

CONCURSO PÚBLICO

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| CÓDIGO S39 | PROVA V | ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS |
| MANHÃ | | |



ANALISTA DE SAÚDE

CARGO: CIRURGIÃO DENTISTA

FUNÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA ODONTOPEDIATRIA

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”

José Saramago

A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:

CONHECIMENTOS GERAIS

- Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

| | |
|---|---|
| <p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs. B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo. C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital. D) obrigar os pacientes a não serem sedentários. E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p> | <p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital. B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>. C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias. D) Ele fez uma <u>discrição</u> dos problemas enfrentados pelo paciente. E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p> |
| <p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p>“<u>Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela</u>, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios. B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>. C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>. D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico. E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p> | <p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica. B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção. C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes. D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra. E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</p> |
| <p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono. B) igual. C) voz. D) próprio. E) alma.</p> | <p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto. B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação. C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas. D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias. E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p> |
| <p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à. B) a - as - à. C) à - às - à. D) a - a - a. E) à - as - a.</p> | |
| <p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.” B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...” C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.” D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...” E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p> | |

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

- Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

| | |
|--|--|
| <p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social. B) Equidade. C) Regionalização. D) Intersetorialidade. E) Integração.</p> | <p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias. B) causas externas. C) doenças do aparelho respiratório. D) doenças do aparelho digestivo. E) neoplasias.</p> |
| <p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos. B) reúnem-se a cada quatro anos. C) avaliam a situação de saúde. D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde. E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p> | <p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC. B) SI-PNI. C) SINAN. D) SIM. E) SIH/SUS.</p> |
| <p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais. B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica. C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde. D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos. E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p> | <p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade. B) incidência. C) letalidade. D) prevalência. E) transmissibilidade.</p> |
| <p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado. B) disseminar as definições do Ministério da Saúde. C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde. D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado. E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p> | <p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa. B) ser alimentado pelos prestadores de serviços. C) ter metodologia de análise complexa. D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços. E) utilizar apenas informações quantitativas.</p> |
| <p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola. B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia. C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE). D) a alimentação saudável. E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p> | <p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade. B) eficiência. C) otimização. D) eficácia. E) estabilidade.</p> |

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de “Estado mínimo”.
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem enviar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Os dentes decíduos são mais suscetíveis ao processo cariioso que os dentes permanentes, devido à presença de:

- A) túbulos dentinários com maior diâmetro.
- B) quantidade significativa de dentina intertubular.
- C) ampla área dentinária à adesão.
- D) produção precária de dentina reacional.
- E) estreitamento da dentina peritubular.

32. Baseados em evidências demonstradas em vários estudos, considera-se que:

- A) a dentina é um tecido vital que não apresenta possibilidades reais de defesa frente às lesões de cárie.
- B) os critérios de remoção de dentina cariada (visuais ou táteis) asseguram a esterilidade da dentina.
- C) as bactérias remanescentes não causam a progressão da lesão.
- D) as lesões ativas de cárie dentinária não podem ser estacionadas se isoladas do meio ambiente bucal.
- E) a polpa do dente decíduo possui pequeno potencial de reparo.

33. A Técnica de Tratamento Restaurador Atraumático (ART) é um método de remoção parcial da dentina:

- A) necrótica organizada.
- B) reacional.
- C) infectada.
- D) desmineralizada profunda.
- E) contaminada.

34. A maior diferença entre tratamento de crianças e adultos está no relacionamento. Ao tratar uma criança, normalmente se estabelece uma relação do tipo:

- A) um-para-um: dentista – paciente infantil.
- B) um-para-dois: dentista – paciente infantil – técnico em higiene dental.
- C) um-para-um: dentista – pais ou responsáveis.
- D) um-para-dois: dentista – paciente infantil – pais ou responsáveis.
- E) um-para-um: dentista – técnico em higiene dental.

35. A agenesia dentária é considerada um fator hereditário determinante da maloclusão na dentição decídua. Ela é observada com maior frequência nos:

- A) incisivos laterais superiores.
- B) terceiros molares.
- C) segundo pré-molares inferiores.
- D) incisivos centrais inferiores.
- E) primeiros pré-molares superiores.

36. Um fator importante para o controle do processo de cárie é conseguir que o paciente mantenha, na cavidade bucal, um regime de:

- A) alta concentração de flúor.
- B) baixa potência de flúor.
- C) baixa solubilidade de flúor.
- D) baixa estabilidade de flúor.
- E) alta frequência de flúor.

37. O capeamento pulpar indireto consiste em um tratamento conservador da polpa. O material capeador ideal e o material restaurador indicado para este tipo de intervenção são:

- A) sistema adesivo e resina composta.
- B) cimento de hidróxido de cálcio e coroa de aço.
- C) sistema adesivo e cimento ionômero de vidro.
- D) cimento de hidróxido de cálcio e resina composta.
- E) hidróxido de cálcio P.A. e cimento ionômero de vidro.

