

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2024

ODONTOLOGIA

Data: 28/01/2024 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
 - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta, lápis e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 1: A Lei 8.080 de 19/09/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, em seu Título II, Capítulo II, definiu Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com base na Lei 8.080/1990, analise as afirmações a seguir.

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;**
- II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;**
- III - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;**
- IV - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;**
- V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;**
- VI - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática;**
- VII – veto à participação da comunidade;**
- VIII - descentralização político-administrativa com direção única em cada esfera de governo: ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde;**
- IX - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;**
- X - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**

É correto afirmar que são princípios e diretrizes do SUS:

- a) I, II, III e IV, apenas.
- b) I, II, III e VI, apenas.
- c) VIII, IX e X, apenas.
- d) Todas as afirmações são corretas, exceto a VII.

QUESTÃO 2: De acordo com o Art. 6º da Lei 8.080 de 1990, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras, exceto:

- a) a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) a execução de ações de vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- c) a execução de ações de assistência terapêutica integral, excluída a farmacêutica.
- d) a execução de ações de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 3: Itinerário terapêutico é um termo utilizado para designar as atividades desenvolvidas pelos indivíduos na busca de tratamento para sua doença ou aflição. Ao analisar os itinerários terapêuticos dos indivíduos, deve-se considerar:

- a) O pouco interesse do paciente em buscar melhorar sua própria saúde, a disponibilidade e a temporalidade dos recursos do sistema.
- b) Que as narrativas dos pacientes são desprovidas de significados; que toda terapia está diretamente relacionada às circunstâncias nas quais se encontram o sujeito.
- c) Os transtornos no uso do sistema terapêutico, a busca de um encadeamento de acontecimentos que levaram o paciente à presente situação e a doença (que se refere a distintos modos de vivenciar e produzir sofrimento).
- d) Que os transtornos no uso do sistema terapêutico e as dificuldades para realizar um tratamento dependem mais do paciente do que do sistema de cuidados à saúde em que o sujeito se insere.

QUESTÃO 4: Em relação à lei 8.142 de 1990, marque a alternativa CORRETA.

- a) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será de 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde.
- c) Os membros do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) serão escolhidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- d) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com: Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de Saúde; Relatórios de Gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

QUESTÃO 5: O financiamento de um sistema de saúde diz respeito aos recursos disponíveis para as ações serviços de saúde e tem, por objetivo, proteger e melhorar a saúde da população. Qual é a forma de financiamento que mais se aproxima de cumprir esse objetivo?

- a) Co-pagamento.
- b) Privado.
- c) Público e solidário.
- d) Voluntário.

QUESTÃO 6: A PORTARIA nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017 que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), no Art.2º. e em seus parágrafos, estabelece que a Atenção Básica:

I – É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.

II – É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre os quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

III - Será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

Analisando as asserções, é correto afirmar que:

- a) I, II e III são falsas.
- b) I e II são verdadeiras e III é falsa.
- c) I, II e III são verdadeiras.
- d) I é verdadeira, II e III são falsas.

QUESTÃO 7: Ainda no Art. 2º, parágrafos 2º, 3º e 4º da Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, fica estabelecido que:

I - A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

II - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras (§3º).

III - Para o cumprimento do previsto no § 3º, serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

IV- A Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017 dispõe, ainda, que a Atenção Básica será custeada pelo sistema de co-pagamento dos serviços pelo usuário.

Analisando as asserções, é correto afirmar que:

- a) I, II, III estão corretas e IV está incorreta.
- b) I e II estão corretas; III e IV estão incorretas.
- c) I está correta; II, III e IV estão incorretas.
- d) I, II, III e IV estão incorretas.

QUESTÃO 8: Assinale a alternativa correta: São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017; Art. 3º):

- a) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Acesso por usuários de quaisquer território, Cuidado centrado no profissional médico, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- b) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- c) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.
- d) Princípios: Acesso de acordo com a condição socioeconômica, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.

