



PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE



CCV

COORDENADORIA
DE CONCURSOS

Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos para a Prefeitura de Beberibe

EDITAL Nº 003/2012

Cirurgião Dentista PSF

CADERNO DE PROVAS

- Prova I - Língua Portuguesa: Questões de 01 a 15
- Prova II - Conhecimentos sobre o Município de Beberibe: Questões de 16 a 20
- Prova III - Conhecimentos Específicos: 21 a 50

Data: 10 de junho de 2012.

Turno: Tarde

Duração: 3 horas e 30 minutos

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala, nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

Viciados em internet

01 Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada. Entro na internet em horários variados. Há
02 gente que, seja qual for o horário em que apareço, permanece on-line. Em todas as redes sociais ao
03 mesmo tempo! Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos.
04 Não consegue arrumar emprego nem amigos. Confessou: “Só falo da minha intimidade quando abro a
05 webcam”. Um diretor de uma multinacional, divorciado e sociável, lamentou-se:

06 — A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.

07 O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado. É fácil reconhecê-lo:
08 em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão. Assume uma expressão de
09 alívio quando consegue trocar duas ou três palavras com alguém que nem sequer conhece
10 pessoalmente.

11 Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício. Houve uma fase em que sentava
12 para escrever e passava horas trocando e-mails, no Twitter, MSN, Facebook. Reconheço um saldo
13 positivo: são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade. Com um toque
14 gastronômico, admito. Uma amiga mineira, outra paraense, senhoras do interior de São Paulo, todas
15 habituaram-se a me enviar vidros de compota, bombons de cupuaçu e uma infinidade de delícias.
16 Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha
17 produção literária diminuiu fragorosamente. Ainda adoro as redes sociais, mas me contenho. Boa
18 parte dos autores sofre a tendência. A palavra escrita é nosso meio de expressão. Nas redes sociais, eu
19 me torno muito mais sedutor que ao vivo, com minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos
20 de míope. Bate-papos na web, com todas as fantasias decorrentes, são uma isca para os artistas.
21 Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem
22 computador. Prefiro não citar nomes, mas alguns escritores famosos que conheço leem e produzem
23 menos do que antes porque ficam se divertindo na web.

24 Para algumas pessoas, o uso contínuo da internet tem impacto no trabalho, nas relações de
25 amizade e também nas afetivas. A pesquisadora americana Kimberly Young fundou o Center for
26 Online Addiction, em Bradford, na Pensilvânia, para tratar ciberviciados. Como nos EUA existem
27 grupos para tudo, lá funcionam os de apoio para ciberviúvas – esposas de viciados em relações
28 amorosas, pornografia ou apostas pela internet. A compulsão já é tratada em vários outros centros
29 especializados dos EUA. O fenômeno é mundial. O hospital londrino Capio Nightingale também
30 oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador. Na Coreia do Sul, o tratamento procura
31 estimular as relações face a face e trabalhos manuais, para criar outros interesses entre os
32 ciberviciados. Desde 2008 o Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo iniciou o tratamento
33 de jovens com dependência tecnológica, incluindo em videogames.

34 Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que
35 moram em lan houses! Explico: em Tóquio, há lan houses com espaços privativos. A pessoa chega de
36 mochila. Pendura-se no computador noite e dia. Dorme algumas horas num colchonete e volta a viver
37 no fantástico mundo da web. Quando sai, leva tudo o que tem na mochila. Alimenta-se, arruma
38 dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.

39 Muitos pais se negam a acreditar nos perigos da internet porque, afinal, o adolescente está sob
40 seus olhos, dando uma falsa impressão de segurança. Foi o caso de uma amiga carioca. Sua filha
41 passava horas on-line. A mãe orgulhava-se do empenho da garota. “Talvez ela estude informática!”,
42 dizia. Há dois meses a menina, menor de idade, fugiu de casa. Desesperada, a mãe descobriu que ela
43 estava num site de relacionamento com o sugestivo apelido de Safadinha.

44 São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais. O
45 cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de
46 inteligência. Preferem o adolescente em casa que na balada. É um erro. No mínimo, os ciberviciados
47 afastam-se do convívio social importante para sua formação. Há quem diga que o viver on-line é tão
48 perigoso quanto consumir cocaína ou qualquer outra droga. Talvez seja exagero. Mas o cibervício
49 pode afetar perigosamente a vida do dependente e destruir sua qualidade de vida.

