

LEGISLAÇÃO DO SUS

01. O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde, publicou em 2006 a Política Nacional de Promoção da Saúde. São ações prioritárias dessa Política:

- A) incentivo à amamentação, campanha de prevenção as DST/aids, prevenção e controle do tabagismo
- B) alimentação saudável, redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito
- C) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, estímulo a atividade física e redução de gravidez na adolescência
- D) promoção do desenvolvimento sustentável, controle da obesidade infanto-juvenil, redução da mortalidade infantil

02. O financiamento das ações básicas de saúde se dá pelo Piso de Atenção Básica (PAB), composto por uma parte fixa e outra variável. Os investimentos aplicados por meio do PAB variável têm por objetivo:

- A) estimular a implantação de estratégias nacionais de reorganização do modelo de atenção à saúde
- B) ampliar o montante de recursos destinados à qualificação da média e da alta complexidade
- C) financiar ações de saúde em municípios de pequeno porte
- D) assegurar a autonomia dos municípios na sua utilização

03. A estratégia de Saúde da Família tem como objetivo central a reorientação da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde. São princípios dessa estratégia:

- A) ter caráter complementar em relação à atenção básica, realizar cadastramento das famílias e atuar de forma intersetorial
- B) desenvolver atividades com base no diagnóstico situacional, ter como foco o indivíduo e buscar parcerias para as ações de saúde
- C) dirigir as ações aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade, priorizar as ações recuperadoras e manter postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população
- D) atuar no território, ofertar cuidado longitudinal e ser um espaço de construção da cidadania

Sobre as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde, publicadas pelo Ministério da Saúde no ano de 2006, responda às questões de números 4 a 7

04. É uma diretriz e uma ação do Pacto em Defesa do SUS, respectivamente:

- A) expressar os compromissos entre gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira; implantar serviços de atenção domiciliar
- B) desenvolver e articular ações que visem assegurar o SUS como política pública; publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS
- C) garantir financiamento de acordo com as necessidades do SUS; apoiar o desenvolvimento de estudos e pesquisas
- D) articular e apoiar a mobilização social pela promoção da cidadania; reorganizar o processo de acolhimento nas unidades de saúde

05. “O Pacto pela Vida é o compromisso entre gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.” São prioridades pactuadas:

- A) saúde bucal; controle do câncer do colo de útero e da mama; fortalecimento da atenção básica
- B) redução da mortalidade infantil e materna; controle da dengue, tuberculose e malária; controle de hipertensão e diabetes
- C) promoção da saúde; fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias; saúde do idoso
- D) aumento da produção de imunobiológicos; redução da transmissão vertical do HIV; atenção às doenças negligenciáveis

06. É diretriz para o trabalho da Educação na Saúde:

- A) ampliar a compreensão dos conceitos de formação e educação permanente para adequá-los às distintas lógicas e especificidades
- B) capacitar recursos humanos do SUS para a difusão de informações sobre prevenção de doenças e auto-cuidado
- C) considerar a Educação Continuada como a estratégia de formação e de desenvolvimento de trabalhadores para o setor
- D) centrar o planejamento e o acompanhamento das atividades educativas em saúde com vistas à aquisição de conhecimentos e mudança de hábitos

- 07.** Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde oferecidos para um determinado território, é objetivo da:
- descentralização
 - universalização
 - regionalização
 - hierarquização
- 08.** De acordo com a Lei 8.142/90, o segmento que tem representação paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes dos Conselhos e das Conferências de Saúde é o dos:
- profissionais de saúde
 - usuários
 - representantes do governo
 - prestadores de serviço
- 09.** O significado da expressão “concepção ampliada de saúde”, que marca conceitualmente a Política Nacional de Promoção de Saúde, é o de que:
- a saúde e o adoecimento refletem as escolhas individuais, mais que o acesso aos cuidados e as tecnologias médicas
 - a saúde e a doença são um binômio inseparável, determinando necessidades curativas
 - a saúde envolve tanto aspectos físicos como os processos mentais, singulares em cada sujeito
 - o processo saúde-doença não é somente resultante da vontade dos sujeitos e/ou comunidades, mas expressa o contexto da própria vida
- 10.** De acordo com a Lei 8.080/90, pode-se afirmar que é competência da direção nacional do SUS:
- executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária
 - planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde
 - participar na formulação e na implementação de políticas relativas às condições e aos ambientes de trabalho
 - acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada

ESPECÍFICO DO CARGO

- 11.** Para realização da exodontia do elemento dentário 26, para que o paciente não sinta dor ao manusearmos a região da mucosa do palato, é necessário o bloqueio anestésico do nervo:
- palatino posterior
 - nasopalatino
 - palatino anterior
 - lingual
- 12.** Ao aplicarmos uma solução anestésica local em um paciente, a solução anestésica exerce suas funções farmacológicas na seguinte estrutura celular:
- na acetilcolina
 - na membrana
 - no deslocamento do cálcio
 - na carga superficial
- 13.** Os anestésicos locais do tipo éster são hidrolisados no plasma pela enzima *pseudocolinesterase*. É um exemplo de anestésico deste grupo:
- bupivacaína
 - lidocaína
 - prilocaína
 - benzocaína
- 14.** A solução anestésica, que em altas doses, é capaz de desenvolver metemoglobinemia (distúrbio no qual há desenvolvimento de cianose na ausência de anormalidades cardíacas ou respiratória) é:
- procaína
 - bupivacaína
 - articaína
 - lidocaína
- 15.** O nervo trigêmio, na sua divisão mandibular (V3), possui a divisão posterior. Um dos nervos desta divisão é o:
- bucal
 - lingual
 - masseter
 - espinhoso
- 16.** No bloqueio mandibular com a boca fechada, segundo a técnica de Vazirani-Akinosi, para que haja deflexão da agulha em direção ao ramo mandibular, o bisel da agulha deve estar voltado:
- para o lado do ramo
 - inferiormente
 - superiormente
 - para fora do ramo

17. Para procedermos uma analgesia dentro do limite de segurança recomendado pelo fabricante, a dose máxima do anestésico local mepivacaína com levonordefrina em mg/Kg é de:
- A) 5,7
 - B) 4,4
 - C) 8,8
 - D) 7,0
18. Os vasoconstrictores são associados aos sais anestésicos locais com função de aumentar a duração da anestesia, entre outras funções. No grupo aminas simpatomiméticas, a substância que possui menor potência é:
- A) adrenalina
 - B) noradrenalina
 - C) fenilefrina
 - D) levonordefrina
19. Ao se administrar uma quantidade de sal anestésico local acima dos níveis preconizados, pode-se causar uma superdosagem. Se esta for classificada como moderada a alta (acima de 7,5 µg/ml) nota-se a seguinte alteração no paciente:
- A) aumento da pressão arterial
 - B) excitação
 - C) taquicardia
 - D) queda da pressão arterial
20. Além da base anestésica e do vaso constritor, as soluções anestésicas locais de uso odontológico possuem em sua composição outras substâncias. Um conservante da solução que possui propriedades bacteriostática e fungicida é:
- A) bissulfito de Sódio
 - B) metilparabeno
 - C) hipossulfito de Sódio
 - D) nistatina
21. Em pacientes portadores de Hipertermia Maligna, que é uma das complicações mais severas e com maior risco de vida associadas à administração de anestesia local, o uso de anestésicos do tipo amida é considerado:
- A) contra-indicação absoluta
 - B) sem contra-indicação
 - C) recomendado
 - D) contra-indicação relativa
22. Numa infecção odontogênica causada pelo elemento dentário 17, a perfuração óssea responsável pela disseminação se dá no nível:
- A) acima da inserção do músculo bucinador
 - B) abaixo da inserção do músculo bucinador
 - C) acima da inserção do músculo masseter
 - D) abaixo da inserção do músculo masseter
23. Durante a evolução dos processos infecciosos de origem odontogênica, o sinal vital que sofre menor influência deste processo é:
- A) frequência cardíaca
 - B) frequência respiratória
 - C) pressão arterial
 - D) temperatura
24. A infecção odontogênica é considerada endógena, causada pelas mesmas bactérias que formam a placa bacteriana. Um dos microorganismos responsáveis por esses processos é:
- A) bastonetes gran-negativos facultativos
 - B) cocos anaeróbicos gran-negativos
 - C) cocos aeróbicos gran-negativos
 - D) bastonetes aeróbicos gran-negativos
25. Está fortemente indicada a profilaxia da endocardite bacteriana, por apresentar risco para infecção metastática seguida à cirurgia oral, principalmente nos primeiros seis meses de pós operatório, nos pacientes portadores de:
- A) marca-passo transverso
 - B) enxerto vascular da artéria coronária, tipo *by pass*
 - C) enxertos valvulares aloplásticos por doença arterioesclerótica
 - D) arritmias cardíacas
26. É um antibiótico que interfere com o RNA-polimerase, formando um composto estável, atuando assim sobre a síntese do RNA (ácido ribonucléico), impedindo a transcrição das informações genéticas:
- A) cefalosporina
 - B) rinfamicina
 - C) lincomicina
 - D) aminoglicosídeos
27. A infecção odontogênica, oriunda do primeiro molar inferior, quando caminha para a área lingual acima da inserção do músculo milohioideo, se aloja no espaço:
- A) submandibular
 - B) submentoniano
 - C) bucal
 - D) sublingual

