



CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO

Domingo - Manhã
Duração da Prova: 4 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **cartão de respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **cartão de respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **cartão de respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04 - No **cartão de respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma resposta**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 - **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **cartão de respostas**.

Obs.: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

07 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **cartão de respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Prova não serão levados em conta.

LÍNGUA PORTUGUESA**BEBIDA EM ALTA**

Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento. É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas. Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. "Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar", diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). "Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares." Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens. O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos.

Uma das principais preocupações é a tendência de aumento do abuso do álcool pelas mulheres jovens. Um estudo conduzido recentemente pela Unifesp revela que o consumo exagerado de álcool aumenta principalmente entre as meninas adolescentes. Elas já se equiparam aos meninos e três em cada dez bebem com frequência. Quanto mais se bebe na juventude, maior será a propensão ao alcoolismo na idade adulta.

Quantidades moderadas de álcool, algo como dois copos de vinho por semana, trazem benefícios ao coração e ao sistema circulatório. Mais do que isso pode resultar em danos irreversíveis ao fígado. Há indícios de que o abuso de álcool pode lesionar o cérebro. Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado.

Veja, 05-03-2008

01. O artigo declara que o consumo de álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento e atribui o fato a um conjunto de fatores.

Entre os fatores de aumento desse consumo **NÃO** está incluído(a):

- A) a falta de controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas;
- B) o baixo preço dos destilados no Brasil;
- C) a agressividade do marketing da indústria do álcool;
- D) a falta de uma política pública tão ofensiva quanto a do cigarro;
- E) a chegada de mulheres jovens ao mercado de trabalho e ao consumo.

02. O título dado ao artigo é "Bebida em alta"; a melhor justificativa para o título dado, em função do que se lê no texto, é:

- A) o alto preço das bebidas alcoólicas;
- B) o aumento de doenças causadas pelo álcool;
- C) o crescimento do consumo de álcool no Brasil;
- D) o aumento de consumo de álcool entre meninas;
- E) o desenvolvimento do marketing do álcool no Brasil.

03. Os especialistas dizem que "é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro".

Isso significa dizer que:

- A) a política para o cigarro é menos ofensiva do que a empregada para o álcool;
- B) a política pública empregada para o cigarro vem dando certo;
- C) a campanha publicitária do cigarro traz ofensas aos consumidores;
- D) não há política pública de oposição ao consumo de álcool;
- E) o consumo de álcool traz mais renda ao Estado do que o cigarro.

04. "Política pública" significa uma política:

- A) patrocinada pelo Estado;
- B) de grande divulgação;
- C) de amplo conhecimento público;
- D) de responsabilidade das empresas;
- E) organizada pela própria população.

05. Uma pesquisa indica que 27,2% dos homens consomem álcool de maneira abusiva, enquanto, entre as mulheres, a quantidade é de 9,3%. Essa estatística mostra que:

- A) a quantidade de mulheres consumidoras de álcool vem aumentando;
- B) a quantidade de homens alcoólatras vem diminuindo;
- C) o consumo de álcool ainda é marca predominantemente masculina;
- D) os jovens são as maiores vítimas do marketing das bebidas alcoólicas;
- E) o consumo de álcool vem crescendo nas grandes cidades.

06. Ao dizer que o consumo abusivo de álcool "pode resultar em danos irreversíveis ao fígado" e de que "pode lesionar o cérebro", o artigo apela para uma estratégia argumentativa que se apóia na:

- A) sedução;
- B) intimidação;
- C) competição;
- D) elitização;
- E) constrangimento.

07. "Uma das principais preocupações é a tendência de aumento no abuso do álcool pelas mulheres jovens"; essa maior preocupação se deve ao fato de as adolescentes:

- A) poderem transferir o alcoolismo a seus futuros filhos;
- B) serem naturalmente mais vulneráveis a vícios;
- C) terem maior poder de atração sobre os rapazes;
- D) pertencerem a uma parte da população ainda de pouco consumo;
- E) levarem o consumo abusivo de álcool para o interior dos lares.

08. "Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado"; o segmento em excesso traz a idéia de:

- A) condição;
- B) tempo;
- C) comparação;
- D) conformidade;
- E) finalidade.

09. Esse texto é composto de muitas vozes; entre as vozes presentes no texto só **NÃO** está a voz:

- A) do autor do artigo;
- B) de especialistas;
- C) da indústria do álcool;
- D) do Ministério da Saúde;
- E) da Unifesp.

