



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL N.º 01/2009

NÍVEL SUPERIOR

DENTISTA

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 4 (quatro) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Conhecimento Específico (40 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Leia atentamente as questões e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas.
- VI. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Faça-a com tranquilidade, mas controle o seu tempo. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1(uma) hora após seu início.
- VIII. O candidato somente poderá levar o caderno de prova após transcorridas 3 (três) horas do início da prova.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. Transcreva as respostas das questões dissertativas, com caneta azul ou preta, para o cartão de respostas.
- XI. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XIII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIV. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 1) **A implementação de ações elementares nos campos da promoção de saúde, prevenção e cuidados clínicos em geral, por parte do pessoal auxiliar ou técnico, é entendida por atenção:**
 - a) Primária à Saúde
 - b) Geral à Saúde
 - c) Básica à Saúde
 - d) Terciária à Saúde
- 2) **O Brasil Sorridente é um programa que engloba diversas ações do Ministério da Saúde e busca melhorar as condições de saúde bucal da população brasileira. Esse programa propõe:**
 - a) fluoretação das águas de abastecimento de 30% dos municípios brasileiros que disponham de sistema de saneamento;
 - b) distribuição de kits de cremes dentais e escovas dentais para todas as famílias dos funcionários públicos municipais que participarem do Programa;
 - c) construção de Centros de Referência para tratamentos especializados tais como endodontia, periodontia, cirurgia buco-maxilofacial e ortodontia;
 - d) inserção de profissionais de saúde nas equipes do Programa de Saúde da Família compostas por um cirurgião-dentista, um auxiliar de consultório dentário e um técnico em prótese dentária para atendimento a populações carentes.
- 3) **Para financiamento do Sistema Único de Saúde, devem ser utilizadas as combinações dos critérios abaixo:**
 - I. Perfil demográfico da região.
 - II. Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
 - III. Características qualitativas e quantitativas da rede de saúde da área.
 - IV. Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

São Corretas as afirmativas:

 - a) I e III, somente;
 - b) I, II, III e IV;
 - c) I, II e III, somente;
 - d) II, III e IV, somente.
- 4) **São prioridades do Pacto em Defesa do Sistema Único de Saúde – SUS:**
 - I. Mostrar a saúde como direito de cidadania.
 - II. Garantir, no longo prazo, o incremento de recursos orçamentários e financeiros para a saúde.
 - III. Aprovar o orçamento do SUS, explicitando o compromisso das três esferas de gestão - União, Estado e Município.
 - IV. Elaborar e divulgar a carta dos direitos dos usuários do SUS.

São Corretas as afirmativas:

 - a) I e II, somente;
 - b) II e III, somente;
 - c) II, III e IV, somente;
 - d) I, II, III e IV.

