

CONCURSO PÚBLICO

011. PROVA OBJETIVA

CIRURGIÃO-DENTISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

Descanso ensurdecedor

Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos reza que eles servem para sincronizar o ciclo de sono e vigília em grupos humanos, desde o tempo das cavernas. Numa cidade de 12 milhões de habitantes, há muito isso se tornou impossível.

Nessa megamultidão sempre haverá notívagos e madrugadores, os que podem dispor da noite para divertir-se e os que precisam padecer horas a fio em meios de transporte para chegar ao trabalho.

Sem chance de coordenar suas atividades, resta torná-las compatíveis por meio de regras de convivência, e compete ao poder público garantir seu cumprimento.

Dormir bem, afinal, constitui direito do cidadão. O sono é imprescindível para recuperar o corpo de fadigas e até para a mente fixar coisas aprendidas durante o dia, mas quem consegue adormecer e descansar na metrópole barulhenta?

Poucos saberão, mas vigora em território paulistano uma norma que estipula o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno, a depender da classificação urbana da área.

O limiar legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), 40 decibéis, o equivalente a uma conversa em voz baixa.

A iniciativa Mapa do Ruído, por exemplo, já mediu 92 decibéis em ruas do Brás. O município conta com um serviço de denúncias e reclamações da prefeitura, pelo telefone 156, mas as 440 multas aplicadas neste ano pelo programa Psiu não parecem surtir muito efeito.

Considere-se o bairro de Santa Cecília, primeiro no *ranking* das queixas. Só em 2019 acumularam-se 595 reclamações. As próximas vítimas do descaso ensurdecedor são os moradores de Pinheiros, que fizeram 511 denúncias neste ano.

A gastronomia e a vida noturna de São Paulo constituem um patrimônio cultural da metrópole, não se discute. Há que fiscalizar e punir com mais rigor, no entanto, quem as utiliza como álibi para perturbar o sono alheio.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 27.11.2019. Adaptado)

01. O texto se propõe a discutir

- (A) o processo de evolução da espécie humana, especificamente no que diz respeito à sincronização do ciclo de sono e os momentos de vigília.
- (B) a impossibilidade de harmonizar interesses de diferentes grupos sociais, do que decorre uma série de conflitos a serem mediados judicialmente.
- (C) os impactos da vida social noturna para o descanso dos cidadãos que moram, sobretudo, em grandes cidades como São Paulo.
- (D) as mudanças comportamentais nos grandes centros urbanos que, apesar de realçarem diferenças entre grupos, não trazem risco à saúde humana.
- (E) o papel da prefeitura na organização da vida urbana, que evita coibir excessos de barulhos para garantir o descanso a quem não quer aproveitar a vida noturna.

02. A pergunta presente no 4º parágrafo tem a função de

- (A) sugerir que São Paulo é uma cidade onde se pode dormir e descansar bem.
- (B) contestar a ideia de que as pessoas não dormem nem descansam na cidade de São Paulo.
- (C) enfatizar que é difícil dormir e descansar na cidade de São Paulo.
- (D) mostrar que dormir mal e deixar de descansar não é um problema específico da cidade de São Paulo.
- (E) mostrar que as pessoas na cidade de São Paulo não se preocupam com o sono e o descanso.

03. Considere os trechos:

- Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos **reza** que eles servem para... (1º parágrafo)
- O sono é **imprescindível** para recuperar o corpo de fadigas... (4º parágrafo)
- O **limiar** legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) fala; indispensável; limite.
- (B) orienta; importante; base.
- (C) celebra; fundamental; intensidade.
- (D) mostra; inevitável; estrato.
- (E) sugere; obrigatório; uso.

04. Em conformidade com os sentidos do texto e com a norma-padrão, o último parágrafo pode ser finalizado com a frase:

- (A) À prefeitura cabe infligir dor do bolso naqueles que gostam de arruaça.
- (B) A prefeitura cabe infligir à dor no bolso daqueles que gosta de arruaça.
- (C) À prefeitura cabe infligir dor no bolso à quem gosta de arruaça.
- (D) A prefeitura cabe infligir a dor no bolso aqueles que gostam de arruaça.
- (E) À prefeitura cabe infligir dor ao bolso de quem gosta de arruaça.

05. Considere as reescritas do texto:

- Numa cidade de 12 milhões de habitantes, os cidadãos estão suscetíveis _____ barulhos em excesso.
- Poucos sabem _____ vigora em território paulistano uma norma que estipula...
- Não se discute _____ a gastronomia e a vida noturna de São Paulo...

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) em ... que ... de que
- (B) a ... que ... que
- (C) de ... de que ... de que
- (D) para ... de que ... que
- (E) com ... que ... que

06. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de concordância.

- (A) Desde o tempo das cavernas, o ciclo do sono e vigília nos grupos humanos são sincronizado pelos bocejos.
- (B) Numa cidade de 12 milhões de habitantes, sempre existirá notívagos e madrugadores nessa megamultidão.
- (C) A recuperação das fadigas e a fixação de coisas aprendidas durante o dia conta com o sono para se efetivar.
- (D) A fiscalização e a punição com mais rigor são necessárias, quando há intenção de perturbar o sono alheio.
- (E) Estipulou-se valores máximos para o período diurno e para o período noturno, em território paulistano.

