IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

INSTITUTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AVANÇADA À SAÚDE - IABAS

DENTISTA

CÓDIGO DA PROVA

U02 V

Verifique se o código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE FRANCOIS LA ROCHEFOUCAULD PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

"O primeiro dos bens, depois da saúde, é a paz interior."

ATENÇÃO

Duração da prova: 4h.
Este caderno contém 40 questões de múltipla escolha, cada uma com 5 alternativas de resposta – A, B, C, D e E – conforme disposição abaixo.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
- Língua Portuguesa	10	2
- Sistema Único de Saúde - SUS	5	2
- Informática Básica	5	2
- Conhecimentos Específicos	20	3

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
O tempo de duração de prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando a substituição.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio O descumprimento dessa determinação acarretará a eliminação do candidato
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às perguntas.

Infestação de escorpiões no Brasil pode ser imparável

A infestação de escorpião no Brasil é o exemplo perfeito de como a vida moderna se tornou imprevisível. É uma característica do que, no complexo campo de problemas, chamamos de um mundo "VUCA" (Volatility, uncertainty, complexity and ambiguity em inglês) – um mundo volátil, incerto, complexo e ambíguo.

Escorpiões, como as baratas que eles comem, são uma espécie incrivelmente adaptável. O número de pessoas picadas em todo o Brasil aumentou de 12 mil em 2000 para 140 mil no ano passado, de acordo com o Ministério da Saúde. A espécie que aterroriza os brasileiros é o perigoso escorpião amarelo, ou Tityus serrulatus. Ele se reproduz por meio do milagre da partenogênese, significando que um escorpião feminino simplesmente gera cópias de si mesma duas vezes por ano – nenhuma participação masculina é necessária.

A infestação do escorpião urbano no Brasil é um clássico "problema perverso". Este termo, usado pela primeira vez em 1973, refere-se a enormes problemas sociais ou culturais como pobreza e guerra – sem solução simples ou definitiva, e que surgem na interseção de outros problemas. Nesse caso, a infestação do escorpião urbano no Brasil é o resultado de uma gestão inadequada do lixo, saneamento inapropriado, urbanização rápida e mudanças climáticas.

No VUCA, quanto mais recursos você der para os problemas, melhor. Isso pode significar tudo, desde campanhas de conscientização pública que educam brasileiros sobre escorpiões até forças-tarefa exterminadoras que trabalham para controlar sua população em áreas urbanas. Os cientistas devem estar envolvidos. O sistema nacional de saúde pública do Brasil precisará se adaptar a essa nova ameaça.

Apesar da obstinada cobertura da imprensa, as autoridades federais de saúde mal falaram publicamente sobre o problema do escorpião urbano no Brasil. E, além de alguns esforços mornos em nível nacional e estadual para treinar profissionais de saúde sobre o risco de escorpião, as autoridades parecem não ter nenhum plano para combater a infestação no nível epidêmico para o qual ela está se dirigindo.

Temo que os escorpiões amarelos venenosos tenham reivindicado seu lugar ao lado de crimes violentos, tráfico brutal e outros problemas crônicos com os quais os urbanitas no Brasil precisam lidar diariamente.

* Hamilton Coimbra Carvalho é pesquisador em Problemas Sociais Complexos, na Universidade de São Paulo (USP).

Texto adaptado de Revista Galileu (https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Meio-Ambiente/noticia/2019/02/infestacao-de-escorpioes-no-brasil-pode-ser-imparavel-diz-pesquisador.html)

Questão 01

A palavra "Volátil", que representa a consoante inicial da sigla VUCA, tem o significado de:

A) Inconsútil.

B) Instável.

C) Anárquico.

D) Vulnerável.

E) Devoluto.

Questão 02

Observe o que se afirma nos itens a seguir e preencha os parênteses com (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para as afirmativas falsas.

I. A infestação de escorpiões no ambiente urbano brasileiro decorre exclusivamente de uma política sanitária ineficaz. ( )
II. O crescimento do número de escorpiões no Brasil é um desafio para toda a sociedade. ( )
III. Há uma correlação direta entre recursos e eficácia no combate a problemas considerados "perversos". ( )
IV. A obstinada participação da imprensa prejudica o trabalho dos órgãos públicos sanitários. ( )
V. É insano aproximar a infestação de escorpiões de temas como o tratamento do lixo urbano e as variações climáticas. ( )

A sequência correta é:

A) V - V - F - F - V

B) F - V - V - F - F

C) V - V - V - V - F

D) F - F - F - V - V

E) F - V - V - V - F

Questão 03

Observe :

"Escorpiões, como as baratas que eles comem, são uma espécie incrivelmente adaptável."

