

**QUESTÃO 01**

De acordo com a CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, Cap. II, Seção II, Artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I- Descentralização, com direção única em cada esfera de governo;

II- Atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos;

III- Participação da comunidade.

Analise as assertivas I, II e III e assinale a alternativa correta.

- a) Todas as assertivas estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

**QUESTÃO 02**

De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, Artigo 14, deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior. A finalidade dessas Comissões Permanentes é:

- a) Propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições.
- b) Reconhecer entidades representativas dos entes municipais para tratar de matérias referentes à educação e declarar a utilidade pública e relevante função social.
- c) Receber recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, sendo vetada convênios com a União.
- d) Definir diretrizes, de âmbito, exclusivamente, intermunicipal a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde e educação, principalmente, no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes municipais.

**QUESTÃO 03**

De acordo com a Lei nº 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, Artigo 2º, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

I- Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;

II- Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional;

III- Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;

IV- Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Analise as assertivas I, II, III e IV e assinale a alternativa correta:

- a) Todas as assertivas estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.

**QUESTÃO 04**

De acordo com a Portaria GM/MS nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006, no que diz respeito às *responsabilidades na regulação, controle, avaliação e auditoria*, TODO MUNICÍPIO DEVE:

- a) Monitorar o cumprimento das programações físico-financeira definidas na programação pactuada e integrada da atenção à saúde.
- b) Controlar a referência a ser realizada em outros municípios, de acordo com a programação pactuada e integrada da atenção à saúde, procedendo à solicitação e/ou autorização prévia, quando couber.
- c) Cooperar tecnicamente com os municípios para a qualificação das atividades de cadastramento, contratação, controle, avaliação, auditoria e pagamento aos prestadores dos serviços localizados no território municipal e vinculados ao SUS.
- d) Estimular e apoiar a implantação dos complexos reguladores municipais.

**QUESTÃO 05**

De acordo com a Portaria nº 648 de 28 de Março de 2006, Anexo I, *são atribuições específicas do Cirurgião Dentista*:

I- Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal;

II- Realizar os procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais;

III- Realizar a atenção integral em saúde bucal (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) individual e coletiva a todas as famílias, a indivíduos e a grupos específicos, de acordo com planejamento local, com resolubilidade;

IV- Encaminhar e orientar usuários, quando necessário, a outros níveis de assistência, mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento do usuário e o segmento do tratamento.

Analise as assertivas I, II, III e IV e assinale a alternativa correta:

- a) Todas as assertivas estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.

**QUESTÃO 06**

De acordo com o Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde (2005), são exemplos de doenças transmissíveis emergentes e reemergentes:

- a) AIDS e Hepatite B.

- b) Tétano acidental e Hepatite C.
- c) Cólera e AIDS.
- d) Tuberculose e Meningite.

**QUESTÃO 07**

De acordo com a Portaria MS/gm nº 373 de 27 de Fevereiro de 2002, DA ELABORAÇÃO DO PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO, para se qualificarem aos requisitos da NOAS-SUS 01/02 os estados e o Distrito Federal deverão submeter à CIT os produtos, bem como os meios de verificação correspondentes, definidos no Anexo 6 desta norma, contendo no mínimo:

- a) O conjunto de procedimentos assistenciais que compõem as ações de Atenção Básica Ampliada, acrescidos dos procedimentos relacionados no Anexo 3.
- b) A identificação das necessidades e a proposta de fluxo de referência para outros estados, no caso de serviços não disponíveis no território estadual.
- c) Um conjunto mínimo de procedimentos de média complexidade como primeiro nível de referência interestadual, com acesso garantido a toda população no âmbito estadual, ofertados em um ou mais módulos assistenciais.
- d) A instituição da Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, como uma das condições de gestão dos sistemas estaduais de saúde.

**QUESTÃO 08**

De acordo com o Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde(2005), o período de incubação da Hepatite C:

- a) Varia de 15 a 150 dias.
- b) Varia de 30 a 180 dias.
- c) Varia de 15 a 45 dias.
- d) Varia de 10 a 30 dias.

