

# CONCURSO PÚBLICO

|                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| <b>CÓDIGO</b><br><b>S41</b> | <b>PROVA</b><br><b>V</b> | <b>ATENÇÃO VERIFIQUE SE<br/>CÓDIGO E PROVA DESTE<br/>CADERNO DE QUESTÕES<br/>CONFEREM COM O SEU<br/>CARTÃO DE RESPOSTAS</b> |
| <b>MANHÃ</b>                |                          |   |



**ANALISTA DE SAÚDE**

**CARGO: CIRURGIÃO DENTISTA**

**FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA/DENTÍSTICA**

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”*

*José Saramago*

## A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:



**BOA PROVA**

## CONHECIMENTOS GERAIS

### - Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

#### Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

|   |   |
|---|---|
| <p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs.<br/> B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo.<br/> C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital.<br/> D) obrigar os pacientes a não serem sedentários.<br/> E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>  | <p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital.<br/> B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>.<br/> C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias.<br/> D) Ele fez uma <u>discrissão</u> dos problemas enfrentados pelo paciente.<br/> E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>  |
| <p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p><u>“Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</u></p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios.<br/> B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>.<br/> C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>.<br/> D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico.<br/> E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p> | <p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica.<br/> B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção.<br/> C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes.<br/> D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra.<br/> E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p><b>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</b></p>   |
| <p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono.<br/> B) igual.<br/> C) voz.<br/> D) próprio.<br/> E) alma.</p>   | <p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto.<br/> B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação.<br/> C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas.<br/> D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias.<br/> E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p> |
| <p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à.<br/> B) a - as - à.<br/> C) à - às - à.<br/> D) a - a - a.<br/> E) à - as - a.</p>  |   |
| <p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.”<br/> B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...”<br/> C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.”<br/> D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...”<br/> E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>  |   |

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

#### - Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

|  |  |
|--|--|
| <p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social.<br/> B) Equidade.<br/> C) Regionalização.<br/> D) Intersetorialidade.<br/> E) Integração.</p>   | <p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias.<br/> B) causas externas.<br/> C) doenças do aparelho respiratório.<br/> D) doenças do aparelho digestivo.<br/> E) neoplasias.</p>   |
| <p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos.<br/> B) reúnem-se a cada quatro anos.<br/> C) avaliam a situação de saúde.<br/> D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde.<br/> E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p> | <p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC.<br/> B) SI-PNI.<br/> C) SINAN.<br/> D) SIM.<br/> E) SIH/SUS.</p> |
| <p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais.<br/> B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica.<br/> C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.<br/> D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos.<br/> E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>               | <p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade.<br/> B) incidência.<br/> C) letalidade.<br/> D) prevalência.<br/> E) transmissibilidade.</p>  |
| <p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado.<br/> B) disseminar as definições do Ministério da Saúde.<br/> C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde.<br/> D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado.<br/> E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>                                     | <p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa.<br/> B) ser alimentado pelos prestadores de serviços.<br/> C) ter metodologia de análise complexa.<br/> D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços.<br/> E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>  |
| <p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola.<br/> B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia.<br/> C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE).<br/> D) a alimentação saudável.<br/> E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>  | <p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade.<br/> B) eficiência.<br/> C) otimização.<br/> D) eficácia.<br/> E) estabilidade.</p>   |

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de "Estado mínimo".
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem enviar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Após condicionamento do esmalte dentário com ácido fosfórico a 37% durante 15 segundos, pretende-se obter um substrato com a seguinte característica:

- A) energia de superfície superior ao esmalte não condicionado.
- B) energia de superfície inferior ao esmalte não condicionado.
- C) liso, sem porosidades.
- D) presença abundante de smear layer.
- E) sem nenhuma alteração morfológica ou de energia de superfície.

32. A consequência da inserção da resina composta em incremento único, em uma cavidade MOD é:

- A) contração de polimerização, seguida de menor resistência do material ao desgaste.
- B) desadaptação das margens da restauração devido à expansão higroscópica da resina.
- C) tensão intercuspídea e dor pós-operatória.
- D) alteração na formação das cadeias poliméricas.
- E) alteração na formação da camada híbrida.