A oração subordinada tem função e valor semântico iguais à do período em destaque em:

A) Como as pessoas não acreditam em solução, desanimam facilmente.

B) O planejamento das ações preventivas, como era complexo, precisou ser revisto.

C) As intervenções, como haviam previsto, foram executadas no início do expediente.

D) Como combinado com eles, cuidaremos primeiro do lixo.

E) Os médicos, como os demais profissionais de saúde, desempenham papel fundamental nas políticas sanitaristas.

Questão 04

Há dois momentos em que o autor inclui-se no texto. Pode-se perceber isso pelo emprego de:

A) dois pronomes pessoais na primeira pessoa do singular.

B) pronome pessoal na primeira pessoa do singular e pronome possessivo na primeira pessoa do plural.

C) um verbo na primeira pessoa do plural e outro na primeira pessoa do singular.

D) dois pronomes demonstrativos.

E) dois verbos na primeira pessoa do plural.

Questão 05

O autor diz "... escorpião 'feminino' simplesmente gera cópias de si mesma duas vezes por ano..." porque:

A) escorpião é um substantivo epiceno, por isso usou a palavra "feminina" para marcar o gênero.

B) o substantivo escorpião aceita o feminino escorpioa ou a marca do gênero pelo adjetivo.

C) o feminino é escorpiã, mas ele parece desconhecer.

D) escorpião é um substantivo comum de dois.

E) escorpião é um substantivo sobrecomum.

Questão 06

Observe o emprego de "mal" no trecho em destaque.

"... as autoridades federais de saúde mal falaram publicamente sobre o problema do escorpião urbano no Brasil."

Agora preencha as lacunas com o adjetivo ou com o advérbio.

Ele falava _____ do governo, mas sempre se comportava _____ diante dos empregados, que o tinham como um _____chefe, porque, além de os pagar _____, desempenhava _____ seu papel de líder.

A sequência está correta em:

A) mal - mal - mau - mal - mal.

B) mau - mal - mau - mal - mau.

C) mal - mau - mal - mau - mau.

D) mau - mau - mal - mau - mau.

E) mau - mal - mau - mal - mal.

Questão 07

Observe o trecho a seguir:

"... outros problemas crônicos com os quais os urbanitas no Brasil precisam lidar diariamente."

Se reescrevermos o período, substituindo o verbo "lidar" por "passar", teremos:

A) "... outros problemas crônicos aos quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente."

B) "... outros problemas crônicos onde os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente."

C) "... outros problemas crônicos os quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente."

D) "... outros problemas crônicos cujos urbanistas no Brasil precisam passar diariamente."

E) "... outros problemas crônicos pelos quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente."

Questão 08

Observe a oração destacada:

"A infestação do escorpião urbano no Brasil é um clássico "problema perverso."

Sobre seus termos, é correto afirmar que:

A) problema é núcleo do predicativo do sujeito.

B) perverso é núcleo do sujeito.

C) urbano é predicativo do objeto.

D) clássico é núcleo do predicativo do objeto.

E) escorpião é núcleo do sujeito.

Questão 09

Observe os itens abaixo:

I. A maioria das pessoas não se preocupa com o lixo.
II. Pesquisa-se meios de combater a infestação.
III. O presidente, junto com alguns ministros, compareceu à solenidade de posse do governador.
IV. Houveram motivos para o crescimento do número de escorpiões.

Pode-se afirmar que a concordância verbal está correta em:

A) II, III e IV.

B) I e IV.

C) I, II e III.

D) I e II.

E) I e III.

Questão 10

Observe o emprego do acento grave indicador de crase nas seguintes frases:

I. A Secretaria de Saúde ofereceu um curso gratuito _____ que moram nas áreas mais afetadas pelo aumento do número de escorpiões.
II. A infestação chegou ____ cidade onde nasci.
III. No documento também se fazia referência ____ crianças picadas por cobras.

A opção que completa corretamente as lacunas é:

A) àqueles - à - a.

B) àqueles - à - à.

C) aqueles - a - à.

D) aqueles - a - à.

E) aqueles - à - a.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

Questão 11

De acordo com a Lei nº 8.080/90, sobre os serviços privados de assistência à saúde é correto afirmar que:

A) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.

B) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante licitação, sendo vedado contratos ou convênios para contratação.

C) as entidades com fins lucrativos terão preferência sobre as filantrópicas para participar do SUS.

D) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

E) os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados poderão exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

Questão 12

A Lei nº 8.142/90 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. Com base na referida lei, está certo dizer que:

A) o Conselho de Saúde, em caráter provisório deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo e prestadores de serviço atuando no controle da execução da política de saúde.

B) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pela União e aprovadas pelo Secretário de Saúde.

C) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

D) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

E) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Questão 13

De acordo com a Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, julgue as afirmativas a seguir:

I. Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos nesta Lei Complementar, considerar-se-ão como despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
II. Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.
III. O Poder Legislativo diretamente, ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, fiscalizará o cumprimento das normas desta Lei Complementar.
IV. Os recursos da União serão repassados diretamente aos Estados e Municípios para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde de suas respectivas regiões.

Estão corretas, apenas:

A) IV.

B) II e III.

C) II, III e IV.

D) III e IV.

E) I, II e III.

Questão 14

De acordo com a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, do Ministério da Saúde, uma das suas prioridades para o ano de 2006 foi elaborar e implantar uma Política Nacional sobre diversos pontos da área da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física, regular a alimentação saudável e combater o tabagismo. As ações citadas se referem à:

A) defesa da saúde.

B) repressão da saúde

C) promoção de saúde.

D) reabilitação de saúde.

E) interrupção do ciclo

Questão 15

Com base na Norma Operacional Básica (NOB) nº 1/96 do Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção à Saúde encerra todo o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais, compreendendo três grandes campos, a saber: o da assistência, o das intervenções ambientais e o das políticas externas ao setor saúde. Nos três campos referidos, enquadra-se, então, todo o espectro de ações compreendidas nos chamados níveis de Atenção à Saúde, que são representados por:

A) reabilitação, prevenção e colaboração.

B) recuperação, promoção e reinserção.

C) proteção, interrupção e reabilitação.

D) promoção, proteção e recuperação.

E) prevenção, reinserção e adaptação.

INFORMÁTICA BÁSICA

Questão 16

O Word permite a criação de tabelas compostas por linhas e colunas que formam as células. A criação de uma tabela é possível através da seguinte opção Barra de Ferramentas:

A) Exibição.

B) Referências.

C) Correspondências.

D) Lay-out da página.

E) Inserir.

Questão 17

Numa Planilha Excel considere os seguintes valores nas células:
B1=10, C1=8 e D1=2
O valor de A1 na formula A1 =(B1+C1*12)/D1-7 será:

A) 46

B) 52

C) 28

D) 26

E) 38

Questão 18

O Power Point permite exibir filmes em suas apresentações. O item da barra de ferramentas utilizado é:

A) Apresentação de Slides.

B) Design.

C) Animações.

D) Exibição.

E) Inserir.

Questão 19

O software que NÃO é um sistema operacional:

A) Android.

B) Solaris.

C) Microsoft Office.

D) Windows Server.

E) Linux.

Questão 20

Um IP é um(uma):

A) endereço de rede.

B) Interface.

C) Modelo da CPU.

D) linguagem de programação.

E) Roteador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Em 1962, Keyes revolucionou a Odontologia com sua teoria de que a cárie era uma doença determinada por três fatores; são eles:

A) a presença de substrato cariogênico, a suscetibilidade do hospedeiro e a colonização por microrganismos patogênicos.

B) a presença de substrato cariogênico, a ausência de flúor na água de abastecimento e o tempo de exposição.

C) a ausência de flúor na água de abastecimento, o tempo de exposição e a suscetibilidade do hospedeiro.

D) o tempo de exposição, a ausência de flúor na água de abastecimento e a colonização por microrganismos patogênicos.

E) a presença de substrato cariogênico, o tempo de exposição e a ausência de flúor na água de abastecimento.

Questão 22

Ao desenvolver cavidades lesionadas por cárie, uma criança pode apresentar um quadro de infecção, dor, dificuldade de mastigação, trauma psicológico e culminar até mesmo na perda prematura de dentes. A dor de origem dentária é a consequência imediata mais comum de cáries não tratadas e apresenta localização um pouco difusa. Na maioria dos casos, o sucesso do tratamento depende de um bom diagnóstico inicial. A respeito da pulpite reversível em dentes decíduos, pode-se afirmar que:

A) o tratamento indicado é a remoção das polpas coronária e radicular, isto é, realiza-se uma pulpectomia, ou a exodontia do dente afetado, quando não há possibilidade de reabilitação.