10. No artigo, predomina a linguagem formal; o segmento que emprega uma variação popular é:

- A) "Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento";
- B) "É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas";
- C) "Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. "Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar", diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). "Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares.";
- D) "Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens";
- E) "O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos".

SUS

11. Sobre os segmentos que integram obrigatoriamente o Conselho de Saúde, avalie os itens a seguir:

- I - Prestadores de Serviços.
- II – Governo.
- III – Profissionais.
- IV - Organizações comunitárias, religiosas e não religiosas.
- V – Usuários.
- VI - Movimentos e entidades de consumidores.

Assinale apenas os corretos:

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

12. Um dos objetivos das comissões intersetoriais, criadas pela Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é:

- A) articular políticas e programas de interesse para a saúde;
- B) integrar recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde;
- C) coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade;
- D) qualificar a atenção integral devida ao indivíduo e à coletividade;
- E) elaborar parâmetros de custos da assistência à saúde.

13. O repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, para pagamento de procedimentos e ações de Atenção Básica à Saúde, para os municípios habilitados em qualquer modalidade de gestão estabelecida pela NOB – SUS 01/96, é feito com a seguinte base:

- A) análise das necessidades de expansão do PSF do município;
- B) quantidade de procedimentos realizados por unidade de Atenção Básica Municipal;
- C) parâmetros de cobertura assistencial à população em geral do município;
- D) multiplicação de um valor per capita nacional pela população do município;
- E) estudo de programação assistencial desenvolvido anualmente pelos municípios.

14. A regulamentação da Lei Orgânica da Saúde tem sido efetuada através das chamadas normas operacionais do SUS, sendo que, desde 1991, já foram editadas cinco normas operacionais (NOB 91, NOB 92, NOB 93, NOB 96 e NOAS 01/02).

Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS-SUS 01/02 - pode-se fazer a seguinte afirmação:

- A) estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde;
- B) reduz as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica;
- C) instituiu o PAB - Piso da Atenção Básica;
- D) cria os níveis de gestão Incipiente, Parcial e Semi-Plena;
- E) instituiu a PPI - Programação Pactuada e Integrada.

15. A legislação brasileira estabelece que a saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao poder público (União, Estados, Distrito Federal e Municípios) garantir este direito, através de políticas sociais e econômicas que visem à redução dos riscos de se adoecer e morrer.

A legislação obedece à seguinte diretriz:

- A) aumentar a capacidade econômica dos municípios e munícipes;
- B) ofertar um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços de saúde;
- C) organizar ações e serviços de saúde de forma centralizada;
- D) possuir direção descentralizada em cada esfera de governo;
- E) ser capaz de resolver 80% das necessidades de saúde.

16. Ao implementar ações e serviços de saúde, o Estado deve atender aos direitos individuais e às demandas da coletividade. Os recursos e as políticas públicas devem visar esse duplo objetivo.

Essas ações devem respeitar o seguinte princípio da administração pública:

- A) da lucratividade;
- B) da autonomia da vontade;
- C) do sigilo;
- D) da impessoalidade;
- E) da redução de custos.

17. São vários os problemas relacionados aos Recursos Humanos no SUS: formação, contrato de trabalho, condições de trabalho, salário, compromisso social e humanização do atendimento.

Em relação à política de recursos humanos na área da saúde podemos afirmar que:

- A) é formalizada e executada apenas pela direção nacional do SUS;
- B) organiza um sistema de formação de recursos humanos em nível universitário;
- C) tem como objetivo valorizar a dedicação exclusiva aos serviços do SUS;
- D) possui normas específicas que independem do sistema educacional;
- E) tem nos serviços privados de saúde campos de prática para pesquisa.

18. Os estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde e fazem parcerias com planos de saúde têm o direito de:

- A) atender prioritariamente pacientes que possuam planos de saúde privados;
- B) receber remuneração direta do usuário do SUS pelo serviço de saúde prestado;
- C) organizar o acesso em filas diferenciadas de pacientes SUS e particulares;
- D) internar os usuários dos planos em melhores acomodações;
- E) oferecer os recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um.

19. As ações de saúde pública no Brasil devem estar voltadas, ao mesmo tempo, para o indivíduo e para a comunidade, para a prevenção e para o tratamento, sempre respeitando a dignidade humana.

Essas ações estão baseadas no princípio da:

- A) universalidade;
- B) integralidade;
- C) equidade;
- D) racionalidade;
- E) descentralização.