QUESTÃO 9: Kelly tem 22 anos e é paciente da Unidade Básica de Saúde (UBS) de Bosque Encantado desde que nasceu. Nessa UBS, Kelly realizou as consultas de puericultura, tomou vacinas e teve

todos os cuidados durante a infância e adolescência. A equipe da UBS conhece sua história. O pai era usuário de drogas e morreu de complicações de uma pneumonia. Assim, sua mãe se casou novamente e Kelly foi morar com a avó. Aos 16 anos, teve seu primeiro filho. O pai do seu filho atualmente se encontra preso. O filho é saudável e Kelly tem demonstrado ser uma mãe cuidadosa. Ocorre que ela está grávida novamente e a Agente Comunitária de Saúde ouviu comentários na comunidade de que ela tem usado crack mesmo depois de ter engravidado. Na UBS, o agendamento de consultas é realizado toda segunda-feira, sendo que gestantes estão no grupo prioritário, com retorno previamente agendado. Kelly não tem conseguido ir às consultas agendadas e vai à UBS quando se sente bem. A equipe entende a situação, consente e combina com ela que vão encaixar uma consulta com o médico ou com a enfermeira, desde que ela compareça na frequência necessária das consultas de pré-natal. A equipe conseguiu que Kelly fizesse os exames iniciais de pré-natal que tiveram resultados dentro da normalidade.

Quais são os atributos nucleares (essenciais) da Atenção Primária à Saúde que estão presentes no relato do caso de Kelly?

- a) Coordenação e integralidade.
- b) Longitudinalidade e acesso.
- c) Universalidade e equidade.
- d) Intersetorialidade e trabalho em equipe

QUESTÃO 10: De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021 (Publicada no DOU nº 165, de 31 de agosto de 2021), que dispõe sobre a organização das ações de vigilância sanitária, exercidas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas à Autorização de Funcionamento, Licenciamento, Registro, Certificação de Boas Práticas, Fiscalização, Inspeção e Normatização, no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVSO, são algumas das premissas para a organização das ações de vigilância sanitária:

I - a gestão do SNVS deve garantir a articulação e integração dos entes federados, no cumprimento das competências e atribuições definidas na legislação e na execução das responsabilidades definidas na referida Resolução.

II - cabe à União a coordenação nacional do SNVS e aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a coordenação dos componentes estadual, distrital e municipal, no âmbito de seus respectivos limites territoriais.

III - a organização das ações de vigilância sanitária abrangidas por esta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) tem como princípio o grau de risco sanitário intrínseco às atividades e aos produtos sujeitos à vigilância sanitária, bem como o cumprimento de critérios e requisitos necessários à sua execução.

IV - as ações de vigilância sanitária relacionadas a estabelecimentos, produtos e serviços de alto risco sanitário devem ser pactuadas entre Estados e Municípios, observando os critérios definidos nesta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) e os requisitos pactuados nas respectivas Comissões Intergestores Bipartite – CIB.

Analisando as asserções, é correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e IV, apenas.
- d) III, apenas.

QUESTÃO 11: A Organização Mundial da Saúde (OMS), desde a década de 1970, estimula a promoção de políticas que promovam o acesso a medicamentos, recomendando a adoção de listas nacionais por seus países-membros e publicando periodicamente uma lista modelo. A legislação em Saúde, no Brasil, prevê que o cidadão deve ter acesso aos medicamentos de que necessita. Sobre a Assistência Farmacêutica, avalie as afirmações a seguir:

- I) a Assistência Farmacêutica (AF) é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva.**
- II) a AF tem como objetivo assegurar o acesso da população aos medicamentos de qualidade, contribuindo para seu uso racional.**
- III) a AF tem como objetivo distribuir apenas medicamentos genéricos no nível da Atenção Básica do SUS.**
- IV) a AF tem como objetivo distribuir medicamentos para uso *off label* a pacientes internados em hospitais do SUS.**

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) I, II e III, apenas.

QUESTÃO 12: A disponibilidade ambulatorial de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre por meio dos três Componentes da Assistência Farmacêutica. Analise as afirmações a seguir.