B) ocorre quando o processo inflamatório evolui para necrose pulpar, a dor é intensa, espontânea e persiste após a remoção do estímulo, podendo ser aliviada por um estímulo frio.

C) é o agravamento da condição pulpar não tratada que poderá evoluir para abscesso dental apical e infecção nos tecidos periapicais, podendo repercutir de forma generalizada.

D) o tratamento inclui a remoção da cárie e a realização da pulpotomia, que consiste na remoção da polpa coronária, mantendo o dente decíduo até sua época natural de esfoliação.

E) é uma lesão de cárie profunda com microexposição pulpar que não apresenta sintoma de dor, porém ao toque, percebe-se a presença de um pólipo com sangramento.

Questão 23

A placa bacteriana é compreendida como um biofilme que se forma e permanece nas superfícies dentárias. Ela é o principal fator etiológico da doença periondontal. O biofilme sofre mudanças constantes, podendo ou não favorecer a manifestação de doenças. Assim, o reconhecimento das diferenças na composição da placa bacteriana é crucial para relacionar microrganismos específicos à etiologia dos diferentes tipos de doenças periodontais, e ao desencadeamento ou agravo de doenças sistêmicas. A respeito da correlação da microbiota específica e tipo de doença periodontal, está correto afirmar que:

A) há correlação entre o aumento da profundidade de sondagem da bolsa periodontal e presença da Aggregatibacter actinomycetencomitans na etiopatogenia da periodontite crônica.

B) as bactérias aeróbias Porphyromonas gingivalis e Tannerella forsythia também têm sido encontradas em maior quantidade na placa supragengival do que na subgengival.

C) a presença de espiroquetas tem sido associada à Periodontite Agressiva Localizada, principalmente a Treponema denticola.

D) trabalhos mostraram forte associação entre a Tannerella forsythia e a Periodontite Agressiva Localizada, antes classificada como Periodontite Juvenil.

E) a Porphyromonas gingivalis está fortemente associada ao início e progressão de periodontites crônicas e, também, às infecções mistas com A. israelli.

Questão 24

As unidades de terapia intensiva (UTIs) compõem complexos sistemas de cuidados em que a monitorização e estabilização de pacientes graves fundamenta-se na prática interdisciplinar. As doenças bucais são reconhecidas como fator de morbimortalidade, especialmente dentro das UTIs. A doença periodontal, por sua vez, é indicada como coadjuvante ou responsável em diversas complicações sistêmicas durante o período de internação, dentre as quais podemos citar a colonização na parede endotelial do coração de pacientes com predisposição determinada, levando a um sério quadro de infecção conhecido como:

A) endocardite bacteriana.

B) pneumonia hospitalar.

C) pneumonia aspirativa coronariana.

D) pneumonia nosocomial.

E) doença cardiovascular aterosclerótica.

Questão 25

A medicina laboratorial proporciona informações objetivas para o diagnóstico e acompanhamento do paciente hospitalizado. O principal uso dos exames laboratoriais é confirmar, estabelecer ou complementar o diagnóstico clínico, além de fornecer elementos para o prognóstico de determinadas doenças, estabelecer critérios de normalidade e delinear fatores de risco evolutivos.
A respeito dos exames laboratoriais mais solicitados nos pacientes críticos e seus achados, pode-se considerar exata a afirmativa:

A) A dosagem de sódio é importante para avaliar o pH, e as concentrações de gases presentes na corrente sanguínea e o equilíbrio acidobásico.

B) A hipercalemia é a concentração sérica de potássio aumentada, e é considerada uma emergência médica, que ocorre na acidose metabólica e na insuficiência renal.

C) O magnésio é o principal cátion intracelular, sua dosagem é de grande importância para os equilíbrios hidreletrolítico e acidobásico e está relacionado com a estabilização elétrica cardíaca.

D) O potássio age como estabilizador de membranas, atua no transporte de outros íons e é um ativador de enzimas, tais quais as fosfatases, carboxilases e hexoquinases.

E) A gasometria arterial pretente avaliar o equilíbrio hidrossalino, que influencia na distribuição da água presente na corrente sanguínea e o equilíbrio acidobásico.