**QUESTÃO 09**

De acordo com a Portaria GM/MS nº648 de 28 de Março de 2006, Capítulo II, Das Especificidades da Estratégia de Saúde da Família, da Infra-estrutura e dos Recursos Necessários, quantas equipes de saúde da família, no mínimo, são necessárias para atender a um município de 80.000 habitantes?

- a) 10.
- b) 15.
- c) 20.
- d) 30.

**QUESTÃO 10**

A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) trabalha para consolidar quatro marcas específicas, EXCETO:

- a) As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código do usuário do SUS.
- b) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo independente dos critérios de risco.

- c) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
- d) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários assim como educação permanente aos trabalhadores.

**QUESTÃO 11**

Denominam-se como OSSOS SESAMOIDES:

- a) Ossos que possuem uma ou mais cavidades de volumes variáveis, revestidas de mucosa e contendo ar.
- b) Ossos que apresentam correspondência com formas geométricas conhecidas.
- c) Ossos que se desenvolvem no interior de certos tendões ou a partir da cápsula fibrosa que envolve certas articulações.
- d) São ossos que apresentam comprimento e largura equivalentes, predominando sobre a espessura.

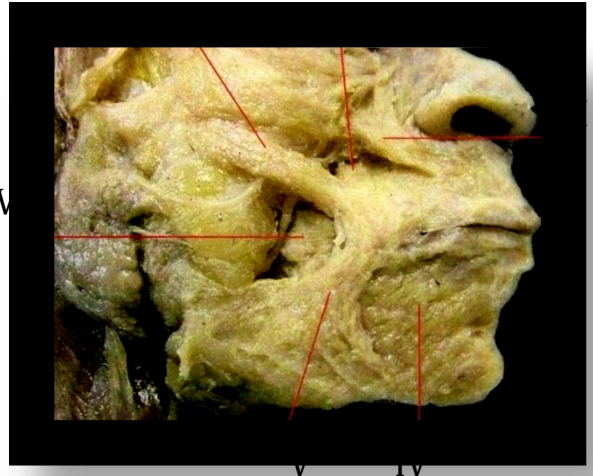
**QUESTÃO 12**

Forame localizado em posição posteroinferior à fissura orbital superior perfurando a asa maior do esfenóide, dando passagem ao nervo maxilar:

- a) Forame Espinhoso.
- b) Forame Redondo.
- c) Forame Oval.
- d) Forame Lacerado.

**QUESTÃO 13**

Identifique as estruturas marcadas na figura e assinale a alternativa correta:



- a) I e V correspondem ao músculo zigomático maior e músculo abaixador do lábio inferior, respectivamente.
- b) II e VI correspondem ao músculo levantador do lábio superior e músculo bucinador.
- c) III e IV correspondem ao músculo levantador do ângulo da boca e músculo abaixador do ângulo da boca.
- d) II e III correspondem ao músculo levantador do ângulo da boca e músculo levantador do lábio superior.

**QUESTÃO 14**

São músculos responsáveis pela *elevação* da mandíbula, EXCETO:

- a) Músculo Pterigoideo Lateral.
- b) Músculo Pterigoideo Medial.
- c) Músculo Temporal.
- d) Músculo Masseter.

**QUESTÃO 15**

Responsável pela inervação visceral e dos músculos trapézio e esternocleidomastoideo:

- a) Nervo Acessório.
- b) Nervo Vago.
- c) Nervo Troclear.
- d) Nervo Vestibulococlear.

**QUESTÃO 16**

Alguns pares cranianos possuem função sensitiva e motora, concomitantemente, EXCETO:

- a) Nervo Facial.
- b) Nervo Hipoglosso.
- c) Nervo Glossofaríngeo.
- d) Nervo Trigêmeo.

**QUESTÃO 17**

Em relação as características das meninges, assinale a alternativa correta:

- a) A dura-máter é a mais vascularizada.
- b) A pia-máter é avascularizada.
- c) A dura-máter é a mais fibrosa.
- d) A pia-máter é a mais externa.

**QUESTÃO 18**

Principal ligamento da Articulação Temporomandibular:

- a) Ligamento Esfenomandibular.
- b) Ligamento Estilomandibular.
- c) Ligamento Pterigoideo.
- d) Ligamento Lateral.