28. O espaço anatômico que se localiza atrás do esôfago e da faringe e estende-se da base do crânio ao mediastino superior, cuja disseminação de processos infecciosos tendem a drenar para o mediastino, é denominado espaço:
- A) retrofaríngeo
 - B) laterofaríngeo
 - C) faríngeo superior
 - D) faríngeo inferior
29. A osteomielite significa infecção da medula óssea, em geral tem início na cavidade medular envolvendo o osso esponjoso e depois se estende e propaga-se para o osso cortical. Em um tipo de osteomielite está indicado além da antibioticoterapia agressiva, tratamento cirúrgico agressivo. Esse tipo é:
- A) aguda
 - B) aguda branda
 - C) crônica
 - D) subclínica
30. Para o tratamento da trombose do seio cavernoso, de origem odontogênica, a associação antibiótica de primeira escolha é:
- A) metronidazol + penicilina G
 - B) clindamicina + metronidazol
 - C) cloranfenicol + clindamicina
 - D) cloranfenicol + penicilina G
31. Os deslocamentos das fraturas mandibulares dependem, entre outros fatores, das áreas de origem e inserção dos músculos mastigatórios. Um deles se origina em dois feixes, um superior na superfície infratemporal da asa maior do esfenoide e outro inferior na face externa da lâmina lateral do processo pterigóide. Este músculo é o:
- A) pterigoideu medial
 - B) pterigoideu lateral
 - C) digástrico
 - D) masseter
32. Para a melhor compreensão das fraturas zigomáticas elas são agrupadas segundo o seu deslocamento. Segundo Knight e North a fratura do osso zigomático com rotação lateral e deslocamento para fora na sutura zigomaticofrontal é a:
- A) Vb
 - B) IVa
 - C) Va
 - D) IVb
33. Durante um planejamento cirúrgico devemos considerar diversas patologias sistêmicas como potenciais complicadores. Dentre as doenças abaixo, aquela que aumenta o risco de superdosagem dos anestésicos do tipo amida é a:
- A) insuficiência cardíaca congestiva
 - B) diabetes tipo I
 - C) arritmia cardíaca
 - D) deficiência de colinesterase plasmática
34. As diversas técnicas de esterilização de instrumentais cirúrgicos exigem comprovação biológica periódica de sua eficácia. Para comprovação da esterilização feita por uma autoclave realiza-se o teste biológico com tiras impregnadas com esporos do seguinte microorganismo:
- A) *Bacillus subtilis*
 - B) *Bacillus gingivallis*
 - C) *Bacillus epidermidis*
 - D) *Bacillus stearothermophilus*
35. Dentre os exames laboratoriais pré-operatórios está o de elementos anormais e sedimentos de urina, onde se pode encontrar a proteína de Bence-Jones. Esta proteína pode ser encontrada em até 50% dos pacientes com:
- A) histiocitose
 - B) hipotireoidismo
 - C) mieloma múltiplo
 - D) hiperparatireoidismo
36. Para o planejamento da remoção cirúrgica de um dente incluso, várias indicações clínicas devem ser consideradas. Dentre as situações abaixo, uma indicação correta para a realização deste procedimento é:
- A) dor de origem desconhecida
 - B) pericoronarite aguda
 - C) raízes divergentes
 - D) paciente jovem
37. O traumatismo dento-alveolar é muito freqüente na prática diária do cirurgião buco-maxilo-facial. Ao se deparar com um quadro clínico de aumento de mobilidade de um dente após trauma local, com sangramento no sulco gengival porém sem deslocamento, o mesmo estará diante de uma:
- A) concussão
 - B) luxação lateral
 - C) contusão
 - D) subluxação