- I) São componentes da AF: Componente Básico da Assistência Farmacêutica, Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**
- II) Cada um dos Componentes possui características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos diferenciados entre si, bem como critérios distintos para o acesso e a disponibilização dos medicamentos.**
- III) O elenco de medicamentos disponíveis, divididos por Componentes, pode ser consultado na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), atualizada e disponível ao público.**
- a) É correta a asserção I, apenas.
- b) São corretas as asserções I e II, apenas.
- c) São corretas as asserções I, II e III.
- d) É correta a asserção III, apenas.

QUESTÃO 13: O que é o Componente Básico da Assistência Farmacêutica?

- a) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento de patologias na atenção especializada do SUS.
- b) É o componente da Assistência Farmacêutica que entrega, exclusivamente, medicamentos em domicílio.
- c) É o componente da Assistência Farmacêutica que é adquirido, exclusivamente, com dispensa de licitação ser licitado pelas Secretarias de Saúde.
- d) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento dos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária à Saúde; esses medicamentos e insumos estão elencados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).

QUESTÃO 14: A respeito da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) e de sua importância, analise as asserções a seguir.

- I) A Rename é um documento norteador para orientar e subsidiar os estados e municípios na elaboração das suas respectivas relações de medicamentos – Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (Resme) e Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume).**

II) A Rename é elaborada a partir das necessidades decorrentes do perfil epidemiológico da população e das peculiaridades locais.

III) A Rename elenca medicamentos destinados a atender às necessidades de saúde prioritárias da população brasileira e constitui uma ferramenta da política pública capaz de garantir a padronização e oferta de medicamentos no SUS, bem como promover o uso racional de medicamentos.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) I, II e III.

QUESTÃO 15: De quem é a responsabilidade da gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde?

- a) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pelo Conselho Municipal de Saúde.
- b) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Saúde, estando de acordo com o inciso III do art. 9º, combinado com o § 2º do art. 32, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- c) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida apenas pela(o) Prefeita(o) Municipal, estando de acordo com a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- d) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Fazenda.

QUESTÃO 16: A Equipe de Saúde Bucal (ESB), conforme a Estratégia da Saúde da Família (ESF), deve interagir com profissionais de outras áreas, o que permite a abordagem do indivíduo como um todo, atentando, sobretudo, ao contexto socioeconômico e cultural no qual ele está inserido. A ESB deve ser — e se sentir — parte da equipe multiprofissional em unidades de saúde de qualquer nível de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Saúde Bucal. 2004 (ENADE, 2023)

Nesse contexto, é correto afirmar que os profissionais de Odontologia na ESF devem:

- a) focar no trabalho técnico-odontológico.
- b) limitar-se à execução de ações preventivas no trabalho diário com os pacientes.
- c) participar de equipes interdisciplinares e multiprofissionais, com enfoque exclusivo no campo biológico da profissão.
- d) atuar de maneira interdisciplinar, o que resulta na integração de áreas com diferentes conhecimentos, visando à resolução de problemas de modo global.

QUESTÃO 17: A definição do campo da prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica extrapola, e muito, os limites da boca, o que exige que suas ações integrem diferentes áreas de conhecimento. São ações que devem integrar a prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica:

- a) educativas, de promoção à saúde, de assistência e de compra de insumos.
- b) intersetoriais, educativas, de promoção à saúde e de assistência.
- c) planejamento da oferta de serviços de atenção especializada para a população de referência.
- d) compra de serviços de atenção básica de prestadores.

QUESTÃO 18: A Constituição Federal de 1988, no Art. 196, estabeleceu que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que:

- a) visem a redução de fatores de risco para doenças não cobertas por planos de saúde.
- b) visem ao acesso igualitário de qualquer cidadão aos sistemas público e privado de saúde.
- c) visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) visem ao acesso às ações e serviços necessários ao cidadão, considerando sua condição socioeconômica.

QUESTÃO 19: A Portaria MS/GM nº 529/2013, no artigo 3º, define como objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

I - Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente, por meio dos Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de Saúde;

II - Envolver os pacientes e os familiares nesse processo;

III - Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente;

IV - Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.

V - Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e na pós-graduação na área da Saúde.

É correto o que se afirma em:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) II, III, IV e V, apenas.
- c) I, II, III, IV e V.
- d) I, III e V, apenas.

QUESTÃO 20: O Programa Nacional de Segurança do Paciente foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. Elaborar e apoiar a implementação de protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente está entre as ações a serem desenvolvidas. Os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente têm por característica:

- I) São Protocolos Sistêmicos; são Protocolos Gerenciados.**
- II) Promovem a melhoria da comunicação; constituem instrumentos para construir uma prática assistencial segura;**
- III) Oportunizam a vivência do trabalho em equipes; permitem o gerenciamento de riscos.**

É correto o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I e III, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 - Paciente de 18 anos de idade procurou atendimento odontológico apresentando lesão cáriosa extensa na região oclusal do dente 36. O teste de sensibilidade pulpar foi realizado no referido dente e o resultado foi negativo. Não há evidências de alterações em mucosa bucal. Qual técnica radiográfica deverá ser indicada para auxiliar no diagnóstico final desse caso?

- a) Interproximal
- b) Panorâmica
- c) Periapical
- d) Oclusal

QUESTÃO 22 - Paciente com 40 anos de idade, sexo feminino, refere-se a histórico prévio de febre reumática e alergia à penicilina. Diante da avaliação odontológica, foi evidenciada a necessidade de exodontia do dente 37 devido à lesão cáriosa extensa envolvendo área de furca. O quadro sistêmico da paciente requer profilaxia antibiótica por meio de:

- a) Amoxicilina 2g, via oral, 1 hora antes da exodontia
- b) Clindamicina 2g, via oral, 1 hora antes da exodontia
- c) Clindamicina 600mg, via oral, 1 hora antes da exodontia
- d) Amoxicilina 500mg, via oral, 30 minutos antes da exodontia.

QUESTÃO 23 - A técnica do clareamento não-vital está associada a algum risco de reabsorção cervical nos dentes tratados se o agente clareador entra em contato com o tecido gengival através dos túbulos dentinários. Para evitar isso, indica-se o selamento cervical biomecânico do canal radicular, que deve ser realizado com:

- a) guta percha termoplastificada e cimento ionômero de vidro
- b) cimento ionômero de vidro e resina composta
- c) adesivo dentinário e resina composta
- d) hidróxido de cálcio P.A. e cimento ionômero de vidro

QUESTÃO 24 - Em um paciente com ausência dos elementos dentários 48, 47, 46, 45, 38, 37, 36, e 35 foi feito o planejamento de reabilitação oral por meio de uma prótese parcial removível inferior. Sobre a classificação de Kennedy do paciente e o planejamento da prótese, é correto afirmar que:

- a) o paciente é classe II, e a prótese deverá conter os grampos RPI nos elementos 34 e 44 e o grampo contínuo de Kennedy nos dentes anteriores;
- b) o paciente é classe I, e a prótese deverá conter grampos circunferenciais nos elementos 34 e 44 e o grampo circunferencial reverso nos elementos 33 e 43;
- c) o paciente é classe II, e a prótese deverá conter grampos circunferenciais nos elementos 34 e 44 e o grampo circunferencial reverso nos elementos 33 e 43;
- d) o paciente é classe I, e a prótese deverá conter grampos RPI nos elementos 34 e 44 e o grampo contínuo de Kennedy nos dentes anteriores.