**QUESTÃO 19**

Apesar da anestesia profunda dos tecidos moles e da aparente anestesia pulpar, o paciente pode continuar a sentir dor durante a exodontia, mais especificamente, no momento da luxação do dente. Isso é especialmente provável quando há uma pulpite, ou os tecidos moles e duros circundantes estão inflamados ou infectados. Para solucionar o problema o cirurgião dentista deverá realizar, da melhor forma, a seguinte técnica anestésica:

- a) Bloqueio do Nervo Alveolar Inferior.
- b) Infiltrativa no Ápice da Raiz.
- c) Infiltrativa no Ligamento Periodontal.
- d) Intrapulpar.

**QUESTÃO 20**

Ao realizar a técnica anestésica de bloqueio do *nervo bucinador* as seguintes estruturas serão anestesiadas:

- a) Nenhum dente e a mucosa bucal dos Molares.
- b) Molares, exceto parte do 1º molar e mucosa bucal dos molares.

- c) Nenhum dente e a mucosa bucal dos Pré-molares e Caninos.
- d) Incisivos, Caninos e mucosa bucal dos Incisivos e Caninos.

**QUESTÃO 21**

São exemplos de contra-indicações para Extração Dentária, EXCETO:

- a) Pericoronarite grave.
- b) Dente localizado em área de radiação terapêutica para câncer.
- c) Abscesso dentoalveolar agudo.
- d) Doença renal em estágio final com uremia intensa.

**QUESTÃO 22**

Paciente que possui necessidade de exodontias múltiplas, em única sessão, de elementos dentais dos quadrantes esquerdos maxilar e mandibular, a ordem de exodontia recomendada é:

- a) 27, 22, 21, 26, 23, 37, 32, 31, 36 e 33.
- b) 37, 32, 31, 36, 33, 27, 22, 21 26 e 23.
- c) 26, 23, 36, 33, 22, 21, 32, 31, 27 e 37.
- d) 23, 22, 21, 27, 26, 33, 32, 31, 37 e 36.

**QUESTÃO 23**

Após diagnosticar uma comunicação bucosinusal de 1,8mm, o cirurgião dentista deve:

- a) Curetar o alvéolo afim de evitar infecções primárias, assegurar a formação de um bom coágulo e prescrever medicamentos para diminuir a possibilidade de ocorrência de sinusite.
- b) Assegurar a formação de um bom coágulo sanguíneo e alertar o paciente sobre cuidados respiratórios.
- c) Fechar a comunicação com um retalho cirúrgico e alertar o paciente sobre cuidados respiratórios.
- d) Fechar a comunicação com um retalho cirúrgico, alertar o paciente sobre cuidados respiratórios e prescrever medicamentos para diminuir a possibilidade de ocorrência de sinusite maxilar.

**QUESTÃO 24**

Paciente, idosa, retorna ao consultório 2 dias após realização de exodontias múltiplas mandibulares. A região submandibular da face apresenta-se arroxeadada. Não há relato de dor e o dentista observa que não há foco de infecção. O diagnóstico adequado é:

- a) Alveolite.
- b) Equimose.
- c) Edema.
- d) Trismo.

**QUESTÃO 25**

O objetivo da cirurgia pré-protética é criar estruturas de suporte adequadas para posterior colocação dos aparelhos protéticos. A área ideal de suporte de uma prótese tem as seguintes características:

- a) Processo alveolar com rebordo largo em forma de U, com os componentes horizontais tão perpendiculares quanto possível.

- b) Processo alveolar com rebordo largo em forma de V, com os componentes verticais tão paralelos quanto possível.
- c) Processo alveolar com rebordo estreito em forma de U, com os componentes horizontais tão paralelos quanto possível.
- d) Processo alveolar com rebordo largo em forma de U, com os componentes verticais tão paralelos quanto possível.

**QUESTÃO 26**

As infecções odontogênicas complexas que podem causar obstrução das vias aéreas, mediastinite e ameaça à vida, são as infecções localizadas:

- a) Nos espaços Maxilares.
- b) Nos espaços Fasciais Secundários.
- c) Nos espaços Fasciais Cervicais.
- d) Nos espaços Mandibulares.

