

Prefeitura Municipal de Guapimirim/RJ

Edital nº 01/2012

Odontólogo

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal de sala o seguinte material:

a) Este **Caderno de Questões** com os enunciados das 35 (trinta e cinco) questões objetivas, divididas nas seguintes sessões disciplinares:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	12
Sistema Único de Saúde - SUS	08
Conhecimentos Específicos	15

b) 01 (uma) **Folha de Respostas**, destinada à marcação das respostas das questões objetivas formuladas na prova, a ser entregue ao fiscal de sala ao final.

c) 01 (uma) **Folha de Anotação de Gabarito**.

2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Informação. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal de sala.

3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A **Folha de Respostas** somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.

6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 05 (cinco) alternativas classificadas com as letras **(A), (B), (C), (D)** e **(E)**; Só uma delas responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TUDO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos "espaços em branco" possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que descumprir o item 9.17 do Edital, destacando-se:

a) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais no Concurso Público;

b) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova;

c) for surpreendido durante o período de realização de sua prova portando (carregando consigo, levando ou conduzindo) armas ou aparelhos eletrônicos (bip, telefone celular, qualquer tipo de relógio com mostrador digital, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, etc.), quer seja na sala da prova objetiva ou nas dependências do local designado para prestar a prova;

d) faltar com a devida urbanidade para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova objetiva, as autoridades presentes ou candidatos;

e) afastar-se da sala ou do local de prova, a qualquer tempo, sem o acompanhamento de fiscal;

f) ausentar-se da sala da prova objetiva, a qualquer tempo, portando a folha de respostas da prova objetiva, o caderno de questões, celulares ou quaisquer equipamentos eletrônicos;

10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - Em nenhuma hipótese será permitido anotar o gabarito em papel diferente da **Folha de Anotação de Gabarito** fornecida pela **FAIBC**.

12 - Os **03** (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos, após o último candidato terminar a respectiva prova.

13 - Quando terminar a prova, entregue ao fiscal de sala o **Caderno de Questões** e a **Folha de Respostas**, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

14 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto inferior do sua **Folha de Respostas**.

“É melhor tentar e falhar do que nunca ter tentado.”



Prefeitura
Municipal de
Guapimirim



FUNDAÇÃO
BENJAMIN
CONSTANT

LÍNGUA PORTUGUESA**TEXTO PARA QUESTÕES 01 E 02:****Eu**

Arnaldo Antunes

Eu
coberto de
pele
coberta de
pano
coberto de
ar
E debaixo de meu pé cimento
E debaixo do cimento terra
E sob a terra petróleo correndo
E o lento apagamento do
Sol
por cima de
tudo e depois do Sol
Outras estrelas se apagando
Mais rapidamente que a chegada
De sua luz até aqui

QUESTÃO 01

Como o eu lírico se vê em relação ao mundo?

- (A) Se vê envolvido exclusivamente por baixo, como se o mundo o absorvesse.
- (B) Sê vê por fora do mundo.
- (C) Se vê envolvido por baixo e por cima, como se o mundo se dispusesse em torno dele.
- (D) Se vê unicamente como um ser posto de lado, observando tudo a sua volta.
- (E) S e vê alheio a tudo, no entanto se sente absorvido pelos problemas mundanos.

QUESTÃO 02

A PALAVRA “eu” é a primeira do poema. Que outra palavra retoma o significado desse pronome?

- (A) meu
- (B) sob
- (C) sol
- (D) luz
- (E) aqui

QUESTÃO 03

Identifique a figura de linguagem utilizada na oração abaixo.

“Os urbanistas tornaram ainda mais bela a Cidade Maravilhosa”.

- (A) Metáfora
- (B) Metonímia
- (C) Catacrese
- (D) Perífrase
- (E) Sinestesia

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa que apresenta uma Anáfora:

- (A) É pau, é pedra, é o fim do caminho
É um resto de toco, é um pouco sozinho
É um caco de vidro, é a vida, é o sol
É a noite, é a morte, é o laço, é o anzol (Elis Regina)
- (B) E, aqui dentro, o silêncio... E este espanto! E este medo!
Nós dois... e, entre nós dois, implacável e forte. (Olavo Bilac)
- (C) E eu morrendo! E eu morrendo,
Vendo-te, e vendo o sol, e vendo o céu, e vendo . (Olavo Bilac)
- (D) Mão gentil, mas cruel, mas traiçoeira. (Alberto de Oliveira)
- (E) Essas criadas de hoje não se pode confiar nelas. (Anibal Machado)

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta erro na colocação da vírgula.

