

CONHECIMENTOS SOBRE O MUNICÍPIO

1. São Sebastião foi um dos primeiros povoados estabelecidos na costa brasileira, elevado à Vila em:
 - a) 1598
 - b) 1636.
 - c) 1798.
 - d) 1819.
2. A Capela de São Gonçalo localizada no centro de São Sebastião, abriga desde 2005:
 - a) O Museu de Arte Paleocristã.
 - b) O Museu da Arte Barroca.
 - c) O Museu da Arte Contemporânea.
 - d) O Museu de Arte Sacra.
3. Segundo o IBGE a população estimada de São Sebastião é de:
 - a) 45 mil habitantes.
 - b) 74 mil habitantes.
 - c) 100 mil habitantes.
 - d) 120 mil habitantes.
4. Analise as afirmações abaixo sobre São Sebastião:

I- A densidade total do município é bastante baixa, de apenas 1,8 hab/ha.

II- Em 2008, São Sebastião tinha um PIB de mais de 600 milhões de reais.

Essas afirmações:

 - a) Ambas corretas.
 - b) Ambas incorretas.
 - c) Somente a I está correta.
 - d) Somente a II está correta.
5. O limite de São Sebastião a Leste é:
 - a) Caraguatatuba.
 - b) Oceano Atlântico.
 - c) Bertioga.
 - d) Salesópolis.

CONHECIMENTO BÁSICO DE SAÚDE

6. O SUS foi criado para que toda a população brasileira tenha acesso ao atendimento público de saúde. Do sistema único fazem parte os seguintes centros:
 - a) Serviço de vigilância sanitária, ambiental e Hospitais particulares.
 - b) Instituto de pesquisa.
 - c) Visão mediadora e compreensão da saúde com o estágio biológico.
 - d) Hospitais universitários, laboratórios, Serviço de vigilância sanitária, ambiental e instituto de pesquisa.
7. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada:
 - a) Seis anos.
 - b) Quatro anos.
 - c) Três meses.
 - d) Seis meses.

8. A utilização de diferentes níveis hierarquizados de atenção à saúde está ligada aos preceitos do SUS de:
 - a) Hierarquização e participação comunitária.
 - b) Participação comunitária e integralidade.
 - c) Integralidade e hierarquização.
 - d) Participação comunitária integralidade e hierarquização.
9. Uma unidade de Saúde da Família pode atuar com uma ou mais equipes, dependendo da concentração de famílias do território de sua abrangência. Cada equipe deve estar preparada, exceto para:
 - a) Desenvolver ações educativas e intersetoriais para o enfrentamento dos problemas de saúde identificados.
 - b) Elaborar com a participação dos políticos locais, um plano regional para o enfrentamento dos determinantes do processo saúde/doença.
 - c) Prestar assistência integral, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda organizada ou espontânea, na Unidade de Saúde da Família, na comunidade, no domicílio e no acompanhamento ao atendimento nos serviços de referência ambulatorial.
 - d) Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco aos quais a população está exposta.
10. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, exceto, como:
 - a) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
 - b) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
 - c) Investimentos no mercado imobiliário desde que com a chancela do poder Público e na intenção de auferir lucro para a saúde.
 - d) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
11. Indicadores usados pela epidemiologia que medem o risco de adoecer:
 - a) Incidência e Prevalência.
 - b) Incidência e Taxas de mortalidade.
 - c) Prevalência e Coeficientes de mortalidade.
 - d) Coeficientes de mortalidade e Incidência.
12. As instituições privadas poderão participar do SUS de forma:
 - a) Complementar, segundo diretrizes do SUS.
 - b) Paritária, segundo suas próprias diretrizes.
 - c) Iguatária, segundo suas próprias diretrizes.
 - d) Fundamental, segundo diretrizes do SUS.

13. Não compete a direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS):

- a) Participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador.
- b) Identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- c) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

14. Podemos definir a epidemiologia como:

- a) Ciência que estuda o processo saúde-doença em grupos sociais, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos dissociados à saúde coletiva, propondo medidas gerais de erradicação de doenças, e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação de ações de saúde.
- b) Ciência que estuda o processo saúde-doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle, ou erradicação de doenças, e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.
- c) Ciência que estuda o processo saúde-doença em grupos de risco, analisando a distribuição e os fatores não determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas genéricas de controle, ou erradicação de doenças, e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.
- d) Ciência que estuda o processo saúde-doença em equipes determinadas, analisando a distribuição e os fatores não determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos dissociados à saúde coletiva, propondo medidas gerais de prevenção, controle e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

15. São as principais modalidades de indicadores de saúde, exceto:

- a) Condições socioeconômicas.
- b) Saúde ocupacional.
- c) Nutrição / crescimento e desenvolvimento.
- d) Aspectos demográficos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. De acordo com o Índice Periondontal Comunitário, o código "2" representa:

- a) Sextante não examinado.
- b) Sextante hígido.
- c) Cálculo (qualquer quantidade, mas com toda a área preta da sonda visível).
- d) Bolsa de 6 mm ou mais (área preta da sonda não está visível).

17. Em caso de capeamento direto é indicado a utilização de um material alcalino, como o hidróxido de cálcio, por:

- a) Inibir o crescimento bacteriano.
- b) Causa hemostasia.
- c) Ter um melhor selamento da exposição.
- d) Ser antiinflamatório.

18. Em fraturas de esmalte ocorrem perda de substância dental restrita ao esmalte e o tratamento se baseia exceto, em:

- a) Tratamento Restaurador com Resina Composta ou desgaste corretivo.
- b) Acompanhamento clínico e radiográfico devido ao risco de necrose pulpar de 0,2 a 1% dos casos.
- c) Alisamento de margens agudas.
- d) Forramento com Hidróxido de Cálcio.

