

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO DE SANTA FÉ

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

ODONTÓLOGO

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões **ESPECÍFICAS**
- 12 questões de **Português**

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 20/04/2015, no site www.conpass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XII do Edital do Concurso Público nº 001/2015 da PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO DE SANTA FÉ, de 02/02/2015.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

DATA: 19 DE ABRIL DE 2015

CONPASS

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I - ODONTÓLOGO

01 - Entre as diretrizes políticas consolidadas pela Constituição de 1988 no cenário nacional estão os fundamentos de uma radical transformação do sistema de saúde brasileiro. O que levou os constituintes a proporem essa transformação foi o consenso, na sociedade, quanto à total inadequação do sistema de saúde vigente até aquele momento. Diante disso foi criado o Sistema Único de Saúde (SUS) e o mesmo tem por objetivo:

- A) Exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo exclusivamente na Atenção Primária à Saúde.
- B) Redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da idéia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- C) formulação de política de saúde destinada às ações curativas prioritariamente nas áreas de endemia.
- D) assistência às pessoas por intermédio de ações principalmente de prevenção e reabilitação da saúde pautada nas diretrizes do sistema privado e dos conveniados.
- E) levantamento de informações da vulnerabilidade social e o foco prioritário nos aglomerados urbanos com ações de recuperação e atividades de alta complexidade.

02 - Durante anos, a Odontologia esteve à margem das políticas públicas de saúde. O acesso dos brasileiros à saúde bucal era extremamente difícil e limitado. Esta demora na procura ao atendimento aliada aos poucos serviços odontológicos oferecidos faziam com que o principal tratamento oferecido pela rede pública fosse a extração dentária, perpetuando a visão da odontologia mutiladora e do cirurgião-dentista com atuação apenas clínica. Para mudar esse quadro, em 2003 o Ministério da Saúde lançou a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB). Em relação às diretrizes da PNSB podemos AFIRMAR que:

- A) Seu principal objetivo é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos, principalmente na faixa etária entre 6-12 anos.
- B) Os CEOs compõem a estrutura da Política Nacional de Saúde Bucal e têm como função básica a atenção primária e terciária da saúde bucal, por meio das especialidades odontológicas.
- C) Os CEO são unidades de referência para a Atenção Básica e integrada ao processo de planejamento loco-regional ofertam, minimamente, as especialidades de periodontia, endodontia, pacientes com necessidades especiais, diagnóstico bucal e cirurgia oral menor.
- D) A organização da ação de fluoretação das águas compete ao Ministério da Saúde, que recebe os dados regionais por meio do trabalho dos agentes comunitários de saúde.
- E) A ampliação da fluoretação da água de abastecimento público é uma das principais ações da Política Nacional de Saúde Bucal. É competência do Ministério da Saúde manter registros atualizados sobre as características da água distribuída nos municípios, sistematizados de forma compreensível à população e disponibilizados para pronto acesso e consulta pública.

03 - O Sistema único de Saúde (SUS) é uma nova formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde estabelecida pela Constituição de 1988. O SUS não é o sucessor do INAMPS e nem tampouco do SUDS. O SUS é o novo sistema de saúde que está em construção e dentre os seus princípios doutrinários é correto AFIRMAR que:

- A) Com a universalidade, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde disponibilizados exclusivamente pelo seu município de residência, assim como àqueles contratados pelo poder público. Saúde é direito de cidadania e dever do Governo Municipal.
- B) A integralidade é o reconhecimento na prática dos serviços de que cada pessoa é um todo divisível e integrante de uma comunidade e as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo divisível e não podem ser compartimentalizadas.
- C) A descentralização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os níveis de governo municipal e estadual.
- D) A participação dos cidadãos é a garantia constitucional de que a população, através de suas entidades representativas, participará do processo de formulação das políticas de saúde e do controle da sua execução, em todos os níveis, desde o federal até o local. Essa participação deve ocorrer nos Conselhos de Saúde, com representação paritária de usuários, governo, profissionais de saúde e prestadores de serviço e nas conferências de saúde, realizadas anualmente, para definir prioridades e linhas de ação sobre a saúde.
- E) A equidade é uma das doutrinas fundamentais que constituem o SUS. Isto significa que todos os cidadãos têm o direito de usufruir do sistema de saúde. Apesar de todos terem acesso a cuidados prestados pelo sistema de saúde, a equidade contempla a realidade que locais e pessoas diferentes têm necessidades diferentes, e por isso soluções e esforços diferentes devem ser feitos de acordo com o contexto em questão.