38. Estudos feitos na Inglaterra, Itália e Japão, durante a Segunda Guerra Mundial, mostraram evidências significativas na diminuição do índice de cárie dentária, devido:

- A) a redução na quantidade do consumo de açúcar.
- B) a programas de fluoretação.
- C) a ampla utilização de antibióticos.
- D) ao fluxo salivar favorável.
- E) a natureza físico-química do dente.

| | |
|---|---|
| <p>39. O estabelecimento de hábitos de limpeza por volta dos 12 meses de idade aumenta sensivelmente a chance da criança apresentar-se livre de cárie aos:</p> <p>A) 2 anos de idade. B) 3 anos de idade. C) 4 anos de idade. D) 5 anos de idade. E) 6 anos de idade.</p> | <p>44. A hemostasia no capeamento pulpar direto propriamente dito deve ocorrer espontaneamente, atestando as condições viáveis da polpa. Uma das técnicas utilizadas seria a colocação de um algodão embebido em soro fisiológico dentro da câmara pulpar, sem pressão, para não induzir a formação de coágulo. Provavelmente, as fibrinas, presente no coágulo, exercem um efeito de:</p> <p>A) reabsorção dentinária externa. B) quimiotaxia nos leucócitos. C) indução na cicatrização pulpar. D) barreira de tecido orgânico. E) degeneração cálcica.</p> |
| <p>40. A fase de desenvolvimento psicológico, em que a criança passa a ter controle de seu próprio corpo, desenvolvendo assim, suas potencialidades físicas, vivenciando-as, pode ser denominada:</p> <p>A) bucal. B) anal. C) fálica. D) latente. E) genital.</p> | <p>45. Antes da colocação de mantenedor de espaço ou de iniciar uma movimentação dentária, o dentista deve avaliar minuciosamente:</p> <p>A) a musculatura oral. B) a simetria facial. C) perfil facial. D) comprimento do arco. E) ângulo nasolabial.</p> |
| <p>41. Os traumatismos em dentes decíduos ocorrem em idade bastante precoce, podendo chegar a uma prevalência de 35%, dependendo da faixa etária. Algumas características dentais favorecem a ocorrência de lesões dentárias traumáticas. Como estratégia preventiva, o profissional deve estar atento a presença de:</p> <p>A) mordida aberta posterior. B) vedamento labial. C) protrusão dos incisivos superiores. D) classe II de Angle (tipo 2). E) hipoplasia de esmalte.</p> | <p>46. Tradicionalmente, a identificação das lesões de cárie tem sido realizada por meio do exame visual. A partir da inspeção visual das superfícies dentárias é possível avaliar indicadores da presença de perdas minerais. É um indicador de atividade da lesão:</p> <p>A) proximidade com a margem gengival. B) erupção completa do elemento dentário. C) sangramento gengival. D) uso de medicamentos. E) exposição a fluoretos.</p> |
| <p>42. Em pacientes com altíssimo risco de cárie, deve-se executar:</p> <p>A) menor frequência de profilaxia profissional. B) flúor gel diário para a escova de dente. C) comprimidos de flúor via sistêmica. D) menor frequência de aplicação tópica de flúor. E) ingestão de dentifrícios que contém flúor.</p> | <p>47. As restaurações que permitem preparos cavitários menos invasivos, limitando-se apenas à remoção do tecido cariado e do esmalte muito comprometido, são as:</p> <p>A) diretas de resina composta. B) de amálgama. C) indiretas de resina composta. D) coroas de aço. E) incrustações metálicas fundidas.</p> |
| <p>43. Quando um traumatismo sobre o dente decíduo provoca intrusão acentuada, pode lesar a estrutura do permanente causando:</p> <p>A) dilaceração radicular. B) hipodontia. C) esclerose dentinária. D) dentinogênese imperfeita. E) hipoplasia de esmalte.</p> | <p>48. Existem alguns índices utilizados para classificar os dentes acometidos por fluorose dental. O índice baseado na aparência clínica do dente corresponde ao:</p> <p>A) índice de Silness & Løe. B) índice de Thylstrup & Fejerskov. C) índice de Loop. D) índice de Dean. E) índice de Starkey.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>49. A etapa de eleição para o início das atividades preventivas é durante a:</p> <p>A) primeira infância. B) gestação. C) segunda infância. D) adolescência. E) terceira infância.</p> | <p>54. Diversos acidentes podem levar a diferentes tipos de traumatismos dentais. Vários trabalhos foram realizados no intuito de avaliar a etiologia, incidência, ocorrência e predisposição dos traumatismos dentais. Os autores são unânimes em relatar que a ocorrência em relação à idade e a predisposição em relação ao elemento dentário são:</p> <p>A) 4 a 7 anos e incisivos centrais superiores. B) 8 a 11 anos e incisivos laterais superiores. C) 0 a 4 anos e incisivos centrais inferiores. D) 8 a 11 anos e incisivos centrais superiores. E) 4 a 7 anos e incisivos centrais inferiores.</p> |
