



PREFEITURA DE VILA VELHA/ES - QUADRO SAÚDE

CIRURGIÃO DENTISTA - PERIODONTISTA

Código da Prova

B06 X
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

 Duração da prova: 4 horas

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:**

“Cuide-se bem e viva de bem com a vida.”



ATENÇÃO

Este caderno contém (cinquenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 05 (cinco) alternativas de resposta – A, B, C, D e E – e uma questão discursiva.

**Verifique se este material está em ordem. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas e folha de resposta.**

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, as formas corretas de preenchimento do cartão de respostas e da folha de respostas, conforme estabelecido nos próprios.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local da prova, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Candidato, ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas da Prova Objetiva assinado e a folha de resposta desidentificada. Não se esqueça dos seus pertences.

Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas e a folha de resposta. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo e responda ao que se pede.

Higiene bucal

A higiene bucal é um componente fundamental da higiene corporal das pessoas. Talvez você não saiba, mas os seus hábitos e estilo de vida impactam diretamente a saúde dos seus dentes.

A obesidade, por exemplo, pode aumentar o risco de doença periodontal. Outro fator é o cigarro. Estudos revelam que os fumantes são mais propensos a sofrerem com doenças periodontais avançadas do que quem não fuma. Além de aumentar as chances de desenvolver uma doença gengival, fumar também torna o tratamento muito mais demorado e complicado por dificultar o processo de recuperação.

Infecções bucais são comuns, mas elas também podem contribuir para dentes quebrados ou lascados. O uso de piercing na região bucal também pode causar uma retração da gengiva, que pode levar os dentes a amolecerem e caírem. Apesar desses dados, o grande vilão dos dentes é o açúcar, por promover o desenvolvimento de placas nos dentes. Essas placas causam acúmulo de ácido, que desmineraliza o esmalte do dente, causando cárie. Sem tratamento, a cárie pode penetrar fundo no dente provocando dor ou, em casos mais graves, a perda do dente.

(www.unimed.com.br)

Questão 1

De acordo com o texto, a causa que mais contribui para o malefício dos dentes provém de:

- (A) obesidade.
- (B) remédios.
- (C) fumo.
- (D) açúcar.
- (E) uso de piercings.

Questão 2

Sobre a higiene bucal, segundo o texto, é CORRETO afirmar que:

- I – As infecções bucais, embora raras, costumam danificar os dentes.
- II – O piercing, conquanto cause retração da gengiva, não oferece grande perigo aos dentes.
- III – É parte essencial do asseio corpóreo, pois abala a vitalidade dental.
- IV – A cárie pode provocar até a perda do dente, quando não tratada.

Está correto o que se afirma apenas em:

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

Questão 3

Em “O menino **machucou-se** ao sair da cadeira do dentista.”, o verbo destacado apresenta-se na mesma voz do verbo da opção:

- (A) A mãe queixou-se ao dentista.
- (B) Precisa-se de atendentes dentários.
- (C) Olhou-se no espelho antes de sair do consultório.
- (D) Crianças devem ser levadas ao dentista.
- (E) Os clientes cumprimentaram-se na antessala.

Questão 4

Considere as afirmações abaixo sobre aspectos da construção linguística:

- I- Em “Vossa Senhoria vos enganastes no tratamento daquela questão.”, o verbo e o pronome (vos)deveriam estar na terceira pessoa do singular, conforme recomenda a norma culta da língua.
- II- Em “Porque não queria ir ao dentista, o menino apanhou **de** chinelo.”, a preposição destacada expressa relação de *meio*.
- III- No segundo parágrafo do texto, (L 2), em “**Outro** fator é o cigarro.”, o elemento destacado exerce *função anafórica*.

Está correto apenas o que se afirma em:

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) II.
- (E) I.

Questão 5

No período “Estudos revelam **que** os fumantes são mais propensos...” (L 7), o termo grifado classifica-se como:

- (A) conjunção integrante.
- (B) palavra expletiva.
- (C) pronome relativo.
- (D) pronome indefinido.
- (E) advérbio.

Questão 6

A frase “De tanto fumar, abotoou o paletó.” possui, como efeito expressivo, a seguinte figura de linguagem:

- (A) hipérbole.
- (B) prosopopeia.
- (C) perífrase.
- (D) eufemismo.
- (E) metonímia.

Questão 7

Em “...acúmulo de ácido que **desmineraliza...**”, a palavra destacada passou pelo seguinte processo de formação:

- (A) derivação prefixal e sufixal.
- (B) derivação parassintética.
- (C) derivação sufixal.
- (D) derivação prefixal.
- (E) aglutinação.