07. Na passagem – Há que se fiscalizar e punir com mais rigor, **no entanto**, quem as utiliza como álibi para perturbar o sono alheio. –, a expressão destacada estabelece uma relação de adversidade, opondo a ideia de

- (A) fiscalizar e punir à de perturbar o sono alheio.
- (B) perturbar o sono alheio à de desfrutar o patrimônio cultural.
- (C) desfrutar o patrimônio cultural à de não se discutir o patrimônio cultural.
- (D) não se discutir o patrimônio cultural à de fiscalizar e punir.
- (E) perturbar o sono alheio à de constituir um patrimônio cultural.

08. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência e de emprego de pronome relativo.

- (A) Vigora em São Paulo uma norma na qual se determina o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (B) Vigora em São Paulo uma norma à qual se impõe o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (C) Vigora em São Paulo uma norma que se estabelece o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (D) Vigora em São Paulo uma norma aonde se prescreve o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (E) Vigora em São Paulo uma norma em cuja se firma o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.

09. Assinale a alternativa em que a pontuação está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) As metrópoles convivem com esta contradição: de um lado pessoas que querem descansar; de outro quem quer se divertir.
- (B) Uma conversa que alcance cerca de 60 decibéis fica acima, do recomendado pela norma paulistana para o período noturno.
- (C) Os notívagos dispõem da noite para a diversão na cidade e os madrugadores, precisam padecer horas a fio nos transportes.
- (D) Santa Cecília é o primeiro bairro no *ranking* de queixas, com 595 reclamações; Pinheiros, por sua vez, recebeu 511.
- (E) Há pessoas, que utilizam a gastronomia e a vida noturna de São Paulo como álibi para perturbar o sono alheio.

10. Leia a tira.



(Mort Walker, "Recruta Zero".

Em: <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>)

A fala do personagem no último quadrinho

- (A) desqualifica o que ele disse.
- (B) ratifica a hipótese da moça.
- (C) é uma advertência à moça.
- (D) sugere que ele ouve bem.
- (E) revela descaso com a fala da moça.

Leia o texto para responder às questões de números 11 a 15.

Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados. Naquela faixa-zumbi que vai em *slow motion*, desde sair da cama, abrir janelas, avaliar o tempo e calçar chinelos até o primeiro jato da torneira – feito fios fora de lugar, emaranham-se, encrespam-se, tomam direções inesperadas. Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos? Que nem são exatamente pensamentos, mas memórias, farapos de sonho, um rosto, premonições, fantasias, um nome. E às vezes também não há água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los. Acumulando-se cotidianas, as brutalidades nossas de cada dia fazem pouco a pouco alguns recuar – acuados, rejeitados – para as remotas regiões de onde chegaram. Outros, como cabelos rebeldes, renegam-se a voltar ao lugar que (com que direito) determinamos para eles. Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.

Pensamentos matinais, desgrehados, são frágeis como cabelos finos demais que começam a cair. Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. No travesseiro sempre restam alguns, melhor não olhar para trás: vira-se estátua de cinza. Compacta, mas cinza. Basta um sopro. Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário. Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente. Não deveria sentir sono ao meio-dia, mas. Pensamentos matinais são um abrupto *mas* com ponto-final a seguir. Perigosíssimos. A tal ponto que há o risco de não continuar depois do que deveria ser curva amena, mas tornou-se abismo.

(Caio Fernando Abreu, "Lição para pentear cabelos matinais". *Pequenas epifanias*, 2014. Adaptado)

11. Na crônica, ao abordar o tema na perspectiva dos pensamentos, o autor recorre

- (A) ao paradoxo, enfatizando que eles, ao mesmo tempo bagunçados, enquadram-se na organização cotidiana.
- (B) à hipótese, conjecturando como eles poderiam confundir a pessoa no momento em que ela acorda.
- (C) à comparação, ressaltando que eles, assim como os cabelos, amanhecem naturalmente desorganizados.
- (D) à antítese, mostrando que ora eles são muito precisos, ora são objetivos demais logo pela manhã.
- (E) à ironia, sugerindo que é impossível organizar o pensamento de uma pessoa, sobretudo pela manhã.

12. No texto, o autor faz uma advertência ao leitor na passagem:

- (A) Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados.
- (B) Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos?
- (C) Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.
- (D) Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário.
- (E) Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente.

13. Na passagem – Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. –, o narrador explicita o referente do pronome "ele" para que o leitor não o confunda com

- (A) dia.
- (B) lugar.
- (C) cabelo.
- (D) travesseiro.
- (E) pensamento.

14. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de colocação pronominal.

