

CONCURSO PÚBLICO

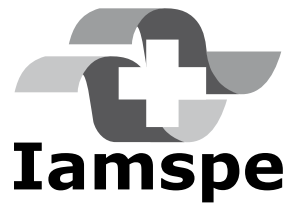
017. PROVA OBJETIVA

CIRURGIÃO-DENTISTA

(ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS – HSPE)

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E

06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E

11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E

26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E

36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E

46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E

56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** A Constituição Federal, ao tratar do “atendimento integral” – uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde – dá prioridade apenas às atividades
- (A) preventivas e assistenciais.
 - (B) preventivas, assistenciais e de reabilitação.
 - (C) de promoção da saúde e de assistência.
 - (D) preventivas.
 - (E) assistenciais.
- 02.** A legislação estabelece como instâncias de participação da comunidade na gestão do SUS apenas
- (A) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
 - (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (C) os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (D) as Conferências de Saúde Municipais, Estaduais e Nacional.
 - (E) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde – Conass e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – Conasems.
- 03.** Além do atendimento integral, são diretrizes do SUS:
- (A) a equidade e a universalidade.
 - (B) a gratuidade e a universalidade.
 - (C) a descentralização e a participação da comunidade.
 - (D) a descentralização e a equidade.
 - (E) a gratuidade e a participação da comunidade.
- 04.** A estratégia de Saúde da Família
- (A) prevê a implantação de equipes multiprofissionais em serviços de saúde de baixa, média e alta complexidade.
 - (B) propõe que suas equipes atuem com ações voltadas para todos os agravos de uma dada comunidade, dos mais frequentes aos mais raros.
 - (C) coloca a necessidade de se ultrapassarem os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil.
 - (D) foi iniciada em 2001, tendo apresentado um crescimento pouco expressivo desde então.
 - (E) prevê resultados de longo prazo na mudança do perfil de morbi-mortalidade, não tendo ainda produzido alterações importantes nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de Saúde da Família.
- 05.** As responsabilidades de
- I. ordenar a formação de recursos humanos;
 - II. coordenar a execução das políticas de qualificação de recursos humanos em seu território;
 - III. avaliar o desempenho das equipes de atenção básica sob sua supervisão são, respectivamente, das esferas gestoras em Atenção Básica
- (A) federal, estadual e municipal.
 - (B) federal, municipal e estadual.
 - (C) estadual, federal e municipal.
 - (D) estadual, municipal e federal.
 - (E) municipal, estadual e federal.
- 06.** O Ministério da Saúde, ao apresentar o Pacto pela Saúde 2006,
- (A) constatou que o SUS, ao completar uma década e meia de existência, não conseguiu se estruturar enquanto um sistema de saúde sólido e que ainda presta serviços de qualidade insatisfatória à população brasileira.
 - (B) previu que ele deverá ser revisado a cada 10 anos pelos gestores do SUS, com base nos princípios constitucionais e na análise da série histórica dos indicadores de saúde.
 - (C) partiu da constatação de que o Brasil, mesmo sendo um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais, necessita de uma ação padronizada e uniforme na operacionalização do seu sistema de saúde.
 - (D) priorizou ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nas áreas mais distantes dos grandes centros urbanos e com os piores indicadores de saúde de suas populações.
 - (E) definiu como temas prioritários a saúde do idoso; o câncer de colo de útero e de mama; a mortalidade infantil e materna; as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; a promoção da saúde e a atenção básica à saúde.
- 07.** Numa reunião com a comunidade, foram feitas as seguintes perguntas referentes à tuberculose:
- I. Ela é uma doença que atinge exclusivamente os pulmões?
 - II. Todas as pessoas que entrarem em contato com o bacilo de Koch vão desenvolver a doença?
 - III. Todo paciente com tuberculose pode transmitir a doença?
- As respostas corretas para essas perguntas são, respectivamente:
- (A) sim, sim e sim.
 - (B) não, não e não.
 - (C) sim, não e não.
 - (D) sim, sim e não.
 - (E) não, sim e não.

Considere o enunciado a seguir para responder às questões de números 08 e 09.