- (A) ” Sim, eu era esse garçom bonito, airoso, abastado”. (M.A-1.48)
- (B) “ Ah! Brejeiro! Contando que não te deixes ficar aí inútil, obscuro e triste”. (M.A-1.93)
- (C) ”Gostava muito das nossas antigas dobras de ouro, e eu levava-lhe quanta podia obter”. (CL.1, I, 53)
- (D) ” No fim da meia hora ninguém diria que Le não era o mais afortunado dos homens, conversava, chasqueava, e ria e riam todos”. (CL.1, I, 163)
- (E) Nunca, nunca, meu amor. (MA. 1,55)

QUESTÃO 06

Assinale a opção em que todos os vocábulos estão corretamente grafados:

- (A) arrepiar; degladar; cumeeira; mimeografo; displicente; umedecer;
- (B) arripiar; creolina; enclinar; ; penicilina; desperdício; umedecer;
- (C) arrepiar; creolina; cumeeira; mimeografo; desperdício; umedecer;
- (D) arrepiar; digladiar cumeeira; penicelina; desperdício; umidecer;
- (E) arrepiar; creolina; cumeeira; mimeografo; desplicente; umedecer;

TEXTOS PARA QUESTÕES 07, 08 E 09:

TRECHO I

O PENTEADO

E Capitu deu-me as costas, voltando-se para o espelhando. Peguei-lhe dos cabelos, colhi-os todos e entrei a alisá-los com o pente, desde a testa até as últimas pontas, que lhe desciam à cintura. Em pé não dava jeito: não esqueceste que ela era um nadinha mais alta que eu, mas ainda que fosse da mesma altura. Pedi-lhe que se sentasse.

--Senta aqui, é melhor.

Sentou-se. "Vamos ver o grande cabeleireiro", disse-me rindo. Continuei a alisar os cabelos, com muito cuidado, e dividi-os em duas porções iguais, para compor as duas tranças. Não as fiz logo, nem assim depressa, como podem supor os cabeleireiros de ofício, mas devagar, devagarinho, saboreando pelo tacto aqueles fios grossos, que eram parte dela. O trabalho era atrapalhado, às vezes por desazo, outras de propósito para desfazer o feito e refazê-lo. Os dedos roçavam na nuca da pequena ou nas espáduas vestidas de chita, e a sensação era um deleite. Mas, enfim, os cabelos iam acabando, por mais que eu os quisesse intermináveis. Não pedi ao céu que eles fossem tão longos como os da Aurora, porque não conhecia ainda esta divindade que os velhos poetas me apresentaram depois; mas, desejei penteá-los por todos os séculos dos séculos, tecer duas tranças que pudessem envolver o infinito por um número inominável de vezes. Se isto vos parecer enfático, desgraçado leitor, é que nunca penteastes uma pequena, nunca pusestes as mãos adolescentes na jovem cabeça de uma ninfa... Uma ninfa! Todo eu estou mitológico. Ainda há pouco, falando dos seus olhos de ressaca, cheguei a escrever Tétis; risquei Tétis, risquemos ninfa, digamos somente uma criatura amada, palavra que envolve todas as potências cristãs e pagãs. Enfim acabei as duas tranças. Onde estava a fita para atar-lhes as pontas Em cima da mesa, um triste pedaço de fita enxovalhada. Juntei as pontas das tranças, uni-as por um laço, retoquei a obra, alargando aqui, achatando ali, até que exclamei:

--Pronto!

--Estará bom?

--Veja no espelho.

Em vez de ir ao espelho, que pensais que fez Capitu? Não vos esqueçais que estava sentada, de costas para mim. Capitu derreou a cabeça, a tal ponto que me foi preciso acudir com as mãos e ampará-la; o espaldar da cadeira era baixo. Inclinei-me depois sobre ela rosto a rosto, mas trocados, os olhos de uma na linha da boca do outro. Pedi-lhe que levantasse a cabeça, podia ficar tonta, machucar o pescoço. Cheguei a dizer-lhe que estava feia; mas nem esta razão a moveu.

