

EDITAL Nº 01/ 2019

Odontologia

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado na área privativa do participante, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 7.15.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Boa prova!

Data: 10 de fevereiro de 2019.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

01. Considerando a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a organização e o funcionamento dos serviços, marque a alternativa correta.
- A) Vigilância sanitária – conjunto de ações capazes de eliminar ou diminuir riscos à saúde que decorrem dos condicionantes de saúde da população.
 - B) Vigilância epidemiológica – conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - C) Vigilância epidemiológica – conjunto de ações que visam o controle de bens de consumo e de prestações de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
 - D) Saúde do trabalhador – conjunto de atividades laborais que se destinam, através de ações de controle e fiscalização, à promoção da saúde dos trabalhadores, assim como recuperação ou reabilitação da saúde das pessoas que venham apresentar incapacidades decorrentes do trabalho ou do lazer.
02. Antes da criação do Sistema Único de Saúde, a assistência médico-hospitalar era prestada por meio de alguns poucos hospitais especializados, principalmente de caráter filantrópico. Quem eram os brasileiros que tinham direito à assistência à saúde desenvolvida pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS)?
- A) Todos os brasileiros.
 - B) Os que não tinham nenhum direito.
 - C) Os que podiam pagar pelos serviços.
 - D) Os trabalhadores da economia formal.
03. Em cultivos de cana-de-açúcar são utilizados no broto, antes do plantio, pesticidas, alguns à base de mercúrio. Dependendo das circunstâncias de manipulação, os lavradores podem vir a se contaminar através da pele e desenvolver doenças. Considerando a história natural das doenças, segundo Leavell e Clark (1976), as ações de saúde para esse caso deverão ser de:
- A) Prevenção.
 - B) Prevenção primária.
 - C) Prevenção secundária.
 - D) Prevenção terciária.
04. A promoção da saúde é um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo. Objetiva a equidade e a qualidade de vida, com redução de vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Assinale a opção que contém de forma correta os temas prioritários da Política Nacional de Promoção de Saúde, evidenciados pelas ações de promoção da saúde, conforme Portaria Nº 2.446/2014.
- A) Coleta de lixo; prevenção e controle do tabagismo; práticas corporais e atividade física.
 - B) Enfrentamento do uso abusivo de álcool e outras drogas; coleta de lixo; vacinação de adultos.
 - C) Vacinação de adultos; alimentação adequada e saudável; promoção da cultura de paz e direitos humanos.
 - D) Alimentação adequada e saudável, enfrentamento do uso abusivo de álcool e de outras drogas; promoção da cultura de paz e dos direitos humanos.
05. Utilizam-se fundamentalmente três critérios na identificação de prioridades para o desenvolvimento de sistemas de vigilância específicos para eventos adversos à saúde. Qual destes critérios avalia a existência de fatores de risco ou fatores de prognóstico suscetíveis a medidas específicas de intervenção?
- A) Impacto Social e Econômico.
 - B) Vulnerabilidade do Dano.
 - C) Magnitude do Dano.
 - D) Hipótese Relativa.