Walcyr Carrasco
Época, 23 jan. 2012, p. 96.

01. Quanto às características linguísticas do gênero a que pertence o texto “Viciados em internet”, o que o distingue do editorial é:
- A) a declaração de autoria.
 - B) a construção de parágrafos curtos.
 - C) a explicitação de um ponto de vista.
 - D) o predomínio da sequência narrativa.
 - E) a utilização do discurso indireto livre.
02. Assinale a opção em que se observa a mesma relação semântica de causa e consequência que se estabelece em “Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
- A) “Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha produção literária diminuiu fragorosamente.” (linhas 16-17).
 - B) “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA. O fenômeno é mundial.” (linhas 28-29).
 - C) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “A pessoa chega de mochila. Pendura-se no computador noite e dia.” (linhas 35-36).
 - E) “O cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de inteligência.” (linhas 44-46).
03. O termo destacado em “Na época, porém, minha produção literária diminuiu **fragorosamente**.” (linha 17) pode ser substituído sem alteração de sentido por:
- A) repentinamente.
 - B) paulatinamente.
 - C) incessantemente.
 - D) imensamente.
 - E) amistosamente.
04. Aponte a opção em que a interpretação inferida está corretamente relacionada à(s) palavra(s) ou expressão(ões) do texto que a autoriza(m).
- A) O diretor está à procura de novos relacionamentos e não enfrenta dificuldade de relacionar-se com as pessoas – “divorciado e sociável” (linha 05).
 - B) Escritores, por passarem horas a fio na internet, estão lendo e produzindo menos – “síndrome de abstinência” (linha 07).
 - C) O toque gastronômico da amizade pela internet fez o autor engordar e tornar-se um sedutor – “saldo positivo” (linhas 12-13).
 - D) Muitas pessoas hoje em dia só conseguem manter relacionamentos nas redes sociais – “compulsão” (linha 28).
 - E) Nos EUA, há vários grupos de apoio que ajudam no tratamento de ciberviciados e até de ciberviúvas – “exagero” (linha 48).
05. Assinale a alternativa em que o trecho 2 é uma exemplificação para o que é dito no trecho 1.
- A) **Trecho 1:** “Há gente que [...] permanece on-line. Em todas as redes sociais ao mesmo tempo!” (linhas 01-03).
Trecho 2: “Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos” (linha 03).
 - B) **Trecho 1:** “O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado.” (linha 07).
Trecho 2: “em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão.” (linha 08).
 - C) **Trecho 1:** “são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade.” (linha 13).
Trecho 2: “Com um toque gastronômico, admito.” (linhas 13-14).
 - D) **Trecho 1:** “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA.” (linhas 28-29).
Trecho 2: “O hospital londrino Capiro Nightingale também oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador.” (linhas 29-30).
 - E) **Trecho 1:** “O cibervício também é enganador.” (linha 45).
Trecho 2: “No mínimo, os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).

06. A interpretação das informações do quinto parágrafo do texto (linhas 24-33) autoriza afirmar corretamente que:
- A) as ciberviúvas incluem mulheres cujos maridos têm relações extraconjugais reais iniciadas pela internet.
 - B) o autor considera comum a existência de um grupo de apoio para ciberviúvas.
 - C) a expressão “o fenômeno” (linha 29) refere-se ao uso compulsivo da internet.
 - D) o trabalho da pesquisadora Kimberly Young inspirou a criação mundial de centros de tratamento para ciberviciados.
 - E) o tratamento do cibervício na Coreia do Sul parte de interesses demonstrados pelos pacientes.
07. A expressão “isca” (linha 20), usada em sentido conotativo (figurado), remete, no texto, às noções de:
- A) arrependimento e originalidade.
 - B) satisfação e saciedade.
 - C) produtividade e lazer.
 - D) sobrevivência e farsa.
 - E) desejo e perigo.
08. Assinale a alternativa em que o autor, para manipular o leitor, apresenta um argumento que se sustenta na presunção.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem computador.” (linhas 21-22).
 - C) “Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “[A pessoa] Alimenta-se, arruma dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.” (linhas 37-38).
 - E) “São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais.” (linha 44).
09. A composição, processo pelo qual se unem dois ou mais radicais para formar uma nova palavra, explica a criação de “cibervício” (linha 11). Assinale a opção em que se encontra uma palavra formada pelo mesmo processo:
- A) “internet” (linha 01).
 - B) “on-line” (linha 02).
 - C) “plugado” (linha 07).
 - D) “videogames” (linha 33).
 - E) “lan houses” (linha 35).
10. Assinale a opção em que o excerto transcrito revela omissão de complemento nominal, facilmente recuperado no texto.
- A) “Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
 - B) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - C) “Boa parte dos autores sofre a tendência.” (linha 17-18).
 - D) “A palavra escrita é nosso meio de expressão.” (linha 18).
 - E) “A pessoa chega de mochila.” (linhas 35-36).
11. Identifique a alternativa em que se verifica que a posição do pronome oblíquo deixou de atender o que diz a gramática normativa sobre colocação pronominal.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “É fácil reconhecê-lo” (linha 07).
 - C) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - D) “todas habituaram-se a me enviar vidros de compota” (linhas 14-15).
 - E) “os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).
12. Em “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão.” (linha 34), o pronome relativo vem antecedido por preposição porque
- A) funciona como objeto indireto do verbo “ter”.
 - B) é complemento nominal do adjetivo “sérios”.
 - C) introduz uma oração substantiva que exerce a função de objeto indireto.
 - D) funciona como elemento expletivo que pode ser dispensado.
 - E) é regido pelo substantivo “conhecimento”, que pede complemento.