Questão 26

A escolha da solução anestésica local no tratamento odontológico é um assunto corriqueiro e da extrema importância. O anestésico local deve ser aquele que proporcione a melhor anestesia ao paciente nas menores doses possíveis, pois a dor resultante do tratamento odontológico pode levar o paciente ao estresse, fazendo com que haja liberação de catecolaminas endógenas em quantidades muito superiores àquelas contidas em tubetes anestésicos e, consequentemente, mais prejudiciais. Alguns aspectos devem ser observados quando da utilização de anestésicos locais em gestantes, dentre eles: a técnica anestésica, a quantidade da droga administrada, a presença de vasoconstritor e os efeitos citotóxicos. Com base neste conceito, é válido afirmar que em gestantes:

A) existe contraindicação específica ao uso de anestésicos com vasoconstritores, pois estes tê. um potencial para comprometer o fluxo de sangue uterino e afetar o feto nas altas doses necessárias em Odontologia.

B) deve-se usar lidocaína sem vasoconstritor, pois a absorção local desse anestésico é lenta, sendo necessárias pequenas doses e a sua concentração sanguínea será sempre baixa, tanto para a mãe como para o feto.

C) a felipressina (octapressim) é o vasoconstrictor de escolha, pois possui uma semelhança estrutural à ocitocina, hormônio benéfico ao feto, que pode levar à contração uterina, somente em doses muito maiores que as utilizadas em Odontologia.

D) as soluções anestésicas devem conter um agente vasoconstritor, como a epinefrina, com o objetivo de retardar a absorção do sal anestésico, diminuindo sua toxicidade e aumentando a duração da anestesia.

E) a bupivacaína é o anestésico de escolha, pois proporciona boa duração da anestesia e apresenta alto grau de ligação às proteínas plasmáticas, o que a torna um anestésico seguro, e sem efeitos tóxicos para o fígado.

Questão 27

A candidose, ou candidíase, é uma infecção oportunista fúngica superficial, muito frequente na boca, que pode apresentar várias formas clínicas, entre elas a pseudomembranosa, a eritematosa, a atrófica crônica e a queilite angular. Vários fatores podem interferir no desequilíbrio da microbiota bucal e fazer com um microrganismo da flora bucal normal, torne-se patogênico. São fatores predisponentes à candidose, EXCETO:

A) anemia, desnutrição, leucemia, diabetes mellitus e infecção pelo vírus HIV.

B) imunossupressão, higiene bucal deficiente, fumo, anemia e desnutrição.

C) uso de próteses removíveis, fumo, diabetes e uso crônico de corticosteroides.

D) uso de próteses fixas, escovação traumática e uso de aparelhos ortodônticos.

E) uso crônico de corticosteroides, de antibióticos de amplo espectro e de quimioterápicos.

Questão 28

O principal herpes-vírus relacionado com lesões bucais é o herpes-vírus simples tipo I (HSV-1), e o seu contágio ocorre, normalmente, por contato direto com lesões ativas. Há duas categorias de infecção bucal causada pelo HSV-1 com manifestações clínicas distintas: o tipo primário (primoinfecção) e o recidivante ou recorrente. Acerca das lesões bucais causadas pelo HSV-1, é correto afirmar que:

A) a medicação antiviral, tópica ou sistêmica, deve ser utilizada apenas após a formação da crosta, para o aumento da sua eficácia.

B) pode abranger qualquer parte da boca ou dos lábios, porém sua localização preferencial é a região de mucosa jugal.

C) são fatores desencadeadores da recorrência exposição solar, imunossupressão, menstruação, estresse, alterações hormonais.

D) o herpes recorrente é raro e afeta especialmente crianças abaixo de 5 anos de idade.

E) a primoinfecção acomete grande parte da população adulta e é causada pela reativação do vírus latente no gânglio trigeminal.

Questão 29

As precauções padrões são medidas que devem ser utilizadas pelo profissional de saúde, independentemente do diagnóstico confirmado ou presumido de doença infecciosa transmissível no indivíduo-fonte e na tentativa de bloquear a transmissão de microrganismos, evitando a contaminação entre os pacientes e no ambiente de trabalho. Nesta tentativa, são consideradas precauções padrão, EXCETO:

A) a agulha pode ser reencapada pela técnica de deslizar a agulha para dentro da tampa deixada sobre uma superfície, bandeja ou mesa auxiliar, caso o paciente necessite de complementação anestésica de uma única seringa.

B) lavar as mãos antes e após o contato com o paciente, entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente e manter as unhas curtas e as mãos sem anéis ou adornos.

C) utilizar EPIs na manipulação de materiais e instrumentos contaminados com material biológico, de modo a prevenir a contaminação da pele e mucosas, da vestimenta, de outros pacientes e do ambiente.