QUESTÃO 25 - Um cirurgião-dentista recebeu em seu consultório um paciente com queixa de dor espontânea do dente 26. Após o exame clínico e radiográfico, foi diagnosticada pulpite irreversível no elemento, que apresentava uma extensa restauração de compósito fraturada na região distal, onde notou-se também presença de uma grande lesão de cárie secundária. Radiograficamente a lesão de cárie localizava-se a menos de 1 mm de distância da cavidade pulpar, porém não foram identificadas alterações periapicais significantes. Durante o acesso endodôntico, notou-se que a polpa ainda apresentava vitalidade. Dentre os procedimentos a serem realizados durante a consulta para acesso endodôntico, o cirurgião-dentista deve:

- a) colocar o paciente sob um regime de antibioticoterapia, para auxiliar no controle da dor;
- b) esvaziar o conteúdo do canal radicular e deixar o elemento dentário aberto para que haja drenagem espontânea;
- c) evitar o uso de medicação intracanal para que não haja maior inflamação do tecido periapical próximo ao dente;
- d) remover fontes de infecção (cárie e restaurações defeituosas) do dente envolvido para prevenir recontaminação dos canais radiculares até a próxima sessão.

QUESTÃO 26 - Sobre as posições e movimentos mandibulares básicos, entendemos que:

- a) é na posição de máxima intercuspidação habitual que começa e termina o mecanismo da mastigação;
- b) a oclusão cêntrica é a posição onde ocorre o menor número de contatos dentários quando os côndilos estão posicionados em relação cêntrica;

- c) a dimensão vertical de oclusão não se altera em pacientes com atrição dentária ou em casos de extrusão de dentes posteriores;
- d) durante os movimentos de lateralidade da mandíbula podem-se identificar as guias de desocclusão (canina ou função de grupo) no lado de balanceio;

QUESTÃO 27 - Em um paciente de 10 anos de idade apresentando o elemento 47 em irrupção, o grampo para isolamento absoluto mais indicado é o:

- a) 211;
- b) W8A;
- c) 212;
- d) 209;

QUESTÃO 28 - Restaurações minimamente invasivas são indicadas em situações clínicas apresentando limitado envolvimento tecidual pela cárie. Sendo assim, o preparo cavitário limita-se à remoção da lesão para que se preserve a maior quantidade possível de tecido e se restaure o elemento à sua estética e função definitivamente. Os materiais com indicação para essa técnica de restauração são:

- a) os selantes ionoméricos;
- b) os compósitos e selantes resinosos;
- c) as resinas fluidas e os selantes ionoméricos;
- d) os materiais à base de silicato de cálcio;

QUESTÃO 29 - A lesão comumente encontrada na mucosa dos lábios e bochecha, envolvendo glândulas salivares menores como resultado da retenção do ducto salivar por obstrução do ducto excretor, denomina-se:

- a) Pênfigo bolhoso.
- b) Mucocele.
- c) Sialometaplasia.
- d) Líquen plano bolhoso

QUESTÃO 30 - Um paciente de 75 anos de idade, desdentado parcial por doença periodontal ativa, sofreu um acidente vascular cerebral há 20 dias e permanece internado em UTI. Durante as tentativas de remoção do tubo endotraqueal, não conseguiu manter a frequência respiratória em níveis

satisfatórios, sendo novamente entubado. Há três dias, foi diagnosticado quadro de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAVM). O infectologista realizou coleta da secreção pulmonar, do corredor bucal e do biofilme dental para antibiograma. Em conversa com a equipe hospitalar, a família foi informada que a PAVM é uma ocorrência comum em pacientes entubados na UTI. Considerando o caso apresentado, avalie as afirmações a seguir.

I. A colonização de patógenos respiratórios no biofilme bucal indica que cuidados de higienização de dentes e mucosas podem prevenir essa complicação.

II. A condição de higiene bucal desse paciente acarretou desequilíbrio da microbiota residente e levou ao aumento da possibilidade de PAVM, agravando o acidente vascular cerebral.

III. A complexidade do biofilme bucal e da doença periodontal desse paciente é a provável fonte da infecção nosocomial, pois as bactérias bucais frequentemente são aspiradas durante a entubação.

IV. A introdução de protocolo operacional de prevenção da PAVM na UTI desse hospital, incorporando os cuidados com a saúde bucal e uso de clorexidina 0,12% na rotina da equipe, reduzirá o índice de pneumonia.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e IV.
- d) I, III e IV.