13. Releia o enunciado: “É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla **nervosamente** o celular à procura de uma conexão” (linhas 07-08). Assinale a alternativa cuja reescrita mantém o mesmo sentido do trecho original.
- A) É fácil reconhecê-lo **nervosamente**: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - B) É fácil reconhecê-lo: **nervosamente** em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - C) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular **nervosamente** à procura de uma conexão.
 - D) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura, **nervosamente**, de uma conexão.
 - E) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão, **nervosamente**.
14. Assinale a alternativa em que o acréscimo do conectivo mantém o sentido do trecho original.
- A) “**Embora** goste de escrever até de madrugada, entro na internet em horários variados” (linha 01).
 - B) “Boa parte dos autores sofre a tendência, **já que** a palavra escrita é nosso meio de expressão” (linhas 17-18).
 - C) “Nas redes sociais, eu me torno muito mais sedutor que ao vivo, **por causa de** minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos de míope” (linhas 18-20).
 - D) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. **Portanto**, existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - E) “Foi o caso de uma amiga carioca, **à medida que** sua filha passava horas on-line” (linhas 40-41).
15. Os tempos verbais das formas “negam” (linha 39), “passava” (linha 41) e “fugiu” (linha 42) são usados para estabelecer, respectivamente, a função de:
- A) tecer comentário, descrever situação no passado e narrar fato passado.
 - B) informar ação habitual, apresentar ação interrompida e argumentar sobre fato passado.
 - C) trazer fato passado para o presente, narrar ação passada anterior à outra ação passada, narrar fato passado.
 - D) proferir verdade atemporal, apresentar ação interrompida no passado, descrever situação no passado.
 - E) narrar ação no presente, descrever situação no passado e argumentar sobre fato passado.

Considerando os dados divulgados pelo IBGE na página:
<<http://www.ibge.gov.br/cidadesat/painel/painel.php?codmun=230220#>>, **responda às questões de 16 a 20.**

16. Sobre a evolução populacional de Beberibe de 1991 a 2007, é correto afirmar que o número de pessoas residentes no município:
- A) vem se reduzindo desde o censo de 2000.
 - B) permanece estável desde o censo de 1991.
 - C) diminuiu consideravelmente no ano 2000.
 - D) aumentou progressivamente de 1991 a 2007.
 - E) teve um aumento em 1996, mas decresceu em 2007.
17. Sabendo que, em Beberibe, o setor de serviços é o que mais contribui para o PIB – Produto Interno Bruto, é correto afirmar que o segundo setor mais produtivo é:
- A) a saúde.
 - B) a indústria.
 - C) o comércio.
 - D) a agropecuária.
 - E) a construção civil.
18. Sobre os registros civis, é correto afirmar que, em 2010, Beberibe registrou:
- A) mais separações que divórcios.
 - B) mais divórcios que casamentos.
 - C) mais separações que casamentos.
 - D) mais casamentos que separações.
 - E) mais divórcios e separações que uniões.
19. Considerando-se que, no Ceará, na frota de veículos, predomina motonetas, é correto afirmar que na frota de Beberibe:
- A) também há mais motonetas que outros veículos.
 - B) há menos motonetas que caminhonetes.
 - C) há menos motonetas que automóveis.
 - D) há mais micro-ônibus que motonetas.
 - E) há mais motocicletas que motonetas.
20. O município de Beberibe está situado em terras das datas de sesmarias doadas:
- A) no final do século XVII.
 - B) no início do século XVIII.
 - C) no final do século XIX.
 - D) na década de 60.
 - E) no século XVI.