“Numa dada comunidade composta por 100 000 habitantes, ao longo de um ano foram registrados 100 casos de câncer de pulmão, sendo que destes 10 evoluíram para óbito.”

08. O coeficiente de letalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 0,01%.
- (B) 0,1%.
- (C) 1%.
- (D) 10%.
- (E) 100%.

09. O coeficiente de mortalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 1 000.
- (C) 100 por 1 000.
- (D) 0,1 por 1 000.
- (E) 10 por 100 000.

10. Fazem parte da Lista de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, no Estado de São Paulo, dentre outras, as seguintes doenças:

- (A) botulismo, carbúnculo e hanseníase.
- (B) cólera, peste e raiva humana.
- (C) febre tifoide, hanseníase e hepatites virais.
- (D) leptospirose, malária e peste.
- (E) coqueluche, dengue e rubéola.

ATUALIDADES

11. No dia 24 de agosto deste ano (2011), vários portais e jornais brasileiros repercutiram a informação da Agência Reuters sobre a afirmação da Administração de Informação de Energia (AIE) dos EUA de que as exportações americanas de etanol mais que dobraram nos primeiros cinco meses de 2011 e, com isso, os EUA devem superar o Brasil como maior exportador pelo resto do ano. No dia 6 de setembro, esses dados foram confirmados com a explicação de que, segundo a Agência Estado, “o clima desfavorável em áreas de produção do Brasil reduziu a produção de cana-de-açúcar neste ano-safra, tornando o produto mais caro e menos atrativo se comparado ao etanol dos Estados Unidos, cuja principal matéria-prima é

- (A) o arroz.”
- (B) a beterraba.”
- (C) o milho.”
- (D) o girassol.”
- (E) o eucalipto.”

12. Centenas de pessoas, em sua maioria jovens, raspam a cabeça em solidariedade e apoio ao presidente, que vem se submetendo a sessões de quimioterapia para tratamento de um câncer.

(<http://www.observadorpolitico.org.br>. Adaptado)

Essa solidariedade foi prestada ao presidente

- (A) Rafael Ortega, do Equador.
- (B) Evo Morales, da Bolívia.
- (C) Fernando Lugo, do Paraguai.
- (D) Hugo Chávez, da Venezuela.
- (E) Sebastián Piñera, do Chile.

13. O agrônomo e pesquisador Josias Correa de Faria, um dos coordenadores de pesquisa da Embrapa, que buscava um produto resistente à doença chamada de mosaico dourado, anunciou, no dia 28 de agosto deste ano (2011), o sucesso dos experimentos que resultaram na primeira planta geneticamente modificada do Brasil. Ele afirmou que “enquanto numa cultura convencional, à época de alta incidência de mosca branca, são necessárias aplicações semanais de agrotóxico, na cultura transgênica

- (A) do feijão essa prática será desnecessária.”
- (B) do amendoim será preciso somente uma aplicação no momento do plantio.”
- (C) da soja bastará uma aplicação na preparação do solo para plantio.”
- (D) do sorgo essa prática será necessária somente no período da chuva.”
- (E) da lentilha será necessária somente uma aplicação na época da florada.”

14. No dia 06 de setembro de 2011, a Agência Estado informava que “o governo vai cobrar taxa antidumping retroativa.” A finalidade do governo, segundo a matéria, é impedir algumas empresas de
- (A) importar produtos com isenção fiscal nos países de origem.
 - (B) armazenar produtos durante determinado tempo para forçar a alta de preços.
 - (C) exportar abaixo do preço de custo praticado no país de origem até inviabilizar a concorrência.
 - (D) exportar o produto para um país não produtor e depois importá-lo a um preço maior.
 - (E) maquiagem um produto agregando-lhe um valor irreal com o acréscimo de selos ou etiquetas.

15. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostrou que o IPCA encerrou agosto em 0,37%, resultado dentro das expectativas, contra 0,16% em julho. Em 12 meses, a inflação é de 7,23%, a maior desde junho de 2005, e bem distante do teto da meta de 6,5%. Os alimentos responderam por grande parte da alta e cabe notar que as coletas privadas de preços continuam mostrando que esse grupo pode voltar a pressionar o IPCA agora em setembro.