D) as caixas de descarte de perfurocortantes devem ser rígidas e impermeáveis, devem ficar em locais visíveis e de fácil acesso e deve-se preenchê-las na sua capacidade total antes do recolhimento.

E) manipular cuidadosamente o material perfurocortante, não reencapar, quebrar ou entortar as agulhas após o seu uso e desprezar o material perfurocortante em caixas apropriadas próximas ao local de uso.

Questão 30

Risco é a probabilidade da ocorrência de um evento com resultados inesperados ou indesejados, que afetam a segurança de pacientes, usuários e funcionários. Para prevenir riscos no atendimento direto ao paciente, o profissional da saúde deve utilizar precauções padrões. Para efeito prático, o risco ocupacional de contágio para AIDS e HEPATITES B e C, deve ser considerado sempre que o sangue ou qualquer tecido orgânico, inclusive saliva, proveniente de procedimentos odontológicos, entrem em contato com mucosa íntegra, em alguns casos, até pele íntegra e a exposição percutânea sempre será considerada perigosa. A decisão de administração da quimioprofilaxias após exposição, depende de uma avaliação criteriosa sobre a natureza da exposição, sua gravidade e condições sorológicas do paciente/profissional no momento do acidente. A respeito das condutas após exposição ocupacional ao material biológico:

A) deve-se realizar a verificação do status vacinal para tétano e hepatite B e no caso de comprovação de cobertura, iniciar imediatamente a imunização adicional, acompanhada das medidas de quimioprofilaxia, além do acompanhamento sorológico para hepatite B, C e HIV.

B) quando indicada, a quimioprofilaxia deverá ser iniciada de 24-36 horas após o acidente e a duração prevista do tratamento é de quatro semanas.

C) devemos preencher a ficha de Notificação de Acidente de Trabalho com Material Biológico, se a exposição houver ocorrido em estabelecimentos odontológicos do serviço público, exceto se o caso vá ser acompanhado clinicamente pelo setor privado.

D) os cuidados locais incluem a lavagem exaustiva com água ou solução fisiológica em caso de exposição percutânea, e com água e sabão após exposição de mucosa, além de evitar procedimentos que aumentem a área exposta e a utilização de soluções irritantes.

E) dentre as viroses, a única a dispor de uma vacina eficaz (90% a 95% de resposta vacinal em adultos imunocompetentes) é a hepatite B, por isso, a principal medida de profilaxia é a vacinação pré-exposição.

Questão 31

Para o entendimento da dinâmica dos movimentos mandibulares, devemos considerar os determinantes anatômicos do aparelho estomatognático. Os determinantes posteriores são as articulações temporomandibulares direita e esquerda, que estabelecem a relação temporomandibular e o determinante anterior é a oclusão dentária. Considerando seus conhecimentos sobre oclusão, correlacione os termos com suas respectivas definições abaixo:

(1) Relação Cêntrica
(2) Oclusão Anteriormente Protegida
(3) Trespasse Vertical
(4) Trespasse Horizontal
(5) Curva de Spee
(6) Curva de Wilson
(7) Curva de Manson
(8) Ângulo de Bennett
(9) Ângulo de Fischer
(10) Movimento de Bennett
(11) Movimento de Trabalho
(12) Movimento de Balanceio

( ) é um componente da oclusão mutuamente protegida em que, os dentes anteriores desocluem os dentes posteriores em todos os movimentos excursivos.
( ) também conhecido como overjet ou sobressaliência, é a distância entre duas linhas verticais que passem pela borda incisal dos incisivos superiores e a face vestibular dos inferiores na posição de máxima intercuspidação.
( ) é a curvatura anatômica no plano frontal, de sentido vestíbulo-lingual, passando pelas cúspides vestibulares e linguais dos dentes posteriores de ambos os lados.
( ) é o ângulo formado pela trajetória de avanço do côndilo do lado de balanceio com o plano sagital, durante o movimento excursivo lateral mandibular, visto no plano horizontal.
( ) é o movimento de deslocamento lateral realizado côndilo de trabalho durante o movimento de lateralidade.

A sequência numérica correta formada é:

A) 1, 3, 5, 9, 12.

B) 2, 4, 6, 8, 10.

C) 2, 3, 5, 8, 11.

D) 1, 4, 7, 8, 11.

E) 2, 4, 7, 9, 10.