33. Porque devemos evitar o ressecamento da dentina após condicionamento ácido quando utilizamos um adesivo dentinário?

- A) Para impedir o colapso das fibras colágenas, favorecendo a penetração do adesivo.
- B) Para manter uma maior abertura dos túbulos, favorecendo a penetração do adesivo.
- C) Para evitar a formação da smear layer, auxiliando a adesão.
- D) Para promover maior resistência da camada híbrida.
- E) Para favorecer a polimerização dos adesivos hidrófilos.

34. O tratamento expectante deve ser indicado:

- A) quando houver exposição pulpar com sangramento normal.
- B) quando houver risco de exposição pulpar durante a remoção do tecido cariado.
- C) após a remoção de todo o tecido cariado.
- D) quando houver dor espontânea.
- E) quando, ao exame radiográfico, observa-se o espessamento do ligamento periodontal.

35. Imediatamente após a inserção do cimento de ionômero de vidro, deve-se proceder:

- A) acabamento e polimento da restauração.
- B) a remoção dos excessos e isolamento absoluto para impedir a absorção de água.
- C) a remoção dos excessos e proteção superficial com verniz.
- D) polimento com pontas siliconadas.
- E) remoção dos excessos e lavagem para evitar desidratação.

36. Diante de um traumatismo dentário do elemento 21, ocorrendo fratura de 1 terço da coroa com pequena exposição pulpar, indica-se:

- A) capeamento pulpar direto com cimento de óxido de zinco e eugenol e restauração definitiva.
- B) capeamento pulpar indireto com cimento policarboxilato de zinco e restauração cerâmica.
- C) capeamento pulpar indireto com hidróxido de cálcio e restauração protética temporária.
- D) capeamento pulpar direto com hidróxido de cálcio P.A. e restauração definitiva.
- E) restauração temporária com cimento ionomérico para posterior avaliação pulpar.