- 5) De acordo com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal do Ministério da Saúde (2004), a reorientação do modelo de atenção em saúde bucal tem os seguintes pressupostos:
- Assumir o compromisso de qualificação da atenção básica, garantindo qualidade e resolutividade, independentemente da estratégia adotada pelo município para sua organização;
 - Garantir uma rede de atenção básica articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável dessa;
 - Assegurar a integralidade nas ações de saúde bucal, articulando o individual com o coletivo, a promoção e a prevenção com o tratamento e a recuperação da saúde da população, não descuidando da necessária atenção a qualquer cidadão em situação de urgência;
 - Acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros fáceis, confiáveis e contínuos;
 - Incorporar a Saúde da Família como uma importante estratégia na reorganização da atenção básica.
- Estão corretas as afirmativas:**
- Todas
 - I, II, III, e V somente
 - II, III e IV somente
 - I, III e V somente
- 6) Para o efetivo sucesso do Programa Nacional de Desprecarização do Trabalho no SUS, tornou-se necessária, preliminarmente, a criação, no âmbito do Ministério da Saúde, de um Comitê Nacional Inter-Institucional de Desprecarização do Trabalho no SUS (Portaria 2.430/GM de 23 de dezembro de 2003), ao qual cabe elaborar políticas e formular diretrizes a serem implementadas com vistas à resolução das questões que envolvem esta situação. O Comitê Nacional, além de suas atividades de formulação de políticas nacionais, deve apoiar e estimular a criação de Comitês Estaduais e Municipais de Desprecarização do Trabalho no SUS, à semelhança do Comitê Nacional, como também coordenar o desenvolvimento das demais etapas do processo, que constará das seguintes funções, com exceção de:
- fixar diretrizes e cronograma para o cadastramento nacional dos trabalhadores em situação precarizada.
 - definir um modelo de cadastro único / mínimo, que poderá ser adaptado de acordo com as necessidades e interesses locais, a ser aplicado em todo o país.
 - levantamento da situação dos trabalhadores em situação privilegiada, quanto às formas de inserção e vínculos existentes.
 - estudar a viabilidade das formas alternativas de contratação, quando for o caso, e as circunstâncias requeridas, tendo em conta a política de preservação do emprego e da renda dos ocupados no setor.
- 7) O anestésico local mais utilizado pelos cirurgiões-dentistas é a Lidocaína a 2%. A dose máxima recomendada desse anestésico (Lidocaína a 2%), quando associado a epinefrina 1:100.000, em um paciente de 70 kg, segundo MALAMED(2005), é:
- 600 mg (16,6 tubetes de 1,8 ml).
 - 700 mg (19,4 tubetes de 1,8 ml).
 - 400 mg (11 tubetes de 1,8 ml).
 - 650 mg (18, tubetes de 1,8 ml).
- 8) No desenvolvimento de técnicas restauradoras em cavidades classe I, é correto afirmar:
- O preparo cavitário das restaurações de amálgama exige que a profundidade seja igual ou maior que a largura, mas é desnecessário criar formas de retenção.
 - Nas restaurações com resinas compostas adesivas, a forma do contorno do preparo cavitário limita-se à remoção do tecido cariado e, eventualmente, às áreas de acesso.
 - A anestesia local deve ser realizada sempre após isolamento absoluto para manter a assepsia do campo operatório.
 - Deve-se evitar sempre deixar esmalte com suporte de dentina no caso do uso de resinas compostas adesivas.
- 9) A cárie é uma doença multifatorial. Assinale os fatores associados a sua etiologia:
- Nutrição, escolaridade e cultura
 - Dieta, hospedeiro (hereditariedade) e clima.
 - Microbiota, virulência e período prodromico.
 - Hospedeiro (suscetibilidade), microbiota e dieta.
- 10) Um dos defeitos congênitos mais comuns nos seres humanos é a formação de fendas. A prevalência é relativa à raça. O defeito da fusão do processo nasal mediano com o processo maxilar resulta na:
- Fenda lingual
 - Fenda facial
 - Fenda labial
 - Disostose
- 11) Em decorrência de um trauma, o sangramento no interior do tecido conjuntivo provocou uma alteração de cor da mucosa, em forma de mácula, que é denominada:
- eritema.
 - eritroplasia.
 - telangiectasia.
 - equimose.
- 12) Este cisto é o tipo mais comum de cisto odontogênico de desenvolvimento. Sua origem vem da separação do folículo da coroa de um dente incluso. Corresponde a 20%, aproximadamente, de todos os cistos epiteliais dos maxilares. Envolve a coroa de um dente incluso e está unido ao dente na junção esmalte-cimento. Esta descrição refere-se ao:
- Cisto amelogênico.
 - Cisto de erupção.
 - Cisto periapical.
 - Cisto dentígero.
- 13) Estes tumores se originam do epitélio odontogênico. Sua origem pode ser do remanescente da lâmina dentária, do órgão do esmalte em desenvolvimento, do revestimento epitelial de um cisto odontogênico ou das células da camada basal da mucosa bucal. Possuem crescimento lento, localmente invasivo, com um curso benigno na maioria dos casos. Sua frequência é igual a todos os outros tumores odontogênicos, excluindo odontomas. Esta descrição refere-se a(aos):
- Carcinomas
 - Ameloblastomas
 - Axiomas
 - Melanomas
- 14) O controle da cárie requer estratégias indicadas pelo cirurgião-dentista, tais como o uso correto do fio dental e de fluoretos, a mudança de hábitos na alimentação, tais como a substituição do açúcar, além da escovação. Todas essas estratégias visam favorecer o fator ambiental no combate à cárie. Podemos afirmar que o fator ambiental mais importante, que estimula a atividade cariogênica da placa, é:
- a constante exposição da microbiota bucal aos íons fluoretos.
 - o uso contínuo de lactose.
 - a constante e repetida exposição do biofilme aos íons cloretos.
 - a repetida exposição da microbiota bucal ou do biofilme a um baixo pH.