Questão 8

Em “Não fumo há anos, pois não quero adquirir doenças periodontais.”, o verbo HAVER foi empregado com o mesmo sentido que:

- (A) Há muitos assaltos no bairro onde moro.
- (B) Há anos que eles não vêm me visitar.
- (C) O trabalho há de ficar pronto no mês que vem.
- (D) Não há como infringir essa norma.
- (E) Há muito o que fazer para recuperar a saúde bucal.

Questão 9

No trecho “Estudos revelam **que** os fumantes são mais propensos a sofrerem com doenças...” o termo grifado introduz uma oração:

- (A) subordinada adverbial conclusiva.
- (B) subordinada substantiva apositiva.
- (C) subordinada substantiva objetiva direta.
- (D) subordinada adjetiva restritiva.
- (E) subordinada substantiva subjetiva.

Questão 10

No trecho “Essas placas causam acúmulo de ácido, **que desmineraliza o esmalte do dente, ...**” (3º parágrafo), a oração destacada exerce a função sintática de:

- (A) aposto.
- (B) predicado.
- (C) complemento nominal.
- (D) adjunto adverbial.
- (E) adjunto adnominal.

RACIOCÍNIO LÓGICO QUANTITATIVO

Questão 11

Paula está arrumando sua estante. Em uma das prateleiras ela tem dois livros de romance, quatro livros de filosofia e dois livros de suspense. Se Paula quer manter juntos os livros de mesmo tema, de quantas formas distintas ela pode arrumar os livros na prateleira?

- (A) 6
- (B) 96
- (C) 144
- (D) 576
- (E) 24

Questão 12

Três irmãs, Julia, Joana e Jessica, moram em cidades diferentes, são elas: Rio de Janeiro, São Paulo e Brasília, não necessariamente nessa ordem. A irmã mais velha mora em Brasília e é a mais próxima de Jessica. A que mora em São Paulo é mais velha que Joana. Dessa forma, é necessariamente correto afirmar que:

- (A) Joana é a irmã mais velha.
- (B) Jessica mora em São Paulo.
- (C) Julia é a irmã do meio.
- (D) Joana mora em Brasília.
- (E) Jessica é a irmã caçula.

Questão 13

Em uma amostra de 300 pacientes de um hospital, verificou-se que:

- 60% dos pacientes da amostra tinham pressão alta.
- 70% dos que tem pressão alta são obesos.
- 24 pacientes apresentavam as três doenças.
- 30% dos pacientes da amostra eram diabéticos, dentre eles, apenas 20% apresentavam somente essa doença.
- A quantidade de pacientes que tem apenas obesidade e pressão alta é o triplo da quantidade de pacientes que tem apenas diabetes e pressão alta.
- 50 pacientes da amostra não apresentavam nenhuma das três doenças.

Quantos pacientes da amostra são obesos?

- (A) 38
- (B) 222
- (C) 78
- (D) 150
- (E) 178

Questão 14

A soma dos 15 primeiros termos de uma progressão aritmética é igual a 60 e sua razão é -2. Logo, o seu 15º termo é:

- (A) -10
- (B) 18
- (C) 28
- (D) 36
- (E) -8

Questão 15

Pedro pegou um empréstimo de R\$1.200,00 a juros compostos de 10% ao mês para finalizar a obra de sua casa. Dois meses depois ele pagou R\$852,00 e dois meses após esse pagamento ele liquidou o empréstimo. Qual foi o valor do último pagamento?

- (A) R\$600,00
- (B) R\$904,00
- (C) R\$726,00
- (D) R\$420,00
- (E) R\$1.756,00

CONHECIMENTOS DE ATENDIMENTO HUMANIZADO E ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Questão 16

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma política pública no SUS voltada para ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito da atenção e da gestão da saúde no Brasil. Uma das diretrizes dessa política caracteriza-se como uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia. Estamos falando do(a):

- (A) acolhimento.
- (B) ambiência.
- (C) gestão participativa e cogestão.
- (D) clínica ampliada e compartilhada.
- (E) valorização do trabalhador.

Questão 17

De acordo com o Decreto nº 7.508/11, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, EXCETO:

- (A) realizar seleção de usuários de maior complexidade para o atendimento referenciado.
- (B) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (C) orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- (D) monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (E) ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Questão 18

A respeito da Rede Cegonha, julgue as afirmações a seguir:

- I - um dos objetivos da rede cegonha é reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- II - o respeito à diversidade cultural, étnica e racial, e o enfoque de gênero são princípios da rede cegonha.
- III - a rede cegonha garante a promoção, nas situações de urgência, do acesso ao transporte seguro para as gestantes, as puérperas e os recém-nascidos de alto risco, por meio do SAMU.
- IV - garantia da atenção à saúde das crianças de zero a doze meses com qualidade e resolutividade é uma das diretrizes da rede cegonha.