Questão 32

Para a obtenção de um resultado previsível, estética e funcionalmente, e que atenda as expectativas do paciente, é essencial que o Cirurgião-Dentista realize um planejamento protético pré-cirúrgico e explique para o paciente claramente as limitações do seu caso. Em 1989 Misch propôs uma classificação protética para Implantodontia que até hoje é usada para o planejamento dos casos de implantes. De acordo com essa conhecida classificação, é correto afirmar que:

A) a PF3 é a restauração fixa que substitui apenas as coroas anatômicas do elemento implantado, pois as perdas de tecidos moles e duros são mínimas.

B) a PF2 é a restauração fixa que substitui a coroa anatômica e cerca de 1 a 2 mm da raiz do dente natural, simulando um dente alongado pela presença de uma recessão gengival.

C) A PF1 é uma restauração fixa que substitui as coroas dos dentes naturais e porção de tecido mole, quando a altura óssea original foi reduzida pela reabsorção natural ou osteoplastia.

D) a PR4 é a uma prótese removível tipo sobredentadura, implanto e mucossuportada, portanto, poucos implantes são necessários e, geralmente, nenhum tipo de enxerto ósseo.

E) a PR5 é uma prótese fixa de arco total completamente implanto suportada, que substitui tanto a coroa clínica, quanto a porção gengival.

Questão 33

O sucesso dos implantes dentários depende, dentre outros fatores, da estabilidade primária. Essa consiste na estabilidade mecânica obtida durante o posicionamento do implante no sítio ósseo. Um dos conhecidos fatores que influenciam na estabilidade primária é a densidade óssea. Em 1988, Misch descreveu uma classificação para quatro tipos ósseos, baseada na classificação de Lekholm e Zarb (1985), que é a mais reconhecida na implantodontia por ser bastante abrangente. Acerca da classificação da densidade óssea de MIsch, pode-se considerar que:

A) D3 é o osso cortical denso, geralmente presente na região posterior da maxila, com senso tátil similar ao isopor.

B) D1 é o osso cortical poroso e trabecular grosso, como localização típica na região anterior de mandíbula.

C) D2 é o osso trabecular fino, muito macio, com mineralização incompleta e grandes espaços intertrabeculares.

D) D4 é o osso trabecular fino em quase sua totalidade do volume, pois quase não apresenta crista óssea cortical.

E) D5 é um osso que pode ser encontrado tipicamente na região anterior de maxila, tem cortical porosa e trabecular grosso.

Questão 34

Previamente à realização de qualquer procedimento odontológico é imprescindível a avaliação do estado de saúde geral do paciente. Uma adequada e correta avaliação pré-operatória previne situações de emergência em consultórios odontológicos. A American Society of Anesthesiologists adotou um sistema de classificação para severidade da doença, o qual é amplamente utilizado. De acordo como essa renomada classificação, é correto afirmar que:

A) ASA III é o paciente com doença sistêmica severa, incapacitante e com risco constante de morte.

B) ASA V é o paciente moribundo sem expectativa de sobrevida além de 24 horas, sem cirurgia.

C) ASA I é o paciente com doença sistêmica branda a moderada.

D) ASA II é o paciente com doença sistêmica severa sem limitação da atividade.

E) ASA IV é a classificação utilizada exclusivamente em casos de doadores com morte cerebral declarada.

Questão 35

Os antibióticos são substâncias químicas produzidas por microrganismos vivos ou obtidas em laboratório, capazes de inibir o crescimento ou destruir germes patogênicos. Além da atividade antimicrobiana, outras características deverão ser consideradas para a escolha do antibiótico ideal. A prescrição de antibióticos é indispensável na prática odontológica. Para tanto, o conhecimento do medicamento utilizado, bem como a dosagem correta para o processo de cura são necessários. Sendo assim, sobre as drogas antibióticas é correto afirmar que:

A) a clindamicina é o macrolídeo mais comunmente utilizado na odontologia, e é ativa contra a maioria dos estreptococos, estafilococos e alguns anaeróbios.

B) a eritromicina tem ação bacteriostática, faz parte da primeira geração de quinolonas e tem efeito questionável no tratamento das infecções infraósseas.

C) a amoxicilina é um derivado da ampicilina com as vantagens de ter absorção superior, menor toxicidade e atividade destrutiva em bactérias produtoras de betalactamases.

D) a tetraciclina é um antibiótico betalactâmico, de amplo espectro e seu mecanismo de ação se dá através da inibição da síntese da parede celular bacteriana.