QUESTÃO 31 - O clareamento dental, procedimento mais realizado na área de odontologia estética, é seguro, quando corretamente indicado e executado, e não invasivo. O cirurgião-dentista deve ter conhecimento científico para executar a técnica adequada e indicar a concentração ideal do produto clareador, a fim de evitar os efeitos adversos, como a sensibilidade dental e a irritação gengival. MARSON, F. et al. Clareamento Dental. In: REIS, R.; MARSON, F. Materiais dentários em odontologia restauradora estética e contemporânea. São Paulo: Quintessence, 2019 (adaptado). A respeito do clareamento dental, avalie as afirmações a seguir.

I. A difusão do peróxido de hidrogênio pelas estruturas de esmalte e dentina propicia sua chegada até o tecido pulpar, dependendo do volume de tecido mineralizado e de sua permeabilidade, da concentração do gel clareador e do tempo de aplicação.

II. O clareamento caseiro supervisionado envolve menor risco e menor intensidade de sensibilidade do que o clareamento de consultório, no qual é utilizada maior concentração de géis.

III. As substâncias como a sílica, a alumina e o fosfato dicálcio di-hidratado, presentes nos dentifrícios clareadores, promovem a remoção de manchas extrínsecas pelo mecanismo de abrasão.

IV. O pincel clareador à base de peróxido de hidrogênio ou de carbamida em suspensão produz efeito clareador satisfatório, com resultados superiores aos das tiras de clareamento.

V. O clareamento em áreas com lesões incipientes de cáries aumenta a suscetibilidade ao desenvolvimento dessas lesões.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) I, IV e V.
- d) II, III e V.

QUESTÃO 32 - Uma mulher com 36 anos de idade, apresentando dor no elemento 16, buscou atendimento odontológico. Ao exame físico, observou-se a presença de biofilme espesso e cálculo em quase todos os dentes, além de sangramento gengival. O elemento 16 apresentou sensibilidade exacerbada à percussão e teste de vitalidade pulpar negativo, apesar da ausência de cárie ou restauração profunda. Foi constatada bolsa periodontal verdadeira com 7 mm na face distal do elemento 16, associada à secreção purulenta. Pelo exame radiográfico, verificou-se perda óssea do tipo vertical associada à face distal do elemento 16. Nessa situação, o diagnóstico e o tratamento adequados para o caso dessa paciente são:

- a) periodontite apical aguda; tratamento endodôntico e antibioticoterapia.
- b) lesão endoperiodontal; tratamento endodôntico e antibioticoterapia.
- c) abscesso periodontal; drenagem e antibioticoterapia.
- d) lesão endoperiodontal; tratamento endodôntico e tratamento periodontal.

QUESTÃO 33 - Um homem com 49 anos de idade procura atendimento odontológico com queixa de dor intolerável, pulsátil, constante e difusa na região de molares inferiores, lado esquerdo. O paciente mostra-se debilitado e relata estar “gripado”, ter tido febre alta nos últimos dois dias, dores no corpo e “atrás dos olhos”, apresentando um quadro sistêmico compatível com dengue. Após exame clínico, foi estabelecido o diagnóstico de pulpíte irreversível no dente 36 e realizado o tratamento endodôntico. Considerando a opção de prescrição medicamentosa para conforto e controle da dor pós-operatória, qual é o fármaco de eleição?

- a) Ácido acetilsalicílico.
- b) Ibuprofeno.
- c) Dipirona.
- d) Diclofenaco.

QUESTÃO 34 -

Figura 1



Figura 2



Um homem com 25 anos de idade compareceu a um consultório odontológico, sem horário agendado, relatando limitação de abertura bucal, dor e inchaço na região inferior da face, conforme ilustra a Figura 1. Na anamnese, relatou estado febril, dificuldade para se alimentar havia dois dias. Informou não ser portador de doenças sistêmicas. Ao exame físico, observaram-se trismo e edema extraoral localizado, não consistente e com ponto de flutuação. O teste de vitalidade pulpar foi positivo no dente 37. A imagem radiográfica dos dentes 36 e 37 é apresentada na Figura 2. **Figura 1**
Figura 2 Para o caso apresentado, qual deverá ser a sequência correta do plano de tratamento?