Estão corretas apenas:

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

Questão 19

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) propõe um novo modelo de atenção em saúde mental, a partir do acesso e a promoção de direitos das pessoas, baseado na convivência dentro da sociedade. Os centros de atendimento oferecido pela Atenção Psicossocial são divididos por modalidade, de acordo com o público atendido. Um desses centros é denominado de CAPS III que atende pessoas:

- (A) adultos ou crianças e adolescentes com necessidades de cuidados clínicos contínuos, com serviço com no máximo doze leitos para observação.
- (B) com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (C) com transtornos mentais graves e persistentes proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas.
- (D) adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (E) de todas as faixas etárias com transtornos mentais graves e persistentes, e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

Questão 20

A respeito da Portaria nº 3088/2011, julgue as afirmações a seguir:

- I - o SAMU é um dos pontos de atenção da rede de atenção psicossocial na atenção de urgência e emergência.
II - dentro da atenção psicossocial, a unidade de acolhimento infanto-juvenil é destinada a adolescentes e jovens (de doze até dezessete anos completos).
III - a reabilitação psicossocial, da rede de atenção psicossocial é composta por iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.
IV - os serviços residenciais terapêuticos são pontos de atenção na rede de atenção psicossocial nas estratégias de desinstitucionalização.

Estão corretas apenas:

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

INFORMÁTICA BÁSICA**Questão 21**

Numa edição, utilizando o MS Word, você fez uma alteração indevida e quer voltar atrás, desfazendo a alteração. O atalho a ser utilizado é o seguinte:

- (A) Ctrl + P
(B) Ctrl + B
(C) Ctrl + A
(D) Ctrl + M
(E) Ctrl + Z

Questão 22

Em células de uma planilha do MS Excel temos os seguintes valores:

A1=24, B1=6, C1= 12 e D1= 2

O valor que teremos na célula A2 se nela incluirmos a fórmula: =A1- $\frac{C1}{B1}$ + A1/C1 será de:

- (A) 24.
(B) 20.
(C) 26.
(D) 22.
(E) 18.

Questão 23

No Windows 7, ao premer a tecla "Prtn Scrn SysRq" você envia uma imagem da tela de seu computador para a/o:

- (A) Área de Transferência.
(B) Buffer da Impressora.
(C) CPU.
(D) Pen Drive.
(E) Servidor da Rede.

Questão 24

O programa utilizado para criação/edição e exibição de slides é:

- (A) Excel.
(B) Word.
(C) Photoshop.
(D) Power Point.
(E) Media Player.

Questão 25

No Windows 7, para verificar o percentual de utilização de um HD, de forma gráfica, deve-se clicar no ícone do dispositivo com o botão direito do mouse e selecionar:

- (A) Pesquisar.
- (B) Compartilhar.
- (C) Criar atalho.
- (D) Explorar.
- (E) Propriedades.

CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA**Questão 26**

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados. Existe uma periodicidade da notificação que varia de acordo com a doença ou agravo, devendo ser imediata (em até 24 horas) ou semanal, por exemplo. São exemplos de doenças ou agravos, que seguindo o fluxo de compartilhamento entre as esferas de gestão do SUS, a notificação pode ser semanal:

- (A) acidente de trabalho com exposição a material biológico, dengue – casos, doença de creutzfeldt-jakob (DCJ).
- (B) doença meningocócica e outras meningites, doença invasiva por *Haemophilus Influenz*, difteria, doença aguda pelo vírus zika.
- (C) febre amarela, febre tifoide, hantavirose.
- (D) leptospirose, peste, raiva humana.
- (E) varicela, violência sexual, tétano.

Questão 27

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida da população brasileira. O público beneficiário do PSE são, EXCETO:

- (A) estudantes da educação básica.
- (B) estudantes da rede estadual de educação profissional e tecnológica.
- (C) estudantes da rede federal de educação profissional e tecnológica.
- (D) estudantes de educação de jovens e adultos (EJA).
- (E) gestores e profissionais de educação e saúde.

Questão 28

A respeito da Portaria nº 77/2017 que estabelece a Política de Atenção Primária à Saúde do SUS, julgue as informações a seguir:

- I - o acesso, a longitudinalidade e a integralidade são alguns dos princípios da atenção primária.
- II - a atenção primária à saúde é a porta de entrada e de contato preferencial dos usuários com o sistema de saúde.
- III - a equipe de saúde da família (ESF) é responsável por um território determinado de até 5000 pessoas, composta por um médico de família e comunidade, um enfermeiro, um dentista e técnicos de enfermagem.
- IV - o acolhimento, a classificação de risco e a resolutividade são algumas das diretrizes para realização da ESF.