04 - O SB BRASIL 2010 objetivou assegurar o caráter periódico de realização dos levantamentos epidemiológicos de modo a permitir uma comparação com os resultados anteriores visando uma avaliação dos serviços odontológicos. De acordo com os seus principais resultados é CORRETO afirmar que:

- 1 - Confirmação da tendência de declínio da cárie dentária na população de 12 anos;
 - 2 - Metade das crianças brasileiras com 12 anos não tem cárie;
 - 3 - 17,5 milhões de brasileiros passaram a ir ao dentista entre 2003 e 2008;
 - 4 - Persistência das desigualdades regionais;
 - 5 - O edentulismo permanece ainda muito alto, mas com resultados positivos já perceptíveis na população infantil.
- A) Apenas as alternativas 1, 2 e 3 estão corretas;
 - B) As alternativas 4 e 5 estão incorretas;
 - C) As alternativas 1, 2, 3 e 4 estão corretas.
 - D) As alternativas 1 e 2 são as únicas corretas;
 - E) As alternativas 1, 2, 3, 4 e 5 estão corretas

05 - A vigilância em saúde pode ser definida como um conjunto de ações em saúde pública, englobando saberes dos profissionais de diversas áreas que atuam conjuntamente sobre os determinantes e condicionantes do processo saúde-doença, de forma contínua e sistemática, no sentido de modificar a realidade sanitária da população. Em 22 de dezembro de 2009, o Ministério da Saúde publicou a portaria 3.252, que aprova as diretrizes e financiamento das ações de vigilância em saúde e define os seus componentes como sendo: Vigilância Epidemiológica; Vigilância Ambiental; Vigilância da Saúde do Trabalhador; Vigilância Sanitária; Promoção da Saúde; Vigilância da Situação de Saúde. Em relação aos conceitos pertencentes a Vigilância Epidemiológica podemos **AFIRMAR** que

- A) A Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção, mas não interfere no controle das doenças e agravos.
- B) A retroalimentação na vigilância epidemiológica corresponde a um compromisso para responder aos informantes de forma adequada e oportuna; a um retorno regular de informações às fontes produtoras, demonstrando a sua contribuição no processo e a credibilidade do sistema depende que os profissionais de saúde e as lideranças comunitárias se sintam participantes e contribuintes no processo.
- C) Para a Vigilância Epidemiológica, surto é uma ocorrência endêmica, onde todos os casos não necessariamente estão relacionados entre si, atingindo uma área geográfica pequena e delimitada como vilas, bairros ou populações institucionalizadas como colégios, creches, quartéis, dentre outros.
- D) A notificação compulsória, principal fonte de coleta de dados da Vigilância Epidemiológica, é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde feita à autoridade sanitária apenas pelos gestores de saúde, para fins de adoção de medidas de intervenções pertinentes.
- E) A vigilância epidemiológica trabalha com base nos dados de saúde coletados. Diante disso, Os dados devem primariamente ser tratados para constituir uma informação confiável. A qualidade, a força e o valor da informação dependem da adequada coleta de dados e a coleta dos dados ocorre exclusivamente na Atenção Primária em Saúde (APS).

06 - A Hiperplasia gengival que tem início na região das papilas gengivais e, com o decorrer do tempo, atinge as outras faces dos elementos dentários, podendo chegar até a face incisal ou oclusal e ocorre em usuários de medicamentos anticonvulsivante é denominada de:

- A) Gengivite da Puberdade.
- B) Gengivite Ulcerativa Necrosante Aguda.
- C) Hiperplasia Gengival Dilatânica.
- D) Gengivoestomatite Herpética Aguda.
- E) Gengivite Eruptiva.

07 - Entre os profissionais de saúde, a incidência de doenças infecciosas é maior do que na população geral. Esta incidência tende a ser maior à medida que o contato com fluidos orgânicos aumenta. Várias doenças transmissíveis, que oferecem risco para a Odontologia, podem ser citadas e dentre as que podem ser transmitidas pelo ar podemos citar:

- A) Sarampo.
- B) Dermatofitoses Orofaciais.
- C) Citomegalovirose.
- D) Hepatite C.
- E) Gengivoestomatite herpética.

