



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

ODONTÓLOGO

INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 50 questões.

ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

8 - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

9 - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

10 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

ODONTÓLOGO

11- A alternativa que contém, de forma completa, as fases que constituem uma organização didática do método de planejamento, sem serem vistas como uma seqüência rígida de passos a serem dados, é:

- a) compreensão da realidade, hierarquização dos problemas (prioridades), determinação de objetivos e definição de diretrizes
- b) compreensão da realidade, hierarquização dos problemas (prioridades), determinação de objetivos, definição de diretrizes, execução, acompanhamento e avaliação
- c) compreensão da realidade, hierarquização dos problemas (prioridades), execução, avaliação, determinação de objetivos, definição de diretrizes e implantação
- d) compreensão da realidade, hierarquização dos problemas (prioridades), determinação de objetivos, definição de diretrizes, elaboração da programação, execução, acompanhamento e avaliação

12 - Para se efetuar o levantamento epidemiológico, a fim de mensurar a prevalência da cárie dental nos escolares até 12 anos, com o objetivo de conhecer as necessidades de tratamento desta população, o índice que deve ser utilizado é:

- a) CPO
- b) CEO
- c) CPO-S
- d) CPO-D

13 - Os instrumentais de naturezas diversas, como agulhas, lâminas de bisturi, sondas exploradoras, sondas periodontais, materiais cirúrgicos e outros que exigem esterilização ou uso único (descartáveis), recebem a denominação de :

- a) EPI
- b) artigos críticos
- c) artigos não-críticos
- d) artigos semicríticos

14 - O processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, inclusive os esporulados, mediante aplicação de agentes físicos e químicos, recebe a denominação de:

- a) assepsia
- b) antissepsia
- c) esterilização
- d) descontaminação

15 - Atualmente consideramos que o tratamento não cirúrgico das doenças periodontais é mais abrangente e mais amplo do que o tratamento do controle mecânico da placa bacteriana dental supra e subgingival, pela raspagem e alisamento radicular.

Diante do exposto, entendemos como alisamento radicular a:

- a) remoção do cemento ou dentina rugosa, impregnada com cálculos ou contaminada com toxinas ou microorganismos
- b) instrumentação das superfícies da coroa e raiz dos dentes, a fim de remover placas e cálculos nelas aderentes
- c) remoção da placa bacteriana dental da coroa do dente
- d) remoção da placa bacteriana dental da raiz do dente

16 - No exame das lesões de cárie, a existência de manchas brancas nos remete à questão dicotômica presença / ausência de lesão. No entanto, é fundamental que o diagnóstico seja estabelecido no intuito de definir quais lesões serão passíveis de tratamento sem intervenção restauradora.

As lesões agudas são caracterizadas por uma camada superficial:

- a) rugosa
- b) de textura lisa
- c) de textura lisa e brilhante
- d) rugosa e opaca, sem brilho

17 - A identificação da atividade cáries determinará o plano de tratamento com base nos métodos de controle da evolução do processo da doença, associado ou não às necessidades cirúrgico-restauradoras que, quando indicadas, têm o objetivo inicial de:

- a) melhorar a ecologia bucal e o autocontrole da placa
- b) controlar o crescimento bacteriano
- c) recuperação da estética
- d) recuperação da função

18 - Uma nutrição adequada, incluindo nutrientes específicos essenciais, é fundamental na formação dos dentes. Dentre esses nutrientes, os mais importantes são:

- a) cálcio e ferro
- b) cálcio e fósforo
- c) cálcio e magnésio
- d) fósforo e magnésio

19 - A hipoplasia do esmalte é uma anormalidade:

- a) do metabolismo do fósforo
- b) da mineralização dos dentes
- c) do desenvolvimento dos dentes
- d) do desenvolvimento e mineralização dos dentes

20 - A lesão cáries é a manifestação clínica da doença cárie em virtude:

- a) da escovação deficiente
- b) de uma infecção bacteriana
- c) do uso demasiado do açúcar
- d) da composição e fluxo de saliva

21 - Em relação a exame clínico com o uso da sonda exploradora, podemos afirmar que:

- a) é indispensável para diagnosticar lesões incipientes em sulcos e fissuras
- b) é o método mais confiável para diagnosticar lesão em superfícies oclusais
- c) o uso da sonda exploradora não produz efeitos traumáticos no tecido dentário
- d) o uso da sonda exploradora não aumenta a fidelidade do diagnóstico e causa iatrogenia

22 - O controle mecânico da placa dental, realizado pelo paciente, tem como objetivo:

- a) o tratamento das doenças periodontais
- b) a eliminação total da placa de forma a evitar a doença cárie
- c) a obtenção de níveis de limpeza capazes de prevenir o início e/ou desenvolvimento das doenças bucais
- d) a motivação do paciente, mas atuando mais como coadjuvante do que como determinante no controle das doenças bucais

23 - Em pacientes exibindo atividade de cárie, os dentes são atacados pela doença à medida que surgem na cavidade bucal. A superfície dentária mais susceptível ao processo da doença cárie é:

- a) oclusal
- b) cervical
- c) proximal
- d) vestibular

24 - A substância quimioterápica mais eficiente contra o *S. Mutans* é:

- a) amoxicilina
- b) tetraciclina
- c) clorexidina
- d) metronidazol

25 - Nos países industrializados, o maior fator responsável pela redução da prevalência da cárie, durante as últimas décadas, foi:

- a) a educação para a saúde
- b) o uso de dentifrícios fluoretados
- c) a fluoretação das águas de abastecimento
- d) o hábito de bochechar com soluções contendo NaF

26 - Nas restaurações provisórias, para adequação do meio bucal, o material restaurador provisório que diminui o número de *S. Mutans* da placa dental e libera flúor continuamente é o:

- a) bioride
- b) verniz fluoretado
- c) ionômero de vidro
- d) óxido de zinco e eugenol

27 - A placa bacteriana relacionada à gengivite contém maior percentual de :

- a) anaeróbios e gram-negativos
- b) anaeróbios e gram-positivos
- c) aeróbios e gram-negativos
- d) aeróbios e gram-positivos

28 - O primeiro sinal clínico de uma gengivite é:

- a) trauma oclusal
- b) mobilidade dental
- c) coloração da gengiva
- d) sangramento à sondagem e secreção do fluido gengival

29 - O microorganismo responsável pela progressão da doença cárie é:

- a) *S. Mutans*
- b) *Lactobacillus*
- c) *P. Gengivalis*
- d) *T. Denticola*

30 - O objetivo da intervenção cirúrgica em uma cavidade é:

- a) prevenir a recidiva da lesão cariosa
- b) eliminar a evolução da lesão cariosa
- c) interromper a evolução da lesão cariosa
- d) interromper o ciclo de evolução da doença cárie

31 - Como base de abordagem aos pacientes com risco de cárie, a periodicidade da manutenção deve ser:

- a) mensalmente
- b) após 12 meses
- c) entre 4 e 6 meses
- d) no mínimo de 6 e no máximo de 12 meses

32 - O material indicado para pacientes de alto risco ou com atividade de cárie, sem contatos oclusais diretos sobre a área a ser restaurada, é o:

- a) compósito
- b) amálgama de prata
- c) amálgama com zinco
- d) cimento de ionômero de vidro

33 - Medicamentos como a fenitoína, a nifedipina ou a ciclosporina podem exacerbar a resposta à placa bacteriana, estimulando a produção de fibras colágenas e causando:

- a) cárie cervical
- b) cárie rampante
- c) gengivite marginal
- d) hiperplasias gengivais

34 - Atualmente, em relação ao câncer bucal, deve-se atuar no seguinte nível de atenção:

- a) 1º
- b) 2º
- c) 3º
- d) 4º

35 - O glutaraldeído a 2% é considerado um:

- a) desinfetante e antisséptico
- b) antisséptico e descontaminante
- c) desinfetante de alto nível e esterilizante
- d) desinfetante de alto nível e descontaminante

36 - O uso de selantes é contra-indicado na seguinte situação:

- a) em dentes com sulcos e fissuras com pequenas cavitações a nível de esmalte
- b) em pacientes que apresentam dificuldades motoras para adequada higienização
- c) em dentes recém-irrompidos com cicatrículas e fissuras profundas e clinicamente livres de cáries
- d) em pacientes adultos especialmente submetidos a tratamento médico, implicando numa acentuada diminuição do fluxo salivar

37- Sendo a cárie uma doença multifatorial, inúmeros fatores essenciais estão envolvidos na sua etiologia e gravidade. No entanto, há uma impraticabilidade de se medir rotineiramente um número elevado de fatores.