- 06.** A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS. Possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade. Com base na Política Nacional de Atenção Básica, marque a alternativa correta.
- A) A União, os Estados, Municípios e o Distrito Federal, devem articular ações de prevenção e promoção da saúde, assim como a organização da RAS, com ênfase nas necessidades locais, promovendo a integração das referências de seu território.
 - B) A gestão estadual deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS.
 - C) A articulação e implementação de processos que aumentem a capacidade clínica das equipes, que fortaleçam práticas de microrregulação nas Unidades Básicas de Saúde, tais como gestão de filas próprias da UBS e dos exames e consultas descentralizados/programados para cada UBS.
 - D) A utilização de protocolo clínico de atendimento serve como ferramenta, ao mesmo tempo, de gestão e de cuidado, pois tanto orienta as decisões dos profissionais solicitantes quanto se constitui como referência que modula a avaliação das solicitações pelos médicos reguladores.
- 07.** A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares tensionando os limites de cada matriz disciplinar. Coloca em primeiro plano a situação real do trabalho em saúde, vivida a cada instante por sujeitos reais. Esse eixo traduz-se ao mesmo tempo em um modo diferente de fazer a clínica, numa ampliação do objeto de trabalho e na busca de resultados eficientes, com necessária inclusão de novos instrumentos. O conceito acima refere-se a um eixo fundamental da Clínica Ampliada. Qual das alternativas corresponde ao eixo correto?
- A) Ampliação do objeto de trabalho.
 - B) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
 - C) Transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho.
 - D) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08.** A Portaria N° 3.194, de 28 de novembro de 2017, dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS. Qual dos itens a seguir é um objetivo específico do PRO EPS-SUS?
- A) Contratar metas e objetivos de Educação Permanente em Saúde.
 - B) Elaborar estratégias que visam qualificar a assistência e a vigilância em saúde, tendo a gestão em saúde como coordenadora do processo.
 - C) Viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade dos serviços de saúde, como as tecnologias de assistência e tratamento e modalidades formativas.
 - D) Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- 09.** A Política Nacional de Educação Popular em Saúde, conforme Portaria N° 2.761/2013 possui 04 eixos estratégicos. Assinale a opção que corresponda à definição do eixo participação, controle social e gestão participativa, conforme a Portaria N° 2.761/2013.
- A) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto capacitar os conselheiros de saúde por meio de educação permanente contínua, qualificando assim as ações e empoderando os sujeitos para o fortalecimento dos conselhos locais de saúde e da rede de atenção à saúde.
 - B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto ampliar a discussão, fomentando e fortalecendo os conselhos locais de saúde, por meio da qualificação dos conselheiros de saúde e dos agentes comunitários de saúde que desenvolvem de ações de mobilização pelo direito à saúde.
 - C) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
 - D) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo dos agentes comunitários de saúde, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de gestão e controle social das políticas setoriais.

10. A implantação das Redes de Atenção à Saúde provoca mudanças radicais no modelo de atenção à saúde praticado no SUS e aponta para a necessidade da implantação de novos modelos de atenção às condições agudas e crônicas. Dessa forma, qual é a forma de organização das Redes de Atenção à Saúde?
- A) Poliarquia.
 - B) Hierarquia.
 - C) Estratificada.
 - D) Fragmentada.
11. A Portaria Nº 2.761, de 19 de novembro de 2013 institui a Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS). A política possui quatro eixos que são estratégicos na sua implementação. Conforme a PNEPS-SUS, qual o objetivo do eixo estratégico do cuidado em saúde?
- A) Fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação.
 - B) Fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde.
 - C) Ressignificar e criar práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular.
 - D) Promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando o fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.
12. O estudo da Participação Popular é imprescindível para compreender as políticas e o sistema de saúde no Brasil, uma vez que é um dos pilares do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, quais as únicas formas de participação no SUS que são obrigatórias para todo o país, instituindo um sistema de controle social?
- A) Conferências de saúde e conselhos de saúde.
 - B) Sindicatos e conselhos profissionais de saúde.
 - C) Conferências de saúde e Frente Parlamentar da Saúde.
 - D) Conselhos de saúde e Centro Brasileiro de Estudos de Saúde.
13. A Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece diretrizes para a organização das suas linhas de cuidado. De acordo com Portaria Nº 483, de 1º de abril de 2014, qual sentença corresponde aos princípios da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas?
- A) Acesso e acolhimento aos usuários com doenças crônicas prioritariamente na atenção básica.
 - B) Humanização da atenção, buscando-se a efetivação de um modelo centrado na doença crônica.
 - C) Articulação federativa entre os diversos gestores de saúde, mediante atuação fiscalizatória, responsável e centralizada.
 - D) Articulação entre os diversos serviços e ações de saúde, constituindo redes de saúde com integração e conectividade entre os diferentes pontos de atenção.
14. A assistência hospitalar no SUS deverá ser organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso. De acordo com a Portaria Nº 3.390/2013, instrumento legal que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar, consideram-se práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, co-responsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais:
- A) Gestão.
 - B) Gerência.
 - C) Gestão da clínica.
 - D) Diretrizes terapêuticas.

15. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica organiza o seu processo de trabalho com foco nos territórios de sua responsabilidade, conjuntamente com as equipes de Saúde da Família que a ele se vinculam. Exemplo inato de colaboração interprofissional, como o Nasf-AB pode contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS?
- A) Transformando as práticas de atenção e gestão no SUS, a partir de construções entre gestores e trabalhadores, únicos atores implicados com o ensino de saúde.
 - B) Elaborando estratégias de organização da gestão e das práticas em saúde, sendo compreendida apenas como um conjunto de procedimentos que informam e capacitam indivíduos e ações.
 - C) Atuando na ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
 - D) Colaborando no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações individuais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nos hospitais e no diagnóstico clínico.
16. Na busca pela diminuição do isolamento na atuação dos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF) e a eliminação das fronteiras entre eles, os saberes e suas práticas foram organizadas em “núcleos” e “campos” de atuação. Nesse sentido, o que se entende por campo de atuação dos profissionais da saúde da ESF?
- A) Demarcação da identidade de uma área de saber e de prática profissional.
 - B) Indicação de aglutinação de uma determinada concentração de saberes e de práticas.
 - C) Espaço com limites imprecisos, onde cada disciplina e profissão busca apoio para responder às demandas que se apresentam no seu cotidiano profissional.
 - D) Resulta do processo isolamento de saberes, que se processa no campo epistemológico, e da colaboração interprofissional, que tem lugar na organização do trabalho.
17. O SUS foi criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis Nº 8.080/90 e Nº 8.142/90. Esta última se refere ao controle social, discorre sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovenamentais de recursos financeiros da área da saúde. De acordo com o disposto na Lei Nº 8.142/90 acerca das instâncias colegiadas, assinale a opção correta.
- A) O Conselho de Saúde consiste em um órgão colegiado composto por representantes da sociedade, que tem caráter consultivo para deliberação de política de saúde.
 - B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
 - C) Os usuários do SUS têm representação paritária no Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).
 - D) A Conferência de Saúde, com representação dos vários segmentos sociais, se reunirá a cada dois anos, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação de políticas de saúde.
18. No planejamento de uma pesquisa é necessário definir o melhor delineamento a ser empregado para que os seus objetivos possam ser alcançados. Do ponto de vista da abordagem do problema, qual pesquisa considera que há um vínculo indissociável entre o mundo objetivo e a subjetividade do sujeito que não pode ser traduzido em números?
- A) Qualitativa.
 - B) Explicativa.
 - C) Exploratória.
 - D) Quantitativa.
19. A ética é um dos pilares centrais da conduta profissional, contribuindo para uma assistência humanizada, de alta qualidade e resolutiva. Nesse contexto, qual preceito ético é descumprido quando o profissional de saúde divulga informações de pacientes obtidas no exercício da sua profissão?
- A) Sigilo Profissional.
 - B) Publicidade Profissional.
 - C) Autopromoção Profissional.
 - D) Sensacionalismo Profissional.

20. Entre os muitos desafios inerentes ao SUS, o trabalho em equipe e colaboração profissional possuem potencial para qualificar a atenção à saúde, na busca pelo cuidado das necessidades de saúde da população. Deste modo, qual o objetivo da Educação Interprofissional na saúde?
- A) Promover a educação dos profissionais de saúde, após a graduação, com competências para o trabalho em equipe e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - B) Promover a formação dos profissionais de saúde e da educação, após a graduação, com competências para o trabalho individual e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - C) Promover a educação dos profissionais de saúde, desde a formação inicial de graduação, com competências para o trabalho em equipe e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - D) Promover a educação dos profissionais de saúde, desde a formação inicial de graduação, com competências para o trabalho individual e a prática colaborativa no contexto da educação.
21. O debate ético entre os profissionais de saúde torna-se ainda mais complexo e cotidiano, devido à própria natureza do seu trabalho e das relações que estabelecem com os pacientes. Daí surgiu um novo interesse multidisciplinar pelo debate e pelo diálogo público sobre os modos de agir correto ou incorreto dos profissionais de saúde. Considerando as reflexões acerca da ética e os profissionais de saúde, marque a alternativa correta.
- A) A necessidade de normas morais que sirvam para orientar a conduta dos indivíduos é muito recente, além do que também é um tema extremamente complexo.
 - B) Os dilemas éticos tendem a crescer com o desenvolvimento econômico, com o avanço da ciência e com a democratização da informação em nível local, tanto para o profissional como para o paciente.
 - C) Toda e qualquer medida profilática no campo da ética envolve um processo de conscientização na tentativa de modificação de atitudes, e este processo costuma ser realizado em curto prazo, sem existir grandes resistências.
 - D) Questões como seleção discriminatória de pacientes, política de redução de custos na atenção à saúde, falta de condições materiais e humanas de prover um cuidado qualificado se interpõem, então, entre o profissional e o paciente.
22. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com Apoio Matricial se necessário. Geralmente é dedicado a situações mais complexas. No fundo, é uma variação da discussão de “caso clínico”. Foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação no tratamento dos usuários. O Projeto Terapêutico Singular contém quatro movimentos. Analise os conceitos desses movimentos e marque a alternativa correta.
- A) Avaliação: momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas correções de rumo e definições de novas estratégias e metas no projeto terapêutico singular.
 - B) Definição de hipóteses diagnósticas: este momento deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
 - C) Definição de metas: uma vez que a equipe fez os diagnósticos, este é o momento de elaboração de propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas em momento de reunião com o sujeito doente e com o membro da equipe que tiver realizado o primeiro atendimento ao usuário.
 - D) Divisão de responsabilidades: é importante definir as tarefas de cada um dos integrantes da equipe, sendo de responsabilidade do profissional de referência, isto é, aquele responsável pelo caso, o acompanhamento das ações planejadas, o acionamento da equipe mediante eventos importantes e a articulação com instâncias maiores para resolução de questões pontuais.
23. Adolescente gestante fraturou o joelho tendo que ficar hospitalizada por 15 dias. No decorrer de sua hospitalização participou de um grupo de adolescentes que acontece semanalmente no hospital. O primeiro encontro teve como discussão os desafios da maternidade. Tal temática foi discutida pela equipe de profissionais composta por enfermeira, nutricionista, fonoaudiólogo e assistente social. Que ação se caracteriza nesse contexto?
- A) Ação de prática colaborativa horizontal denominada de interprofissionalidade.
 - B) Ação de prática colaborativa vertical denominada de interdisciplinaridade.
 - C) Ação de prática colaborativa axial denominada de interprofissionalidade.
 - D) Ação de prática colaborativa axial denominada de interdisciplinaridade.