08 - Independente do perfil do paciente e do tipo de procedimento odontológico a ser realizado, a anti-sepsia é capaz de reduzir significativamente a quantidade de microrganismos nos tecidos do paciente. Desta forma, o preparo do paciente é altamente satisfatório, caracterizando uma medida muito eficiente no controle de infecção:

- A) A anti-sepsia da cavidade bucal, por meio de bochechos com soluções de digluconato de clorexidina a 0,12%, é recomendada apenas antes dos procedimentos odontológicos cirúrgicos.
- B) O paciente deverá ser protegido com gorro, óculos de proteção e campo descartável, somente em casos de procedimentos críticos (quando existe a presença de fluidos orgânicos, sem perda de continuidade dos tecidos).
- C) No preparo para procedimentos cirúrgicos é necessária também a anti-sepsia extra-oral da face do paciente, podendo ser utilizados nestes casos o digluconato de clorexidina a 4% ou PVPI a 10%, com 1% de iodo livre.
- D) A proteção do paciente deverá ser com campo fenestrado descartável estéril, em casos de procedimentos semi-críticos (devido a perda de continuidade dos tecidos).
- E) Em procedimentos que requerem a utilização do isolamento absoluto, posteriormente deve ser realizada a profilaxia dental usando taça de borracha e uma pasta profilática ou pedra pomes.

09 - Leia atentamente as afirmações abaixo e a seguir marque a alternativa **CORRETA**:

I - O conceito atual de saúde não se limita à ausência de doença ou enfermidade, mas deve ser entendido como um conjunto de elementos que proporcionem o bem-estar físico, mental e social, conforme apontado pela Organização Mundial de Saúde (OMS).

II - Inserida em um conceito amplo de saúde, a promoção da saúde bucal transcende a dimensão técnica da prática odontológica, sendo a saúde bucal integrada às demais práticas de saúde coletiva. As ações de tratamento e de recuperação visam à redução de fatores de risco, que constituem uma ameaça à saúde das pessoas, podendo provocar-lhes incapacidade e doenças.

III - O Relatório da I Conferência Nacional de Saúde Bucal, realizada em 1986, enfatiza a saúde bucal como parte integrante e inseparável da saúde geral do indivíduo, estando ela diretamente relacionada com as condições de alimentação, moradia, trabalho, renda, meio ambiente, transporte, lazer, liberdade, acesso à terra e posse dela, acesso aos serviços de saúde e à informação.

- A) Apenas a afirmativa I está correta.
- B) As afirmativas I e II estão corretas.
- C) Apenas a afirmativa II está correta.
- D) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- E) As afirmativas I e III estão corretas.

10 - Os índices periodontais são métodos simples e confiáveis e auxiliam os clínicos e pesquisadores na avaliação da saúde periodontal atual de seus pacientes e no prognóstico de tratamentos periodontais. Em 1992, a American Dental Association desenvolveu juntamente com a American Academy of Periodontology um novo índice periodontal denominado de PSR (Periodontal Screening and Recording). É um método de avaliação periodontal eficiente que se destaca pelas características abaixo. EXCETO:

- A) Facilita a detecção precoce da doença periodontal.
- B) Apresenta facilidade e simplicidade de execução.
- C) Substitui o exame periodontal tradicional, quando detectada alguma alteração que exija um tratamento periodontal mais complexo.
- D) Seleciona pacientes que precisam de um tratamento mais detalhado.
- E) Localiza e documenta através de uma sondagem simplificada, as necessidades de tratamento periodontal especializado dos pacientes.

11 - Os profissionais da área da saúde, por estarem mais expostos, possuem um risco elevado de aquisição de doenças infecciosas, devendo estar devidamente imunizados. O profissional deve estar atento às características da região e da população a ser atendida, pois diferentes vacinas podem ser indicadas. Para a vacina da hepatite B, como é feito o esquema vacinal para sua prevenção?

- A) 1 dose
- B) 3 doses 0, 30 e 180 dias
- C) 2 doses em intervalos de 30 dias
- D) 2 doses 15 e 45 dias
- E) 3 doses 30, 60 e 180 dias.

12 - O diagnóstico de lesões de cárie, principalmente de lesões incipientes, tem sido bastante estudado e discutido no que diz respeito aos critérios e métodos utilizados, visando à adoção de tratamento adequado, dentro do paradigma de Promoção de Saúde Bucal. Com relação ao diagnóstico clínico e radiográfico da doença cárie, analise os itens a seguir.