- (A) Às vezes não há como domar os pensamentos, mas as brutalidades fazem-nos recuar.
- (B) E às vezes também não tem-se água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los.
- (C) Os pensamentos, tendo emaranhado-se e encrespado-se, tomam direções inesperadas.
- (D) Se renegam alguns pensamentos a voltar ao lugar que determinamos para eles.
- (E) Como disciplinam-se pensamentos, sem água, mão, pente, gel ou xampu capazes de domá-los?

15. Se, além de perigosos, os pensamentos também fossem cruéis e temíveis, no lugar da frase "Perigosíssimos", estaria redigido, em norma-padrão:

- (A) Perigosíssimos, crudelíssimos e temívelíssimos.
- (B) Perigosíssimos, cruelíssimos e temívelíssimos.
- (C) Perigosíssimos, cruelíssimos e temiveilíssimos.
- (D) Perigosíssimos, cruelzíssimos e temibilíssimos.
- (E) Perigosíssimos, crudelíssimos e temibilíssimos.

16. Considere a seguinte afirmação:

Se Marcos está prestando esse concurso, então ele é formado no Curso de Serviço Social.

Assinale a alternativa que contém uma afirmação equivalente para a afirmação apresentada.

- (A) Marcos está prestando esse concurso se, e somente se, ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (B) Se Marcos é formado no Curso de Serviço Social, então ele está prestando esse concurso.
- (C) Marcos está prestando esse concurso e ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (D) Se Marcos não é formado no Curso de Serviço Social, então ele não está prestando esse concurso.
- (E) Marcos não é formado no Curso de Serviço Social e ele está prestando esse concurso.

17. Se fulano é interessado e trabalhador, então ele é bem-sucedido. Se sicrano é desonesto e preguiçoso, então ele não é bem-sucedido. Sabe-se que fulano e sicrano são bem-sucedidos. Logo, é verdade que

- (A) sicrano é honesto e trabalhador.
- (B) fulano é interessado e trabalhador.
- (C) sicrano é honesto ou não é preguiçoso.
- (D) fulano e sicrano são trabalhadores.
- (E) fulano e sicrano são honestos.

18. Em certo instituto, alguns fonoaudiólogos são também pedagogos, e todos os assistentes sociais ou são pedagogos ou são fonoaudiólogos. Ao todo, são 18 profissionais com essas formações, sendo 3 deles apenas fonoaudiólogos, 4 apenas pedagogos e 8 são assistentes sociais. Dessa forma, o número de profissionais que têm duas formações, sendo elas pedagogia e fonoaudiologia, é

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 4.
- (D) 5.
- (E) 6.

19. Os sete primeiros algarismos de uma senha bancária são 6412521.

Os oito algarismos dessa senha podem ser separados, na ordem em que aparecem, em números de 2 ou 3 algarismos, formando um padrão único e justificado nos oito algarismos. Dessa forma, o último algarismo dessa senha é

- (A) 3.
- (B) 4.
- (C) 5.
- (D) 6.
- (E) 7.

20. Uma correta negação lógica para a afirmação “Rosana é vulnerável ou necessitada, mas não ambos” está contida na alternativa:

- (A) Rosana é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (B) Rosana não é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (C) Rosana é vulnerável e necessitada.
- (D) Rosana não é vulnerável e, tampouco, necessitada.
- (E) Se Rosana não é necessitada, então ela não é vulnerável.

21. O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS)

- (A) tem como finalidade registrar todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiados pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) é a fonte preferencial de informação sobre as características de doenças infecciosas, em particular as que atingem o sistema digestivo.
- (C) tem várias informações sobre os pacientes em regime de internação hospitalar quanto ao diagnóstico, mas não dos procedimentos.
- (D) tem como instrumento a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), que é gerada quando uma internação é autorizada, desde que seja em um prestador público.
- (E) permite estimar a taxa de prevalência das doenças mais comuns em uma determinada comunidade.

22. O princípio da integralidade do SUS

- (A) foi instituído pela Constituição Federal de 1988, em desacordo com os preceitos da Reforma Sanitária, que privilegiava a universalidade de acesso a serviços e ações básicas de saúde.
- (B) é incompatível com o princípio da universalidade, considerando que os recursos financeiros são escassos e que a população brasileira vem crescendo continuamente.
- (C) não teve a correspondente fonte de financiamento prevista pela Constituição Federal de 1988.
- (D) materializa-se na implantação das Redes de Atenção à Saúde (RAS), fruto de um acordo tripartite, envolvendo o Ministério da Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) tem se mostrado inviável, pois a vocação do SUS é a de proporcionar a atenção básica de saúde, sem adentrar em outras esferas de complexidade de serviços e ações.

23. Dentre os conselheiros de saúde dos serviços do SUS, é obrigatória a participação de representantes do

- (A) poder legislativo.
- (B) poder judiciário.
- (C) governo.
- (D) Ministério Público.
- (E) movimento sindical.

24. Uma usuária de 72 anos de idade sofre um acidente vascular cerebral e passa a depender do cuidado de terceiros para locomover-se. Antes do episódio, era a responsável pela família, composta por um filho e uma filha solteiros, que trabalham fora e só retornam à casa no final da tarde. A equipe de saúde da família conclui que a usuária teria indicação para o atendimento e a internação domiciliar. Assinale a alternativa correta referente a essa modalidade de atendimento do SUS.