| <p>50. O retrognatismo fisiológico confere à cabeça do neonato um formato que ofereça o mínimo de resistência, quando da passagem pelo canal vaginal. Esta distoclusão seria fisiologicamente compensada através da:</p> <p>A) deglutição. B) respiração. C) mastigação. D) fonação. E) amamentação.</p> | <p>55. O controle da placa bacteriana é problemático pela limitação do paciente infantil, referente à sua irresponsabilidade e também à dificuldade do aprendizado pelo desenvolvimento motor deficiente. Em função disso, a escovação foi dividida em quatro períodos de aprendizado. No primeiro período, a prevenção baseia-se na:</p> <p>A) escovação. B) motivação. C) alimentação. D) conscientização. E) comunicação.</p> |
| <p>51. Um estudo realizado no Brasil sobre gengivite em crianças com dentição decidua demonstrou uma prevalência de:</p> <p>A) 36%. B) 64%. C) 74%. D) 84%. E) 98%.</p> | <p>56. Crianças em fase escolar e adolescentes podem receber alguns cuidados que dificultem o traumatismo dentário, como por exemplo:</p> <p>A) ortodontia interceptativa. B) protetores faciais. C) tratamento endodôntico. D) tratamento periodontal. E) cirurgia ortognática.</p> |
| <p>52. As etapas do diagnóstico de cárie podem ser compostas, ordenadamente, por:</p> <p>A) índice de sangramento gengival – fatores socioeconômicos – atividade das lesões – hábitos dietéticos – contagem de micro-organismos. B) hábitos dietéticos – uso de medicamentos – presença de lesões e restaurações – índice de placa – fluxo salivar. C) contagem de micro-organismos – fatores socioeconômicos – hábitos dietéticos – índice de sangramento gengival – atividade das lesões. D) presença de lesões e restaurações – uso de medicamentos – fluxo salivar – hábitos dietéticos – índice de placa. E) história médica – índice de placa – hábitos dietéticos – presença de lesões e restaurações – fluxo salivar.</p> | <p>57. O cimento ionômero de vidro é o material de eleição utilizado na técnica de tratamento restaurador atraumático (ART). É uma característica física deste material a:</p> <p>A) solubilidade. B) resistência à compressão. C) dureza. D) resistência ao desgaste. E) resistência à tração.</p> |
| <p>53. A aplicação profissional tópica de flúor é indicada para pacientes que apresentam atividade de cárie. Comumente são utilizados os produtos de alta concentração. As formulações mais utilizadas em Odontopediatria são:</p> <p>A) gel com pH neutro e gel acidulado. B) gel acidulado e vernizes fluoretados. C) enxaguatório fluoretado e gel com pH neutro. D) vernizes fluoretados e dentifrícios. E) dentifrícios e enxaguatório fluoretado.</p> | <p>58. A irrupção do incisivo central inferior, segundo Kronfeld & Schour (1939) e Haddad (1997), ocorre, respectivamente, aos:</p> <p>A) 7 ½ e 10,73 meses. B) 9 e 12,77 meses. C) 6 e 8,15 meses. D) 7 e 14,15 meses. E) 12 e 16,69 meses.</p> |

59. O método de classificação de Frankl é atualmente o principal método empregado para a avaliação do comportamento. A escala divide o comportamento observando em quatro categorias:

- A) subnormais, nervosas, medrosas, desajustadas.
- B) proteção excessiva, repulsa, dominação, identidade.
- C) crianças que choram, criança tímida e assustada, criança vergonhosa e retraída, criança nervosa e histérica.
- D) criança que coopera, criança tímida e assustada, criança mimada, criança teimosa.
- E) definitivamente negativo, negativo, positivo, definitivamente positivo.

60. Além dos métodos considerados tradicionais no diagnóstico de lesões de cárie, outros têm sido desenvolvidos e avaliados, na tentativa de favorecer a identificação dos sinais da lesão em estágios iniciais. Constituem métodos auxiliares atuais de diagnóstico e sua respectiva característica:

- A) DIAGNO dent (Kavo) – laser diodo.
- B) QLF (Quantitative Light Fluorescence) – corrente elétrica.
- C) ECM (Electronic Caries Monitor) – luz.
- D) Exame radiográfico – raios-X.
- E) Exame exploratório – sonda.