I - O uso da sonda exploradora com ponta afiada pode produzir defeitos traumáticos irreversíveis em lesões que podem ser contidas apenas pelo controle mecânico do biofilme dental.

II - O uso de radiografias convencionais, através das tomadas interproximal e periapical, tem se mostrado um importante método auxiliar de diagnóstico de cárie, sendo de fácil execução e acessível aos profissionais.

III - O exame radiográfico pode proporcionar resultados equivocados (falsos-negativos), principalmente devido à superposição da imagem do esmalte vestibular e lingual dos dentes, e também pelo fato de não representar o grau de desmineralização dentária, desta forma subestimando o tamanho da lesão.

IV - Para o correto diagnóstico de uma lesão de cárie dentária, faz-se necessário considerar a presença, extensão e risco ou atividade do processo carioso, para que possam ser estabelecidas medidas preventivas e decisões adequadas sobre o tratamento restaurador.

V - O primeiro sinal clínico da cárie é a mancha branca e quando esta se apresenta de forma opaca e rugosa significa que a lesão está ativa.

A quantidade de itens certos é igual a:

- A) 4
- B) 2
- C) 3
- D) 1
- E) 5

13 - Há pelo menos duas décadas, observa-se uma queda na prevalência de cárie verificada em estudos nacionais. A prevalência dessa doença apresentou uma redução de 68,4% de 1986 (CPOD= 6,65) a 2010 (CPOD = 2,1). Esse fenômeno está relacionado a uma série de fatores, dentre eles:

- A) Mudança de paradigma na prática odontológica, em que parte substancial dos profissionais passou a perceber e assimilar essa mudança do perfil, atuando clinicamente de forma diferenciada.
- B) Uso de fluoretos em bochechos semanais nos escolares de 5 – 10 anos.
- C) Disseminação de procedimentos clínicos individuais.
- D) Aumento no número de cirurgiões-dentistas no país e consequentemente maior número de consultas realizadas por ano no país.
- E) Conscientização da população sobre a necessidade de visitar, pelo menos duas vezes ao ano o cirurgião-dentista, e realizar procedimentos preventivos e restauradores.

14 - A modificação na prevalência da cárie traz algumas conseqüências para a prática clínica que influenciam na decisão da escolha da estratégia para seu enfrentamento. Assinale abaixo uma dessas conseqüências:

- A) A maior parte das lesões cáries cavitadas se concentra em uma minoria de adultos e idosos.
- B) Há um número menor de cavidades cáries e um aumento do número de lesões não cavitadas.
- C) Há maior número de pessoas que precisam de tratamento de média e alta complexidade.
- D) Ocorre uma progressão mais rápida das lesões cáries.
- E) A minoria das lesões se concentra nas superfícies lisas dos elementos dentários.

15 - No intuito de controlar a cárie, antes da disseminação do uso de dentifrícios fluoretados, o uso de bochechos foi bastante importante, principalmente considerando a coletividade. Sua importância se deve, sobretudo, ao seu baixo custo e a simplicidade de uso. Atualmente, de acordo com o Guia de Uso de Fluoretos do Ministério da Saúde, a utilização de bochechos semanais (NaF a 0,25) é recomendado ainda para populações:

- A) que apresentam CPOD médio de 2,0 na idade de 2 a 12 anos.
- B) Em que mais de 30% dos indivíduos aos 12 anos estão livres de cáries.
- C) que visitam o cirurgião-dentista menos de duas vezes ao ano.
- D) cujas condições sociais e econômicas indiquem baixa exposição a dentifrícios fluoretados.
- E) que não têm acesso à água fluoretada de abastecimento público ou em que os teores de fluoretos estão acima da concentração indicada para as águas.

16 - Faça a leitura das afirmativas abaixo a respeito da Doença Periodontal e assinale a alternativa que corresponde à verdadeira:

I – A Organização Mundial de Saúde (OMS) informou recentemente que a periodontite moderada acomete 5 a 20% da população adulta e 70% das crianças e adolescentes apresenta sinal de gengivite.

II – Segundo dados do último Levantamento Nacional de Saúde Bucal (SB Brasil 2010), o percentual de indivíduos sem nenhum problema periodontal foi de 15% para a idade de 12 anos e de 60% nos idosos de 65 a 74 anos.