- 15) O anestésico local contra-indicado para pacientes gestantes, devido à probabilidade de apresentar efeitos adversos, inclusive a metemoglobinemia no feto e/ou a contração uterina, é o:
- Cloridrato de prilocaína a 3% mais felipressina 0,03 UI
 - Cloridrato de lidocaina a 2% mais epinefrina 1:100.000
 - Cloridrato de prilocaína a 3% mais noradrenalina 1:100.000.
 - Cloridrato de lidocaina a 2% sem vasoconstritor.
- 16) Os seguintes músculos são considerados elevadores da mandíbula e participam do movimento de fechamento:
- Pterigóideo lateral, digástrico, esternocleidomastoideo.
 - Estilohioideo, pterigóideo lateral, digástrico.
 - Temporal, masseter, pterigóideo medial
 - Masseter, digástrico, pterigóideo lateral.
- 17) São antissépticos preconizados pelo Ministério da Saúde:
- hexaclorofeno; iodoforos; álcool a 70%
 - clorexedine; iodoforos; álcool a 70%
 - triclosan, hexaclorofeno, álcool a 70%
 - clorexedine; hexaclorofeno; álcool 70 %
- 18) Segundo o INCA / PRO-ONCO, as leucoplasias são consideradas lesões precursoras de lesões malignas. Sobre as leucoplasias da cavidade oral, considere as afirmações abaixo:
- O tabaco é um fator etiológico das leucoplasias.
 - São lesões de coloração avermelhadas.
 - Ocorrem mais frequentemente em mulheres por volta de 20 anos.
 - Deve-se optar por biópsias excisionais, quando estas são extensas ulceradas e não homogêneas.
 - Os locais mais comuns de ocorrência são bordos e face ventral da língua, assoalho bucal, e mucosa jugal.
- Estão corretas somente as seguintes afirmações:
- I e V
 - I, II e III
 - I, IV e V
 - I e II
- 19) O processo de descalcificação ou perda de substância dentária, que se manifesta de forma lenta, destruindo principalmente esmalte-dentina, podendo resultar de ações químicas e/ou mecânicas. Quando associado ao bruxismo crônico, pode desenvolver acentuadas erosões. Trata-se do (a):
- Eletrólise.
 - Xerostomia.
 - Perimólise.
 - Cárie
- 20) Referindo-se à anatomia do periodonto, podemos afirmar que o ligamento periodontal é:
- um tecido conjuntivo frouxo, ricamente vascularizado e celular.
 - um tecido formado de fibras elásticas, porém não é vascularizado.
 - um tecido fibroso acelular.
 - um tecido contínuo com a lâmina própria da gengiva e está separado dela por fibras elásticas.
- 21) Os músculos supra-hioideos se estendem da mandíbula até o osso hióideo. São eles:
- esterno-hioideo; esterno-tireoideo; omo-hioideo.
 - digástrico; esterno-tireoideo; gênio-hioideo
 - digástrico; milo-hioideo; gênio-hioideo; estilo-hioideo.
 - omo-hioideo; milo-hioideo; gênio-hioideo.
- 22) Fazem parte do grupo de músculos mastigatórios:
- bucinator, masseter; pterigoideo medial
 - temporal; masseter; pterigoideo lateral
 - temporal; infra-hioideo; bucinador
 - bucinator, facial, masseter, petigoideo- lateral
- 23) As inclusões de terceiros molares apresentam uma grande variedade de situações e condições. Segundo Winter, a inclusão em cujo eixo maior do dente está na direção vertical, estando a face oclusal paralela ao plano oclusal é denominada de:
- inclusão horizontal
 - inclusão vertical
 - inclusão mesioangular
 - inclusão horizontal
- 24) Segundo o Código de Ética Odontológica, constitui um dos deveres fundamentais do cirurgião - dentista:
- iniciar tratamento de menores sem autorização de seus responsáveis ou representantes legais, mesmo em casos de urgência;
 - deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo.
 - oferecer serviços gratuitos a quem possa remunerá-los adequadamente.
 - abster-se da prática de atos que impliquem mercantilização da Odontologia ou sua má conceituação
- 25) Constitui infração ética, de acordo com o Capítulo IV (Das auditorias e Perícias Odontológicas):
- aproveitar-se de situações decorrentes da relação paciente/profissional para obter vantagem física, emocional, financeira ou política.
 - deixar de esclarecer adequadamente os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento.
 - deixar de atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou auditor, assim como ultrapassar os limites de suas atribuições e competências.
 - ceder consultório ou laboratório sem a observação da legislação pertinente.
- 26) O capítulo III do Código de Ética Odontológica (Dos Deveres Fundamentais), Artigo 5º. "Constituem deveres fundamentais dos profissionais inscritos". Assinale a alternativa que aponta um desses deveres.
- Explorar colega nas relações de emprego ou quando compartilhar honorários.
 - Ser conivente em erros técnicos ou infrações éticas.
 - Deixar de atuar com a absoluta isenção quando designado para servir como auditor, assim como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
 - Zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Odontologia e pelo prestígio e bom conceito da profissão.
- 27) Em uma arcada normal pode-se notar que, sob o ponto de vista transversal, os dentes superiores posteriores inclinam-se ligeiramente para fora, enquanto os inferiores posteriores inclinam-se para dentro, em direção à língua. Pode-se, desta forma, descrever uma linha côncava, no sentido mesio – lateral, que toca as pontas das cúspides dos dentes semelhantes (pares do lado oposto) sobre cada lado do arco inferior, resultando em uma curva oclusal, denominada de :
- Curva de Spee
 - Curva de Monson
 - Curva de Wilson
 - Curva de Silver