20. Uma das três dimensões do Pacto pela Saúde 2006, divulgado pela Portaria Nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006, é o Pacto em Defesa do SUS que possui entre as suas prioridades:

- A) modificar a emenda constitucional nº 29 pelo Congresso Nacional;
- B) reforçar o SUS como política de Estado;
- C) trabalhar por um orçamento adequado para a gestão do SUS;
- D) elaborar e divulgar a carta dos deveres dos usuários do SUS;
- E) estabelecer as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo competências concorrentes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Hipoplasia de Turner é um defeito do esmalte causado por:

- A) trauma relacionado ao nascimento;
- B) doença periapical do decíduo sobrejacente;
- C) ingestão de agentes químicos como chumbo e tetraciclina;
- D) doenças hereditárias autossômicas;
- E) exposição a radiações ionizantes no período de maturação.

22. Segundo Neville, a anquilose acomete mais comumente:

- A) primeiro molar decíduo;
- B) segundo pré-molar permanente;
- C) incisivo central decíduo;
- D) canino permanente;
- E) incisivo lateral decíduo.

23. Baseado nas medidas padrão do Espaço Biológico Periodontal, a margem cervical de uma restauração a 1,5mm da margem gengival de um paciente com periodonto normal, está localizada no espaço correspondente:

- A) ao sulco gengival;
- B) ao epitélio juncional;
- C) à inserção conjuntiva;
- D) ao osso alveolar;
- E) ao ligamento periodontal.

24. A osteotomia na área de tronco radicular pode causar exposição:

- A) da polpa radicular;
- B) da dentina da câmara pulpar;
- C) da junção cimento esmalte;
- D) da furca;
- E) do ápice.

25. Os problemas de fratura, deformação ou oxidação ocorrem durante a fase gama 2 do amálgama que é representada pela reação química entre o mercúrio e:

- A) a prata;
- B) o zinco;
- C) o estanho;
- D) o alumínio;
- E) o chumbo.

26. Segundo Carvalhaes, a incorporação de altos teores de cobre às ligas de amálgama:

- A) reduz a deposição de óxidos na interface;
- B) aumenta o mercúrio livre na restauração;
- C) aumenta as fraturas decorrentes da fase gama 1;
- D) reduz a resistência da fase gama 2;
- E) aumenta a incorporação da prata ao mercúrio.

27. Segundo Baratieri, as restaurações cerâmicas são bem indicadas em dentes:

- A) curtos;
- B) com polpa volumosa;
- C) com grande carga oclusal;
- D) com bom remanescente dental;
- E) com lesões de abfração.

28. Um dos requisitos do preparo para restaurações indiretas em cerâmica é:

- A) margens preferencialmente em dentina;
- B) paredes expulsivas em aproximadamente 30 graus;
- C) margens oclusais em topo;
- D) ângulos cavo superficiais biselados;
- E) terminos cervicais em linha zero.

29. A fase de sensibilização das reações de hipersensibilidade imediata do tipo I ocorre quando a exposição a um antígeno induz a produção de:

- A) Ig E;
- B) IL4;
- C) linfócito B;
- D) INF γ ;
- E) PGE 2.

30. As moléculas que facilitam o reconhecimento das bactérias pelos seus receptores específicos levando à fagocitose são denominadas:

- A) bradicininas;
- B) histaminas;
- C) citocinas;
- D) opsoninas;
- E) prostaglandinas.

31. Um dos compostos recomendados pelo Ministério da Saúde para fluoretação das águas de abastecimento é:

- A) NaF;
- B) SnF₂;
- C) Na₂PO₃F;
- D) MFP;
- E) FST.

32. Segundo Baratieri, o ajuste oclusal e o restabelecimento da relação funcional da dentição, para equilíbrio com as demais estruturas do Sistema Estomatognático, devem ser indicados:

- A) previamente ao tratamento ortodôntico;
- B) como tratamento profilático;
- C) para estabilização pré-cirúrgica;
- D) para redução de extensa mordida aberta anterior;
- E) para tratamento de hábitos parafuncionais.

33. A gengiva livre num indivíduo com o periodonto sadio compreende as estruturas localizadas coronariamente à uma linha horizontal que passa no nível:

- A) do esmalte dental;
- B) da junção cimento esmalte;
- C) do topo da crista óssea;
- D) da junção amelodentinária;
- E) da linha mucogengival.

34. As células predominantes no tecido conjuntivo gengival são:

- A) neutrófilos;
- B) plasmócitos;
- C) macrófagos;
- D) fibroblastos;
- E) mastócitos.