III – De acordo com o SB Brasil, a presença de cálculo e sangramento é mais comum nos idosos e as formas mais graves da doença periodontal aparecem de modo mais significativo na idade de 12 anos.

IV – Entre os resultados do SB Brasil, as diferenças regionais demonstraram influencia nos percentuais de adolescentes sem problemas gengivais, variando de 31% na região norte e 57% na região sudeste.

- A) As afirmativas I e II estão corretas.
- B) A afirmativa II está correta.
- C) As afirmativas I, II e IV estão corretas.
- D) A afirmativa IV está correta.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

17 - O fator etiológico determinante para a cárie e a doença periodontal é o biofilme dental. O controle desse biofilme representa um conjunto de medidas que visam sua remoção, podendo ser realizado por meios mecânicos e/ou químicos. Em relação ao controle do biofilme dental é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Existe um consenso na literatura científica em afirmar que o controle mecânico do biofilme dental é um método reconhecidamente mais aceito, bastante difundido e empregado na prevenção das doenças bucais.
- B) As ações de educação em saúde bucal e a motivação de forma continuada são estratégias que caminham juntas no sucesso do controle mecânico individual.
- C) Os agentes químicos na forma de bochechos têm sido recomendados, mostrando-se clinicamente eficazes no auxílio na redução do biofilme e da inflamação gengival.
- D) A clorexidina é considerada a principal substância de escolha no controle químico do biofilme dentário, por apresentar espectro restrito aos microrganismos gram-negativos, apesar de possuir alguns efeitos adversos como: pigmentação amarronzada nos dentes, em restaurações, na mucosa e no dorso da língua, alterações no paladar e gosto amargo na língua.

- E) O uso de adjunto de bochechos de óleo essencial e dentifrícios com Triclosan/copolímeros pode resultar em adicional redução do biofilme e da gengivite, particularmente em áreas de difícil acesso, como espaços interproximais.

18 - O câncer de boca constitui uma das neoplasias de relativa facilidade de detecção precoce e, se diagnosticado precocemente, não é raro sucesso no tratamento. Apesar disso, nas últimas décadas, houve um incremento nos valores de incidência desse tipo de câncer, o que exige do cirurgião-dentista uma atenção para a busca ativa de casos suspeitos. Assinale a alternativa abaixo que corresponde aos dois principais fatores de risco associados ao câncer de boca.

- A) Má higiene bucal e uso de próteses mal adaptada.
- B) Tabagismo e etilismo.
- C) HPV e inalação de solventes.
- D) Exposição prolongada à radiação solar e etilismo.
- E) Tabagismo e HPV.

19 - Em relação aos anestésicos locais empregados em odontologia, podemos afirmar que:

- A) A bupivacaína apresenta cardiotoxicidade 4 vezes maior em relação à lidocaína. Por esse motivo é utilizada na concentração de 0,5, enquanto a lidocaína é empregada a 2%.
- B) As amidas surgiram a partir de 1948 e a maior capacidade em produzir reações alérgicas foi determinante para o fim do emprego deste grupo de anestésico.
- C) A prilocaína é metabolizada mais lentamente que a lidocaína no fígado e no pulmão e pode induzir a metemoglobinemia no caso de sobredosagem.
- D) A mepivacaína produz intensa ação vasodilatadora e em uma concentração de 3% provoca anestesia pulpar menos duradoura.
- E) A lidocaína é o anestésico local mais empregado em todo o mundo e sua indicação de uso pode ser tanto com vasoconstrictor quanto sem vasoconstrictor. Além disso, não apresenta ação vasodilatadora.

20 - Relacione corretamente a primeira coluna com a segunda e depois marque a alternativa que corresponde a sequência correta em relação ao uso dos antibióticos na prática odontológica.

1. Constituem as drogas de primeira escolha para o tratamento das infecções orofaciais agudas.	() Clindamicina
2. Utilizados quando identificado a presença de bactérias produtoras de beta-lactamase.	() Metronidazol
3. Indicado para o tratamento de infecções agudas como as pericoronarites e abscessos periapicais.	() Amoxicilina e Clavulanato de Potássio.

