

Odontólogo

Leia estas instruções:

1	Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assinie no espaço reservado para isso. Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será eliminado do Concurso.
2	Este Caderno contém 34 questões de Conhecimentos Específicos: quatro discursivas e trinta de múltipla escolha , respectivamente.
3	Quando o Fiscal autorizar, confira se este Caderno está completo e se não apresenta imperfeição gráfica que impeça a leitura. Se você verificar algum problema, comunique-o imediatamente ao Fiscal.
4	Nas questões discursivas, será avaliado, exclusivamente , o que você escrever dentro do espaço destinado a cada resposta.
5	Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
7	Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
8	Utilize, para rascunhos, qualquer espaço em branco deste Caderno e não destaque nenhuma folha.
9	Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
10	Você dispõe de quatro horas, no máximo, para responder às questões discursivas e de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
11	O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
12	Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao Fiscal a Folha de Respostas e este Caderno.

Assinatura do Candidato: _____

Questões Discursivas

Questão 1

Descreva a conduta a ser adotada pelo cirurgião-dentista em relação a pacientes com xerostomia (boca seca).

Espaço destinado à Resposta

Fim do espaço destinado à Resposta

Questão 2

Paciente em bom estado geral de saúde usa, há mais de cinco anos, prótese dentária total superior e queixa-se de sensação de ardência na mucosa, que, clinicamente, apresenta manchas eritematosas não ulceradas.

Considerando-se essa situação,

A) qual o diagnóstico clínico e como ele pode ser confirmado?

B) qual o tratamento recomendável?

Espaço destinado à Resposta

Fim do espaço destinado à Resposta

Questão 3

O Sistema Único de Saúde (SUS), expressão maior da política pública de saúde brasileira, é pautado por princípios doutrinários, os quais são baseados na filosofia dos direitos humanos, e por princípios organizativos, que dão o norteamento operacional do Sistema.

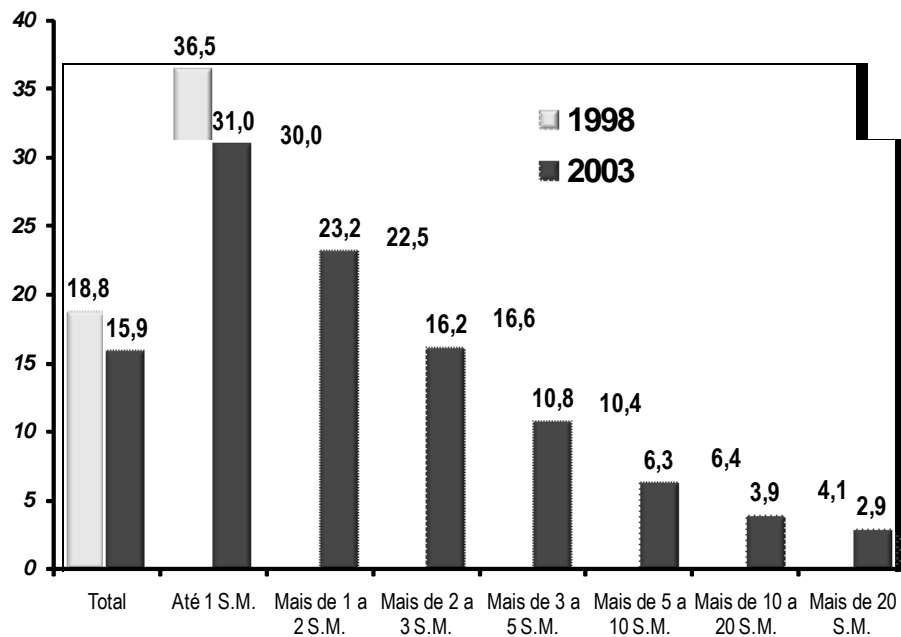
Enumere, descreva e conceitue esses princípios.

Espaço destinado à Resposta

Fim do espaço destinado à Resposta

Questão 4

A figura abaixo sintetiza os principais resultados das últimas pesquisas que o IBGE realizou acerca do acesso a serviços odontológicos no Brasil.



Proporção, por classe de rendimento familiar, de pessoas que nunca realizaram consulta ao dentista. Brasil, 1998-2003. Fonte: PNAD-IBGE, 1998-2003

Discuta sobre a evolução do acesso ao dentista no Brasil, no período estudado, considerando as relações dessa evolução com as condições socioeconômicas das pessoas e com as políticas de saúde bucal implementadas nesse período.