- a) Medicação sistêmica com antibiótico, analgésico e relaxante muscular; reagendamento para 24 horas; drenagem extraoral; abertura endodôntica do dente 37; extração do dente 36; endodontia do dente 37 e reabilitação protética.
- b) Drenagem extraoral; medicação sistêmica com antibiótico, analgésico e relaxante muscular; retorno a cada 24 horas, para troca de curativo extraoral e acompanhamento da abertura bucal; abertura endodôntica do dente 37; extração do dente 36; endodontia do dente 37 e reabilitação protética.
- c) Drenagem extraoral; abertura endodôntica do dente 37; medicação sistêmica com antibiótico, analgésico e relaxante muscular; retorno a cada 24 horas, para troca de curativo extraoral e acompanhamento da abertura bucal; extração do dente 36; endodontia do dente 37 e reabilitação protética.

- d) Medicação sistêmica com antibiótico; drenagem extraoral; medicação com analgésico e relaxante muscular; retorno a cada 24 horas para troca de curativo extraoral e acompanhamento da abertura bucal; extração do dente 36 e reabilitação protética.

QUESTÃO 35 - Um homem com 50 anos de idade, portador de insuficiência renal crônica terminal e dependente de hemodiálise, foi encaminhado à avaliação odontológica, como parte dos cuidados prévios ao transplante renal. Qual é a conduta adequada a ser adotada pelo cirurgião-dentista para o manejo desse paciente?

- a) Realizar cobertura antibiótica, devido ao risco aumentado de endocardite bacteriana.
- b) Suspende o uso de heparina um dia antes dos procedimentos invasivos.
- c) Realizar os procedimentos invasivos seis meses após o transplante.
- d) Eliminar os focos de infecção dentária, presentes e potenciais.

QUESTÃO 36:



Uma mulher com 33 anos de idade procurou atendimento odontológico, sem horário agendado, relatando forte dor espontânea e contínua na região do dente 25. Na anamnese, a paciente relatou estar na 24ª semana de gestação e não ser portadora de alergia ou doença sistêmica. No exame físico, observou-se restauração insatisfatória no dente 25. A paciente apresentou dor à palpação e à percussão vertical, não havendo presença de edema intra ou extrabucal. A resposta ao teste de sensibilidade pulpar no dente 25 foi negativa e, nos dentes vizinhos, foi positiva. A imagem

radiográfica da região é reproduzida na figura a seguir. Considerando o caso clínico relatado e a imagem radiográfica apresentada, avalie as afirmações a seguir.

I. O diagnóstico é de abscesso dentoalveolar crônico, cujo tratamento deve ser realizado somente após o final da gestação.

II. A medicação analgésica de eleição é a dipirona sódica monoidratada.

III. As radiografias periapicais, se necessárias, podem ser realizadas durante todo o período gestacional, desde que sejam adotadas medidas de radioproteção.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) III, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.

QUESTÃO 37 - Um homem de 48 anos de idade procurou atendimento odontológico por dor de dente intensa. Ainda na sala de espera, foi aferida a pressão arterial (PA) de 120 x 80 mmHg. Na anamnese, relatou ser portador de hipertensão arterial controlada. No exame físico, foi verificado grande edema na região de fundo de sulco vestibular correspondente ao dente 13. Após a análise da imagem radiográfica, foi sugerido o diagnóstico de abscesso periapical. No momento da intervenção, o paciente encontrava-se agitado e com sudorese intensa. Decidiu-se, então, aferir novamente a PA, obtendo-se o resultado de 170 x 90 mmHg, em dois momentos distintos. Considerando essas informações, a conduta adequada para o caso é:

- a) prescrever medicação analgésica e anti-inflamatória não esteroide para controle dos sintomas de urgência e agendar retorno do paciente em 7 dias, para se executar o procedimento operatório.
- b) encaminhar o paciente a um cardiologista, para a avaliação do controle da hipertensão, e, posteriormente, realizar o procedimento operatório de urgência.
- c) realizar o procedimento em nível ambulatorial, com controle de ansiedade, verbal e/ou medicamentoso, e, caso constatado o retorno aos níveis normais da PA, solucionar a situação de urgência.
- d) realizar o procedimento em nível ambulatorial, tendo a cautela de utilizar anestésico local de longa duração sem vasoconstritor, com limite máximo de 1 tubete.