21. De acordo com a maioria dos autores, entre os procedimentos odontológicos em idosos que necessitam de profilaxia da endocardite, estão:
- A) Raspagem, cirurgias periodontais e exodontias.
 - B) Exodontias, cirurgias periodontais e remoção de sutura.
 - C) Instalação de próteses parciais removíveis, colocação de implantes e exodontias.
 - D) Tratamentos endodônticos, ajuste de próteses parciais removíveis e cirurgias apicais.
 - E) Procedimentos de dentística que não envolvam sangramento, tratamentos endodônticos e cirurgias apicais.
22. Além de apresentar alterações gengivais generalizadas, a mulher gestante pode ser acometida de crescimento tumoral ao longo da margem gengival, denominado “granuloma gravídico”. A respeito deste, assinale a alternativa correta.
- A) O tratamento deve ser medicamentoso.
 - B) Tem crescimento lento, raramente ultrapassando 2 cm de diâmetro.
 - C) Aparecem com maior frequência na mandíbula, no último trimestre da gestação.
 - D) De acordo com a literatura, as gestantes são afetadas numa frequência que varia de 2 a 20%.
 - E) Após o parto, começam a regredir espontaneamente e, às vezes, desaparecem completamente.
23. No tratamento odontológico inicial do paciente idoso, após a solução das emergências e as orientações sobre higiene bucal, o próximo passo deve ser:
- A) confeccionar as próteses provisórias.
 - B) realizar os tratamentos endodônticos.
 - C) proceder o tratamento periodontal clínico.
 - D) remover os dentes com indicação de exodontia.
 - E) fazer os procedimentos de dentística (restaurações diretas).
24. A Gengivite Ulcerativa Necrosante Aguda (GUNA) é uma doença periodontal de origem microbiana e de etiologia complexa. Os dois critérios mais significativos utilizados no diagnóstico dessa doença são:
- A) sangramento exacerbado ao toque e gengiva azulada.
 - B) presença de úlceras necróticas interproximais e história de dor gengival.
 - C) o crescimento exagerado das gengivas marginal e inserida e a sensação de queimação.
 - D) presença de pequenas vesículas azuladas que se rompem, formando úlceras e eritema difuso.
 - E) a remoção do epitélio superficial ao passar o dedo sobre a gengiva, com consequente exposição do tecido conjuntivo e a sensação de queimação.
25. Na etapa de seleção dos dentes artificiais de uma prótese total, se pode optar por dentes de resina acrílica ou de porcelana. Assinale a alternativa em que todas as características descritas se referem aos dentes artificiais de resina acrílica.
- A) Maior versatilidade nas caracterizações; risco acentuado de fratura, durante a demuflagem.
 - B) As bordas incisais podem ser mais finas; perda da dimensão vertical, devido à abrasão funcional.
 - C) Estabilidade de cor; facilidade na montagem e no ajuste oclusal; não produz ruído, quando em contato oclusal.
 - D) Maior facilidade de montagem, mesmo nos casos de redução do espaço maxilomandibular; dificuldade no ajuste oclusal.
 - E) Desgaste mínimo dos dentes naturais antagonistas; necessita de artificios, como pinos e orifícios, para se unir ao material de base.
26. A “Relação Central” é um determinante fixo da oclusão, que pode ser definido da seguinte maneira:
- A) É uma posição de máximo contato oclusal, independente da posição condilar.
 - B) É a medida, segundo um eixo vertical, quando as superfícies oclusais estiverem em máxima intercuspidação.
 - C) É a medida, segundo um eixo vertical, existente quando a mandíbula estiver em posição postural ou de repouso.
 - D) É um espaço presente entre dentes antagonistas, quando a mandíbula estiver em repouso, podendo variar de 1 a 4 mm.
 - E) É uma relação craniomandibular na qual os côndilos estão situados no seu eixo de rotação terminal, sendo independente de contatos dentais.