--Levanta, Capitu!

Não quis, não levantou a cabeça, e ficamos assim a olhar um para o outro, até que ela abrochou os lábios, eu descí os meus, e...

Grande foi a sensação do beijo; Capitu ergueu-se, rápida, eu recuei até à parede com uma espécie de vertigem, sem fala, os olhos escuros. Quando eles me clarearam vi que Capitu tinha os seus no chão. Não me atrevi a dizer nada; ainda que quisesse, faltava-me língua. Preso. atordoado, não achava gesto nem ímpeto que me descolasse da parede e me atirasse a ela com mil palavras cálidas e mimosas...

TRECHO II

Ouvimos passos no corredor; era D. Fortunata. Capitu compôs-se depressa, tão depressa que, quando a mãe apontou à porta, ela abanava a cabeça e ria. Nenhum laivo amarelo, nenhuma contração de acanhamento, um riso espontâneo e claro, que ela explicou por estas palavras alegres:

--Mamãe, olhe como este senhor cabeleireiro me penteou; pediu-me para acabar o penteado, e fez isto. Veja que tranças!

--Que tem? acudiu a mãe, transbordando de benevolência. Está muito bem, ninguém dirá que é de pessoa que não sabe pentear.

--O que, mamãe? Isto? redarguiu Capitu, desfazendo as tranças. Ora, mamãe!

E com um enfadamento gracioso e voluntário que às vezes tinha, pegou do pente e alisou os cabelos para renovar o penteado. D. Fortunata chamou-lhe tonta, e disse-me que não fizesse caso, não era nada, maluquices da filha. Olhava com ternura para mim e para ela. Depois, parece-me que desconfiou. Vendo-me calado, enfiado, cosido à parede, achou talvez que houvera entre nós algo mais que penteado, e sorriu por dissimulação...

QUESTÃO 07

Em relação aos dois trechos analise as afirmações.

- I. Betinho faz e desfaz o penteado para prolongar o prazer de sentir nas mãos os cabelos da menina.
- II. O trecho I revela que Betinho é um menino assanhado, que seduz e se deixa seduzir pelos encantos de Capitu.
- III. No trecho II pode-se inferir que Capitu possui um caráter possivelmente dissimulado.
- IV. É possível perceber que para Betinho, alguém que não sabe fazer um penteado é “desgraçado”.

Estão corretas as proposições.

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

QUESTÃO 08

Assinale o item que não se associa aos trechos .

- (A) Há uma relação de sensualidade entre os personagens.
- (B) A mãe de Capitu se comporta de maneira que estimula o namoro de sua filha e o rapaz.
- (C) As ações inesperada de Capitu tem o poder de aturdir Betinho.
- (D) A mãe de Capitu demonstra carinho pelo rapaz (Betinho).
- (E) Capitu ficou envergonhada após o beijo no rapaz.

QUESTÃO 09

Nos trechos I e II os verbos grifados, encontram-se respectivamente nos tempos.

- (A) Presente do Indicativo, Futuro do presente do indicativo.
- (B) Pretérito perfeito do Indicativo, Pretérito imperfeito do indicativo.
- (C) Presente do Indicativo, Pretérito perfeito do indicativo.
- (D) Presente do subjuntivo, Pretérito perfeito do indicativo.
- (E) Presente do Indicativo, Pretérito imperfeito do subjuntivo.

QUESTÃO 10

O termo destacado na oração abaixo é:

“Deste modo, prejudicas a ti e a ela.”

- (A) Objeto indireto.
- (B) Objeto direto preposicionado.
- (C) Objeto direto pleonástico.
- (D) Objeto indireto pleonástico.
- (E) Complemento nominal.

QUESTÃO 11

Coloque (OR) para orações reduzidas e (OD) para orações desenvolvidas.

- () Penso que estou preparado.
- () Dizem que estiveram lá.
- () Não falei por não ter certeza.
- () Se fizeres assim, conseguirás.
- () Não convém procederes assim.
- () O essencial é salvarmos a nossa alma.

- (A) OR-OD-OR-OD-OR-OR
- (B) OD-OD-OR-OD-OR-OR
- (C) OD-OD-OR-OR-OR-OR
- (D) OD-OR-OR-OR-OD-OD
- (E) OD-OR-OR-OD-OR-OR

QUESTÃO 12

Identifique entre as orações a que apresenta um pronome relativo.