(Valor Online, 06.09.2011. Adaptado)

Por IPCA entende-se o índice de preços calculado

- (A) pelo IBGE depois de apuradas variações regionais. Ele corresponde a um número que tenta refletir a inflação em um contexto nacional.
- (B) de acordo com a variação de preços de uma cesta de produtos padrão em um determinado período.
- (C) com base na variação dos preços no mercado atacadista de todo o território brasileiro.
- (D) considerando o custo de vida de famílias com renda média de R\$ 2,8 mil.
- (E) levando em consideração famílias com rendimentos entre 1 e 40 salários mínimos nas 11 regiões metropolitanas pesquisadas.

16. O Windows 7, supondo em sua configuração padrão, possui um recurso novo em relação à versão anterior, que permite armazenar todos os arquivos e documentos pessoais ou de trabalho de um usuário, bem como arquivos de músicas, imagens e vídeos, em um elemento de armazenamento. Por meio do Painel de Navegação do Windows Explorer, esse elemento pode ser localizado e acessado. Ele se denomina

- (A) Bibliotecas.
- (B) Meus Arquivos.
- (C) Meus Documentos.
- (D) Minhas Pastas.
- (E) Pastas do Usuário.

17. No MS-Word 2010, a partir da guia Página Inicial, grupo Parágrafo, pode-se chegar aos três ícones apresentados a seguir.



Tais ícones representam, respectivamente,

- (A) Apagar Linhas; Exibir Planilha; Emoldurar.
- (B) Calculadora; Exibir Planilha; Exibir Margens.
- (C) Desenhar Linhas de Grade; Calculadora; Exibir Margens.
- (D) Desenhar Tabela; Exibir Linhas de Grade; Bordas e Sombreamento.
- (E) Quadricular; Calculadora; Bordas e Sombreamento.

18. Considere a planilha, elaborada no MS-Excel 2010.

	A	B	C
1	João	Paulo	
2	Eduardo	Carlos	
3	Manoel	Antonio	
4			

Posteriormente, foi inserida a fórmula a seguir na célula C4.

=CONCATENAR(A1;"-";B1)

O resultado produzido em C4 será:

- (A) João
- (B) Paulo
- (C) JoãoPaulo
- (D) João Paulo
- (E) João-Paulo
19. Dentre os possíveis endereços de *e-mail* apresentados, assinale o que apresenta uma estrutura válida.
- (A) meu@email:servidor.com
- (B) meu:email@servidor.com
- (C) meu.email@servidor.com
- (D) meu@email@servidor.com
- (E) @meuemail.servidor.com
20. Considere as seguintes afirmações a respeito da estrutura do URL (*Uniform Resource Locator*) utilizado para localizar recursos da internet:
- I. inclui o endereço do recurso na internet;
- II. identifica o protocolo de acesso utilizado;
- III. inclui uma senha de acesso.
- Sobre as afirmações, é correto o contido em
- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação às lesões de tecido mole, estas são classificadas de acordo com a sua aparência clínica.

Relacione as características com os nomes das lesões básicas.

() Bolhas	A. Lesões vesiculosas elevadas contendo fluido claro e que são maiores de 1 cm de diâmetro.
() Petéqueas	B. Um defeito no epitélio; é uma lesão circunscrita, com aspecto de depressão, sobre a qual a camada epidérmica se perdeu.
() Úlceras	C. Lesões purpúreas de 1 a 2 mm de diâmetro.

A classificação correta, de cima para baixo, é:

- (A) A, B e C.
- (B) A, C e B.
- (C) B, A e C.
- (D) B, C e A.
- (E) C, B e A.
22. É uma lesão branca, corrugada, que geralmente ocorre nas superfícies ventral e lateral da língua, em pacientes com imunodeficiência grave. A doença mais comum associada a ela é a infecção por HIV. Trata-se da
- (A) leocoplasia oral pilosa.
- (B) leocoplasia induzida por sanguinarina.
- (C) estomatite nicotínica.
- (D) queratose actínica.
- (E) disqueratose congênita.
23. Tumor oral de suposta origem vascular em palato duro posterior, indolor, com crescimento lento e progressivo, sendo o processo neoplásico mais comum a acompanhar a infecção por HIV. São características
- (A) do angiossarcoma.
- (B) da variz.
- (C) da telangiectasia.
- (D) do nevo nevomolecular.
- (E) do sarcoma de Kaposi.
24. Analise as seguintes características: tumor benigno de crescimento lento, que aparece mais frequentemente na faixa etária entre 20 e 50 anos, além de ser raro em crianças.
- Trata-se de
- (A) ameloblastoma.
- (B) condrioma celular.
- (C) sarcoma invasivo.
- (D) hemangioma capsular.
- (E) pleurisia.