27. Na análise de dentição mista, é necessário que o cirurgião-dentista leve em consideração alguns dados preliminares, como o “espaço requerido”, o qual pode ser representado, no modelo inferior, pela:
- A) Discrepância modelo positiva.
 - B) Discrepância modelo negativa.
 - C) Somatória dos diâmetros mesiodistais dos dentes incisivos e caninos decíduos.
 - D) Somatória dos diâmetros mesiodistais de todos os dentes permanentes (inclusive dos intraósseos), posicionados mesialmente em relação aos primeiros molares permanentes.
 - E) Somatória dos diâmetros mesiodistais dos dentes decíduos (caninos, primeiros e segundos molares) de ambos os lados, mais o espaço ocupado pelos incisivos em giroversão, mais o diâmetro mesiodistal dos incisivos bem posicionados.
28. Por meio da análise do modelo, pode-se confirmar a necessidade de se colocar um “mantenedor de espaço” ou um “recuperador de espaço”. Assinale a alternativa que apresenta somente “mantenedores de espaço” fixos:
- A) Ancoragem extrabucal; banda-alça.
 - B) Banda-alça; arco lingual de Nance.
 - C) Coroa-alça; placa labioativa (Bumper).
 - D) Ancoragem extrabucal; arco lingual de Nance.
 - E) Ancoragem extrabucal; placa labioativa (Bumper).
29. Nos casos de exposição pulpar extensa em crianças (maior que 2 mm), com possibilidade de contaminação da área exposta, indica-se, preferencialmente:
- A) Pulpotomia.
 - B) Apicificação.
 - C) Biopulpectomia.
 - D) Tratamento expectante.
 - E) Capeamento pulpar direto.
30. Atualmente, os dois materiais mais aceitos para serem utilizados no processo de apicificação são:
- A) Hidróxido de cálcio e ionômero de vidro.
 - B) Hidróxido de cálcio e óxido de zinco e eugenol.
 - C) Hidróxido de cálcio e MTA (Mineral Trióxido Agregado).
 - D) MTA (Mineral Trióxido Agregado) e ionômero de vidro.
 - E) Ionômero de vidro e óxido de zinco e eugenol.
31. Nos casos de Tratamento Restaurador Atraumático, o material de eleição é:
- A) Amálgama.
 - B) Resina composta.
 - C) Cimento de fosfato de zinco.
 - D) Cimento de ionômero de vidro.
 - E) Cimento de óxido de zinco e eugenol.
32. “Os instrumentos endodônticos utilizados para de fazer o desgaste compensatório podem ser classificados como “normais”, com 32 mm de comprimento total e 19 mm de haste (dentes anteriores), e “especiais”, com comprimento total de 28 mm e 15 mm de haste (molares). A parte ativa, em forma de “chama”, oferece três lâminas cortantes semi-helicoidais que, em caso de fratura na base da parte ativa, permite o transpasse de limas de pequeno diâmetro por entre os sulcos das lâminas”.
A descrição acima diz respeito a que instrumentos?
- A) Brocas Batt
 - B) Brocas Endo Z
 - C) Brocas Gates Glidden
 - D) Pontas diamantadas nº 3080 (MKS)
 - E) Pontas diamantadas nº 3081 (MKS)