- (A) Comprou aquele carro.
- (B) Tu não te enxergas!
- (C) Sua excelência volta hoje para Brasília.
- (D) Isto é Meu.
- (E) Traga tudo quanto lhe pertence.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

QUESTÃO 13

De que dispõe a Lei Orgânica da Saúde de 19 de setembro de 1990 – Lei N° 8.080

- (A) 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.
- (B) Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- (C) 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 e também dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- (D) Dispõe sobre a Atenção Básica em Saúde que caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde” e dá outras providências.
- (E) Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências e também dispõe sobre a Atenção Básica em Saúde que caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde”.

QUESTÃO 14

O financiamento das ações e serviços realizados pelo SUS nas três esferas de governo é feito, atualmente, com recursos próprios da União, estados, Distrito Federal e municípios e de outras fontes suplementares, contemplados no orçamento da seguridade social. Este valor é atribuído a cada esfera do governo por uma Emenda Constitucional. Marque a alternativa correta.

- (A) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 39 de 2000.
- (B) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 69 de 1988.
- (C) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 29 de 1988.
- (D) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 69 de 2000.
- (E) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 29 de 2000.

QUESTÃO 15

O Sistema Único de Saúde baseia-se por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios doutrinários expressam as idéias filosóficas que permeiam a criação e implementação do SUS e personificam o conceito ampliado e o princípio do direito à saúde. Os princípios organizativos norteiam o funcionamento do sistema. Marque a alternativa onde existam somente princípios organizativos.

- (A) Universalidade, equidade, integralidade.
- (B) Universalidade, equidade, descentralização.
- (C) Descentralização, equidade, participação e controle social.
- (D) Participação social e o controle social, descentralização, regionalização e hierarquização do sistema, participação e controle social.
- (E) Participação social e o controle social, descentralização, equidade, universalidade.

QUESTÃO 16

Os conselhos de saúde representam instâncias de participação popular de caráter deliberativo sobre os rumos das políticas públicas de saúde nas três esferas de governo – municipal, estadual e federal. A composição paritária do conselho de saúde não foi definida pela Lei 8.142. Quem definiu esta paridade?

- (A) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1992 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (B) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/2002 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (C) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1996 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (D) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1998 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (E) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1986 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.

QUESTÃO 17

Os conselhos de saúde e as conferências de saúde constituem espaços institucionais importantes para o exercício do controle social. Quem também participa do social do SUS?

- (A) Somente o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- (B) Somente o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)
- (C) Somente o senado federal, com alguns senadores definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- (E) Somente o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e com alguns senadores definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 18

Podemos afirmar que o acolhimento como uma das diretrizes de maior relevância ética/estética/política da Política Nacional de Humanização do SUS. Em que consiste o acolhimento?

- (A) O acolhimento consiste no atendimento do cliente em um espaço ou um local reservado com hora marcada, com um profissional específico, normalmente o enfermeiro onde ele vai definir o seu atendimento na atenção básica.
- (B) O acolhimento não é um espaço ou um local, mas uma postura ética: não pressupõe hora ou profissional específico para fazê-lo, implica compartilhamento de saberes, angústias e invenções, tomando para si a responsabilidade de “abrigar e agasalhar” outrem em suas demandas.
- (C) O acolhimento consiste no atendimento do cliente, já com a doença instalada, em um espaço ou um local reservado com hora marcada, com um profissional específico, normalmente o médico, onde ele vai definir o seu atendimento nos níveis maior complexidade.
- (D) Consiste na triagem pois tem o mesmo objetivo, se constitui como uma etapa do processo, mas como ação que deve ocorrer em todos os locais e momentos do serviço de saúde.
- (E) O acolhimento é um modo de operar os processos de trabalho em saúde, de forma a atender somente aqueles estejam com a saúde já comprometida que procuram os serviços de saúde, ouvindo seus pedidos e assumindo no serviço uma postura capaz de acolher, escutar e dar respostas mais adequadas aos usuários.

QUESTÃO 19

O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação sobre o tema pela população em geral. Marque a alternativa correta.