Espaço destinado à Resposta

Mais espaço na Folha seguinte

Continuação do Espaço para Resposta

Fim do espaço destinado à Resposta

Questões de Múltipla Escolha

01. A qualidade e a intensidade da adesão dos cimentos ionoméricos à estrutura dentária podem ser afetadas por
- A) contaminação superficial, fatores corpusculares ou fatores eletromagnéticos.
 - B) liberação de fluoretos livres, condição ácida, extensão da lesão ou coesão representada pelo atrito das moléculas de um líquido.
 - C) contaminação superficial, natureza do substrato ou tipo de tratamento executado na superfície sobre a qual o cimento será colocado.
 - D) resistência física do material, natureza do substrato ou fatores eletromagnéticos.

02. Considere as seguintes afirmativas, relacionadas à cárie precoce na primeira infância:

I	Os indícios surgem quando se observam algumas lesões vestibulares nos incisivos superiores, próximas à margem gengival, logo que esses dentes erupcionam.
II	Novas lesões vão surgindo à medida que os dentes vão erupcionando, seguindo a seqüência de erupção.
III	As lesões estendem-se inicialmente aos incisivos inferiores, devido à proximidade das glândulas salivares.
IV	A ausência de remoção da placa viabiliza a formação de elementos protetores do ambiente bucal.

A opção em que estão indicadas todas as afirmativas corretas é:

- A) II e III. B) I e II. C) I e III. D) II e IV.
03. A síndrome da dor disfunção miofacial é uma entidade patológica do sistema estomatognático que atinge crianças, adolescentes e adultos, com conseqüências na qualidade de vida dos indivíduos.
- Contribuem para a ocorrência dessa síndrome:
- A) contato prematuro, ausência de dentes, mastigação unilateral, mordida aberta e fatores emocionais.
 - B) movimento de protusão seguido de dor irradiada e fatores emocionais.
 - C) dor irradiada com extrusão de dentes, mastigação unilateral e afastamento gengival.
 - D) contato prematuro e dor irradiada com extrusão dos dentes posteriores.

04. Analise as afirmativas abaixo, relacionadas a cuidados que propiciam a saúde bucal:

I	O preparo cavitário e as técnicas cirúrgicas de afastamento gengival fazem parte dos procedimentos prévios para o tratamento restaurador.
II	O diagnóstico da doença periodontal é obtido por meio de exame clínico, no qual são importantes a sondagem e a inspeção, e pode ser complementado por exame radiográfico.
III	A manutenção da saúde periodontal depende do controle adequado do biofilme dental; conseqüentemente, para a saúde do sulco gengival, faz-se necessária uma superfície subgengival limpa e polida.
IV	É necessário que o paciente seja capaz de desenvolver um efetivo controle do biofilme dental, considerando-se que o ato mecânico da escovação é um procedimento secundário no controle da cárie.

Estão corretas **apenas** as afirmativas

- A) I e II. C) II, III e IV.
B) I, II e IV. D) II e III.

05. A manutenção da documentação odontológica referente aos procedimentos executados nos pacientes envolve aspectos éticos e legais. A medida a ser adotada pelo profissional, para se resguardar de reclamações, é:

- A) entregar ao paciente a documentação, eximindo-se da responsabilidade.
- B) guardar toda a documentação odontológica.
- C) desprezar a documentação, em caso de abandono de tratamento.
- D) guardar a documentação clínica, impedindo que o paciente tenha acesso a ela.

06. Os efeitos do tabaco sobre a saúde das pessoas têm sido objeto de estudo por parte de instituições nacionais e internacionais vinculadas à saúde pública. Tem-se mostrado a necessidade de uma ação integrada entre os profissionais de saúde, os legisladores, os espaços sociais e a comunidade.

Com base nisso, considere as afirmações a seguir:

I	O diagnóstico precoce do câncer bucal é essencial para uma maior sobrevida, razão por que se indica a biópsia como exame de rotina
II	Os programas de detecção do câncer bucal consistem de exames simples e diretos. A cavidade bucal pode ser facilmente examinada, reconhecendo-se, assim, em fase inicial, as lesões cancerizáveis.
III	O câncer bucal tem uma etiologia multifatorial complexa, sendo influenciado por fatores ambientais, e as estratégias para detecção dessa patologia são focadas nas medidas clínicas.
IV	Dentre os fatores responsáveis pelo diagnóstico tardio do câncer bucal, podem ser citados: a inacessibilidade aos serviços de saúde e a demora do paciente em procurar tratamento, por medo ou por falta de conhecimento.