**QUESTÃO 27**

Os principais fatores predisponentes para a osteomielite dos maxilares são:

- a) Infecções Odontogênicas e Fraturas de Mandíbulas.
- b) Neoplasias e Infecções Odontogênicas.
- c) Fraturas dos Maxilares e Neoplasias.
- d) Neoplasias Malignas e Leucemia.

**QUESTÃO 28**

Processo Inflamatório reativo, não neoplásico, que geralmente afeta as glândulas salivares menores do palato:

- a) Síndrome de Sjögren.
- b) SialometaplasiaNecrosante.
- c) Adenoma Pleomórfico.
- d) Carcinoma Mucoepidermóide.

**QUESTÃO 29**

Paciente do sexo masculino, 56 anos, assintomático, com lesão localizada na junção dos palatos duro e mole e de crescimento lento. Analise a figura abaixo e identifique a lesão:



- a) Adenocarcinoma Polimorfo de baixo grau.
- b) Carcinoma Mucoepidermóide.
- c) Carcinoma Adenóide Cístico.
- d) Adenoma Monomórfico.

**QUESTÃO 30**

A hipótese mais aceita para explicar o mecanismo de ação dos anestésicos locais se baseia na *teoria do receptor específico*. Segundo esta teoria:

- a) Os anestésicos locais, na sua forma ionizada, atravessam a membrana do axônio, penetram na célula nervosa e se ligam a receptores específicos nos canais de potássio, reduzindo ou impedindo a entrada do íon na célula.
- b) Os anestésicos locais, na sua forma não ionizada, atravessam a membrana dos dendritos, penetram na célula nervosa e se ligam a receptores inespecíficos nos canais de sódio, reduzindo ou impedindo a entrada do íon na célula.
- c) Os anestésicos locais, na sua forma não ionizada, atravessam a membrana do axônio, penetram na célula nervosa e se ligam a receptores específicos nos canais de sódio, reduzindo ou impedindo a entrada do íon na célula.
- d) Os anestésicos locais, na sua forma não ionizada, atravessam a membrana do axônio, penetram na célula nervosa e se ligam a receptores específicos nos canais de potássio, reduzindo ou impedindo a entrada do íon na célula.

**QUESTÃO 31**

A tabela abaixo mostra, de forma comparativa, a duração de ação dos anestésicos, na forma pura ou quando associados aos vasoconstritores.

Observe a tabela e identifique I, II, III e IV, respectivamente.

| TIPO DE SOLUÇÃO | DURAÇÃO DA ANESTESIA (em minutos)* |                 |                    |                 |
|-----------------|------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
|                 | COM VASOCONSTRITOR                 |                 | SEM VASOCONSTRITOR |                 |
|                 | PULPAR                             | TECIDOS MOLES   | PULPAR             | TECIDOS MOLES   |
| <b>I</b>        | 50(i) e 60(b)                      | 185(i) e 200(b) | <10                | 35              |
| <b>II**</b>     | 30(i) e 60(b)                      | 190(i) e 180(b) | 15(i) e 50(b)      | 95(i) e 165(b)  |
| <b>III</b>      | 50(i) e 75(b)                      | 130(i) e 195(b) | 15(i) e 40(b)      | 100(i) e 165(b) |
| <b>IV</b>       | 65(i) e 165(b)                     | 235(i) e 265(b) | ND                 | ND              |

\* Valores médios aproximados.

i= infiltração e b= bloqueio do nervo alveolar inferior.

ND= dados não disponíveis na literatura.

\*\* Solução sem vasoconstritor não está disponível no Brasil.

- a) Lidocaína, Articaína, Prilocaína e Bupivacaína, respectivamente.
- b) Articaína, Lidocaína, Mepivacaína e Prilocaína, respectivamente.
- c) Mepivacaína, Bupivacaína, Prilocaína e Articaína, respectivamente.
- d) Lidocaína, Prilocaína, Mepivacaína e Articaína, respectivamente.

**QUESTÃO 32**

Em casos de urgência de pacientes portadores de doenças cardiovasculares não controlada ou diabetes descompensado, deveremos utilizar a seguinte solução anestésica:

- a) Prilocaína 3% com felipressina 0,03UI/mL.
- b) Lidocaína 2% com epinefrina 1:100.000
- c) Mepivacaína 2% com felipressina 0,02UI/mL.
- d) Bupivacaína 0,5% sem vasoconstritor.