25. Com relação à epidemiologia do câncer bucal, pode-se afirmar que:

- I. a incidência do câncer oral está claramente relacionada a idade, o que pode refletir um declínio da defesa imunológica com a idade, tempo para o acúmulo de alterações genéticas e a duração da exposição aos iniciadores e promotores;
- II. o tabaco e o álcool são conhecidos fatores de risco para o câncer oral e orofaríngeo;
- III. disfunções hepáticas secundárias e estado nutricional podem exercer certa influência.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

26. Também conhecida como osteíte deformante. Promove o crescimento irregular dos ossos maxilares e raramente acomete pacientes com menos de 40 anos de idade.

Tais características referem-se

- (A) à doença de Cowden.
- (B) à doença de Langerhans.
- (C) ao neuroma mucoso.
- (D) à doença de Paget.
- (E) à acantose Nigricans.

27. Certas drogas de uso sistêmico podem causar hiperplasia gengival nos pacientes que as usam.

Assinale a alternativa que apresenta exemplos dessas drogas.

- (A) Amoxicilina e cefalosporina.
- (B) Amoxicilina e ciclosporina.
- (C) Cefalosporina e ciclosporina.
- (D) Fenitonina e cefalosporina.
- (E) Fenitonina e ciclosporina.

28. Dentre as complicações possíveis no tratamento do câncer bucal por radioterapia, podemos citar o aparecimento de

- (A) mucosite e xerostomia.
- (B) mucosite e hipersalivação.
- (C) xerostomia e hipersalivação.
- (D) hipersalivação e hipossalivação.
- (E) analgesia e hipersalivação.

29. Não existe uma etiologia única para o acometimento da DTM, podendo ser proposta uma análise multifatorial para esta doença. Analise as afirmações a seguir sobre alguns fatores propostos e classifique-as as como (V) verdadeiras ou (F) falsas.

- () hábitos parafuncionais
- () instabilidade da relação maxilomandibular
- () lassidão da articulação

A classificação correta, de cima para baixo, é:

- (A) F, F, F.
- (B) F, F, V.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.
- (E) V, V, F.

30. Clark e colaboradores publicaram um sistema de classificação para DTM que é útil para a análise do clínico geral. Nessa classificação, o diagnóstico para mialgia, contratura muscular, hipertrofia, espasmo e discinesia está relacionado à categoria de distúrbios

- (A) da ATM.
- (B) musculares e faciais.
- (C) da mobilidade mandibular.
- (D) do crescimento maxilomandibular.
- (E) da mobilidade maxilar.

31. A doença articular degenerativa da articulação temporomandibular pode ser chamada também de _____; primariamente é um distúrbio _____, com inflamação secundária _____. É uma doença localizada da articulação, _____ manifestações sistêmicas.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

- (A) osteoartrite ... da membrana sinovial ... da cartilagem articular ... com
- (B) osteoartrose ... da membrana sinovial ... da cartilagem articular ... sem
- (C) osteoartrose ... da cartilagem articular ... da membrana sinovial ... sem
- (D) artrite degenerativa ... da cartilagem sinovial ... da membrana articular ... com
- (E) osteoartrite ... da cartilagem sinovial ... da membrana articular ... sem