Estão corretas apenas:

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

Questão 29

As doenças e agravos não transmissíveis (DCNT) são multifatoriais, sejam eles sociais ou individuais. Elas se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração. A respeito das DCNT é correto afirmar que:

- (A) as doenças cardiovasculares, crônicas, diabetes mellitus, neoplasias, insuficiência hepática e renal aguda são exemplos de DCNT.
- (B) o instrumento norteador da vigilância de DCNT é o plano de controle dos agravos causados por DCNT no Brasil (2011-2020).
- (C) dentre as ações executadas pela vigilância de DCNT, a caracterização da tendência temporal não deverá ser realizada, evitando assim impedir ações de baixo espectro.
- (D) os três componentes essenciais da vigilância de DCNT são o monitoramento dos fatores de risco, da morbidade e mortalidade das DCNT, e da avaliação das ações de assistência e reabilitação da saúde.
- (E) a vigilância de DCNT se configura como um conjunto de ações e processos que permitem conhecer a ocorrência, a magnitude e a distribuição das DCNT e de seus principais fatores de risco no país.

Questão 30

Segundo a NOAS-SUS 01/2001 são conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no Plano Diretor de Regionalização:

- (A) Módulo assistencial.
- (B) Município-pólo.
- (C) Unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- (D) Região de saúde.

Definidos como:

- () base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado.
- () representa a base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde (MS) e Comissão Intergestores Tripartite.
- () povoação, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresenta papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.
- () padrão territorial com resolubilidade correspondente ao primeiro nível de referência.

Após realizar a devida correspondência, usando as letras nos lugares corretos, a sequência que define os conceitos-chaves é:

- (A) A, B, C e D.
- (B) A, C, B e D.
- (C) D, B, C e A.
- (D) D, C, B e A.
- (E) B, D, A e C.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

A raspagem mecânica tem por objetivo romper o biofilme e remover o depósito bacteriano, melhorando substancialmente as condições clínicas na maioria dos casos. Entretanto, dependendo da doença periodontal, pode-se utilizar a terapia antimicrobiana, administrada de forma local ou sistêmica como forma de melhorar o efeito do tratamento periodontal mecânico. Assim, em relação as vias de administração de fármacos na periodontia, é correto afirmar que:

- (A) a escolha pela terapia local como via de administração permite a aplicação de agentes antimicrobianos em níveis iguais aos da via sistêmica.
- (B) na terapia local os fármacos são aplicados em áreas confinadas e dependem da colaboração do paciente.
- (C) os antibióticos administrados pela terapia local podem alcançar microrganismos amplamente distribuídos.
- (D) na terapia sistêmica, apenas uma pequena dose do fármaco atinge de fato a microbiota subgingival no interior da bolsa periodontal.
- (E) na via sistêmica, não há necessidade de preocupação quanto as reações adversas ao fármaco e permitem uma maior adesão do paciente ao tratamento.

Questão 32

O acúmulo de placa bacteriana é a principal causa das doenças periodontais. A remoção mecânica da placa bacteriana é a terapia padrão para o controle dessas doenças. Na maioria dos casos, a doença periodontal, pode ser tratada com sucesso dessa maneira. Por outro lado, a antibioticoterapia é, muitas vezes, uma adjuvante no tratamento. Sobre o uso de antibióticos no controle e tratamento periodontal, podemos afirmar que:

- (A) o metronidazol afeta especificamente a parte da flora bucal obrigatoriamente anaeróbica, incluindo o *A. actinomycetemcomitans*.
- (B) as tetraciclina, clindamicina e eritromicina são inibidoras da síntese proteica, tem amplo espectro de ação e são bactericidas.
- (C) os nitromidazóis e as quinolonas são antibióticos que atuam inibindo a síntese de DNA, o que resulta na morte celular.
- (D) a microbiota subgingival possui uma única espécie de microrganismo, por isso a terapia com drogas associadas não é conveniente.
- (E) para inibir a atividade da β lactamase bacteriana, o metronidazol vem sendo associado com sucesso a amoxicilina.

Questão 33

Os capilares linfáticos absorvem a linfa do fluido tecidual, posteriormente serão passadas para os vasos linfáticos maiores e antes da linfa retornar para a corrente sanguínea, ela passará por um ou mais nódulos linfáticos para ser filtrada e suprida de linfócitos. Desta forma, os nódulos linfáticos da cabeça e do pescoço irão drenar toda a linfa dos tecidos periodontais. A linfa oriunda da gengiva palatina da maxila são drenadas pelos:

- (A) nódulos linfáticos submentonianos.
- (B) nódulos linfáticos cervicais profundos.
- (C) nódulos linfáticos jugulodigástricos.
- (D) nódulos linfáticos submandibulares.
- (E) nódulos linfáticos cervicais.