|  |   |
|--|---|
| <p>37. Diante da utilização de adesivos dentinários sem água na composição devemos:</p> <p>A) manter a superfície mais úmida, com brilho, mas sem excessos.<br/> B) manter a superfície seca.<br/> C) manter a superfície com água em excesso, para não desidratar.<br/> D) não utilizar esses tipos de adesivo.<br/> E) não realizar condicionamento ácido prévio.</p>  | <p>42. A condensação do amálgama tem como finalidade:</p> <p>A) facilitar a escultura final do amálgama na cavidade.<br/> B) deixar a superfície da restauração de amálgama lisa e polida.<br/> C) compactar a liga na cavidade promovendo boa adaptação às paredes do preparo.<br/> D) não é uma etapa importante se efetuarmos uma boa brunidura.<br/> E) remove o excesso da liga da cavidade evitando a corrosão.</p> |
| <p>38. Para a obtenção de adequados valores de resistência adesiva na dentina, deve-se seguir os conceitos de:</p> <p>A) adesão úmida.<br/> B) utilizar somente adesivos que contenham como solvente a acetona.<br/> C) não utilizar primer em dentina.<br/> D) secagem vigorosa do substrato dentinário.<br/> E) utilizar somente adesivos que não contenham solventes.</p>   | <p>43. São características da composição do esmalte dentário:</p> <p>A) maior quantidade de conteúdo inorgânico do que orgânico.<br/> B) maior quantidade de conteúdo orgânico do que inorgânico.<br/> C) maior quantidade de água do que conteúdo inorgânico.<br/> D) grande quantidade de fibra colágena e pouca hidroxiapatita.<br/> E) grande quantidade de substância amorfa e substância orgânica.</p>              |
| <p>39. Segundo Baratieri, LN (2001) após correto condicionamento ácido da dentina, criam-se 3 zonas de desmineralização, sendo a zona superficial caracterizada por:</p> <p>A) resíduos de smear layer e colágeno desorganizado.<br/> B) rede de fibras colágenas orientadas.<br/> C) poucas fibras colágenas e partículas de hidroxiapatita dispersas.<br/> D) aumento da smear layer e prismas de esmalte desorganizados.<br/> E) nenhuma alteração do substrato.</p>  | <p>44. Uma das principais características dos cimentos de policarboxilato de zinco é:</p> <p>A) ser biocompatível com os tecidos bucais.<br/> B) apresentar alta resistência coesiva.<br/> C) ausência total de propriedades antibacterianas.<br/> D) tempo de trabalho superior a 20 minutos.<br/> E) apresentar valores de resistência adesiva superior aos cimentos resinosos.</p>                                     |
| <p>40. Com relação às agressões à polpa dental durante um preparo cavitário:</p> <p>A) quanto mais profundo o preparo cavitário, maior a reação inflamatória produzida na polpa.<br/> B) quanto mais raso o preparo cavitário, maior a reação inflamatória produzida na polpa.<br/> C) a refrigeração à ar substitui a refrigeração à água de maneira mais eficiente.<br/> D) não é necessária refrigeração à ar ou à água em cavidades rasas.<br/> E) a utilização de brocas novas não representa nenhuma vantagem.</p>   | <p>45. Os padrões de condicionamento descritos por Silverstone (1975) podem ser dos tipos I, II e III. Os do tipo II descrevem:</p> <p>A) alta solubilidade em meio oral.<br/> B) alta viscosidade.<br/> C) baixos valores de resistência à tração diametral.<br/> D) baixos valores de resistência à compressão.<br/> E) propriedades biológicas.</p>  |
| <p>41. Com relação à proteção do complexo dentina – polpa, podemos afirmar que:</p> <p>A) a camada híbrida pode ser considerada um agente de proteção pulpar.<br/> B) existem materiais que são inertes e não provocam nenhuma reação ao complexo dentinopulpar.<br/> C) não deve ser realizada por interferir nos procedimentos de adesão.<br/> D) deve ser realizada utilizando cimento de hidróxido de cálcio inclusive em cavidades rasas para evitar cáries futuras.<br/> E) deve ser realizada em cavidades superficiais utilizando cimento de ionômero de vidro para evitar cáries futuras.</p> | <p>46. É conhecida como primária a dentina:</p> <p>A) de desenvolvimento, normal, regular.<br/> B) reacional, irregular, presente em cavidades profundas.<br/> C) esclerótica, de coloração marrom.<br/> D) criada após o condicionamento ácido.<br/> E) criada após remoção total da smear layer.</p>  |
| <p>41. Com relação à proteção do complexo dentina – polpa, podemos afirmar que:</p> <p>A) a camada híbrida pode ser considerada um agente de proteção pulpar.<br/> B) existem materiais que são inertes e não provocam nenhuma reação ao complexo dentinopulpar.<br/> C) não deve ser realizada por interferir nos procedimentos de adesão.<br/> D) deve ser realizada utilizando cimento de hidróxido de cálcio inclusive em cavidades rasas para evitar cáries futuras.<br/> E) deve ser realizada em cavidades superficiais utilizando cimento de ionômero de vidro para evitar cáries futuras.</p> | <p>47. Com relação a manchas bancas no esmalte:</p> <p>A) são sempre indicativos de que o paciente apresenta atividade de cárie.<br/> B) podem representar fluorose.<br/> C) quando inativas, podem apresentar-se opacificadas.<br/> D) quando ativas apresentam-se brilhosas.<br/> E) localizam-se sempre na região incisal.