32. Não existe um método simples e único para mensurar a dor, sendo algumas escalas desenvolvidas para auxiliar nessa classificação. A escala que preconiza a utilização de uma linha de 10 cm na qual 0 cm significa “sem dor” e 10 “ a pior dor possível”, é conhecida como escala
- (A) visual analógica (VAS).
 - (B) McGill (MGPQ).
 - (C) Yale-West Haven (IMDYWH).
 - (D) da Associação internacional para estudo da dor (IASP).
 - (E) de critério diagnóstico de pesquisa (PDC).
33. É a mais comum das neuralgias cranianas. A maioria dos pacientes com essa neuralgia apresenta como característica clínica episódios de intensa dor repentina aguda que dura poucos segundos e desaparece completamente, precipitada por um leve toque em um “ponto-gatilho”. O ramo maxilar é o mais comumente afetado.
- Essa descrição refere-se às características da neuralgia
- (A) glossofaríngea.
 - (B) occipital.
 - (C) pós-herpética.
 - (D) trigeminal.
 - (E) neuropática.
34. Sensações de ardência acompanham muitas doenças inflamatórias ou ulcerativas da mucosa oral, mas o termo “síndrome da ardência bucal” (SAB) é reservado para descrever ardência oral que não tem causa detectável e que pode ser chamada também de
- (A) arterite.
 - (B) glossodinia.
 - (C) distrofia.
 - (D) neuralgia.
 - (E) eritrocitina.
35. Com relação ao tratamento odontológico em pacientes que apresentam convulsões recorrentes, podemos afirmar:
- I. como regra geral, é melhor optar por próteses fixas removíveis;
 - II. quando medicados por drogas anticonvulsivantes, estão sujeitos a hipertrofia gengival;
 - III. um histórico médico integral do paciente deve ser obtido, indicando o tipo de convulsão, quão eficiente está controlada, frequência, duração e disparadores em potencial.
- Está correto o contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
36. O uso, pelo paciente, de descongestionantes nasais com anti-histamínico de primeira geração pode ter como consequência o seguinte efeito oral:
- (A) sangramento.
 - (B) descamação.
 - (C) ulceração.
 - (D) inchaço.
 - (E) secura.
37. Um dos fatores possíveis para o desenvolvimento de candidíase oral advém do uso prolongado de
- (A) anti-inflamatórios não esteroides.
 - (B) anti-inflamatórios convencionais.
 - (C) antibióticos.
 - (D) anti-histamínicos.
 - (E) diuréticos.
38. Os cirurgiões dentistas precisam estar cientes dos medicamentos que podem ter efeitos colaterais e causar modificações intraorais. Dentre os medicamentos de uso oral, os anti-hipertensivos, da classe dos diuréticos, podem promover como efeito oral
- (A) hipertrofia labial.
 - (B) xerostomia.
 - (C) hipertrofia gengival.
 - (D) liquenoides.
 - (E) perda de paladar.
39. Diversas considerações precisam ser atendidas ao se tratar o paciente odontológico com DAC (doença da artéria coronária), sendo a preocupação primária,
- (A) evitar queda de pressão arterial brusca.
 - (B) prevenir alteração da temperatura corpórea.
 - (C) diminuir o quadro de agregação plaquetária.
 - (D) aumentar o fluxo de circulação periférica.
 - (E) prevenir a ocorrência de isquemia ou infarto.
40. Os principais tipos de medicamentos para a anticoagulação utilizados pelos pacientes com problemas cardiovasculares são as drogas com atividade antiplaquetária e os medicamentos com atividade antitrombina. O medicamento com atividade antitrombina mais comumente empregado é
- (A) o dicumarol.
 - (B) a metalaxina.
 - (C) a ciclosporina.
 - (D) a amoxicicilina.
 - (E) a dipirona.