Os testes específicos mais usados são :

- a) contagem dos *S. Mutans*, fluxo salivar e contagem de *Lactobacillus*
- b) contagem dos *S. Mutans*, fluxo salivar e capacidade tampão da saliva
- c) contagem de *Lactobacillus* , capacidade tampão da saliva e liberação de cálcio
- d) contagem dos *S. Mutans*, contagem de *Lactobacillus* e capacidade tampão da saliva

38 - Os cimentos ionoméricos **NÃO** são indicados para restaurações de cavidades:

- a) classe III
- b) classe IV
- c) classe V
- d) cavidades tipo túnel

39 - O uso de resinas compostas em dentes posteriores é indicado na seguinte situação:

- a) quando a estética é um fator primordial
- b) para pacientes com alto índice de cáries
- c) quando houver contato cêntrico coincidindo com a restauração
- d) para pacientes que apresentam higiene bucal inadequada e não cooperam no sentido de melhorá-la

40 - Em relação ao acabamento e ao polimento das restaurações de amálgama , só **NÃO** podemos afirmar:

- a) reduzem a aspereza das restaurações
- b) aumentam a retenção das restaurações
- c) aumentam a resistência do amálgama à corrosão
- d) dificultam o acúmulo de placa sobre a superfície e bordas da restauração

41- O sucesso a longo prazo da dentística restauradora está diretamente relacionado :

- a) à saúde dos tecidos periodontais circundantes
- b) ao material utilizado na restauração
- c) ao preparo da cavidade
- d) ao uso de fluoretos

42- A maior ou menor retenção dos selantes está relacionada :

- a) o tempo de condicionamento e tempo de lavagem
- b) a forma de apresentação do ácido
- c) a cicatrículas e fissuras rasas
- d) ao tipo de isolamento

43 - Quanto aos selantes, é correto afirmar que:

- a) possuem alto custo,o que dificulta sua utilização
- b) sua eficácia ainda não foi cientificamente comprovada
- c) dificultam a limpeza das regiões de cicatrículas e fissuras
- d) selam mecanicamente as cicatrículas e fissuras com um material ácido resistente

44 - Celulite e abscesso são termos usados tipicamente para descrever duas condições distintas de infecção, que apresentam métodos próprios e únicos de tratamento. A alternativa **INCORRETA** em relação às diferenças entre celulite e abscesso é:

- a) Celulite: apresenta limites difusos
Abscesso: apresenta limites bem definidos
- b) Celulite: apresenta dor intensa e generalizada
Abscesso: apresenta dor moderada e localizada
- c) Celulite: apresenta grande quantidade de pus
Abscesso: apresenta pequena quantidade de pus
- d) Celulite: apresenta predominância de bactérias aeróbicas
Abscesso: apresenta predominância de bactérias anaeróbicas

45 - Dentre as situações abaixo, **NÃO** é considerada contra-indicação local para extração dentária:

- a) pericoronarite grave
- b) abscesso dentoalveolar agudo
- c) dentes localizados em áreas expostas à radiação
- d) dentes localizados em áreas que apresentam um tumor

46 - Após exodontia de um dente sem lesão periapical, **NÃO** é necessário realizar:

- a) sutura do alvéolo
- b) curetagem do alvéolo
- c) remoção de espículas ósseas
- d) compressão das corticais bucal e lingual

47- Entre as lesões dos tecidos moles que ocorrem durante a extração cirúrgica de um dente, a mais comum é:

- a) laceração do retalho de mucosa
- b) abrasão ou queimadura do lábio
- c) perfuração inadvertida do tecido
- d) fratura da lâmina cortical vestibular

48 - O nervo alveolar superior posterior é responsável pela inervação sensorial de:

- a) molares superiores e mucosa bucal dos molares superiores
- b) molares superiores e mucosa bucal e lingual dos molares superiores
- c) parte do primeiro molar superior, segundo e terceiro molares superiores e mucosa bucal dos molares superiores
- d) parte do primeiro molar superior, segundo e terceiro molares superiores e mucosas bucal e lingual dos molares superiores

49 - Sobre o planejamento de um retalho de tecido mole, é **INCORRETO** afirmar que o retalho deve:

- a) ser demarcado sobre osso sadio
- b) ter a margem livre maior que a base
- c) ser mucoperiosteal de espessura total
- d) possuir incisões relaxantes ou de alívio somente quando necessárias, e não rotineiramente

50 - Sobre a osteíte alveolar, é correto afirmar :

- a) parece resultar de atividade fibrinolítica no alvéolo, causando lise do coágulo sangüíneo
- b) poderá evoluir para uma osteomielite dos maxilares se, após o diagnóstico, o tratamento não for realizado
- c) devem ser realizadas, o mais precocemente possível, a lavagem abundante e uma curetagem vigorosa
- d) deve ser prescrita antibioticoterapia por cerca de 7 dias, após o diagnóstico, utilizando preferencialmente uma penicilina