Questão 34

O epitélio pavimentoso estratificado ceratinizado possui células produtoras de ceratina, entretanto células da camada córnea do epitélio da gengiva humana possuem restos de núcleo e são denominados de paraceratinizados. Além disso, o epitélio oral possui outros tipos de células, uma delas tem função no mecanismo de defesa da mucosa oral. As células que apresentam essa função são as (os):

- (A) células de Hertwig.
- (B) melanócitos.
- (C) células de Merkel.
- (D) grânulos de ceratoialina.
- (E) células de Langerhans.

Questão 35

O desenvolvimento dos tecidos periodontais ocorre durante o crescimento e a formação dos dentes. Este processo começa no início da fase embrionária. Assim sendo, podemos dizer que a estrutura embrionária que dá origem aos tecidos periodontais de suporte é o (a):

- (A) papila dentária.
- (B) lâmina própria.
- (C) folículo dentário.
- (D) papila interdental.
- (E) epitélio juncional.

Questão 36

A mineralização dos cálculos tem seu início nos centros intracelulares ou extracelulares das colônias bacterianas. O cálculo supragengival é formado por camadas, que diferem entre si quanto a sua composição mineral. Desta forma, o mineral mais predominante nas camadas internas do cálculo antigo é:

- (A) fosfato de cálcio.
- (B) bruxita.
- (C) fosfato octacálcio.
- (D) hidroxipaita.
- (E) fluorapatita.

Questão 37

A placa dental é um depósito microbiano de ocorrência natural representando um biofilme verdadeiro. O termo biofilme tem sido descrito como uma comunidade microbiana relativamente indefinida associada à superfície do dente ou qualquer outro material duro e não descamativo. Sobre o biofilme e suas características é correto afirmar que:

- (A) nos seus níveis superiores há uma densa camada de microrganismos unida a uma matriz de polissacarídeos e outros componentes orgânicos e inorgânicos.
- (B) as suas camadas inferiores encontram-se soltas, e frequentemente, tem aspecto muito irregular e se estendem para o meio circundante.
- (C) gradientes de difusão impregnados, especialmente com oxigênio, existem apenas nas regiões compactas mais superficiais dos biofilmes.
- (D) biofilmes formam-se particularmente de maneira lenta em sistemas fluidos, em que uma fonte regular de nutrientes é fornecida às bactérias.
- (E) os biofilmes protegem efetivamente as bactérias dos agentes antimicrobianos, a menos que os depósitos sejam removidos mecanicamente.

Questão 38

Os efeitos do tabagismo sobre o periodonto afetam a vascularização, o sistema de imunidade celular e inflamatório, o sistema imunológico humoral, entre outros. Desta forma, afeta de forma negativa a capacidade do mesmo em conseguir controlar a infecção por meio da resposta imunológica local e sistêmica. Assim, com relação ao efeitos prejudiciais do fumo sobre o periodonto, NÃO é correto afirmar que:

- (A) o aumento da colonização por patógenos em fumantes ocorre primariamente em bolsas profundas.
- (B) indivíduos fumantes tem maior perda óssea e bolsas periodontais mais profundas.
- (C) existem diferenças significativas das espécies dos complexos vermelho e laranja entre indivíduos fumantes e não fumantes.
- (D) pacientes não-fumantes tem mais sangramento gengival do que os fumantes.
- (E) pacientes fumantes apresentam maior prevalência de patógenos periodontais.

Questão 39

As doenças periodontais são infecções causadas por microrganismos que colonizam a superfície dentária supra e subgengivalmente. Porém estima-se que há cerca de 500 espécies diferentes de microrganismos capazes de colonizar a cavidade bucal e as doenças periodontais parecem ser causadas por um grupo relativamente definido de patógenos atuando sozinhos ou em conjunto. Tais espécies incluem:

- (A) *Fusobacterium nucleatum*, *Streptococcus intermedius* e *Treponema sp.*
- (B) *Bacteroides forsythus*, *Peptostreptococcus micros* e *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) *Campylobacter rectus*, *Porphyromonas gingivalis* e *M. tuberculosis*.
- (D) *Eubacterium nodatum*, *Prevotella intermedia* e *Klebsiella typhi*.
- (E) *Fusobacterium nucleatum*, *Prevotella nigrescens* e *Vibrio cholera*.

Questão 40

A higiene oral individual realizada de forma adequada, garante a saúde periodontal. Dentre os instrumentos empregues para a higiene oral, a escova dental é a mais utilizada para remoção da placa dental. A eficácia do seu uso depende do desenho da escova, destreza do paciente para usá-la, frequência, duração e técnica da escovação. Desta forma, a técnica mais indicada para casos de recessão da papila interdental é a técnica de:

- (A) Stillman.
- (B) Bass.
- (C) Charters.
- (D) Bass modificada.
- (E) Stillman modificada.