41. O medicamento antiplaquetário mais comum é a aspirina, a qual é empregada cronicamente em pacientes com histórico de doenças coronarianas. Embora o efeito antiplaquetário seja pequeno no sangramento após um procedimento cirúrgico oral, devido a dosagem que estes pacientes na maioria das vezes ingerem, caso seja recomendada a suspensão da sua utilização, isto deve ocorrer num período entre
- (A) 1 a 3 dias.
 - (B) 2 a 5 dias.
 - (C) 3 a 10 dias.
 - (D) 5 a 13 dias.
 - (E) 8 a 16 dias.
42. Dentro do conceito de profilaxia antibiótica para minimizar o risco de endocardite bacteriana em procedimentos odontológicos em pacientes com histórico de doenças das valvas cardíacas, podemos citar, como regra geral para a sua indicação, quando da execução dos seguintes procedimentos odontológicos:
- (A) inserção de implante e moldagem.
 - (B) reimplante dentário e anestesia local (não intraligamentar).
 - (C) moldagem e ajuste de aparelho ortodôntico.
 - (D) extrações e colocação de bandas ortodônticas.
 - (E) ajuste de aparelho ortodôntico e anestesia local (não intraligamentar).
43. Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma opção do regime padrão de profilaxia por antibióticos para minimizar o risco de endocardite bacteriana após procedimentos odontológicos em paciente adulto alérgico à penicilina.
- (A) 2 g de amoxicilina uma hora antes da consulta.
 - (B) 1 g de amoxicilina uma hora antes da consulta.
 - (C) 600 mg de clindamicina uma hora antes da consulta.
 - (D) 1 g de cefalexina uma hora antes da consulta.
 - (E) 250 mg azitromicina uma hora antes da consulta.
44. Assinale a alternativa que indica possíveis manifestações orais e radiográficas de pacientes portadores de doença renal ou que passam por hemodiálise.
- (A) Fluxo salivar aumentado; alargamento e descalcificação pulpar.
 - (B) Alto índice de cárie; mineralização acentuada de ossos.
 - (C) Hiperplasia de esmalte; perda de lâmina dura.
 - (D) Xerostomia; mineralização acentuada de ossos.
 - (E) Glossite erosiva; perda de lâmina dura.
45. Analise as afirmações a seguir.
- I. A anestesia por infiltração requer a injeção do anestésico local diretamente nos tecidos, sem levar em consideração o trajeto dos nervos.
 - II. A vantagem da anestesia por bloqueio e outras técnicas de anestesia regional é que elas podem produzir efeito satisfatório sem alterar as funções fisiológicas normais.
 - III. A vantagem da anestesia por bloqueio é que se pode usar uma quantidade menor de fármaco para conseguir uma área mais ampla de anestesia, do que se fosse aplicada a técnica por infiltração.
- Está correto o contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
46. São possíveis manifestações orais de um paciente com quadro de anemia:
- (A) palidez de mucosa, aumento de queratinização das células do epitélio oral e a língua pode se tornar lisa.
 - (B) palidez de mucosa, perda de queratinização das células do epitélio oral e a língua pode se tornar lisa.
 - (C) palidez de mucosa, aumento de queratinização das células do epitélio oral e a língua pode se tornar rugosa.
 - (D) mucosa torna-se rosada, aumento de queratinização das células do epitélio oral e a língua pode se tornar lisa.
 - (E) mucosa torna-se rosada, perda de queratinização das células do epitélio oral e a língua pode se tornar rugosa.
47. Vitamina lipossolúvel, absorvida pelo intestino delgado e armazenada no fígado, que desempenha importante papel na homeostasia:
- (A) A.
 - (B) C.
 - (C) D.
 - (D) K.
 - (E) E.
48. Infecção intraoral fúngica, mais comum em pacientes soropositivo para HIV:
- (A) hepatite C.
 - (B) leocoplasia.
 - (C) dermatomiosite.
 - (D) líquen plano l.
 - (E) candidíase.

49. Paciente com periodontite de progressão rápida, contrária ao esperado pelas características do paciente (idade, hábitos, higiene oral etc) com aumento de tecido gengival, que sangra facilmente sob manipulação, e a presença de múltiplos abscessos periodontais.

A partir da descrição, deve-se desconfiar da seguinte doença sistêmica:

- (A) diabetes.
- (B) doença de Crohn.
- (C) cirrose hepática.
- (D) anorexia.
- (E) doença de Paget.

50. Relacione corretamente os nomes de algumas vias de administração de fármacos às suas características.

() Ingestão oral	I. Absorção é evitada e os efeitos são imediatos. Válida para uso emergencial e permite a titulação das doses.
() Via intravenosa	II. Absorção variável, dependendo das características dos fármacos empregados. Mais conveniente e econômica.
() Via intramuscular	III. Absorção imediata, no caso das soluções aquosas, e lenta e prolongada, no caso das preparações de depósito. Adequada para volumes moderados, veículos oleosos e algumas substâncias irritantes.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta de cima para baixo.