38. O paciente politraumatizado pode apresentar diversos sinais clínicos para os quais o cirurgião deverá estar atento. O sinal de Battle que pode ser encontrado na avaliação clínica desse paciente corresponde a:
- A) enfisema periorbitário
 - B) equimose retroauricular
 - C) equimose subconjuntival
 - D) enfisema subcutâneo
39. Diversas complicações locais podem advir de manipulação cirúrgica odontológica em pacientes irradiados em região buco-maxilo-facial. A osteorradionecrose é uma delas e pode se desenvolver com mais frequência em pacientes que receberam doses de radiação superiores a:
- A) 50 Gy
 - B) 45 Gy
 - C) 65 Gy
 - D) 30 Gy
40. As radiografias extra-orais são um meio de imprescindível auxílio no diagnóstico em traumatologia buco-maxilo-facial. Dentre elas, existe uma projeção antero-posterior que fornece boa imagem dos ossos faciais no paciente gravemente traumatizado. Esta incidência é a:
- A) Towne modificada
 - B) Hirtz
 - C) Bretton
 - D) Waters reversa
41. A realização de procedimentos cirúrgicos ambulatoriais buco-maxilo-faciais pressupõe o risco de emergências médicas. A situação clínica onde ocorre hipocapnia e alcalose respiratória, levando à redução do fluxo sanguíneo cerebral e conseqüente alteração do nível de consciência é:
- A) edema agudo de pulmão
 - B) crise aguda de asma
 - C) hiperventilação
 - D) enfisema pulmonar
42. A taquicardia sinusal é um tipo de arritmia cardíaca que pode ser revertida com uma manobra para estimulação do tônus vagal. Trata-se da manobra de:
- A) Valsalva
 - B) Chompret
 - C) Newmann
 - D) Caldwell
43. Os antibióticos empregados em cirurgia buco-maxilo-facial apresentam características bem distintas entre si. Aquele que é bactericida, age inibindo a síntese da parede celular, é ativo contra cocos gram positivos, é nefrotóxico, hepatotóxico e é administrado exclusivamente por via intravenosa é:
- A) rifampicina
 - B) amicacina
 - C) vancomicina
 - D) gentamicina
44. O protocolo de redução de dor e edema é muito utilizado no pré-operatório das cirurgias orais. Nesse protocolo é considerada contra-indicação para uso de corticosteroide a seguinte condição sistêmica:
- A) asma brônquica
 - B) doença psicótica
 - C) anemia
 - D) coagulopatia
45. O diagnóstico das fraturas faciais requer um minucioso conhecimento da anatomia da face. A fratura facial complexa, caracterizada pela presença de duas linhas de fratura vertical em região de molares e pré-molares maxilares, unidas por uma linha horizontal na lâmina papirácea do assoalho orbitário é:
- A) Guerrin
 - B) Walther
 - C) Huet
 - D) Bessareau
46. As fraturas múltiplas da face são um desafio para o cirurgião buco-maxilo-facial. Em um paciente que apresenta fraturas de mandíbula bilateral, de maxila tipo Le Fort III, Lanelongue e naso-orbita-etmoidal com telecanto traumático e enoftalmia, o tratamento cirúrgico deve ser iniciado por:
- A) retificação do ligamento cantal
 - B) enxertia óssea em órbita
 - C) fixação interna rígida das fraturas
 - D) restabelecimento da oclusão dentária
47. A hemorragia trans-operatória é uma complicação séria e temida cujo risco pode ser potencializado pelo uso crônico de alguns medicamentos. Dentre eles estão os:
- A) anti-hipertensivos
 - B) hipoglicemiantes orais
 - C) antibióticos de amplo espectro
 - D) anti-arrítmicos

48. Para a execução da exodontia de um terceiro molar inferior incluso, diversos cuidados devem ser tomados, dentre eles, a atenção com a direção da broca para realizar a odontosecção que deverá ser:
- A) paralela ao longo eixo do terceiro molar
 - B) dependente da angulação do terceiro molar
 - C) dependente da profundidade do terceiro molar
 - D) paralela ao longo eixo do segundo molar
49. A vacinação da equipe de saúde contra a hepatite B é de extrema importância, entretanto, é necessária comprovação laboratorial da imunidade. É considerada resposta adequada à vacinação a obtenção de nível sérico de anticorpos anti-HBs maior que:
- A) 10 UI/l
 - B) 20 UI/l
 - C) 30 UI/l
 - D) 40 UI/l
50. A possibilidade que existe de um profissional de saúde adquirir alguma doença infecto-contagiosa na prática diária é uma constante preocupação dos mesmos. O risco de contaminação em um acidente biológico, envolvendo contato de sangue de um paciente fonte HIV positivo com a mucosa ocular íntegra de um profissional é de:
- A) 0,3%
 - B) 1,8%
 - C) 0,09%
 - D) 7%