- 28) São exemplos de doenças transmitidas por fungos, vírus, bactérias, protozoários e ectoparasitas, respectivamente:
- Hanseníase, pneumonia, criptosporose, tuberculose, escabiose,
 - candidíase, sarampo, difteria, criptosporose, sarna
 - mucosite, herpes, varíola, parotidite, hanseníase
 - candidíase, mononucleose, catapora, escabiose, hanseníase.
- 29) Segundo a American Heart Association (AHA, 2005), a dose máxima de epinefrina recomendada para pacientes com risco cardíaco é de:
- 280µg, que corresponde a 4 tubetes (7,2 ml) de anestésico com adrenalina 1:100.000.
 - 4 mg, que corresponde a 2 tubetes (3,6ml) de anestésico com epinefrina 1:200.000.
 - 40 mg, que corresponde a 4 tubetes (7,2 ml) de anestésico com noradrenalina 1:100.000.
 - 40 µg, que corresponde a 2 tubetes (3,6 ml) de anestésico com adrenalina 1:100.000.
- 30) Quando se realiza a anestesia infraorbitária, as seguintes estruturas anatômicas são anestesiadas:
- polpa dos molares superiores e raiz mesiovestibular do 1º molar superior, ligamento peiodontal destes, gengiva e osso.
 - polpa dos incisivos e caninos e pré-molares, raiz mesiovestibular do 1º molar superior, seus ligamentos periodontais destes, sua gengiva por vestibular, osso alveolar, asa do nariz, lábio superior, pálpebra inferior do mesmo lado.
 - polpa dos molares e pré-molares superiores, ligamento periodontal destes, gengiva por palatino, osso alveolar, asa do nariz, pálpebra inferior, lábio superior .
 - polpa dos pré-molares superiores apenas, ligamento periodontal destes, gengiva por vestibular e por palatino, osso alveolar.
- 31) As luxações mandibulares bilaterais, que não são causadas por traumatismos na região do mento, apresentam duas condições clínicas, a saber:
- Não apresentam desvio da linha mediana e o paciente não consegue fechar a boca.
 - Há desvio da linha mediana para o lado oposto da luxação e o paciente não consegue abrir a boca.
 - Há o desvio da linha mediana para o lado onde a luxação foi maior e o paciente fecha a boca com dificuldade.
 - Não há desvio da linha mediana e o paciente não consegue abrir a boca.
- 32) É um exemplo de analgésico de ação central:
- paracetamol
 - codeína
 - dipirona
 - ácido acetil salicílico
- 33) Sabemos que a forma correta de se tratar uma infecção é escolher um antibiótico cujos microrganismos presentes sejam sensíveis ao antibiótico. A forma mais correta de se saber isso é realizar o antibiograma. Porém, nem sempre isso é possível devido à demora em se obter o resultado e à gravidade do quadro clínico. Então o profissional deve optar pelo antibiótico que através de estudos clínicos e laboratoriais se mostrou eficiente nestes casos. São os antibióticos de primeira escolha nas infecções odontogênicas:
- tetraciclina
 - sulfas
 - penicilinas
 - fluorquinolonas
- 34) No combate a algumas infecções, a associação de duas drogas é utilizada para minimizar a resistência dos microrganismos a um antibiótico e também para aumentar as chances de um tratamento bem sucedido. Nestes casos, a associação de dois antibióticos bactericidas resulta em uma interação medicamentosa denominada:
- antagonismo
 - sinergismo
 - adição
 - efeito placebo
- 35) Assinale a alternativa em que todas as drogas apresentam Risco X (há evidência comprovada de risco) em grávidas:
- sulfato de magnésio, paracetamol, penicilina
 - sulfato de magnésio, amoxicilina, lidocaína, clavulanato
 - ergotamina, estradiol, isotretionamina, triazolam, varfarina
 - sulfato de magnésio, paracetamol, isotretionamina, varfarina
- 36) Para correção de defeito ósseo na região da fossa canina, um paciente recebeu enxerto com material constituído de osso liofilizado humano. Podemos dizer que esse enxerto é um:
- heteroenxerto.
 - xenoenxerto.
 - isoenxerto.
 - aloenxerto
- 37) Este é um germicida do grupo das biguanidas, apresenta maior efetividade com um pH entre 5 e 8, e age melhor contra bactérias Gram-positivas do que contra as Gram-negativas e fungos. Sua ação é imediata e tem efeito residual. Apresenta baixo potencial de toxicidade e de foto-sensibilidade ao contato. As formulações para uso satisfatório são apresentadas na forma de gluconato. Apresenta como característica principal a substantividade. Trata-se do (a):
- clorexedina
 - iodofor
 - hipoclorito
 - glutaraldeído
- 38) São fatores relacionados aos pacientes que influenciam os resultados dos fármacos:
- peso e composição corporal, gênero, gravidez, lactação
 - composição corporal, formulação, esquema posológico.
 - esquema posológico, gênero, forma e apresentação da droga
 - formulação, esquema posológico, peso
- 39) São microrganismos mais frequentes nas infecções orais:
- pseudomonas aeruginosa, enterococos, bacteróides
 - bacteróides, estreptococcus alfa-hemolítico, peptococos
 - escherichia coli, pseudomonas aeruginosa, enterococos
 - meningococos meningitidis, estreptococos, pseudomonas aeruginosa
- 40) Este sinal clínico está normalmente associado ao distúrbio funcional de oclusão:
- facetas de desgaste
 - cárie cervical
 - periodontite
 - gingivite