Questão 41

A importância fundamental da remoção da placa regular e efetiva no que diz respeito à manutenção da saúde gengival aumenta a relevância da limpeza interdental e do seu papel na prevenção primária da gengivite e da periodontite. Sobre a limpeza interdental podemos afirmar que:

- (A) a escovação dentária sozinha já é capaz de controlar a placa interproximal.
- (B) em indivíduos com contorno gengival e espaços interdentais normais o fio dental é dispensado.
- (C) a escova elétrica apresenta uma melhor capacidade de remover placa nas áreas proximais.
- (D) em pacientes com recessões pronunciadas o uso do fio dental é ainda mais eficiente.
- (E) os palitos devem ser recomendados para pacientes com dentição saudável, sem perdas periodontais.

Questão 42

Para a elaboração de um plano de tratamento adequado, durante o exame do paciente é necessário diagnosticar as lesões periodontais, além de reconhecer o seu envolvimento na dentição. Por isso, deve-se analisar a quantidade de tecido perdido e a extensão apical da lesão inflamatória, registrando os parâmetros em relação à profundidade da bolsa à sondagem, nível de inserção à sondagem, envolvimento de furca e mobilidade dentária. Deste modo, é correto afirmar que:

- (A) o nível de inserção à sondagem é a distância da margem gengival ao fundo da bolsa periodontal.
- (B) a mobilidade da coroa de um dente que ocorre nos sentidos vertical e horizontal é classificada como grau 3.
- (C) a profundidade da bolsa à sondagem é a distância da junção cimento-esmalte até o fundo da bolsa ou sulco gengival.
- (D) durante o procedimento de sondagem, deve-se aplicar uma maior força permitindo assim, maior penetração da sonda.
- (E) a profundidade da bolsa periodontal deve ser avaliada apenas nos dentes acometidos pela doença periodontal.

Questão 43

Com a progressão da doença periodontal ao redor de dentes multirradiculares, o processo destrutivo pode envolver as estruturas de suporte na área de furca. A identificação da extensão da destruição nessa área é importante para um diagnóstico adequado e estabelecimento de um plano de tratamento específico. Assim sendo, os envoltimentos de furca podem ser classificados em:

- (A) grau 1, quando há mobilidade da coroa no sentido horizontal, variando de 0,2 a 1mm.
- (B) grau 2, quando há perda horizontal dos tecidos não excedendo um terço da largura do dente.
- (C) grau 3, quando o dente se movimenta 1mm no sentido horizontal.
- (D) grau 4, quando a destruição horizontal acometeu de "lado a lado" os tecidos da furca.
- (E) grau 2, quando a perda horizontal excedeu um terço da largura do dente, mas não atingiu sua extensão completa.

Questão 44

Pacientes com doença cárie e periodontal, devem incluir em seu tratamento a eliminação da infecção oportunista, eliminar os sintomas de alterações associadas bem como definir os parâmetros clínicos a serem atingidos. Desta forma, o tratamento pode ser dividido em terapia inicial relacionada à causa, medidas terapêuticas adicionais e terapia periodontal de manutenção. Cada uma destas etapas, compreende um rol de procedimentos a serem realizados. Em relação a estas etapas, pode-se afirmar:

- (A) o método de controle da placa realizado pelo próprio paciente com monitoramento profissional configura uma etapa da terapia periodontal de manutenção.
- (B) os procedimentos endodônticos estão relacionados à terapia periodontal de manutenção.
- (C) a aplicação de flúor é um procedimento considerado como medida terapêutica adicional.
- (D) a realização de raspagens e alisamentos radiculares estão inclusas nas medidas terapêuticas adicionais.
- (E) a cirurgia periodontal, bem como o tratamento restaurador e protético constituem parte da terapia inicial relacionada à causa.

Questão 45

A fase inicial do tratamento periodontal é finalizada com uma análise completa dos resultados obtidos. Com o resultado dessa reavaliação o especialista é capaz de sugerir novas medidas adicionais ou corretivas que serão realizadas na fase do tratamento definitivo. Detectado o controle da cárie e doença periodontal, o tratamento adicional pode ser conduzido, em cinco passos, que podem ser assim descritos:

- (A) primeiro passo inclui o tratamento protético e restaurador definitivo com coroas, pontes, próteses parciais removíveis etc.
- (B) extrações dos dentes que não puderam ser mantidos e sua substituição por próteses provisórias ou temporárias é o último passo.
- (C) último passo é a realização dos tratamentos endodônticos onde foi constatada comunicação das lesões periodontais com os canais endodônticos.
- (D) cirurgia periodontal é o quarto passo e deve ser limitada às áreas com lesões inflamatórias não resolvidas com a raspagem e alisamento radicular.
- (E) instalação de implantes deve ser realizada logo após a perda dos elementos, independente do controle das infecções orais, sendo, portanto, o segundo passo.