- (A) Trata-se de uma modalidade de atendimento que necessita de atenção altamente especializada, com participação de fisiatras, psiquiatras e ortopedistas, no caso apresentado.
- (B) Tendo a indicação médica, o primeiro passo a ser tomado pela equipe de saúde é uma conversa com a usuária e seus filhos para que haja concordância por parte deles.
- (C) Embora essa modalidade de atendimento seja de alta relevância, apresenta como uma limitação significativa a ausência da assistência social.
- (D) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por equipes multidisciplinares que atuam apenas nas fases de tratamento e reabilitação.
- (E) A usuária e os seus filhos devem ser comunicados desse benefício e ser alertados para que preparem a casa para receber os profissionais do SUS quantas vezes forem necessárias.

25. Segundo a Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados

- (A) para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, sendo que aos Estados estão previstas outras fontes de financiamento.
- (B) prioritariamente como investimentos decorrentes de emendas parlamentares e aprovadas pelo Congresso Nacional.
- (C) aos Municípios, Estados e Distrito Federal, que poderão utilizá-los para cobrir gastos com ações definidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) prioritariamente para investimentos na rede assistencial de ambulatórios e hospitais filantrópicos conveniados pelo SUS.
- (E) como investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, entre outras formas.

26. A respeito da prestação de serviços por parte da EBSERH, a Lei Federal nº 12.550/2011 estabelece que

- (A) é permitida, de forma gratuita ou onerosa, em favor da comunidade e às instituições públicas de ensino.
- (B) suas atividades devem estar inseridas integral e exclusivamente no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (C) é permitida, exclusivamente, às instituições públicas federais de ensino.
- (D) não podem ser reembolsados serviços prestados a consumidores e dependentes de planos privados de assistência à saúde.
- (E) é limitada apenas às atividades de apoio ao ensino, pesquisa e formação de pessoas.

27. Uma universidade federal contratou a EBSERH para a prestação de serviço de apoio ao processo de gestão de seu hospital universitário, nos termos da Lei Federal nº 12.550/2011. Nessa hipótese, se a EBSERH quiser fazer constar no referido contrato que a universidade cederá servidor de seu quadro efetivo para ela, para exercer atividades relacionadas ao objeto do contrato, é correto afirmar que essa cessão

- (A) não é permitida, uma vez que a Lei veda que servidores da contratada possam trabalhar com a EBSERH nessa situação.
- (B) não é permitida em razão de o objeto do contrato firmado ser da área administrativa e não da área da saúde.
- (C) somente seria permitida se o servidor fosse ocupante de cargo em comissão, e não de cargo efetivo.
- (D) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, sendo que o servidor cedido terá assegurados os direitos e vantagens que já recebe.
- (E) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, mas o servidor cedido perderá os direitos e vantagens que recebe na universidade.

28. O órgão máximo da EBSERH, que, segundo o seu estatuto, tem poderes para deliberar sobre todos os negócios relativos ao seu objeto, é

- (A) a Diretoria Executiva.
- (B) o Conselho Administrativo.
- (C) o Conselho Deliberativo.
- (D) a Presidência.
- (E) a Assembleia Geral.

29. Segundo o Código de Ética e Conduta da EBSERH, é correto afirmar que

- (A) são uma forma de demonstração de lealdade à empresa as críticas feitas às claras e pelos canais de comunicação adequados.
- (B) o empregado da empresa não pode discordar, implícita ou expressamente, de práticas ou políticas adotadas pela empresa.
- (C) é vedado ao agente público da empresa manifestar, por si ou por intermédio de terceiros, suas opiniões sobre as atividades da EBSERH.
- (D) a EBSERH estimula o convívio social e as festividades culturais e esportivas como forma de encorajar a criatividade e o desenvolvimento de seus empregados.
- (E) o agente público da empresa, ao manifestar publicamente suas opiniões sobre a EBSERH, não poderá dizer que se trata de sua opinião pessoal.

30. Na hipótese de um cidadão que não tenha qualquer relação pessoal ou vínculo com a EBSERH pretender fazer uma denúncia de descumprimento de conduta ética, o Código de Ética e Conduta da empresa estabelece que