19. No consultório odontológico estamos expostos a grandes riscos de infecção cruzada, principalmente quanto ao Vírus HBV. Para estar protegido, devemos realizar a profilaxia da Hepatite B e verificar se está imunizado com o exame:

- a) Western blot.
- b) Beta-HCG.
- c) ELISA.
- d) anti-HBs.

20. Achado comum na população negra, opacificação uniforme bilateral da mucosa jugal, de natureza assintomática. Trata-se de:

- a) Leucoedema.
- b) Líquen Plano.
- c) Queratose irritativa.
- d) Língua geográfica.

21. A agenesia dentária é uma das anomalias dentárias mais comuns. Como é classificada a ausência de seis ou mais dentes?

- a) Hiperdontia.
- b) Anodontia.
- c) Hipodontia.
- d) Oligodontia.

22. São fatores associados à lesão de abfração, exceto:

- a) Utilização de escovas duras.
- b) Interferência oclusal.
- c) Tabagismo.
- d) Erosão.

23. O esmalte apresenta translucidez usual com estrutura semivitriforme. A superfície é lisa, polida, cor creme clara. Trata-se de qual Índice de Dean?
- 0- Normal.
 - 1- Questionável.
 - 2- Muito leve.
 - 3- Leve.
24. O vasoconstrictor deve ser evitado ou utilizado em nível mínimo absoluto em odontologia no seguinte caso:
- Hipertensos controlados.
 - Hipertireoidismo não controlado.
 - Gestantes.
 - Diabéticos.
25. Técnica utilizada para dissociação de raízes e canais radiculares:
- Técnica bite-wing.
 - Técnica do paralelismo.
 - Técnica de Clark.
 - Técnica de Le Master.
26. A contenção rígida com fio de aço 0.7mm de diâmetro é recomendada em qual tipo de trauma?
- Luxação lateral.
 - Subluxação.
 - Luxação extrusiva.
 - Concussão.
27. Qual dos métodos abaixo é o mais eficaz de controle de microrganismo?
- Antissepsia.
 - Esterilização.
 - Degermação.
 - Desinfecção.
28. É qual a solução abaixo deve ser armazenado um espécime para exame histopatológico/citológicos?
- Formol a 10%.
 - Azul de metileno.
 - Hipoclorito de sódio a 2,5%.
 - Álcool 70%.
29. O crescimento gengival leucêmico ocorre em que tipo de leucemias?
- Crônicas ou subagudas.
 - Agudas ou subagudas.
 - Crônicas.
 - Agudas ou crônicas.
30. Qual o procedimento a ser realizado em um paciente que se apresenta com cárie?
- Adequação de meio bucal e controle dos fatores de risco para doença cárie.
 - Prescrição medicamentosa.
 - Remoção dos tecidos cariados e restauração provisória.
 - Instrução de higiene oral.
31. Na prevenção da endocardite bacteriana qual a prescrição de primeira escolha na profilaxia antibiótica?
- Amoxicilina 4g – 1 hora antes do procedimento.
 - Amoxicilina 1g – meia hora antes do procedimento.
 - Azitromicina 500mg - 1 hora antes do procedimento.
 - Amoxicilina 2g - 1 hora antes do procedimento.
32. É o teste indicado para verificar a vitalidade pulpar dos elementos dentais:
- Sondagem gengival.
 - Anestesia.
 - Teste com spray congelante.
 - Teste de percussão.
33. São abordagens coletivas importante para a diminuição da doença cárie na população, exceto:
- Tratamento restaurador atraumático.
 - Universalização do acesso à escova e ao dentífrico fluoretado.
 - Fluoretação da água de abastecimento.
 - Ações educativas e coletivas.
34. Tratamento indicado para mancha branca ativa em esmalte dentário:
- Não realizar nenhum procedimento.
 - Aplicação de verniz fluoretado e instrução de higiene oral.
 - Remoção da mancha branca ativa com colher de dentina e restauração com cimento de ionômero de vidro.
 - Remoção da mancha branca ativa com broca diamantada em alta rotação e refrigeração e restauração em resina fotoativada.
35. Não é um exemplo de tumores de epitélio odontogênico:
- Carcinoma odontogênico de células claras.
 - Fibrossarcoma ameloblástico.
 - Tumor odontogênico adenomatoide.
 - Tumor odontogênico escamoso.
36. Não é um tumor benigno de origem mesenquimal:
- Cementoblastoma benigno.
 - Displasia cementária periapical.
 - Mixoma.
 - Odontoameloblastoma.
37. Não é um tumor maligno:
- Fibro-odontoma ameloblástico.
 - Odontossarcoma.
 - Ameloblastoma maligno.
 - Carcinoma intra-ósseo.

38. A linfonodomegalia cervical que apresenta as características à palpação de endurecimento e aumentado de tamanho e o sintoma indolor, é característico de:

- a) Abscesso crônico.
- b) Celulite facial.
- c) Metástase de carcinoma localizado na cabeça ou pescoço.
- d) Abscesso agudo.

39. Anestésico mais aplicado em odontologia:

- a) Bupivacaína.
- b) Benzocaína.
- c) Lidocaína.
- d) Etidoína.

40. Para a proteção do complexo dentina-polpa em caso de exposição acidental da polpa é recomendado:

- a) Hidróxido de cálcio.
- b) Cimento resinoso.
- c) Oxido de Zinco e Eugenol.
- d) Condicionamento ácido e adesivo fotopolimerizável.