Questão 46

Em 1999, a American Academy of Periodontology organizou um Workshop Internacional com o propósito de estabelecer um consenso sobre as condições e as doenças periodontais. Dentre as principais mudanças e consensos obtidos nesse encontro, podemos destacar:

- (A) o termo "periodontite do adulto" foi descartado, e substituído pelo termo "periodontite agressiva", uma vez que pode ocorrer em idades muito distintas.
- (B) o novo termo "periodontite crônica" adotado pode ser do tipo generalizada quando mais de 30% dos sítios da boca forem acometidos por doença periodontal.
- (C) o termo "periodontite de acometimento precoce localizada" substituiu o antigo termo "periodontite juvenil localizada".
- (D) foi estabelecido que o tabagismo e a diabetes são condições sistêmicas que não influenciam a periodontite como antes era imaginado.
- (E) foi estabelecido que as neutropenias e as leucemias podem causar a recuperação do periodonto quando a doença é localizada.

Questão 47

Uma vez que a maioria das doenças periodontais está associada à placa bacteriana, é claro que os acessos cirúrgicos são apenas terapias coadjuvantes ao controle mecânico da placa e do cálculo e, portanto, devem ser cogitadas apenas após uma reavaliação posterior à implementação da terapia inicial. Assim sendo, é recomendado aguardar de 1 a 6 meses para o início da abordagem cirúrgica. Podemos verificar como vantagens do adiamento do tratamento cirúrgico, EXCETO:

- (A) a remoção do cálculo e placa reduzirá o infiltrado inflamatório consideravelmente, possibilitando a determinação do contorno gengival mais adequado.
- (B) a redução da inflamação gengival torna os tecidos mais fibrosos e mais firmes, facilitando a manipulação e sutura dos tecidos moles na ocasião da cirurgia.
- (C) a vulnerabilidade ao sangramento fica reduzida, facilitando a visualização do campo cirúrgico e as manobras cirúrgicas.
- (D) a eficiência do autocuidado pode ser verificada, pelo profissional avaliador, e a cirurgia complementar só será indicada caso ela seja considerada insatisfatória.
- (E) a redução do infiltrado inflamatório obtida é fundamental para a avaliação da profundidade das bolsas dentro de parâmetros mais realistas.

Questão 48

As lesões de origem endodôntica, geralmente influenciam sintomas no periodonto apical. Por isso, os sintomas clínicos podem ser confusos e passíveis de falhas na interpretação da sua origem. Desta forma, o diagnóstico diferencial é de suma importância. Por isso, considerando como sinais uma lesão inflamatória no periodonto marginal, com aumento da profundidade de sondagem, aumento da mobilidade dental, perda de inserção fibrosa e supuração é característica da:

- (A) necrose pulpar.
- (B) fratura radicular vertical.
- (C) perfuração radicular.
- (D) fratura radicular horizontal.
- (E) lesão proveniente de canais laterais.

Questão 49

As reabsorções radiculares externas são, na maioria das vezes, clinicamente assintomáticas, não provocam defeitos periodontais, mas podem estar relacionadas com o aumento da profundidade de sondagem e drenagem de pus durante a sondagem. Desta forma, podem ser confundidas com doenças periodontais ou endodônticas. Por isso, em relação às reabsorções radiculares externas, NÃO é correto afirmar:

- (A) deve-se realizar mais de uma tomada radiográfica, com diferentes angulações para determinar se a área radiolúcida pertence ou não à raiz.
- (B) sempre começam na superfície e serão classificadas como internas se provenientes da parede do canal ou externas se originárias da superfície radicular.
- (C) cavidades causadas por cáries ou por reabsorção na região cervical, podem ser difíceis de serem diferenciadas radiograficamente.
- (D) o defeito causado pela reabsorção resulta em uma cavidade dura à exploração, sendo diagnóstico diferencial quando comparado com defeitos cariosos.
- (E) a cavidade de reabsorção radicular proximal é mais difícil de ser visualizada radiograficamente, do que uma cavidade vestibular.

Questão 50

A força oclusal exagerada, pode causar danos nos músculos mastigatórios, na articulação temporomandibular e na polpa dental. As alterações patológicas ou mudanças adaptativas no periodonto que ocorrem em função dessas forças são chamadas de trauma de oclusão. Desta forma, em relação aos efeitos desse trauma sobre os tecidos periodontais, pode-se afirmar que:

- (A) o aumento da mobilidade dentária não é um sinal significativo do trauma oclusal.
- (B) o trauma de oclusão pode induzir a destruição do tecido periodontal.
- (C) o trauma de oclusão não é capaz de resultar em reabsorção do osso alveolar.
- (D) os dentes com doença periodontal progressiva associada a placa, o trauma de oclusão pode atuar como cofator na velocidade de progressão da doença.
- (E) o tratamento do trauma oclusal em doenças periodontais causada por placa, impede maiores destruições do sistema de sustentação.