- (A) poderá fazê-lo diretamente à Diretoria, desde que o faça por meio de formulário fornecido pela empresa para essa finalidade.
- (B) não poderá fazê-lo em razão de ausência de vínculo ou relação pessoal do denunciante com a EBSERH.
- (C) poderá fazê-lo pelos canais indicados na intranet e internet, sendo assegurados total sigilo e confidencialidade das informações.
- (D) a denúncia deverá ser encaminhada à Comissão de Ética, que, no caso de fatos graves, poderá aplicar a sanção cabível, sem ouvir o denunciado.
- (E) a denúncia deverá ser feita por meio da Ouvidoria, e esta encaminhará o caso à Diretoria, que, por sua vez, deverá instaurar o respectivo processo administrativo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A promoção de saúde, a qual consiste na criação de condições favoráveis para que o ser humano possa resistir ao ataque das doenças e que se relaciona com a qualidade de vida das populações, de acordo com os níveis de prevenção de Leavell & Clark, é considerada
- (A) primeiro nível.
 - (B) segundo nível.
 - (C) terceiro nível.
 - (D) quarto nível.
 - (E) quinto nível.
32. Biossegurança é o conjunto de ações destinadas à prevenção e à minimização ou eliminação de riscos inerentes às atividades profissionais. Em relação à imunização dos profissionais de saúde bucal, é correto afirmar que
- (A) a vacina de tétano e difteria (dT adulto ou toxoide tetânico) deve ser administrada em 2 doses com intervalo entre as doses de 2 a 4 semanas em via subcutânea.
 - (B) a vacina da rubéola, sarampo e caxumba (MMR Tríplice Viral) deve ser administrada em 3 doses, via intramuscular, sendo a 2ª dose realizada de 10 a 12 semanas após a primeira, e a 3ª dose, de 16 a 18 meses após a segunda.
 - (C) é indicado fazer o anti-HBs para documentar a viragem sorológica a fim de ratificar a imunidade para a hepatite B.
 - (D) a vacina da hepatite A deve ser administrada em 2 doses com intervalo entre elas de 2 a 4 semanas em via subcutânea.
 - (E) a vacina da varicela deve ser administrada em dose única anualmente, em via intramuscular.
33. Para exame da mandíbula em pacientes politraumatizados, em que a inclinação da cabeça é uma manobra de difícil execução, indica-se a modificação da técnica radiográfica extrabucal lateral conhecida como modificação de
- (A) Donovan.
 - (B) Le Master.
 - (C) Parma.
 - (D) Miller-Winter.
 - (E) Djian.
34. As cáries oclusais ocultas, difíceis de serem diagnosticadas pelo exame visual e tátil por possuírem superfícies macroscopicamente intactas, podem ser evidenciadas pelo uso do laser de
- (A) Er:YAG de 2,94 nm.
 - (B) CO₂ de 10600 nm.
 - (C) He-Ne de 632,8 nm.
 - (D) diodo de 655 nm.
 - (E) NdYAG de 1064 nm.
35. As proteções do complexo dentino/pulpar consistem da aplicação de um ou mais agentes protetores, a fim de manter ou recuperar a vitalidade desses órgãos. Assinale a alternativa que apresenta proteção dentino/pulpar indicada em dentes com cavidades profundas (até aproximadamente 0,5 mm de dentina remanescente), com dentina com esclerose e que serão restaurados com resina composta.
- (A) Cimento de hidróxido de cálcio fotoativado + cimento ionomérico + sistema adesivo.
 - (B) Cimento ionomérico + sistema adesivo.
 - (C) Pasta ou pó de hidróxido de cálcio + cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.
 - (D) Cimento de hidróxido de cálcio autoativado + sistema adesivo.
 - (E) Soluções bactericidas à base de clorexidina + cimento de hidróxido de cálcio auto ou fotoativado + cimento ionomérico + sistema adesivo.
36. Faixa em formato de colar de epitélio escamoso estratificado não queratinizado (comprimento varia de 0,25 a 1,35 mm), que apresenta espessura de três a quatro camadas no início da vida, mas que aumenta o número para 10 ou até 20 camadas com a idade. Suas células podem ser agrupadas em dois estratos: basal e suprabasal.
- O texto descreve
- (A) o epitélio sulcular.
 - (B) o epitélio oral ou externo.
 - (C) a mucosa alveolar.
 - (D) a gengiva inserida.
 - (E) o epitélio juncional.
37. O prognóstico para o recobrimento cirúrgico das recessões gengivais leva em consideração as características anatômicas da recessão. De acordo com a classificação de Miller, a recessão que atinge ou ultrapassa a linha mucogengival, em que há perda do osso interdentário e o tecido gengival proximal é apical à junção amelocementária, ao mesmo tempo permanecendo coronário à base da recessão, é classe
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IV.
 - (E) V.