**QUESTÃO 33**

Em relação aos antiinflamatórios não esteroides, podemos afirmar que:

- a) A indometacina inibe, especificamente, a COX-2. Isso resulta em boa eficácia e efeitos adversos mínimos do medicamento.
- b) Os inibidores seletivos da COX-2 podem aumentar o risco de eventos cardiovasculares adversos, incluindo o infarto do miocárdio, acidentes vasculares encefálicos, hipertensão arterial e falência cardíaca.
- c) Os inibidores da ciclooxigenase, em geral, podem ser empregados como medicação pré e pós operatória em intervenções odontológicas eletivas, quando houver expectativa de resposta inflamatória de maior intensidade.
- d) A nimesulida e o ibuprofeno são antiinflamatórios não esteroides classificados como inibidores específicos da ciclooxigenase, pois inibem, exclusivamente, a COX-2.

**QUESTÃO 34**

A medicação analgésica pós operatória a ser empregada em cirurgias de maior complexidade é:

- a) 750mg de Dipirona Sódica logo após a intervenção e doses de manutenção de Dipirona Sódica a cada 4h, durante 24h pós operatórias.
- b) 500mg de Dipirona Sódica logo após a intervenção e doses de manutenção de Dipirona Sódica a cada 4h, durante 24h pós operatórias.
- c) 750mg de Paracetamol logo após a intervenção e doses de manutenção de Paracetamol a cada 4h, durante 24h pós operatórias.
- d) 500mg de Paracetamol logo após a intervenção e doses de manutenção de Paracetamol a cada 6h, durante 24h pós operatórias.

**QUESTÃO 35**

As hemorragias decorrentes de uma cirurgia bucal recente devem ser tratadas da seguinte forma:

- I- Inicialmente, remover a sutura quando presente.
- II- Limpar a área com soro fisiológico e gaze estéril.
- III- Comprimir, tamponando o local com o auxílio de uma gaze estéril e aguardar por 5 minutos, aspirando sempre para evitar deglutição do paciente.
- IV- Em caso de melhora do sangramento, suturar para manutenção do coágulo no alvéolo ou melhor aproximação das bordas da ferida.
- V- Orientar o paciente a fazer compressa quente, na loja cirúrgica, imediatamente após a intervenção, em ambiente domiciliar.

Analise as assertivas acima e assinale a alternativa correta:

- a) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II, IV e V estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 36**

Algumas bactérias possuem a *penicilinase* para resolver esta situação um novo tipo de penicilina foi criado. Assinale a alternativa que contém uma penicilina resistente à penicilinase:

- a) Vancomicina.
- b) Doxiciclina.
- c) Nafcilina.
- d) Benzilpenicilina procaína.

**QUESTÃO 37**

Analisando a radiografia periapical da região dos elementos dentais 46 e 47, de paciente do sexo feminino, observou-se o seguinte quadro: área radiopaca de limites indefinidos com tamanhos e formas variáveis. Não há relato de dor nessa região. Nesse caso, o provável diagnóstico é:

- a) Cementoblastoma benigno.
- b) Displasia Cementária Periapical.
- c) Reparo Ósseo Periapical.
- d) Osteíte Condensante.

**QUESTÃO 38**

Podem ser classificados como áreas radiolúcidas, de limites definidos com tamanhos e formas variáveis, com ou sem halo radiopaco, EXCETO:

- a) Abscesso Secundário.
- b) Granuloma Periapical.
- c) Cisto Radicular Apical.
- d) Reparo Ósseo Periapical.

**QUESTÃO 39**

Trata-se de uma lesão classificada radiograficamente como *Lesão Mista*:

- a) Osteoclerose Idiopática.
- b) Reparo Ósseo Periapical.
- c) Osteíte Condensante.
- d) Abscesso Fênix.

**QUESTÃO 40**

Diagnóstico diferencial para *Reparo Ósseo Periapical*, EXCETO:

- a) Cisto Radicular Apical.
- b) Granuloma Periapical.
- c) Pericementite Apical Aguda.
- d) Cementoblastoma Benigno.