33. A pulpite aguda reversível é um processo inflamatório incipiente da polpa que requer tratamento conservador. Assinale a alternativa em que todas as características dizem respeito a esse tipo de alteração patológica da polpa.
- A) Dor espontânea, localizada; aspecto radiográfico normal.
 - B) Dor aguda provocada, intensa e pulsátil; aumento do espaço periodontal apical.
 - C) Dor aguda provocada, localizada e de curta duração; aspecto radiográfico normal.
 - D) Dor difusa ou reflexa; aspecto radiográfico com aumento do espaço periodontal apical.
 - E) Aspecto radiográfico com aumento do espaço periodontal apical; dor aguda espontânea.
34. Embora as restaurações de amálgama estejam dando lugar às de resina composta, em função da estética e de um preparo cavitário mais conservador destas últimas, sabe-se da relevância clínica desse material centenário na Odontologia. Sobre o amálgama odontológico, é correto afirmar que:
- A) a fase gama 1 está relacionada ao manchamento do remanescente dentário nas ligas convencionais.
 - B) o cobre, nas ligas para amálgama, tem a função de promover a limpeza da liga, funcionando como elemento desoxidante.
 - C) a contaminação pela umidade de algumas ligas pode levar à expansão tardia e, conseqüentemente, dor à mastigação. Este fenômeno se deve à presença do estanho.
 - D) restaurações feitas com ligas de partículas esferoidais necessitam de alta pressão de condensação, comparadas às ligas em forma de partículas irregulares (limalhas).
 - E) restaurações feitas com ligas com alto teor de cobre de fase dispersa são mais resistentes que as ligas convencionais, por apresentarem menor quantidade de fase gama 2 no amálgama cristalizado.
35. “A cabeça da escova é aplicada sobre o dente em um ângulo de 45° com o plano oclusal. As cerdas da escova são dirigidas para as superfícies oclusais/incisais, e a escova é movimentada para trás e para frente, em movimentos rotatórios”. Este método de limpeza dentária, particularmente eficaz nos casos de recessão das papilas interdentais, denomina-se:
- A) Método de Fones.
 - B) Método de Bass.
 - C) Método de Leonard.
 - D) Método de Charters.
 - E) Método de Stillman modificado.
36. No caso de uma intrusão dentária, a conduta a ser realizada pelo cirurgião-dentista consiste em:
- A) Abertura do canal com curativo de demora.
 - B) Realizar imediatamente o uso de técnicas ortodônticas para contenção do dente e medicação antibiótica.
 - C) Reinserção ao alvéolo do dente na primeira hora, pois aumenta a chance de sucesso do procedimento.
 - D) Radiografia, limpeza do local com soro, medicação antibiótica e contenção interdental semi-rígida por duas semanas.
 - E) Radiografia, limpeza do local com soro, proervação do caso, uso de técnicas ortodônticas se necessário, controle clínico e radiográfico.
37. O exame radiográfico auxilia o diagnóstico, colabora no plano de tratamento, orienta e controla a terapêutica. Assim, é possível afirmar que:
- A) O uso de raios-x periapical é recomendado para identificação dos distúrbios temporomandibulares.
 - B) A radiografia panorâmica é pouco utilizada para o diagnóstico e planejamento terapêutico das doenças dos dentes e dos ossos da face.
 - C) O uso de aventais plumbíferos, filmes ultra-rápidos, aparelhos calibrados e processamento automático são meios usados para diminuir os riscos oriundos das radiações ionizantes.
 - D) O risco radiobiológico no uso de raios-x na odontologia é maior do que o risco de radiação ambiental (radiação Cósmica, do solo, e ultra-violeta).
 - E) Na atualidade, não há tecnologia para minimizar os possíveis danos oriundos das radiações ionizantes na rotina Odontológica.
38. O exame clínico é um etapa importante a ser realizada pelo profissional de saúde. Nesse contexto, a identificação de lesões bucais devem ser observadas. Pode-se afirmar que:
- A) Os Grânulos de Fordyce necessitam de remoção cirúrgica e biópsias periódicas.
 - B) A Queilite actínica é mais comum no lábio superior e necessita apenas de acompanhamento clínico.
 - C) A Eritroplasia é mais frequente em homens de 50 a 70 anos, consiste numa placa branca associada ao tabaco.
 - D) A Leucoplasia é uma lesão branca e necessita de acompanhamento clínico, biópsias periódicas e remoção cirúrgica.
 - E) O Papiloma consiste num nódulo vegetante de cor branca e superfície amolecida e necessita de tratamento antifúngico tópico.