38. Em relação ao diagnóstico das doenças periodontais, assinale a alternativa correta.
- (A) O exame radiográfico é um método preciso de detectar e medir bolsas periodontais.
 - (B) Para detectar uma cratera interdental, a sonda deve ser colocada obliquamente em relação às superfícies vestibular e lingual, de modo a explorar o ponto mais profundo da bolsa, localizado abaixo do ponto de contato.
 - (C) A força de sondagem de 1,2 N (Newtons) é considerada bem tolerada e precisa para a avaliação das bolsas periodontais.
 - (D) A sonda deve ser colocada obliquamente ao eixo vertical do dente e “levada” circunferencialmente em torno da superfície vestibular e lingual de cada dente, para detectar as áreas de penetração mais profunda.
 - (E) A destruição óssea horizontal, bolsas supraósseas e migração dental patológica são condições periodontais que sugerem a presença de trauma de oclusão.
39. A associação entre doença periodontal e diabetes mellitus vem sendo estudada há algumas décadas, e atualmente existem evidências científicas suficientes para sustentar a hipótese de relação entre essas doenças. Assinale a alternativa que apresenta informação correta sobre essa associação.
- (A) Um dos maiores responsáveis pelas complicações do diabetes nos tecidos periodontais é a formação de AGEs (produtos finais da glicosilação avançada) e sua interação com os Rages (receptores de Ages).
 - (B) Os diabéticos apresentam microbiota periodontopatógena subgengival aumentada e níveis elevados de IL-4, IL-10 e fator transformador de crescimento β (FTC β) secretados por macrófagos no fluido sulcular gengival quando comparados a não diabéticos com o mesmo nível de doença periodontal.
 - (C) Os fibroblastos em pacientes diabéticos apresentam diminuição da liberação de metaloproteinases da matriz (MMPs) e produção de colágeno alterado e em maior quantidade.
 - (D) Os diabéticos apresentam diminuição salivar dos níveis de potássio, proteína total, amilase, imunoglobulina A, imunoglobulina G e atividade de peroxidase.
 - (E) O sistema vascular do paciente diabético tipo 2 apresenta alterações como menor vascularização, menor espessura da parede vascular e diminuição do fator de crescimento do endotélio vascular (VEGF) nos tecidos gengivais, quando comparado a pacientes saudáveis.
40. Assinale a alternativa correta em relação às lesões periapicais.
- (A) Devido às diferenças notáveis, é possível realizar diagnóstico radiográfico diferencial entre cisto e granuloma.
 - (B) Diante de um abscesso apical agudo, se o paciente apresenta tumefação inicial, deve-se orientar aplicação de calor na face e bochechos com água fria, para evitar que a drenagem do abscesso ocorra através da pele.
 - (C) O granuloma periapical surge em resposta a estímulo nocivo de alta intensidade, proveniente do canal radicular.
 - (D) Uma lesão no periápice pode ser diagnosticada como cisto, quando apresenta epitélio oriundo dos restos epiteliais de Malassez.
 - (E) Os cistos precisam de complementação cirúrgica após o tratamento endodôntico.
41. Na hiperemia ou pulpite focal reversível, a dor é sempre
- (A) provocada, de curta duração e localizada.
 - (B) provocada, de curta duração e difusa.
 - (C) espontânea, de curta duração e localizada.
 - (D) provocada, de longa duração e localizada.
 - (E) espontânea, de curta duração e difusa.
42. Doença degenerativa da polpa que resulta da ação de irritantes com intensidade moderada; caracteriza-se pela presença de massas translúcidas de formas redondas ou poligonais, com parte central calcificada. A descrição se refere à
- (A) degeneração hidrópica.
 - (B) degeneração gordurosa.
 - (C) necrose pulpar.
 - (D) degeneração hialina.
 - (E) reabsorção externa.
43. Paciente de 26 anos, gênero masculino, sofreu traumatismo, com fratura radicular do terço apical do dente 11; constatada ausência de vitalidade pulpar e presença de lesão periapical.
- Assinale a alternativa que apresenta o tratamento indicado para esse dente.
- (A) Pulpotomia e preservação clínica e radiográfica a cada 30 dias nos 6 primeiros meses.
 - (B) Tratamento endodôntico até a linha de fratura e remoção do terço apical cirurgicamente.
 - (C) Apicificação e acompanhamento a cada 30 dias nos 6 primeiros meses, e a cada 3 meses nos próximos 3 anos.
 - (D) Reposicionamento e estabilização do fragmento nos dentes vizinhos com contenção (fio rígido e resina) por 6 semanas.
 - (E) Exodontia, curetagem da lesão e posterior reabilitação.