Estão corretas as afirmações indicadas na opção

- A) III e IV.
- B) I e II
- C) II e IV.
- D) I e III.

07. A compreensão do dinamismo do processo carioso, com os frequentes episódios de desmineralização e remineralização na superfície do esmalte, alterou a concepção de tratamento existente, a qual indicava a imediata intervenção invasiva.

Sobre esse assunto, considere as afirmações que seguem:

I	A forma de diagnosticar a cárie dentária mudou, na medida em que a detecção precoce de superfícies dentárias em processo de desmineralização permite a implementação de medidas não invasivas para interromper a progressão da cárie e, assim, evitar a destruição do dente.
II	Dentre as terapias indicadas para as lesões de cárie inicial, os métodos tópicos de flúor são considerados alternativas importantes, em função de suas características remineralizantes.
III	São importantes medidas, no controle das lesões cariosas, as terapias à base de flúor e outros compostos antimicrobianos de uso prolongado.
IV	O modelo cirúrgico-restaurador comprovou a eficácia da assistência odontológica, com impacto na redução da incidência de cárie.

Dentre essas afirmações, as corretas estão indicadas em

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) III e IV.

- 08.** A educação em saúde, como um processo ativo, envolve mudanças na forma de pensar, de sentir e de agir dos indivíduos. Nesse sentido, pode-se afirmar:
- A)** A educação em saúde através da abordagem tradicional favorece o espírito crítico do cidadão, na medida em que prioriza a transmissão de conhecimentos.
 - B)** Educação em saúde, como um recurso para utilização de metodologias alternativas, favorece a inserção do modelo tradicional educativo na prática odontológica.
 - C)** Educação em saúde é uma estratégia do cotidiano da prática odontológica, com predominância de métodos ativos relacionados à memorização de conhecimentos.
 - D)** A educação em saúde é um recurso que promove saúde, é uma estratégia que se apresenta como transformadora, facilitadora e libertadora.
- 09.** Em relação aos cuidados com o alvéolo dentário, após a remoção do dente, pode-se afirmar:
- A)** Curetagens vigorosas nas paredes alveolares interferem no processo de formação da tábua óssea.
 - B)** Os remanescentes do ligamento periodontal e o sangramento das paredes ósseas não interferem no processo de cicatrização.
 - C)** As corticais vestibular e lingual expandidas não devem ser comprimidas para voltarem a sua configuração inicial.
 - D)** Curetagens vigorosas nas paredes alveolares produzem lesões adicionais, dificultando a cicatrização.
- 10.** Considere as afirmativas abaixo, relacionadas à facilidade e à frequência de acidentes biológicos na prática clínica odontológica:

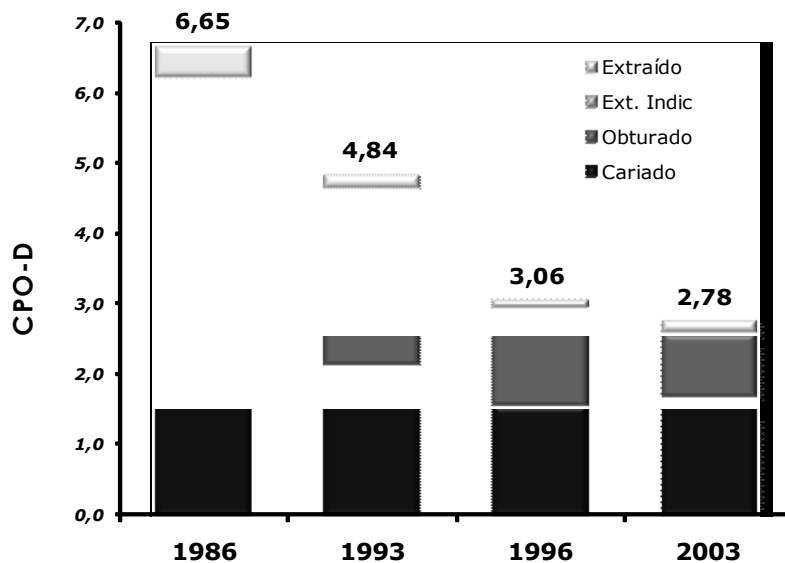
I	Na prevenção e no controle de acidentes através do risco biológico, é importante que o cirurgião-dentista e a equipe de trabalho façam uso de medidas de precaução padrão.
II	O uso de luvas e de máscaras pelo profissional estabelece uma interrupção no contato direto entre ele e seu paciente, contribuindo para que as rotas de infecção sejam interditadas.
III	A educação continuada em controle de infecção, no cotidiano do atendimento odontológico, é motivada pela ausência de comportamentos protetores por toda a equipe de trabalho do consultório odontológico.
IV	A implementação de medidas preventivas não interfere nas rotas mais comuns de transmissão do vírus da imunodeficiência humana (HIV) observada na prática clínica.