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS SUS) propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. Assinale o item que corresponde aos princípios que orientam a PNEPS SUS.

- A) Problematização, diálogo, cuidado em saúde, intersetorialidade, amorosidade, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- B) Emancipação, amorosidade, intersetorialidade e diálogos multiculturais, problematização, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- C) Formação, comunicação e produção de conhecimento, intersetorialidade, emancipação, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- D) Problematização, amorosidade, emancipação, construção compartilhada do conhecimento, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

25. A Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) presta apoio aos países da Região das Américas para melhorar os resultados de saúde por meio do fortalecimento dos sistemas de saúde. Enfoques inovadores são necessários para elaborar programas e políticas que reforcem a força de trabalho mundial do setor da saúde. De acordo com as estratégias da Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) para minimizar a crise mundial da força de trabalho em saúde. Assinale o item que corretamente preenche as lacunas do texto.

“[...] _____ é uma estratégia inovadora que promete minimizar a crise mundial da força de trabalho em saúde. A _____ na atenção à saúde ocorre quando os profissionais com diferentes formações prestam serviços integrais e de alta qualidade ao atuarem com pacientes, suas famílias e comunidades nos diferentes meios de assistência de saúde.”

- A) Colaboração interprofissional, prática colaborativa
- B) Equipe interprofissional, educação interprofissional
- C) Prática multiprofissional, atividade multiprofissional
- D) Serviços interprofissionais, educação interprofissional