DISCURSIVA

Questão 1

Você deverá escolher uma das propostas para fazer a sua prova discursiva.

Proposta 1

Textos:

“A partir de 2000, é significativo o aumento de publicações da comunidade acadêmica voltadas para o trabalho em equipe na saúde. Alguns estudos apontam que essa discussão ganha força, sendo alavancada pela tendência internacional de apresentar este tipo de organização de trabalho como alternativa à necessidade de racionalização da assistência médica e ampliação do acesso da população aos serviços de saúde (Canoletti, 2008). Responde, ao mesmo tempo, à necessidade de "integração das disciplinas e das profissões entendida como imprescindível para o desenvolvimento das práticas de saúde a partir da nova concepção biopsicossocial do processo saúde-doença" (Peduzzi), 2009, p.421).”

Renata Cristina Arthou Pereira, Francisco Javier Uribe Rivera e Elizabeth Artmann

<https://www.scielo.org/article/icse/2013.v17n45/327-340/>

“ A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.”

Art. 2º da Port. Nº 2436/2017

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html

Depois da leitura dos textos motivadores e com base nos seus conhecimentos, produza um texto dissertativo sobre o tema:

A atual política de saúde pública e seu foco no trabalho equipe multidisciplinar na atenção secundária.

Complemente o seu texto apresentando exemplos.

- ✓ No desenvolvimento da questão proposta, utilize os conhecimentos adquiridos ao longo de sua formação, além de informações adquiridas.
- ✓ Seu texto deve ser redigido na modalidade padrão da Língua Portuguesa.

- ✓ O texto deve ter entre 25 e 30 linhas.
- ✓ Seu texto não deve conter fragmentos dos textos motivadores.

Proposta 2

Textos:

Segundo Martins (2001), a humanização é um processo amplo, demorado e complexo, ao qual se oferecem resistências, pois envolve mudanças de comportamento, que sempre despertam insegurança. Os padrões conhecidos parecem mais seguros; além disso, os novos não estão prontos nem em decretos, nem em livros, não tendo características generalizáveis, pois cada profissional, cada equipe, cada instituição terá seu processo singular de humanização.

Com o passar dos anos, devido à necessidade de mudança nas políticas de saúde, muitos projetos de humanização vêm sendo desenvolvidos, há vários anos, em áreas específicas da assistência - por exemplo, na saúde da mulher, na humanização do parto e na saúde da criança com o projeto mãe-canguru, para recém-nascidos de baixo peso. Atualmente têm sido propostas diversas ações visando à implantação de programas de humanização na assistência pediátrica, vários projetos e ações desenvolvem atividades ligadas a artes plásticas, música, teatro, lazer, recreação.

(...)

Segundo a Política Humaniza SUS, a humanização supõe troca de saberes, incluindo os dos usuários e sua rede social, diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar em equipe (Brasil, 2005).

(...)

Enfim, a humanização estabelece-se como construção de atitudes ético-estético-políticas em sintonia com um projeto de corresponsabilidade e qualificação dos vínculos entre os profissionais e entre estes e os usuários na produção de saúde (Freyre, 2004).

(...)

De acordo com Lepargneur (2003), humanizar é saber promover o bem comum acima da suscetibilidade individual ou das conveniências de um pequeno grupo.

Para Pessini (2002) é possível e adequado para a humanização se constituir, sobretudo, na presença solidária do profissional, refletida na compreensão e no olhar sensível, aquele olhar de cuidado que desperta no ser humano sentimento de confiança e solidariedade.

Roberta Araújo Mota, Cileide Guedes de Melo Martins e Renata Meira Vêras

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722006000200011&script=sci_arttext&tlng=pt

Após a leitura dos fragmentos de texto apresentados para motivação e com base nos seus conhecimentos, produza um texto dissertativo sobre o tema:

A operacionalização do atendimento humanizado para pacientes com transtornos mentais e problemas decorrentes do uso de drogas no SUS.

Complemente o seu texto apresentando exemplos.

- ✓ No desenvolvimento da proposta escolhida, utilize os conhecimentos adquiridos ao longo de sua formação.
- ✓ Seu texto deve ser redigido na modalidade padrão da Língua Portuguesa.
- ✓ O texto deve ter entre 25 e 30 linhas.
- ✓ Seu texto não deve conter fragmentos dos textos motivadores.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

RASCUNHO