Dentre essas afirmativas, estão corretas:

- A)** II e IV.
 - B)** I e II.
 - C)** III e IV.
 - D)** I e III.
- 11.** Paciente do sexo feminino, com 18 anos de idade, apresenta queixa de dor gengival acentuada, gosto metálico e mau hálito. Ao exame clínico, observa-se ulceração interproximal, pseudomembrana fibrinosa e necrose.
Com base nos dados apresentados, o diagnóstico da lesão é
- A)** estomatite aftosa recorrente.
 - B)** gengivite descamativa.
 - C)** gengivite ulcerativa necrosante.
 - D)** periodontite juvenil localizada.

12. São, **respectivamente**, tumores benigno e maligno:
- A) fibroma ossificante e osteossarcoma.
 - B) mieloma múltiplo e mixoma odontogênico.
 - C) ameloblastoma e adenocarcinoma.
 - D) ameloblastoma e fibroma ossificante.
13. Paciente do sexo masculino, com 20 anos de idade, portador de pericoronarite, apresenta edema tecidual localizado e doloroso na região do 3º molar, além de febre e edema local. A terapia a ser instituída para esse paciente é
- A) administração de antibiótico, irrigação e remoção do terceiro molar.
 - B) acompanhamento clínico e aguardo da erupção do elemento dentário.
 - C) alívio oclusal e exame radiográfico.
 - D) administração de antibiótico, antiinflamatório e analgésico.
14. A proteção contra a radiação ionizante é uma importante medida a ser utilizada na prática clínica odontológica. Nesse sentido, na prescrição do exame radiográfico, deve-se considerar
- A) recomendação individual para qualquer paciente, exceto para gestantes.
 - B) indicação para todos os pacientes, independentemente da fase de tratamento clínico, por não interferir na sensibilidade.
 - C) recomendação para todos os pacientes em fase final de tratamento clínico, independentemente de idade.
 - D) indicação individual, caso isso contribua para o diagnóstico e para o plano de tratamento.
15. A alveolite seca, como complicação pós-cirúrgica, apresenta os seguintes sinais e sintomas:
- A) supuração do alvéolo e dor intensa.
 - B) alvéolo vazio e seco, ausência de supuração, halitose e dor intensa dois a três dias após a extração.
 - C) alvéolo vazio, mau odor e gosto metálico na boca.
 - D) supuração do alvéolo, gosto metálico na boca e dor cinco a dez dias após ocorrer a extração.
16. Em 1946 a Organização Mundial de Saúde (OMS) propôs o que até hoje é conhecido como “conceito de saúde”: *um completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de distúrbios ou doença*. Apesar de sua popularidade, esse conceito tem sofrido críticas no que diz respeito a suas limitações.
- Não** corresponde a uma dessas críticas a seguinte afirmação:
- A) O conceito acaba estabelecendo uma separação indesejável entre físico, mental e social.
 - B) A perspectiva de “perfeição do bem-estar”, para alguns autores, é irreal em nossa vida cotidiana e indefinível como categoria descritiva, nos processos de planejamento e avaliação em saúde.
 - C) Trata-se de um conceito que não incorporou as elaborações teóricas dos modelos explicativos do processo saúde-doença anteriores.
 - D) Há uma ampla dificuldade de operacionalização do conceito no campo das políticas públicas, em função da visão idealizada de saúde que o caracteriza.

17. Observe o gráfico abaixo, que expressa resultados relativos à cárie dentária aos 12 anos, de acordo com o Projeto SB-Brasil realizado em 2003.



Com base no gráfico, considere as afirmativas a seguir:

I	O declínio de cárie é menos acentuado entre o final dos anos 1990 e o ano de 2003.
II	A proporção de dentes cariados é, em relação ao CPO-D total, maior em 2003 do que a de 1996, que, por sua vez, é muito próxima da de 1993.
III	O declínio geral do CPO-D, em 17 anos, foi de aproximadamente 58%.
IV	Em relação aos dentes obturados, a situação melhora, significativamente, entre 1993 e 2003.

Estão corretas as afirmativas indicadas na opção

- A) II e III.
- B) I e III.
- C) II e IV.
- D) I e II.