26. Paciente do sexo masculino, 30 anos de idade, procura atendimento queixando-se de dor de dente. O exame físico evidencia um primeiro molar superior envolvido extensamente por um processo carioso, sem condições de ser tratado. Sabendo da necessidade de exodontia, que nervos deverão ser anestesiados para que a cirurgia aconteça de forma silenciosa?
- A) Alveolar superior médio e palatino maior.
 - B) Alveolar superior posterior e nasopalatino.
 - C) Alveolar superior posterior, alveolar superior médio e nasopalatino.
 - D) Alveolar superior médio, alveolar superior posterior e palatino maior.
27. Paciente do sexo masculino, 12 anos de idade, procurou atendimento juntamente com a sua genitora, a qual relatou ter percebido um "dente diferente desde o seu nascimento". Ao exame físico, observou-se um número de dentes normal na cavidade bucal. Com uma avaliação clínica e por meio de radiografia periapical do incisivo lateral inferior foi possível notar uma tentativa de divisão da coroa, embora com uma raiz única. Diante desses achados, qual o diagnóstico mais provável para o caso?
- A) Fusão.
 - B) Geminação.
 - C) Dens in dente.
 - D) Concrecência.
28. Paciente do sexo masculino, 40 anos, procura atendimento para realizar uma cirurgia periodontal. Antes de realizar a anestesia, o paciente relata não estar se sentindo bem. Apresenta palpitação, desconforto precordial, desconforto epigástrico, sensação subjetiva de uma bola na garganta, além do aumento do número e da profundidade da respiração. Diante desse quadro, qual o diagnóstico mais provável para esta situação clínica?
- A) Hiperventilação.
 - B) Hipotensão postural.
 - C) Crise aguda de asma.
 - D) Síncope vasodepressora.
29. Paciente do sexo feminino, de 63 anos de idade, procura atendimento com o propósito de extrair o dente 26. Durante a anamnese, a paciente relata que faz uso de amitriptilina, um antidepressivo tricíclico. Sabendo que tais medicamentos podem potencializar as ações cardiovasculares de vasoconstritores administrados exogenamente, quais, entre as drogas abaixo, apresentam o menor risco para a paciente?
- A) Adrenalina e fenilefrina.
 - B) Adrenalina e noradrenalina.
 - C) Fenilefrina e levonordefrina.
 - D) Levonordefrina e noradrenalina.
30. Paciente do sexo masculino, 26 anos, normossistêmico, sem hábitos nocivos a saúde, procurou atendimento para fazer a exodontia do incisivo lateral superior. A radiografia periapical evidencia uma raiz única e cônica com uma discreta curvatura distal no terço apical da raiz. Considerando a densidade óssea alveolar na região, que sequência de movimentos com o fórceps seria a mais indicada neste caso?
- A) Movimento lento, constante e firme na direção palatina, força vestibular menos vigorosa e força de tração.
 - B) Movimento lento, constante e firme na direção vestibular, força palatina menos vigorosa e força de tração.
 - C) Movimento lento, constante e firme na direção palatina, força vestibular menos vigorosa, força de rotação firme e força de tração.
 - D) Movimento lento, constante e firme na direção vestibular, força palatina menos vigorosa, força de rotação mínima e força de tração.

31. Paciente do sexo feminino, 46 anos, normossistêmico, sem hábitos nocivos a saúde, procurou atendimento para fazer a exodontia do primeiro molar superior. Imediatamente após o término do procedimento, o paciente relata ter saído pequena quantidade de soro pelo nariz durante irrigação do alvéolo dentário. Uma tomografia computadorizada imediata evidencia uma comunicação bucosinusal de 5mm de tamanho. Diante dessa situação, qual conduta deveria ser adotada para resolver a situação com a menor morbidade para este paciente?
- A) Nenhum tratamento cirúrgico adicional necessita ser realizado. Há necessidade de prescrição de antibióticos e descongestionantes nasais.
 - B) Nenhum tratamento cirúrgico adicional necessita ser realizado. Não há necessidade de prescrição medicamentosa, visto que o seio maxilar não se encontra contaminado.
 - C) Uma esponja gelatinosa (Gelfoam*) deve ser colocada no interior do alvéolo antes de uma sutura em forma de 8 ser realizada. Há necessidade de prescrição de antibióticos e descongestionantes nasais.
 - D) Uma esponja gelatinosa (Gelfoam*) deve ser colocada no interior do alvéolo antes de uma sutura em forma de 8 ser realizada. Não há necessidade de prescrição medicamentosa, visto que o seio maxilar não se encontra contaminado.
32. Paciente do sexo feminino, 17 anos, normossistêmico, sem hábitos nocivos a saúde, procurou atendimento queixando-se de "dor no último dente". O exame físico extrabucal evidenciou edema e vermelhidão em terço inferior da face do lado esquerdo, envolvendo principalmente a região parotídeo-massetérica-submandibular, dificuldade de abrir a boca (trismo) e febre. O exame intraoral mostrou dor, vermelhidão, edema e saída de secreção purulenta associado ao opérculo, muito traumatizado pelo terceiro molar maxilar, que recobria o dente 38 semi-incluso. Diante dessa situação clínica, qual a conduta mais adequada a ser considerada para o caso?
- A) Irrigar a bolsa com clorexidina.
 - B) Debridar e irrigar a bolsa com clorexidina.
 - C) Irrigar a bolsa com peróxido de hidrogênio e extrair o dente 28.
 - D) Administrar antibiótico, debridar e irrigar a bolsa com peróxido de hidrogênio, e extrair o dente 28.
33. Paciente do sexo feminino, 45 anos, que faz uso de anticoagulantes orais, sem hábitos nocivos a saúde, procurou atendimento com o propósito de extrair o dente 45. Ao ser indagada pelo seu status terapêutico de anticoagulação, a paciente relatou ter trazido o exame que mostra o valor da razão normalizada internacional (INR, international normalized ratio). Diante dessa situação, até que valor máximo de INR é aceitável realizar a extração desta paciente sem interromper o anticoagulante?
- A) 2,0
 - B) 2,5
 - C) 3,0
 - D) 3,5
34. Paciente do sexo masculino, 26 anos, normossistêmico, sem hábitos nocivos a saúde, procurou atendimento queixando-se de "ferida no céu da boca". Durante a anamnese relatou já ter tido uma ferida parecida uns 3 meses atrás na mesma região. Naquela ocasião, a ferida era muito dolorosa e demorou cerca de 40 dias para desaparecer, deixando uma cicatriz no local. O exame físico da atual lesão revelou uma úlcera crateriforme, de fundo amarelado e borda avermelhada, contornos bem definidos, com aproximadamente 1,5cm de diâmetro, muito dolorosa, localizada no palato mole, próxima ao pilar amigdaliano. Diante da descrição acima, qual o diagnóstico mais provável da lesão?
- A) Afta herpetiforme.
 - B) Herpes recorrente intraoral.
 - C) Ulceração aftosa recorrente (UAR).
 - D) Peradenite mucosa necrótica recorrente.