- 44.** Após o traumatismo dentoalveolar, observam-se clinicamente o deslocamento dentário em direção palatina, sensibilidade dentária ao toque e ligeira mobilidade. Ao teste de percussão, ouve-se um som “metálico” alto. Radiograficamente, vê-se o espaço periodontal aumentado apical na radiografia oclusal.
- A descrição refere-se a lesão da estrutura de suporte
- (A) concussão.
(B) subluxação.
(C) luxação extrusiva.
(D) luxação intrusiva.
(E) luxação lateral.
- 45.** Paciente de 40 anos, gênero feminino, foi submetida à cirurgia de exodontia do dente 47 há 4 dias. Queixa-se de dor intensa, irradiada ipsilateralmente do alvéolo para ouvido, região temporal e olho. Clinicamente, observam-se odor fétido e alvéolo ósseo vazio.
- O diagnóstico provável e a respectiva alternativa de procedimento clínico de urgência indicado para o caso clínico são:
- (A) alveolite úmida; anestesia, curetagem do alvéolo para estimular o sangramento, medicação intra-alveolar e sutura.
(B) alveolite purulenta; curetagem do alvéolo para remoção de tecido inflamado, medicação intra-alveolar e sutura.
(C) osteíte alveolar; irrigação com solução salina estéril.
(D) osteomielite; curetagem do alvéolo para remoção do coágulo putrefeito, irrigação com solução salina estéril, medicação intra-alveolar e sutura.
(E) alveolite fibrinolítica; curetagem vigorosa das paredes do alvéolo, irrigação com solução salina estéril, medicação intra-alveolar (pomada de iodofórmio com eugenol) e sutura.
- 46.** Paciente de 12 anos, gênero feminino, apresenta clinicamente pápula bilateral, assintomática, de coloração rosa, com 3 mm de diâmetro, na gengiva lingual, na região de caninos inferiores.
- O diagnóstico provável e o respectivo tratamento para o caso clínico descrito são:
- (A) hiperplasia fibrosa inflamatória; remoção cirúrgica.
(B) pólipos fibroepiteliais; acompanhamento clínico (involução espontânea).
(C) granuloma piogênico; remoção cirúrgica.
(D) fibroma ossificante; remoção cirúrgica.
(E) papila retrocanina; acompanhamento clínico (involução espontânea).
- 47.** Lesão pré-cancerosa da mucosa oral, faríngea e laríngea de alto potencial de transformação maligna.
- Trata-se de
- (A) mucocele.
(B) nevo intradérmico.
(C) líquen plano reticular.
(D) leucoplasia verrucosa proliferativa.
(E) leucoplasia espessa, lisa.
- 48.** De acordo com o estadiamento tumor-linfonodo-metástase (TNM) para o carcinoma oral, um tumor de 5 cm em seu maior diâmetro, com metástase em um único linfonodo ipsilateral, com 3 cm em seu maior diâmetro e sem evidência de metástase à distância, apresenta classificação
- (A) T3, N1, M0.
(B) T2, N2, MX.
(C) T1, N0, M0.
(D) T3, N2, M1.
(E) T2, N1, M1.
- 49.** As neoplasias benignas e malignas mais comuns da glândula salivar são, respectivamente:
- (A) adenoma monomórfico e adenoma pleomórfico.
(B) adenoma pleomórfico e carcinoma mucoepidermoide.
(C) adenocarcinoma de células acinares e oncocitoma.
(D) tumor de Warthin e adenoma pleomórfico.
(E) adenocarcinoma polimorfo de baixo grau e carcinoma mucoepidermoide.
- 50.** Pacientes com insuficiência renal crônica apresentam alto índice de alterações sistêmicas, e a presença de dano renal afeta significativamente a conduta odontológica terapêutica. Em relação ao tratamento odontológico nesses pacientes, assinale a alternativa correta.
- (A) O conhecimento do nível plasmático do fósforo é de suma importância, já que a hipofosfatemia é a mais comum e a mais grave alteração metabólica vista no pré-operatório de pacientes com insuficiência renal.
(B) Nos pacientes que já se encontram em programa de diálise, deve-se aferir a pressão arterial no braço com shunt arteriovenoso.
(C) Nos pacientes que já se encontram em programa de diálise iterativa e que deverão se submeter a cirurgias orais, estas deverão ser realizadas no dia seguinte ao tratamento da diálise.
(D) O nível desejado de potássio plasmático é menor que 21,6 mEq/L antes da cirurgia, pois geralmente há elevação deste durante e após o ato cirúrgico.
(E) A hipocalcemia constitui o principal distúrbio do cálcio no pré-operatório, podendo significar desidratação com perda de cálcio ou, mais frequentemente, hiperidratação com excesso de água.