39. O protocolo de profilaxia antibiótica para a endocardite bacteriana recomenda:
- A) O uso de qualquer analgésico mesmo que o paciente use anticoagulantes.
 - B) Para remoção de sutura pós-operatória é recomendado o uso de amoxicilina 1 hora antes do procedimento.
 - C) Pacientes impedidos de medicação oral é recomendado o uso de ampicilina 2g IM 30 minutos antes da cirurgia dentária.
 - D) Pacientes alérgicos a amoxicilina/penicilina é recomendado o uso de benzidamina 500 mg 1 hora antes da cirurgia dentária.
 - E) Não é recomendado o uso de amoxicilina 1 hora antes da cirurgia dentária, pois maior será a retenção de água, e isso aumenta a pressão arterial.
40. A trajetória da assistência em Odontologia no Brasil foi desenvolvida historicamente através de modelo tecnicista e excludente. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.
- A) O Sistema Incremental em escolares se estabeleceu como hegemônico na década de 70 originando a Odontologia Simplificada.
 - B) A ênfase nas ações preventivas e de promoção, desmonopolização do poder e a descentralização da atenção caracterizaram a Odontologia Integral.
 - C) As mudanças substanciais ocorridas no contexto social, econômico e político no Brasil não influenciaram a saúde e conseqüentemente, a Odontologia.
 - D) O objeto da Saúde Bucal Coletiva dimensiona-se para o indivíduo como o lugar de produção de doenças bucais, sobre as quais organiza tecnologias apropriadas para diminuição e o controle das doenças.
 - E) A Odontologia preventiva valoriza as medidas preventivas individuais através do consumo de produtos, tendo apresentado impacto social na solução das doenças cárie e periodontia durante a década de 70.
41. A prática da epidemiologia após a implementação do SUS e o aumento do seu uso nos Serviços de Saúde tem sido importante para a elaboração de políticas e execução das ações. É correto afirmar que:
- A) As doenças infecciosas de notificação compulsória não têm sua forma de abordagem epidemiológica estruturada.
 - B) O conhecimento da distribuição e determinantes dos agravos à saúde constitui a etapa final para o planejamento em saúde.
 - C) As bases epidemiológicas para abordagem dos problemas bucais não são incentivadas nas diretrizes nacionais de saúde bucal brasileiro.
 - D) As doenças crônicas não transmissíveis, as decorrentes de acidentes e violência e mortalidade evitável não são abordadas nos estudos epidemiológicos.
 - E) Do ponto de vista assistencial, as contribuições da epidemiologia vão desde a reorientação e ampliação da prática clínica, ao fornecimento de métodos e conhecimentos sobre o diagnóstico, prognóstico e tratamento.
42. Sobre o panorama atual de saúde no Brasil é correto afirmar que:
- A) Na campanha de vacinação contra a gripe, as crianças vacinadas pela primeira vez devem tomar 03 doses da vacina.
 - B) Na campanha de vacinação contra a gripe, as crianças são as que possuem o pior percentual de cobertura até o momento em todo o Brasil.
 - C) O Ministério da Saúde desenvolveu recentemente campanha de vacinação contra a gripe cujo público alvo são pessoas com mais de 60 anos de idade, trabalhadores de saúde, crianças entre 06 meses e menores de 02 anos, gestantes e povos indígenas.
 - D) A dengue e a febre amarela são transmitidas somente no verão devido o calor e o excesso de Umidade e estão atualmente, com baixa prevalência e sem risco de epidemias.
 - E) Ainda não existe vacina para a febre amarela no Brasil mas são promissores os experimentos que sinalizam a comercialização da mesma para 2014.
43. O Programa de Saúde da Família consiste numa estratégia que permite a reorientação do modelo assistencial a partir da atenção básica, em conformidade com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem como objetivos:
- A) Eleger a família e o seu espaço social como núcleo básico de abordagem no atendimento à saúde.
 - B) Assegurar a assistência de crianças e gestantes, sendo aos demais indivíduos garantido serviços de urgência.
 - C) Considerar os métodos e técnicas científicas, sem considerar a situação social do indivíduo.
 - D) Atuar de forma democrática e desconsiderar a realidade do indivíduo.
 - E) Garantir acesso a atenção primária, secundária e terciária.