35. Paciente do sexo feminino, 14 anos, normossistêmica, sem hábitos nocivos a saúde, má higiene oral, procurou atendimento queixando-se de "um caroço na gengiva que as vezes sangra". Durante a anamnese a paciente relatou um tempo de evolução de 45 dias. O exame intraoral mostrou uma lesão nodular, com aproximadamente 1,5cm de extensão, pediculada, localizada na área correspondente a papila gengival entre os dentes 12 e 13, coloração vermelha brilhante, superfície lobulada e com pequena área de ulceração superficial. Diante da descrição acima, qual o diagnóstico mais provável da lesão?
- A) Fibroma.
 - B) Mucinose oral focal.
 - C) Granuloma piogênico.
 - D) Lesão periférica de células gigantes.
36. A natureza personalíssima da relação paciente/profissional na atividade odontológica visa demonstrar e reafirmar, através do cumprimento dos pressupostos estabelecidos pelo Código de Ética Odontológica aprovado pela Resolução CFO-118/2012, a peculiaridade que reveste a prestação de tais serviços, diversos, portanto, das demais prestações, bem como de atividade mercantil. No contexto do relacionamento com o paciente, constitui infração ética:
- A) Praticar ou permitir que se pratique concorrência desleal.
 - B) Agenciar, aliciar ou desviar paciente de colega, de instituição pública ou privada.
 - C) Adotar novas técnicas ou materiais que não tenham efetiva comprovação científica.
 - D) Negar, injustificadamente, colaboração técnica de emergência ou serviços profissionais a colega.
37. As ações da maior parte dos agentes terapêuticos possuem um determinado grau de especificidade. Em doses convencionais, os fármacos são, em geral, seletivos em suas ações. Nesse cenário, um paciente de 35 anos de idade submeteu-se a um procedimento cirúrgico oral, tendo sido prescrito o uso pós-cirúrgico de um fármaco que atua em receptores denominados de mu, kappa e delta. Dentre as opções abaixo, qual a que contém a provável classe farmacológica do medicamento prescrito na situação hipotética descrita?
- A) Opióides.
 - B) Anticoagulantes.
 - C) Antimuscarínicos.
 - D) Corticosteroides suprarrenais.
38. A estabilidade inicial do implante dentário deve ser alcançada e mantida para a formação óssea na superfície do implante. A estabilidade no momento da colocação é baseada no volume e na qualidade óssea que entra em contato profundo com o implante, bem como o comprimento e o diâmetro do mesmo. Nesse contexto, qual, dentre as opções abaixo, representa o melhor cenário em termos de estabilidade do implante?
- A) Implante curto, de diâmetro estreito colocado em uma área que apresenta uma placa cortical superior fina e osso esponjoso pouco denso, e que não envolvesse o osso cortical inferior.
 - B) Implante curto, de diâmetro estreito colocado em uma área que apresenta uma placa cortical superior fina e osso esponjoso pouco denso, e que na parte terminal envolvesse uma placa cortical inferior espessa.
 - C) Implante longo, de amplo diâmetro que envolvesse uma placa cortical superior, espessa, circundada por osso esponjoso denso, e que na parte terminal envolvesse uma placa cortical inferior espessa.
 - D) Implante longo, de amplo diâmetro que envolvesse uma placa cortical superior, fina, circundada por osso esponjoso pouco denso, e que na parte terminal envolvesse uma placa cortical inferior espessa.
39. Paciente de 30 anos de idade, sexo feminino, não fumante, apresentou-se ao consultório odontológico em virtude de ter percebido a presença de lesões em cavidade oral. Clinicamente, foi observada lesão granular vermelha e branca em gengiva mandibular lingual posterior direita. Também se observou destruição óssea alveolar e mobilidade dentária associadas. Após biópsia incisional, exame histopatológico revelou ilhas de epitélio pavimentoso maligno invadindo a lâmina própria. Considerando as opções abaixo, qual o provável diagnóstico para o caso?
- A) Neurofibroma.
 - B) Carcinoma gengival.
 - C) Adenoma pleomórfico.
 - D) Granulomatose de Wegener.