- (A) É também o conjunto de práticas do setor educação (exclusivamente) que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais de educação e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- (B) A educação em saúde potencializa o exercício da participação popular e do controle social sobre as políticas e os serviços de saúde, no sentido de que respondam às necessidades da população. A educação em saúde deve contribuir para o incentivo à gestão social da saúde.
- (C) A educação em saúde diminui o exercício da participação popular e do controle social sobre as políticas e os serviços de saúde, e aumenta a responsabilidade de setor saúde no sentido de que respondam às necessidades da população.
- (D) Processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da educação bancária utilizando metodologias pouco críticas e pouco dialogadas, diminuindo a pro atividades dos indivíduos.
- (E) É instrumento para a formação de atores sociais, dando ênfase a formação dos profissionais de saúde de nível superior, que participem na formulação, implementação e controle social da política de saúde e na produção de conhecimentos sobre a gestão das políticas públicas de saúde, o direito à saúde, os princípios do SUS, a organização do sistema, a gestão estratégica e participativa e os deveres das três esferas de gestão do SUS (federal, estadual e municipal).

QUESTÃO 20

O pacto pela vida surgiu a partir da portaria número 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, como uma ferramenta de responsabilização pública de cada esfera governamental na consolidação do SUS. Em que consiste este pacto?

- (A) Baseia-se na divisão de duas partes: Pacto pela Vida e Pacto em defesa do SUS.
- (B) Baseia na definição do pacto pela vida onde é descrito o papel dos envolvidos a partir das necessidades da população.
- (C) Baseia-se na divisão em três partes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS, nas quais são descritos os papéis dos envolvidos a partir das necessidades de saúde da população e no sentido de defender o controle social.
- (D) Baseia-se na divisão em duas partes: Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS, nas quais são descritos os papéis dos envolvidos a partir das necessidades de saúde da população e no sentido de defender o controle social.
- (E) Baseia-se apenas no Pacto pela Defesa do SUS, onde é definido o financiamento através da Emenda Constitucional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

As alterações sistêmicas constituem um risco, quando o profissional faz uso de anestésicos locais na prática odontológica, porém podem ser facilmente evitados pelo domínio da técnica anestésica, conhecimento de fisiologia, anatomia e adequação da dose do anestésico de acordo com cada paciente. Qual o anestésico mais recomendado para um paciente hipertenso e que faz uso de antidepressivos tricíclicos:

- (A) Anestésico local associado - Lidocaína com Epinefrina;
- (B) Anestésico local associado - Mepivacaína com Norepinefrina;
- (C) Anestésico local simples - Articaína;
- (D) Anestésico local associado - Prilocaína com Felipressina;
- (E) Anestésico local simples - Mepvacaína.

QUESTÃO 22

Lesão originada pela separação do folículo da coroa de um dente incluído, tipo mais comum de Cisto Odontogênico de desenvolvimento. Lesão radiotransparente unilocular associado à coroa de um dente incluído, margem bem definida e muitas vezes esclerótica:

- (A) Cisto de Erupção;
- (B) Ceratocisto Odontogênico;
- (C) Cisto Odontogênico Calcificante;
- (D) Ameloblastoma;
- (E) Cisto Dentígero.

QUESTÃO 23

No que se refere à Cirurgia de Acesso para tratamento Endodôntico do Incisivo Central Superior:

- I – O primeiro ponto de acesso é logo acima do cingulo;
- II – A direção deve ser paralela ao eixo longitudinal da raiz;
- III – Um formato trapezoidal ou ovóide deve ser obtido como forma final da cavidade de acesso;
- IV – As cáries, dentina com alteração excessiva de cor e calcificações pulpares devem ser removidas durante este procedimento;

Estão CORRETAS:

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

QUESTÃO 24

Índice de Placa, Sangramento Gengival, Profundidade Clínica de Sondagem e Recessão gengival são considerados os principais indicadores clínicos de alterações periodontais, sobre tais parâmetros podemos afirmar, EXCETO:

- (A) A presença de sangramento gengival deve ser analisada por meio de uma sonda periodontal, que deve ser inserida levemente na entrada do sulco gengival e percorrida por toda a extensão do dente, contornando-o completamente;
- (B) O exame de profundidade de sondagem é realizado com uma sonda periodontal milimetrada que deve ser inserida levemente na entrada do sulco gengival e percorrida por toda a extensão do dente, contornando-o completamente;
- (C) O índice de placa nos permite avaliar o grau de colaboração do paciente quanto as instruções de higiene oral recebidas ao longo do tratamento;
- (D) O escore 5 segundo o Índice de Sangramento Papilar – PBS descrito por Loesche em 1979 se refere a uma tendência de sangramento espontâneo;
- (E) De acordo com Miller em 1985, a classe I deve ser atribuída a uma recessão gengival que não ultrapassa a junção mucogengival e não perda óssea proximal.