</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>48. As restaurações do tipo inlay e onlay de porcelana devem ser cimentadas com cimentos resinosos por que:</p> <p>A) apresentam estabilidade e retenção friccional satisfatórias.<br/> B) a porcelana é alterada em contato com o cimento fosfato de zinco.<br/> C) formam um corpo único restauração-elemento dental, fortalecendo o remanescente.<br/> D) o cimento resinoso estabiliza a cor da porcelana.<br/> E) não apresentam estabilidade no preparo cavitário.</p>  | <p>53. Os ângulos internos de um preparo cavitário para uma restauração onlay estética devem ser:</p> <p>A) arredondados, para conferir resistência à peça.<br/> B) vivos, com o objetivo de retenção friccional.<br/> C) arredondados, para conferir retenção mecânica.<br/> D) vivos, visando retenção e resistência.<br/> E) vivos, evitando fraturas do remanescente dental.</p>   |
| <p>49. Os adesivos dentinários capazes de formar camada híbrida:</p> <p>A) não são eficientes no esmalte.<br/> B) somente podem ser utilizados em dentes despolpados.<br/> C) são desnecessários quando a cavidade apresenta retenção adicional em dentina.<br/> D) reduzem o risco de cárie secundária.<br/> E) interagem com prolongamentos odontoblásticos para a formação da camada híbrida.</p>   | <p>54. É característica dos adesivos de segunda geração:</p> <p>A) modificação parcial da smear layer.<br/> B) modificação total da smear layer.<br/> C) manutenção da smear layer.<br/> D) remoção total da smear layer.<br/> E) remoção parcial da smear layer.</p>  |
| <p>50. Com relação ao ângulo de contato formado entre o substrato dentário e o adesivo aplicado durante a confecção de uma restauração, podemos afirmar que:</p> <p>A) quanto maior o ângulo de contato, maior a molhabilidade do substrato.<br/> B) quanto menor o ângulo de contato, maior a molhabilidade do substrato.<br/> C) não apresenta interferência na molhabilidade do substrato.<br/> D) quanto maior o ângulo de contato, maiores os valores de resistência adesiva obtidos.<br/> E) não parece apresentar relação com a qualidade dos valores de resistência adesiva.</p> | <p>55. Na composição de uma resina composta, são considerados como solventes:</p> <p>A) água e acetona.<br/> B) 10 MDP e 4 META.<br/> C) bis – GMA e UDMA.<br/> D) etanol e TEGDMA.<br/> E) acetona e HEMA.</p>  |
| <p>51. Os adesivos dentinários capazes de formar camada híbrida:</p> <p>A) não são eficientes no esmalte.<br/> B) somente podem ser utilizados em dentes despolpados.<br/> C) são desnecessários quando a cavidade apresenta retenção adicional em dentina.<br/> D) reduzem o risco de cárie secundária.<br/> E) interagem com prolongamentos odontoblásticos para a formação da camada híbrida.</p>   | <p>56. Nos compósitos fotoativáveis, o excesso de água pode diluir o solvente e formar glóbulos de monômeros adesivos, impedindo a penetração destes nos túbulos dentinários, ocasionando redução da eficiência adesiva. Trata-se do fenômeno de:</p> <p>A) <i>over-wet</i>.<br/> B) sinérese.<br/> C) sorção de água.<br/> D) expansão higroscópica.<br/> E) hibridização.</p>  |
| <p>51. Os adesivos dentinários capazes de formar camada híbrida:</p> <p>A) não são eficientes no esmalte.<br/> B) somente podem ser utilizados em dentes despolpados.<br/> C) são desnecessários quando a cavidade apresenta retenção adicional em dentina.<br/> D) reduzem o risco de cárie secundária.<br/> E) interagem com prolongamentos odontoblásticos para a formação da camada híbrida.</p>   | <p>57. Sobre a composição do substrato dentinário, podemos afirmar que:</p> <p>A) o número e o diâmetro dos túbulos aumentam de acordo com o aumento da proximidade com o tecido pulpar.<br/> B) o número e o diâmetro dos túbulos diminuem de acordo com o aumento da proximidade com o tecido pulpar.<br/> C) não variam em número ou diâmetro nas diferentes regiões de um elemento dentário.<br/> D) é rico em água, substâncias orgânicas e muito pobre em colágeno.<br/> E) é pobre em água e muito rico em substância amorfa.</p> |
| <p>52. Para a cimentação definitiva de uma restauração em cerômero, os cimentos mais indicados são:</p> <p>A) hidróxido de cálcio e fosfato de zinco.<br/> B) óxido de zinco e eugenol e policarboxilato de zinco.<br/> C) hidróxido de cálcio e resinoso de presa dual.<br/> D) óxido de zinco e eugenol e resinoso fotoativável.<br/> E) resinoso quimicamente ativado e resinoso dual.</p>  | <p>58. Quanto a sua indicação, os cimentos de ionômero de vidro do tipo I são para:</p> <p>A) restauração.<br/> B) forramento.<br/> C) base.<br/> D) cimentação.<br/> E) proteção pulpar.</p>  |

59. Após a manipulação do cimento de ionômero de vidro, a obtenção de uma superfície plástica e brilhante significa:

- A) espatulação incorreta do material.
- B) presença de grande quantidade de monômeros residuais tóxicos.
- C) presença de grupamentos carboxílicos suficientes para adesão.
- D) a necessidade de isolamento absoluto evitando a sinérese do material.
- E) nada.

60. Ajustes oclusais em restaurações do tipo onlay de cerâmica devem ser realizados:

- A) após a cimentação da peça.
- B) durante a prova da peça protética.
- C) após a verificação da adaptação marginal.
- D) na próxima sessão clínica, para não interferir na cimentação.
- E) após o assentamento da peça, antes da polimerização do cimento.