51. As coagulopatias hereditárias são doenças hemorrágicas resultantes da deficiência de uma ou mais proteínas plasmáticas (fatores) da coagulação, devido a mutações nos genes que as codificam. Em relação às condutas que norteiam o tratamento odontológico desses pacientes, assinale a alternativa correta.
- (A) A dipirona e o paracetamol são contraindicados para todos os grupos de pacientes com coagulopatias e trombopatias.
 - (B) Para a realização de anestesia infiltrativa ou interligamentosa, há necessidade da prévia transfusão de plaquetas ou de fatores de coagulação.
 - (C) A técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior é considerada como um procedimento invasivo e deve ser precedida pela reposição de fatores de coagulação ou da devida terapêutica para os pacientes com trombopatias.
 - (D) Os pacientes com coagulopatias hereditárias não podem ser submetidos à sedação inalatória com óxido nítrico.
 - (E) Os pacientes com trombopatias podem utilizar aspirina e seus derivados em conjunto com drogas antidepressivas e anti-inflamatórios não esteroides.
52. Em relação ao tratamento odontológico em pacientes gestantes, é correto afirmar que
- (A) o paracetamol, quando empregado em doses terapêuticas, não apresenta efeitos teratogênicos, podendo ser empregado com segurança no tratamento de dor suave a moderada, em qualquer estágio da gestação.
 - (B) em casos de procedimentos cirúrgicos ou endodônticos que não puderem ser adiados, é preferível empregar anti-inflamatórios não esteroidais em vez de corticosteroides.
 - (C) para a prevenção e o tratamento de infecções orais durante a gestação, o antibiótico de primeira escolha é a eritromicina na forma de estolato.
 - (D) a suplementação pré-natal com flúor é indicada principalmente por meio de complexos vitamínicos que contêm cálcio.
 - (E) a utilização de radiografias deve ser realizada no primeiro trimestre de gestação, mais especificamente entre os dias 32 e 37, na 4ª e 5ª semanas de gestação.
53. Em relação ao planejamento para o desenho da estrutura metálica em prótese parcial removível, assinale a alternativa correta.
- (A) Extremidades livres e pequenos espaços edentados demandam o uso de *attachments* resilientes, que permitam algum grau de movimentação da sela apoiada sobre a fibromucosa.
 - (B) O retentor indireto estará posicionado no dente o mais distante possível da linha de fulcro, formando com ela 90°.
 - (C) A barra lingual é o tipo de conexão maior mais utilizado e pode ser indicada nos casos em que há torções linguais e freios linguais demasiadamente altos e dentes inferiores comprometidos periodontalmente com necessidade de estabilização.
 - (D) A indicação maior da barra de união cinta-plana é feita para os casos de extremidades livres ou grandes perdas dentais, sendo os dentes remanescentes debilitados periodontalmente.
 - (E) O grampo circunferencial gêmeo ou duplo é indicado para molares superiores e inferiores imediatamente posteriores ao espaço protético com inclinação mesial.
54. A manobra de Valsalva, realizada durante cirurgia bucal, tem como finalidade
- (A) a liberação do retalho para facilitar a sutura e promover cicatrização por primeira intenção.
 - (B) a eliminação das irregularidades e espículas ósseas.
 - (C) a aproximação das paredes alveolares após a extração dentária.
 - (D) o estancamento da hemorragia alveolar.
 - (E) a verificação da comunicação bucossinusal.
55. O anestésico local composto por uma molécula híbrida contendo componentes tanto éster quanto amida, sendo metabolizada tanto no sangue quanto no fígado, é a
- (A) lidocaína.
 - (B) mepivacaína.
 - (C) bupivacaína.
 - (D) articaína.
 - (E) prilocaína.

56. Em relação ao bloqueio do nervo alveolar superoanterior, é correto afirmar que
- (A) após a sua introdução, a agulha deve ser mantida oblíqua em relação ao eixo longitudinal do dente enquanto é avançada.
 - (B) a agulha pode ser introduzida na prega mucovestibular acima do primeiro pré-molar superior, local que proporciona o menor trajeto até a área-alvo.
 - (C) expressiva tumefação deve ser observada enquanto a solução é depositada.
 - (D) promove a anestesia dos nervos alveolar superoanterior, alveolar superoposterior e infraorbital.
 - (E) promove anestesia pulpar e dos tecidos moles bucais ipsilateralmente, desde o incisivo central superior até o segundo molar superior (raiz mesiovestibular).
57. Paciente de 5 anos, com 20 kg de peso, estava em jejum e ingeriu gel de fluoreto de sódio de uma única vez. A dose de flúor considerada provavelmente tóxica para essa criança é a partir de
- (A) 5 mgF.
 - (B) 10 mgF.
 - (C) 30 mgF.
 - (D) 75 mgF.
 - (E) 100 mgF.
58. Assinale a alternativa que apresenta apenas vias parenterais de administração de fármacos.
- (A) Intravenosa, sublingual e intramuscular.
 - (B) Intraóssea, oral e intradérmica.
 - (C) Intradérmica, retal e nasal.
 - (D) Intra-arterial, sublingual e subcutânea.
 - (E) Intravenosa, intramuscular e subcutânea.
59. Assinale a alternativa que apresenta apenas medicamentos compostos de substâncias da lista B1, que devem ser prescritos em receita de controle especial.
- (A) Codeína, tramadol e nalorfina.
 - (B) Morfina, hidrocodona e fentanila.
 - (C) Benzidamina, amitriptilina e ácido valproico.
 - (D) Alprazolam, diazepam e fenobarbital.
 - (E) Citalopram, clonazepam e bupropiona.
60. Assinale a alternativa que apresenta informação correta em relação à técnica original de tratamento restaurador atraumático (TRA).
- (A) Nas lesões ativas profundas, que atingem o terço interno da espessura da dentina, o TRA é uma importante terapia indireta, que evita a exposição pulpar e a consequente necessidade de procedimentos mais invasivos como capeamento direto e pulpotomia.
 - (B) Refere-se à técnica restauradora empregada em lesões dentinárias, que dispensa o uso de anestesia e o isolamento relativo do campo operatório.
 - (C) Em lesões profundas, ou seja, que atingem o terço interno da espessura da dentina, faz-se com cureta a remoção do tecido dentinário resistente, em lascas ou escamas.
 - (D) É realizada com a utilização de instrumentos manuais ou rotatórios, retirando-se todo o tecido infectado e afetado.
 - (E) É uma abordagem de mínima intervenção que procura preservar o máximo de estrutura dentária e emprega materiais adesivos nas restaurações, rotineiramente as resinas compostas fotopolimerizáveis.