QUESTÃO 25

Com relação às Drogas Analgésicas e antiinflamatórias podemos afirmar, EXCETO:

- (A) O paracetamol, apesar da sua pouca ação antiinflamatória, é o analgésico mais seguro no tratamento em gestantes e crianças com reação de hipersensibilidade ao AAS;
- (B) Os pirazolônicos têm como uma de sua contra-indicação o glaucoma;
- (C) Dexametasona e betametasona são alguns dos antiinflamatórios esteroidais mais utilizados na prática odontológica quando se espera a redução rápida de um edema extenso ou quando os AINES estão contra-indicados;
- (D) O antiinflamatório Arcoxia, seletivos COX2, produzem menos efeitos gástricos e na função renal;
- (E) O Tylex (dipirona + codeína) é um hipnoanalgésico indicado no alívio da dor de intensidade moderada ou grave.

QUESTÃO 26

Técnica Radiográfica Intrabucal conhecida como bite wing, com finalidade de detectar processos cariosos, adaptações marginais de restaurações e destruição da crista óssea alveolar:

- (A) Técnica Radiográfica Interproximal;
- (B) Técnica Radiográfica da Bissetriz;
- (C) Técnica Radiográfica do Paralelismo;
- (D) Técnica Radiográfica Oclusal;
- (E) Técnica Radiográfica Waters.

QUESTÃO 27

Sobre os Princípios Básicos de Oclusão aplicável a pacientes dentados:

- I – Em relação cêntrica e em máxima intercuspidação dentária deve haver contatos bilaterais simultâneos entre os dentes;
- II – Cargas oclusais devem ser direcionadas no sentido axial dos dentes posteriores, promovendo contatos cúspides versus vertentes;
- III – A desocclusão dos dentes posteriores devem ocorrer no movimento protusivo e manutenção do contato oclusal no lado de balanceio durante a lateralidade;
- IV – Deve haver ausência de contatos dentários no lado de balanceio durante o movimento de lateralidade;
- V – Deve haver ausência de interferência dos dentes posteriores no lado de trabalho durante o movimento de lateralidade.

Estão INCORRETAS:

- (A) Apenas I e II;
- (B) Apenas II e IV;
- (C) Apenas II e III;
- (D) Apenas II, III e V;
- (E) Apenas III.

QUESTÃO 28

Sobre a Classificação das Cavidades propostas por Black correlacione as sequências:

Sequência 1

1. Classe I.
2. Classe II.
3. Classe III.
4. Classe IV.
5. Classe V.

Sequência 2

- () Cavidades preparadas em regiões de má coalescência de esmalte, cicatrículas e fissuras na face oclusal de pré-molares e molares.
- () Cavidades preparadas no terço gengival das faces vestibular e lingual de todos os dentes.
- () Cavidades preparadas em 2/3 oclusais da face vestibular dos molares e na face lingual dos incisivos superiores.
- () Cavidades preparadas nas faces proximais dos incisivos e caninos, sem remoção do ângulo incisal.
- () Cavidades preparadas nas faces proximais dos incisivos e caninos, com remoção e restauração do ângulo incisal.
- () Cavidades preparadas nas faces proximais dos pré-molares e molares.

Assinale a alternativa com sequência CORRETA, na ordem de cima para baixo:

- (A) I, II, III, IV, V, I;
- (B) IV, I, II, I, V, III;
- (C) I, V, I, III, IV, II;
- (D) I, II, I, III, IV, V;
- (E) II, III, V, IV, I, I.

QUESTÃO 29

A classificação de Kennedy é a mais utilizada e distribui os arcos dentários parcialmente desdentados em classes fundamentais e tem como base a relação dos espaços protéticos com os dentes remanescentes. Qual classe a figura se refere:



- (A) Classe I - desdentado posterior bilateral;
- (B) Classe II modificação 3 - desdentado intercalar;
- (C) Classe IV - desdentado posterior unilateral;
- (D) Classe III - desdentado intercalar;
- (E) Classe V - desdentado intercalar.