E) o metronidazol é um antibiótico bactericida frequentemente utilizado nas infecções anaeróbicas, e não possui atividade contra bactérias aeróbicas.

Questão 36

A resposta inflamatória está estreitamente interligada ao processo de reparo e a dor pode fazer parte ou não do processo inflamatório. O Cirurgião-Dentista é responsável pela orientação ao paciente e a prescrição medicamentosa adequada para a dor leve, moderada ou severa, sendo sugeridos alguns protocolos de prescrição de drogas anti-inflamatórias e analgésicas pré e pós-operatórias. É importante ressaltar a necessidade do conhecimento dos mecanismos de ação e dos efeitos colaterais advindos do uso dessas drogas. Então, a respeito do uso de anti-inflamatórios e analgésicos na rotina odontológica:

A) o ácido acetilsalicílico é o anti-inflamatório não esteroidal mais indicado no pré-operatório, pois tem efeito positivo na agregação plaquetária.

B) o acetominofeno é um anti-inflamatório não esteroidal que atua na inibição da síntese de prostagladinas a partir do ácido araquidônico.

C) os opioides são indicados para o controle da dor leve à moderada e atuam inibindo a ação da fosfolipase e a liberação do ácido araquidônico.

D) os corticoesteroides são, preferencialmente, indicados no controle da inflamação em diabéticos, visto não afetam a glicemia.

E) a principal vantagem das drogas inibidoras da COX-2 é a ausência de efeitos colaterais no trato gastrointestinal.

Questão 37

O traumatismo dental é muito comum na infância e adolescência, e muitas vezes acarreta problemas estéticos, funcionais e psicológicos, devendo, portanto, ser tratado como uma emergência especial. A respeito do traumatismo de dentes decíduos e permanentes é correto afirmar que:

A) ao exame visual o dentista pode avaliar a extensão da fratura coronária, presença de exposição pulpar e trincas de esmalte, além de alterações de posicionamento e oclusão.

B) o exame radiográfico complementar é essencial para avaliação das trincas em esmalte e grau de mobilidade do dente afetado.

C) o exame de percussão horizontal deve ser realizado para avaliar a presença de lesão apical e o comprometimento pulpar e periodontal.

D) os testes com gases refrigerantes logo após o acidente são o melhor método para avaliar o real estado de sanidade da polpa dentária.

E) os dentes mais afetados são os incisivos centrais inferiores, seguidos dos centrais superiores, laterais superiores e inferiores.

Questão 38

Muitos desvios do processo de erupção dental podem desencadear o desenvolvimento de maloclusões na dentição decídua. Por isso é de fundamental importância que o profissional monitore essa etapa do crescimento infantil e seja capaz de identificar as manifestações precoces das maloclusões, a fim de realizar o tratamento oportuno. Portanto, acerca das características de normalidade na dentição decídua, é correto declarar que:

A) o trespasse horizontal deve ser de 0 a 3 mm, pode haver espaços entre os dentes.

B) os caninos devem estar preferencialmente em classe II ou I.

C) a linha média é desviada para direita, como consequência da ordem eruptiva.

D) é desejável que apresente mordida aberta anterior.

E) o trespasse vertical deve ser de 3 a 6 mm, sem apresentar mordida cruzada.

Questão 39

A classificação de arcos parcialmente edentados mais utilizada na Odontologia é, sem dúvida, a classificação topográfica de Kennedy de 1925. Essa classificação abrange todos os tipos de variações de edentulismo parcial e é usada corriqueiramente para comunicação entre profissionais e técnicos de laboratório. Segundo essa distinta classificação um paciente que possui as ausências dos elementos 15, 12,11, 21, 22, 25, 26, 27 e 28, tem a arcada maxilar classificada como:

A) classe II, modificação 3.

B) classe III, sem modificação.

C) classe IV, modificação 2.

D) classe II, modificação 2.

E) classe I, modificação 2.

Questão 40

A reabilitação de pacientes totalmente edentados na maxila e portadores de extremos livre bilaterais na mandíbula é uma ocorrência relativamente comum, porém desafiadora, pois requer cuidados cirúrgicos e protéticos específicos. Isso ocorre porque este tipo de paciente pode desenvolver alterações das arcadas, as quais Kelly denominou Síndrome da Combinação. Dentre as alterações que compõe a referida síndrome pode-se incluir:

A) xerostomia.

B) sialorreia.

C) intrusão do rebordo anterior inferior.

D) hipotonia de língua.

E) extrusão bilateral dos túberes maxilares.