18. Sobre o perfil atual da doença periodontal no Brasil, avaliada pelo CPI (Índice Periodontal Comunitário) em adultos (35 a 44 anos) e idosos (65 a 74 anos), é **incorreto** afirmar:

- A) A doença periodontal, considerando-se cálculo e presença de bolsa, aumenta entre adultos e idosos.
- B) O percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal decresce entre adultos e idosos, passando de 22% para 8%.
- C) Em relação à gravidade, a maior ocorrência, entre adultos, é de cálculo e sangramento gengival.
- D) Entre idosos, o percentual de presença de bolsas periodontais é menor que entre adultos.

19. As tecnologias preventivas têm passado por constantes análises, baseadas em revisões sistemáticas da literatura, que apontam as vantagens e as limitações dessas tecnologias.

No tocante à fluoretação das águas, analise as conclusões a seguir:

I	Existe uma tendência no sentido de que, entre os moradores de áreas fluoretadas, o percentual de indivíduos livres de cárie seja maior que entre os de áreas não fluoretadas.
II	Ainda são encontrados efeitos significativos mesmo quando se descontinua a fluoretação.
III	Persistem os efeitos negativos do flúor, entre os quais a ocorrência de problemas ósseos e articulares.

Dentre essas conclusões,

- A) está correta **apenas** a III.
B) estão corretas a I e a III.
C) está correta **apenas** a I.
D) estão corretas a I e a II.
20. Os bochechos com solução de flúor, aplicados principalmente em crianças, têm sido uma das mais tradicionais técnicas preventivas em saúde bucal e são postos em prática desde meados do século passado. Entretanto, o método apresenta algumas **desvantagens**, entre elas:
- A) o custo elevado, uma vez que os insumos são caros e a técnica de manuseio é relativamente complexa.
B) a dificuldade de aplicação por pessoal leigo bem como a difícil compreensão da técnica por parte das crianças.
C) a dificuldade de aplicação em crianças com idade inferior a 5 anos, que geralmente não conseguem bochechar o líquido.
D) grande interferência na rotina escolar, já que são exigidos mais de 30 minutos para atendimento de cada classe.
21. A escovação supervisionada tem sido preconizada não somente para a infância mas para todas as etapas da vida, conforme orientação atual do Ministério da Saúde (Cadernos da Atenção Básica nº 17).

Em relação a essa técnica preventiva disposta em tal protocolo, considere as seguintes recomendações:

I	Deve-se reforçar a utilização de um mínimo possível de pasta dental, principalmente por crianças em idade pré-escolar e escolar.
II	A higiene bucal deve tornar-se uma responsabilidade da criança a partir dos seis anos de idade, considerando-se seu grau de amadurecimento e sua coordenação motora.
III	Recomenda-se que, entre os adolescentes, as orientações sobre higiene bucal reforcem o autocuidado e levem em conta as questões estéticas.
IV	Em adultos, deve ser dado maior estímulo ao uso de escova interdental e maior atenção ao que diz respeito à manutenção das próteses e a problemas oclusais.

Estão corretas as recomendações indicadas na opção

- A) II e III.
B) I e II.
C) I e III.
D) II e IV.

22. Considere as características e atitudes do processo da Educação em Saúde especificadas a seguir:

I	regular constantemente a autonomia dos sujeitos.
II	analisar criticamente o que é produzido e veiculado nos meios de comunicação, formadores de opinião;
III	conhecer os pressupostos básicos do binômio ensino-aprendizagem;

Dentre essas características e atitudes, estão corretas:

- A) I, II e III. B) I e III. C) I e II. D) II e III.
23. Inicialmente, uma das principais características das políticas de saúde, no Brasil, era a dicotomia entre as ações de Saúde Pública e as de assistência, vinculadas a um modelo previdenciário, ainda embrionário na década de 1920.
- A criação dos IAPs (Institutos de Aposentadorias e Pensões), na década de 1930, foi um marco importante no estabelecimento do modelo previdenciário brasileiro, porque
- A) aumentou o leque de benefícios dos trabalhadores contribuintes, priorizando a assistência à saúde.
- B) representou a entrada do Estado no sistema previdenciário, antes mantido apenas por trabalhadores e patrões.
- C) consolidou a articulação dos trabalhadores, na medida em que fundiu as Caixas de Aposentadorias e Pensões, por categoria.
- D) iniciou uma fase de capitalização crescente da previdência pela expansão dos contribuintes e pela aplicação do dinheiro no mercado financeiro.
24. O Movimento Sanitário Brasileiro foi, certamente, uma das principais articulações entre a sociedade, os profissionais da saúde e a academia no sentido de propor uma reforma no setor saúde. O ponto alto desse movimento foi a 8ª Conferência Nacional de Saúde, em 1986. Duas das principais contribuições dessa conferência para a estruturação do Sistema Único de Saúde, contemplado dois anos mais tarde na Constituição de 1988, estão mencionadas na relação que segue:

I	o conceito ampliado de saúde;
II	a concepção de redes de atenção primária;
III	a saúde como direito de todos e dever do Estado;
IV	o modelo de financiamento de base epidemiológica.

Considerando-se a relação acima, são duas das principais contribuições da referida conferência:

- A) I e III. C) II e III.
B) I e II. D) II e IV.
25. A Estratégia Saúde da Família (ESF), introduzida pelo Ministério da Saúde em 1994, tem crescido bastante desde então.
- NÃO** são princípios fundamentais da ESF:
- A) caráter substitutivo e adscrição de clientela.
- B) ênfase na atenção individual, básica e secundária.
- C) integralidade e hierarquização.
- D) territorialização e adscrição de clientela.

26. Um dos principais desafios para a consolidação do SUS, desde o fim dos anos 1990, tem sido a gestão do sistema. Como um esforço nesse sentido, a partir de um acordo entre os gestores do SUS, foi proposto o Pacto pela Saúde 2006, o qual contempla três dimensões:

- A) o Pacto em Defesa do SUS, o Pacto de Gestão e o Pacto da Atenção Básica.
- B) o Pacto da Atenção Básica, o Pacto pela Vida e o Pacto da Atenção Secundária.
- C) o Pacto da Atenção Básica, a Programação Pactuada Integrada e o Pacto de Gestão.
- D) o Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Gestão.

27. A Política Nacional de Saúde Bucal, lançada em março de 2004, propõe uma linha de atuação a partir de três eixos fundamentais:

- A) incremento à fluoretação das águas, implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas e incorporação da Odontologia na assistência hospitalar.
- B) aumento e qualificação das equipes de saúde bucal no PSF, implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas e expansão das equipes de Agentes Comunitários de Saúde.
- C) incremento à fluoretação das águas, aumento e qualificação das equipes de saúde bucal no PSF e implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas.
- D) implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas, programas preventivos em escolas e campanhas de prevenção contra o câncer bucal.

28. O Brasil Sorridente possui princípios norteadores descritos nas “Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal”, os quais pressupõem o desenvolvimento de ações na perspectiva do *cuidado em saúde bucal*.

Considere os quatro princípios a seguir:

I	interdisciplinaridade e multiprofissionalismo
II	acesso
III	acolhimento e vínculo
IV	condições de trabalho

Dentre esses quatro princípios, estão corretamente relacionados à situação descrita os seguintes:

- A) II e IV.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) I e IV.

29. Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) são regulados pela Portarias 599/GM e 600/GM, ambas de 2006. Esta última estabelece os serviços mínimos a serem realizados por esses serviços e as formas de financiamento em função dos tipos de CEO.

São propostos CEOs

- A) do Tipo I, com 3 cadeiras; do tipo II, com 4 ou mais cadeiras, e do tipo III, com, no mínimo, 7 cadeiras.
- B) do Tipo I, com 3 cadeiras; do tipo II, com 4 cadeiras, e do tipo III, com 5 ou mais cadeiras.
- C) do Tipo I, com 3 cadeiras e participação somente de ACD, e do tipo II, com 4 ou mais cadeiras e participação de ACD e THD.
- D) do Tipo I, com 3 cadeiras; do tipo II, com 4 cadeiras e participação somente de ACD, e do tipo III, com 5 ou mais cadeiras e participação de ACD e THD.

30. As Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) para os cursos de Odontologia foram publicadas em 2002 e explicitam as competências gerais a serem desenvolvidas pelos alunos nos cursos de formação.

Essas competências gerais são:

- A)** atenção à saúde, tomada de decisões, comunicação, comportamento ético, administração e gerenciamento, e educação permanente.
- B)** competência clínica, tomada de decisões, humanização, liderança, administração e gerenciamento, e educação permanente.
- C)** habilidade clínica, atenção à saúde, comunicação, liderança, administração e gerenciamento, e educação permanente.
- D)** atenção à saúde, tomada de decisões, comunicação, liderança, administração e gerenciamento, e educação permanente.