40. Paciente adulto, sexo feminino, apresentou-se para avaliação em serviço odontológico devido à presença de lesões orais e extra-orais. Em cavidade oral foi constatada ulceração aftosa recorrente, caracterizada por úlceras herpertiformes. Além disso, também foram constatadas ulcerações genitais recorrentes, uveíte posterior, eritema nodoso cutâneo e teste de patergia positivo. Considerando os achados descritos no caso, qual o seu diagnóstico provável dentre as opções abaixo?
- A) Herpes zoster.
 - B) Pênfigo vulgar.
 - C) Doença de Behçet.
 - D) Síndrome de Stevens-Johnson.
41. Paciente do sexo feminino, adulto jovem, apresentou-se ao consultório odontológico para avaliação de lesões orais. Durante a consulta, a paciente relatou prostração, mal-estar e anorexia, seguida de febre persistente por dois dias. Exame físico revelou linfadenopatia cervical anterior e posterior. Ao exame clínico intraoral, evidenciou-se amígdalas faringianas hiperplásicas com exsudato amarelado nas criptas, diversas petéquias em palato mole e gengivite ulcerativa necrotizante. Considerando-se as opções abaixo, qual o provável diagnóstico para o caso hipotético?
- A) Mononucleose infecciosa.
 - B) Paracoccidiodomicose.
 - C) Herpes zoster.
 - D) Tuberculose.
42. Paciente adulto apresentou-se para avaliação odontológica portando uma placa branca não destacável na borda da língua, a qual exibia áreas leucoplásicas espessas e corrugadas, apresentando uma superfície queratótica e áspera. Em sua história clínica, foi reportado diagnóstico prévio de síndrome da imunodeficiência adquirida. Com base nesses achados, qual o provável diagnóstico clínico para o caso hipotético, considerando que o agente etiológico da mesma é o vírus Epstein-Barr?
- A) Leucoplasia oral.
 - B) Leucoplasia pilosa oral.
 - C) Líquen plano oral reticular.
 - D) Leucoplasia verrucosa proliferativa.
43. Paciente apresentou-se ao consultório odontológico para realização de exodontia. Durante o procedimento, o paciente demonstrou sinais de ansiedade, mudança de comportamento (beligerância, confusão, ausência de cooperatividade), palidez, taquicardia e transpiração. Com base nesses sintomas, dentre as opções abaixo, qual a provável situação de emergência relacionada ao caso hipotético?
- A) Hipoglicemia aguda moderada.
 - B) Insuficiência adrenal aguda.
 - C) Crise de tireoide aguda.
 - D) Hipotensão ortostática.
44. Paciente de 30 anos de idade, vítima de acidente de carro, com sintomatologia dolorosa ao tentar abrir a boca, submeteu-se a um exame radiográfico extraoral no qual os seguintes parâmetros foram seguidos: (1) linha cantomeatal a -30 graus em relação ao filme; (2) feixe central de raios x perpendicular em relação ao filme. Com base nessas informações qual o provável exame realizado?
- A) Projeção submentoniana.
 - B) Projeção de Towne reversa.
 - C) Projeção cefalométrica lateral.
 - D) Projeção cefalométrica anteroposterior.
45. Paciente submeteu-se a uma técnica anestésica local para remoção do primeiro pré-molar superior direito. Após o bloqueio anestésico, o paciente referiu perda de sensibilidade sensorial relacionado a região de pré-molares maxilares direitos, bem como em uma porção do primeiro molar superior direito. Nesse contexto, considerando as alternativas abaixo, qual o provável nervo que foi envolvido nessa técnica anestésica?
- A) Bucal longo.
 - B) Nasopalatino.
 - C) Alveolar anterossuperior.
 - D) Alveolar superior médio.