44. As condições de saúde bucal da população brasileira foram reveladas no levantamento epidemiológico, o SB Brasil 2010 que encontrou os seguintes resultados:
- A) Nas crianças brasileiras de 12 anos de idade foi encontrado em média 3,07,
 - B) Dentes com experiência de cárie, resultado semelhante aos resultados do último levantamento, o SB Brasil 2003.
 - C) A prevalência de cárie dentária pode ser considerada moderada para todas macrorregiões brasileiras, com exceção da região Sudeste que foi baixa.
 - D) Quanto as condições periodontais no grupo de 35 a 44 anos a presença de sangramento foi a condição mais expressiva atingindo quase 35% dos adultos.
 - E) Na faixa etária de 65 a 74 anos, a proporção de indivíduos que não usava prótese inferior foi de 46,1%, sendo portanto maior em relação a prótese superior.
45. Sobre o uso de serviços odontológicos, marque a alternativa correta.
- A) O SB Brasil 2010 não pesquisou sobre o uso de serviços odontológicos no Brasil.
 - B) A tomografia computadorizada é o exame extra-bucal mais solicitado nos serviços odontológicos públicos.
 - C) Os planos de saúde/convênios para todas as idades têm sido os mais utilizados em todo o Brasil superando o serviço público.
 - D) De acordo com o SB Brasil 2010 para as regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Sul e Centro-Oeste a principal causa da última consulta em idosos foi a extração dentária, seguido de tratamento.
 - E) De acordo com o SB Brasil 2010 para as regiões Norte e Nordeste a principal causa da última consulta em idosos foi a extração dentária, enquanto para as demais regiões, Sudeste, Sul e Centro-oeste foi o tratamento.
46. A Portaria MS nº 648/2006 está relacionada com a Política de Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Pode-se afirmar que:
- A) O sistema de referência faz parte do sistema de informação, no qual o município transfere dados relativos à sua situação epidemiológica.
 - B) Para o processo de Pactuação da Atenção básica, as metas anuais a serem alcançadas em relação a indicadores de saúde não são acordados, sendo opcional para cada município.
 - C) O PSF é a “porta de entrada” do SUS e consiste em serviços que trabalham profissionais de formação generalista voltados para resolução dos problemas mais comuns e que, ao mesmo tempo, exigem menos aparatos tecnológicos.
 - D) Os Conselhos de Saúde são formas da sociedade participar da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e não estão previstas em Lei.
 - E) Não compete as Secretarias Municipais de Saúde garantir infra-estrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.
47. Na operacionalização PACS/PSF deverão ser observadas as seguintes diretrizes:
- A) um ACS é responsável pelo acompanhamento de, no máximo, 150 famílias ou 750 pessoas.
 - B) o ACS pode ser menor de dezesseis anos e ter disponibilidade de tempo integral para exercer suas atividades.
 - C) é permitido ao ACS desenvolver atividades de diagnóstico das doenças bucais sem a supervisão de um cirurgião-dentista.
 - D) o Sistema de Informação da Atenção Básica – SIAB monitora e avalia as ações desenvolvidas pelo Agente Comunitário de Saúde.
 - E) o Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve desenvolver atividades de prevenção das doenças e promoção da saúde, sem supervisão de um enfermeiro instrutor-supervisor lotado na unidade básica de saúde da sua referência.
48. São considerados requisitos para a inserção do município no Programa Saúde da Família (PSF):
- A) Estar habilitado em alguma forma de gestão segundo a NOAS/SUS/2001.
 - B) Estar habilitado em alguma forma de gestão segundo a NOB/SUS 01/96.
 - C) Não é necessário apresentar ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde.
 - D) A adesão ao PSF deve ser solicitada pelo município ao Ministério da Saúde.
 - E) As Secretarias Estaduais não oferecem nenhuma forma de apoio no âmbito de suas competências.

49. Sobre a Equipe de Saúde Bucal (ESB) no Programa de Saúde da Família (PSF) é correto afirmar que:
- A) A execução das ações básicas de vigilância epidemiológica não é atribuição da ESB.
 - B) O maior foco das ações da ESB encontra-se direcionado para a atenção secundária e terciária.
 - C) No PSF, as atividades da ESB se restringem à atuação no âmbito da assistência odontológica.
 - D) As ações de promoção da saúde sugeridas no PSF, em termos de atenção primária, compreendem somente atividades de educação em saúde bucal.
 - E) A ESB deve participar do processo de planejamento, acompanhamento e avaliação das ações desenvolvidas no território de abrangência das Unidades de Saúde da Família.
50. No que diz respeito a operacionalização das Equipes de Saúde da Família (ESF), assinale a opção correta.
- A) Não existem indicadores de saúde bucal para serem usados na atenção básica.
 - B) A jornada diária da ESF é de 6 horas, com dedicação integral à Saúde da Família.
 - C) No PSF recomenda-se que cada ESF acompanhe entre 800 e 1.200 famílias, não ultrapassando o limite máximo de 5. 500 pessoas.
 - D) O número de pessoas atendidas pela ESF é definido pelo risco que a região representa para a saúde da comunidade sendo que onde o risco é maior, recomenda-se que a população atendida seja menor.
 - E) A Portaria ministerial 648/2006 estabeleceu a equiparação das Equipes de Saúde Bucal ao número de Equipe de Saúde da Família (ESF), sendo de caráter obrigatório.