- (A) I, II, III.
- (B) I, III, II.
- (C) II, III, I.
- (D) II, I, III.
- (E) III, II, I.

51. Quando um paciente apresenta o seu hemograma com elevação do número de leucócitos (leucocitose), isso é uma indicação de

- (A) inflamação e infecção.
- (B) alergia e anemia.
- (C) inflamação e alergia.
- (D) toxicidade medicamentosa e alergia.
- (E) anemia e toxicidade medicamentosa.

52. São efeitos colaterais comuns dos medicamentos anti-hipertensivos, como os diuréticos e bloqueadores do canal cálcio:

- (A) sangramento e hipoplasia gengival.
- (B) xerostomia e hiperplasia gengival.
- (C) xerostomia e hipoplasia gengival.
- (D) sangramento e hiperplasia gengival.
- (E) sangramento gengival e xerostomia.

53. Como regra geral para atendimento de pacientes diabéticos em consultório, deve-se tomar alguns cuidados, como marcar a consulta no meio do período da

- (A) tarde e, quando possível, dividir os procedimentos demorados em várias consultas. Para procedimentos mais invasivos, deve ser considerada a profilaxia anti-inflamatória.
- (B) tarde, devendo-se priorizar procedimentos extensos para finalizar o tratamento o mais brevemente possível. Para procedimentos mais invasivos, deve ser considerada a profilaxia antibiótica.
- (C) manhã, devendo-se priorizar procedimentos extensos para finalizar o tratamento o mais brevemente possível. Para procedimentos mais invasivos deve ser considerado a profilaxia anti-inflamatória.
- (D) manhã e, quando possível, dividir os procedimentos demorados em várias consultas. Para procedimentos mais invasivos, deve ser considerada a profilaxia anti-inflamatória.
- (E) manhã e, quando possível, dividir os procedimentos demorados em várias consultas. Para procedimentos mais invasivos, deve ser considerada a profilaxia antibiótica.

54. Com relação à avaliação e ao tratamento dentário na gravidez, deve-se dar preferência ao período do

- (A) primeiro trimestre.
- (B) segundo trimestre.
- (C) terceiro trimestre.
- (D) primeiro bimestre.
- (E) quarto bimestre.