QUESTÃO 38 - Uma mulher com 36 anos de idade, ao procurar uma clínica odontológica, solicitou a cimentação de prótese unitária do dente 11, informando trabalhar como recepcionista de um hotel e não poder apresentar-se sem a prótese fixa anterior, que havia soltado naquele dia. Aos exames físico e radiográfico, foram constatadas periodontite estágio III localizada, grau C, restaurações insatisfatórias, lesões de cárie extensas, ausência dos dentes 15, 26, 36 e 46, além de tratamento endodôntico insatisfatório do dente 11. Foram observadas, ainda, lesões radiolúcidas periapicais nos dentes 11, 34 e 44, e o dente 38 apresentava-se semi-incluso, com lesão de cárie extensa. Considerando a situação apresentada e os procedimentos odontológicos adequados, avalie as afirmações a seguir.

I. A cimentação provisória da prótese unitária do dente 11 deve ser considerada prioritária na sequência terapêutica.

II. Os dentes com lesões de cárie extensas, para controle de infecção, deverão ser restaurados com resina composta na fase de adequação do meio bucal.

III. As fases I e II do tratamento periodontal deverão anteceder os tratamentos endodônticos e restauradores.

IV. A remoção cirúrgica do dente 38 deve ser realizada previamente ao tratamento restaurador e protético. É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) II e IV.
- c) III e IV.
- d) I, III e IV.

QUESTÃO 39 - Na área odontológica, é essencial incorporar rotinas e normas do gerenciamento dos resíduos biológicos e químicos. No planejamento dessas ações na prestação de serviços em saúde, devem ser observados os princípios da biossegurança, de modo a salvaguardar a saúde de todos os atores envolvidos. Com base nas normas de biossegurança da Odontologia, avalie as afirmações a seguir.

I. O cirurgião-dentista, caso sofra lesão perfurocortante na pele envolvendo sangue de um paciente, deve espremer a região afetada e lavar de maneira abundante a ferida com água corrente e sabão, pois, assim, reduz significativamente os riscos de contaminação.

II. O profissional acidentado com material biológico, em consultório, deve dirigir-se imediatamente ao Centro de Referência no atendimento de acidentes ocupacionais de sua região para ser submetido

à conduta adequada para o caso e, em seguida, deverá comunicar o fato ao Técnico de Segurança do Trabalho, para registro e notificação.

III. O descarte de lâminas de bisturi usadas e de seus invólucros deve ser realizado em recipiente de resíduo de saúde do grupo A, ou seja, sacos plásticos branco leitosos contendo identificação de material biológico contaminado.

IV. A sequência adequada para processamento dos instrumentais reutilizáveis, considerando-se a eficácia no controle de contaminação, é a imersão em detergente enzimático, lavagem com remoção de todo material orgânico visível, secagem, empacotamento e esterilização por calor úmido sob pressão. É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e IV.
- d) I, III e IV.

QUESTÃO 40 - Um estudante de odontologia estava se organizando para realizar sua primeira cirurgia na clínica escola da faculdade, na qual faria a exodontia dos dentes 31, 18,48,24 e 11. Um dia antes ele resolveu dar uma revisada na matéria para não esquecer de nenhum instrumental e não utilizar de forma errada. Para essa cirurgia, o aluno deverá separar quais fórceps, levando em consideração a ordem dos números dos dentes citados?

- a) 151, 18R, 17, 150, 150
- b) 150, 18R, 17, 151, 151
- c) 151, 17, 150, 150
- d) 18R, 18L, 150, 151