratamento de escolha para a remoção dos cistos dos ossos gnáticos. Sobre a enucleação, é correto afirmar que

- a) a principal desvantagem é a impossibilidade da realização do exame histopatológico de todo o cisto.
- b) uma desvantagem dessa técnica é que o paciente precisa cuidar da cavidade enucleada com constantes irrigações até a cicatrização total do retalho mucoperiosteal.
- c) é vantajosa mesmo se houver possibilidade do tecido normal ser comprometido.
- d) uma vantagem é que a biópsia excisional inicial também serve para tratar adequadamente a lesão, uma vez que a lesão é removida por completo.
- e) sempre leva vantagem em relação à marsupialização por promover maior preservação de tecidos não comprometidos.

39) Dentre as alternativas abaixo, assinale a que **NÃO** corresponde a pacientes com um risco elevado de desenvolvimento de endocardite bacteriana.

- a) Pacientes com válvula protética cardíaca ou nos quais próteses foram usadas para reparar válvulas cardíacas.
- b) Pacientes com história prévia de endocardite infecciosa.
- c) Pacientes com hipertensão não controlada.
- d) Pacientes com valvulopatia cardíaca após transplante cardíaco.
- e) Pacientes com doenças cardíacas congênicas específicas.

40) O uso profilático de antimicrobianos em cirurgia está justificado, respeitada uma série de princípios básicos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- a) É indicado, mesmo que não haja risco elevado de infecção da ferida operatória, ou se não houver graves consequências se sobrevir esta infecção, e mesmo havendo qualquer objetivo de prevenir a ocorrência de infecção em outros sítios orgânicos no pós-operatório.
- b) Ao se avaliar o risco da infecção bucal, deve-se utilizar drogas antimicrobianas de amplo espectro na profilaxia independentemente dos prováveis agentes causadores da infecção habitualmente conhecidos que fazem parte da microbiota endógena do sítio operado.
- c) Ao se avaliar o risco da infecção bucal, deve-se levar em consideração fatores predisponentes ou favorecedores da infecção, tais como diabetes melito, obesidade, idade avançada, duração prolongada do ato cirúrgico, formação de espaços mortos, presença de tecido desvitalizado, coágulos e sangramentos, emprego de próteses, utilização de drenos e outros.
- d) A profilaxia antibiótica é suficientemente importante independente do ambiente operatório podendo-se deixar de lado alguns cuidados na sala cirúrgica, como higienização do ambiente; redução do número de pessoas na sala; evitar a abertura da porta da sala durante o ato cirúrgico; utilização de roupas adequadas, entre outros.
- e) Geralmente, o momento em que se dá a infecção cirúrgica situa-se nas 5 horas posteriores ao ato cirúrgico. Portanto, não existe comprovação da eficiência da ação profilática cirúrgica. Sendo assim, a administração da droga após a cirurgia é suficiente para o controle antimicrobiano.