35. A colonização primária da placa bacteriana é feita predominantemente por:

- A) cocos G+ anaeróbios facultativos;
- B) bastonetes G+ aeróbios;
- C) filamentos G+ anaeróbios facultativos;
- D) cocos G- anaeróbios;
- E) bastonetes G- anaeróbios facultativos.

36. O *diabetes mellitus* tem efeitos sobre a resposta do hospedeiro à doença periodontal. Entre elas destaca-se:

- A) diminuição da atividade da collagenase no líquido gengival;
- B) função reduzida dos PMN e defeitos quimiotáticos;
- C) redução dos níveis de IL-1 β e PGE2 comparados aos não diabéticos;
- D) aumento significativo da síntese de colágeno pelos fibroblastos;
- E) diminuição da atividade funcional da collagenase e elastase.

37. Os instrumentos de Kirkland e Orban são utilizados em cirurgias periodontais para:

- A) raspagem radicular;
- B) osteotomia;
- C) odontosseção;
- D) apreensão do retalho;
- E) gengivectomia.

38. Nas análises da dentição decídua como a de Moyers e de Nance, quando encontramos uma discrepância positiva, significa que:

- A) os incisivos laterais estão girovertidos;
- B) algum elemento dentário está ausente;
- C) o espaço primata está ausente;
- D) o espaço requerido é menor que o presente;
- E) os incisivos inferiores apresentam diastema.

39. Para obtenção de uma radiografia periapical da região de incisivos decíduos inferiores a angulação vertical deverá estar entre:

- A) -25 e -30;
- B) 0 e +15;
- C) -10 e -5;
- D) +30 e +40;
- E) -40 e -50.

40. Quando a água de abastecimento não é fluoretada, a prescrição que pode ser feita a uma criança de 2 a 3 anos é de:

- A) 0,25 mg de flúor diário;
- B) 0,50 mg de flúor diário;
- C) 1,00 mg de flúor diário;
- D) 1,00 mg de flúor semanal;
- E) 0,50 mg de flúor semanal.

41. Segundo Guedes Pinto, na intrusão palatal do incisivo decíduo atingindo a área folicular, o procedimento mais adequado é:

- A) remoção cirúrgica;
- B) reposicionamento;
- C) acompanhamento clínico e radiográfico;
- D) observação da erupção passiva;
- E) contenção ortodôntica.

42. Para avaliação do IHO-S de um paciente classificado como Classe IV de Kennedy em ambos os arcos utiliza-se:

- A) vestibular do 11;
- B) lingual do 21;
- C) vestibular do 46;
- D) lingual do 36;
- E) lingual do 16.

43. A aplicação de selantes de fósulas e fissuras é um exemplo de prevenção no seguinte nível:

- A) 1;
- B) 2;
- C) 3;
- D) 4;
- E) 5.

44. Para remoção da *smear layer*, associa-se ao hipoclorito de sódio:

- A) solução de Newton;
- B) líquido de Dakin;
- C) soro fisiológico;
- D) peróxido de hidrogênio;
- E) REDTA.

45. É classificada como lesão pulpar irreversível assintomática:

- A) abscesso apical agudo;
- B) reabsorção interna;
- C) pulpite serosa;
- D) abscesso fênix;
- E) hiperemia pulpar.

46. Adjacente à polpa propriamente dita encontra-se:

- A) dentina;
- B) zona pobre em células;
- C) zona rica em células;
- D) camada odontoblástica;
- E) pré-dentina.

47. A grande margem de segurança clínica dos benzodiazepínicos é explicada, em parte, pelo seguinte fato:

- A) são eliminados sem degradação hepática;
- B) não são absorvidos pelo intestino de crianças;
- C) não ultrapassam a barreira placentária;
- D) necessitam da expressão de uma substância produzida pelo organismo;
- E) não sofrem antagonismo de nenhum outro fármaco.

48. Com base no conceito de que os intervalos entre as doses dos medicamentos são estabelecidos em função da meia vida plasmática, o diclofenaco sódico 50mg deve ser administrado a cada:

- A) 4 horas;
- B) 6 horas;
- C) 8 horas;
- D) 12 horas;
- E) 24 horas.

49. De acordo com a estrutura química, o anestésico classificado como éster é:

- A) articaína;
- B) mepivacaína;
- C) prilocaína;
- D) lidocaína;
- E) benzocaína.

50. Entre os antibióticos que atuam sobre a parede celular destaca-se:

- A) tetraciclina;
- B) metronidazol;
- C) cefalosporina;
- D) clindamicina;
- E) lincomicina.