55. Entre as alternativas a seguir, assinale a que apresenta conceitos corretos sobre os indivíduos portadores de deficiência mental.
- Devido às condições de higiene bucal, esses indivíduos
- (A) são mais afetados pela cárie e menos afetados pela doença periodontal, cuja prevalência varia, em ambos os casos, dependendo de diversos fatores, como idade e grau de deficiência. São menos suscetíveis a doenças sistêmicas.
 - (B) são menos afetados pela cárie e pela doença periodontal, não tendo variantes para a sua prevalência. São mais suscetíveis a doenças sistêmicas.
 - (C) são mais afetados pela cárie e pela doença periodontal, cuja prevalência varia, em ambos os casos, dependendo de diversos fatores, como idade e grau de deficiência. São mais suscetíveis a doenças sistêmicas.
 - (D) são menos afetados pela cárie e mais afetados pela doença periodontal, cuja prevalência varia, em ambos os casos, dependendo de diversos fatores, como idade e grau de deficiência. São menos suscetíveis a doenças sistêmicas.
 - (E) são mais afetados pela cárie e pela doença periodontal, não tendo variantes para a sua prevalência. São menos suscetíveis a doenças sistêmicas.
56. Para tratamento odontológico de pacientes com paralisia cerebral em nível ambulatorial, podemos lançar mão do uso de
- (A) contenção psíquica, isolamento relativo, sistema de sucção leve, para não lesionar os tecidos moles, e material restaurador especialmente modificado para este tipo de paciente. Abridores de boca são contraindicados.
 - (B) contenção psíquica, isolamento absoluto, sistema de sucção leve, para não lesionar os tecidos moles, abridores de boca e material restaurador especiais, modificados para este tipo de paciente.
 - (C) contenção física ou mecânica, isolamento relativo, sistema de sucção leve, para não lesionar os tecidos moles, abridores de boca e material restaurador específicos para este tipo de paciente.
 - (D) contenção física ou mecânica, isolamento absoluto, sistema de sucção potente, abridores de boca e material restaurador com as mesmas orientações recomendadas para a odontologia geral.
 - (E) contenção física ou mecânica, isolamento absoluto, sistema de sucção potente e material restaurador especialmente modificado para este tipo de paciente. Abridores de boca são contraindicados.
57. Assinale a alternativa que apresenta características relacionadas à cavidade bucal que os portadores da síndrome de Down podem apresentar.
- (A) Alta prevalência e suscetibilidade a problemas periodontais, presença de dentes conóides e microdentes.
 - (B) Diminuição do tamanho da coroa de molares e inclinação da face oclusal para vestibular.
 - (C) Hiperdesenvolvimento do terço médio da face e presença de prognatismo.
 - (D) Maior incidência de cárie e menor incidência de problemas periodontais.
 - (E) Hipercalcificação do esmalte dentário e baixa prevalência e suscetibilidade a problemas periodontais.
58. Para tratamento dentário de paciente portador de bronquite crônica e/ou enfisema, algumas orientações devem ser seguidas. São elas:
- (A) procedimento eletivo pode ser iniciado a qualquer momento. No exame físico, analisar temperatura corpórea e sonolência, colocar paciente em posição mais vertical possível, não sendo necessário protocolo para redução de estresse.
 - (B) procedimento eletivo pode ser iniciado a qualquer momento. No exame físico, analisar batimentos cardíacos e sons da respiração, colocar paciente em posição mais vertical possível e usar protocolo para redução de estresse.
 - (C) procedimento eletivo pode ser iniciado a qualquer momento. No exame físico, analisar batimentos cardíacos e sons da respiração, colocar paciente em posição mais horizontal possível, não sendo necessário protocolo para redução de estresse.
 - (D) nunca iniciar procedimento eletivo com paciente em crise. No exame físico, analisar temperatura corpórea e sonolência, colocar paciente em posição mais horizontal possível, não sendo necessário protocolo para redução de estresse.
 - (E) nunca iniciar procedimento eletivo com paciente em crise. No exame físico, analisar batimentos cardíacos e sons da respiração, colocar paciente em posição mais vertical possível e usar protocolo para redução de estresse.

59. Podem ser consideradas algumas características do paciente dependente de álcool:

- (A) maior risco de desencadeamento de lesões cancerosas; ocorrência de glossite, estomatite e xerostomia; diminuição do risco de cárie e de doença periodontal; possível reabsorção da crista alveolar e maior sensibilidade em regiões de mucosa, gengiva e língua.
- (B) maior risco de desencadeamento de lesões cancerosas; ocorrência de glossite, estomatite e xerostomia; aumento do risco de cárie; presença de doença periodontal e possível perda dental; possível reabsorção da crista alveolar e menor sensibilidade em regiões de mucosa, gengiva e língua.
- (C) maior risco de desencadeamento de lesões cancerosas; ausência de glossite, estomatite e xerostomia; aumento do risco de cárie; presença de doença periodontal e possível perda dental; possível reabsorção da crista alveolar e menor sensibilidade em regiões de mucosa, gengiva e língua.
- (D) menor risco de desencadeamento de lesões cancerosas; ausência de glossite, estomatite e xerostomia; aumento do risco de cárie; presença de doença periodontal e possível perda dental; possível reabsorção da crista alveolar e menor sensibilidade em regiões de mucosa, gengiva e língua.
- (E) menor risco de desencadeamento de lesões cancerosas; ocorrência de glossite, estomatite e xerostomia; diminuição do risco de cárie e de doença periodontal; possível reabsorção da crista alveolar e maior sensibilidade em regiões de mucosa, gengiva e língua.

60. Considere as afirmações a seguir sobre o tratamento odontológico em crianças com deficiência auditiva.

- I. Quando utilizado um intérprete de sinais, este deve ficar em pé ao lado do profissional, para que o paciente possa ver os dois.
- II. O tom da voz deve ser elevado, e gestos devem ser minimizados para que o paciente não fique desorientado.
- III. A linguagem corporal e as expressões faciais são fundamentais na interação profissional-paciente.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.