46. Paciente de 6 anos de idade, saudável, com peso de 20 Kg, irá se submeter a um procedimento cirúrgico odontológico sob anestesia local. Com base no conhecimento de que a dose máxima de mepivacaína a 3% sem vasoconstritor é de 6,6 mg/Kg de peso corpóreo, qual a quantidade máxima de tubetes contendo essa solução anestésica que poderá ser administrada ao paciente do caso hipotético anteriormente descrito? Considere que cada solução anestésica contém 1,8mL.
- A) Aproximadamente 1,5.
 - B) Aproximadamente 2,5.
 - C) Aproximadamente 3,5.
 - D) Aproximadamente 4,5.
47. Paciente de 35 anos de idade foi avaliado em um ambulatório de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial em virtude de queixas relativas à articulação temporomandibular. Clinicamente, foram observados múltiplos episódios de dor, sensibilidade de articulações, cefaleia temporal, bloqueio intermitente, travamento sustentado, restrição de movimento e função com dor. Radiograficamente, observou-se deslocamento anterior com deformidade significativa do disco. Tomografia computadorizada evidenciou aspectos de normalidade na região articular. Tais achados caracterizam qual estágio de acordo com a classificação de estadiamento de Wilkes para desarranjo interno da articulação temporomandibular?
- A) Inicial.
 - B) Avançado.
 - C) Intermediário.
 - D) Intermediário/avançado.
48. As anomalias faciais frequentemente podem ser tratadas por procedimentos isolados na mandíbula ou na maxila e na face média. Nesse contexto, paciente de 23 anos de idade foi encaminhada para avaliação quanto à necessidade de cirurgia ortognática. Clinicamente, foram observadas as seguintes características: lábio superior retruído, deficiência dos seios paranasais, exposição inadequada dos dentes durante o sorriso e uma proeminência do mento em relação ao terço médio da face. Além das características faciais, observou-se maloclusão de Classe III com sobressaliência anterior negativa. Diante desses achados, qual a provável condição apresentada pelo paciente, dentre as opções abaixo?
- A) Deficiência mandibular.
 - B) Deficiência maxilar e excesso da face média.
 - C) Deficiência mandibular e excesso da face média.
 - D) Deficiência maxilar e deficiência da face média.
49. Os anti-inflamatórios não estereoidais incluem alguns dos medicamentos mais frequentemente utilizados. Tendo em vista que esses agentes compartilham o mesmo mecanismo de ação, os efeitos terapêuticos e tóxicos que exercem são qualitativamente semelhantes. Nesse contexto, paciente de 65 anos de idade submeteu-se a um procedimento cirúrgico oral e, como medicação pós-operatória, foi prescrita aspirina. Considerando que o paciente fazia uso de varfarina, insulina e metotrexato, qual opção abaixo que contém, respectivamente, possíveis interações medicamentosas com a aspirina?
- A) Sangramento interno, hipoglicemia e diminuição da fração livre de metotrexato no plasma.
 - B) Sangramento interno, hiperglicemia e diminuição da fração livre de metotrexato no plasma.
 - C) Sangramento interno, diminuição do efeito hipoglicemiante e aumento da fração livre de metotrexato no plasma.
 - D) Sangramento interno, aumento do efeito hipoglicemiante e aumento da fração livre de metotrexato no plasma.
50. Em muitos casos, áreas que serão restauradas com implantes têm osso insuficiente para colocação dos mesmos. Nestes casos, será necessário aumento ósseo para apoiar a colocação de implantes. Nesse cenário, um paciente de 55 anos de idade submeteu-se a uma reabilitação com implantes durante a qual foi utilizado enxerto ósseo obtido de cadáver humano. Qual tipo de material de enxerto foi utilizado na referida situação hipotética?
- A) Alógeno.
 - B) Autógeno.
 - C) Xenógeno.
 - D) Aloplástico.