QUESTÃO 30

Qual o tipo de ponta ativa das brocas utilizadas para dar a forma e contorno em cavidades com paredes circundantes expulsivas e para determinar sulcos ou canaletas em cavidades para restauração metálicas fundidas e para promover retenção nas caixas proximais em cavidades para amálgama:

- (A) Esférica;
- (B) Cilíndrica;
- (C) Roda;
- (D) Cone invertido;
- (E) Tronco-cônica.

QUESTÃO 31

Existem diferentes sistemas de classificação de dentes inclusos, segundo o sistema preconizado por Pell e Gregory e Winter: um dente que tem cerca de sua metade coberta pela porção anterior do ramo da mandíbula, está abaixo da linha cervical do segundo molar e se mostra paralelo ao segundo molar inferior é representado por:

- (A) 1C vertical;
- (B) 2B horizontal;
- (C) 3C mesioangular;
- (D) 1B distoangular;
- (E) 2C vertical.

QUESTÃO 32

A avaliação de atividade de doença cárie indica o risco ao desenvolvimento de lesões cáries, se as condições desfavoráveis não forem modificadas. A cárie dentária, considerada uma doença multifatorial, pode apresentar os seguintes indicadores de risco EXCETO:

- (A) Economia desfavorável, subemprego, moradia precária e baixo nível educacional individual ou dos responsáveis;
- (B) Doenças gerais, deficiências físicas e senilidade;
- (C) Falta de política pública voltada para a saúde bucal;
- (D) Manchas brancas inativas, elementos dentários recém-erupcionados e fluorose;
- (E) Redução de secreção salivar, dieta rica em carboidratos e grande quantidade de biofilme sobre o elemento dentário.

QUESTÃO 33

Muitas complicações, observadas na prática odontológica são de base psicogênica, embora sugiram ser interpretadas como efeitos tóxicos. A lipotimia o efeito psicogênico mais comum de origem vasomotor, e constitui-se nas complicações mais freqüente da anestesia local consultório. São reações comuns na lipotímia:

- (A) Perda total da consciência de caráter momentâneo, seguida de desorientação transitória;
- (B) Zumbido auditivo, visão turva e resfriamento das extremidades desencadeando extremidades frias e pegajosas;
- (C) Rubor facial com surgimento de prurido cutâneo, principalmente desencadeado por mediadores químicos inflamatórios;
- (D) Cianose de lábios e mucosas, sangue cor de chocolate no campo operatório devido a baixa oxigenação cerebral;
- (E) Tontura, cefaléia, ansiedade, dispnéia, manifestações de baixo débito cardíaco, sonolência e crise convulsiva.

QUESTÃO 34

São características do Processo de Trabalho das equipes de Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Assistência básica integral e contínua, organizada à população adscrita, com garantia de acesso ao apoio diagnóstico e laboratorial;
- (B) Encaminhamento do atendimento às urgências médicas e odontológicas aos serviços atenção especializados por meio de guias de referência;
- (C) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população e ampliar o controle social na defesa da qualidade de vida;
- (D) Desenvolvimento de ações focalizadas sobre os grupos de risco e fatores de risco comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a manutenção de doenças e danos evitáveis;
- (E) Desenvolvimento de ações intersetoriais, integrando projetos sociais e setores afins, voltados para a promoção da saúde.

QUESTÃO 35

Os Municípios e o Distrito Federal, como gestores dos sistemas locais de saúde, são responsáveis pelo cumprimento dos princípios da Atenção Básica, pela organização e execução das ações em seu território. Compete às Secretarias Municipais de Saúde e ao Distrito Federal, apenas:

- I - Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União;
- II - Organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica;
- III - Garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas;
- IV - Selecionar, contratar e remunerar os profissionais que compõem as equipes multiprofissionais de Atenção Básica, inclusive os da Saúde da Família, em conformidade com a legislação vigente;
- V - Pactuar com a Comissão Intergestores Bipartite e informar à Comissão Intergestores Tripartite a definição da utilização dos recursos para Compensação de Especificidades Regionais.

- (A) I, II, III, IV;
- (B) I, III;
- (C) I, II, III, IV;
- (D) I, II, V;
- (E) II, III, IVI.