4. Primeira alternativa de escolha aos indivíduos alérgicos à penicilina.	() Penicilina.
---	-----------------

- A) 3 - 4 - 2 - 1
- B) 2 - 4 - 3 - 1
- C) 4 - 2 - 1 - 3
- D) 4 - 1 - 3 - 2
- E) 4 - 3 - 2 - 1

21 - Na prática odontológica, a utilização de solução anestésica local que contém Epinefrina ou vasoconstrictores similares vem sendo contraindicada em algumas condições clínicas, EXCETO:

- A) Hipertensão severa não tratada ou não controlada.
- B) Diabetes Mellitus não controlada.
- C) Insuficiência cardíaca congestiva já tratada.
- D) Usuários de cocaína.
- E) Sensibilidade aos sulfitos.

22 - Os dentífríos fluoretados são considerados o meio mais racional de uso do fluoreto, pois está associado à desorganização do biofilme pela escova dental. A atual discussão a respeito do uso de dentífríos fluoretados afirma que:

- A) Comumente são utilizados dois tipos de compostos nas formulações dos dentífríos: Fluoreto de sódio (NaF) e Monofluorofosfato de sódio (MFP). A ação na cavidade oral é diferente entre ambos os compostos, pois o primeiro libera uma quantidade de flúor 2 vezes maior que o segundo.
- B) A resolução n. 79 de 28/08/00 determina que os dentífríos tenham no máximo 0,25% de flúor (2,500 ppm).
- C) No mercado brasileiro, a concentração de flúor nos dentífríos comumente encontrados tem em torno de 600 a 1000 ppm.
- D) Não se recomenda a utilização de dentífríos de baixa concentração de flúor para crianças.
- E) É recomendado a utilização de dentífríos com concentração de 500 ppm F para pré-escolares.

23 - Um modelo baseado na incorporação da odontologia na Atenção Primária à Saúde, especialmente a Estratégia Saúde da Família (ESF), trouxe novas possibilidades de abordagens e de estruturação do processo de trabalho em virtude de algumas características. Das características abaixo, qual NÃO está de acordo com o processo de trabalho do cirurgião-dentista na ESF:

- A) A ruptura do isolamento profissional e o caminho para a produção de novas relações com a equipe, transformando-o em um profissional mais atuante no campo da saúde.
- B) Participação do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessas informações, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- C) Necessidade de um trabalho em equipe multiprofissional e a integralidade da atenção, através de ações que valorizam o acolhimento, o vínculo com a população e as ações fragmentadas de saúde.

- D) A Garantia da integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde.
- E) Realização da escuta qualificada das necessidades dos usuários em todas as ações, proporcionando atendimento humanizado e viabilizando o estabelecimento do vínculo.

24 - Nas emergências odontológicas, a reação de hipersensibilidade mais dramática é a anafilática. Abaixo estão listados os principais sintomas da reação anafilática, com EXCEÇÃO de:

- A) Alterações cardiovasculares (bradicardia; palpitações e queda da pressão arterial).
- B) Mal-estar e sensação de morte iminente.
- C) Reações cutâneas (rubor; urticária e prurido na face e no tronco).
- D) Náuseas, vômito, desconforto abdominal e incontinência urinária.
- E) Inconsciência quando há obstrução total das vias aéreas.

25 - A Diabetes Mellitus é uma doença crônica causada por deficiência herdada ou adquirida na produção de insulina pelo pâncreas. A identificação ou suspeita da Diabetes em pacientes no consultório odontológico obriga o cirurgião-dentista a tomar algumas precauções para o seu atendimento clínico. Entre os cuidados relatados a seguir, qual representa uma contra-indicação ao tratamento dos pacientes portadores desta patologia:

- A) Prescrever medicação tranqüilizante para aqueles pacientes apreensivos.
- B) Realizar os atendimentos preferencialmente ao final da tarde.
- C) Prescrever antibióticoterapia profilática em casos endodônticos e cirúrgicos.
- D) Usar anestésicos locais que não contenham adrenalina como vasoconstrictor.
- E) Durante as cirurgias limitar o traumatismo, a extensão e a duração da intervenção ao mínimo possível.

26 - Condição patológica caracterizada por ulcerações espontâneas e recorrentes na mucosa bucal, afetando com maior prevalência as mulheres, geralmente na segunda ou terceira década de vida e durando de 1 a 2 semanas. É a ulceração mais comum na cavidade bucal:

- A) Estomatite herpética primária
- B) Candidíase
- C) Mucocele
- D) Herpes labial recorrente
- E) Afta

27 - O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), instituído pela Portaria nº 1.654 GM/MS, de 19 de julho de 2011, objetiva induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde. Nesse contexto, abrange sete indicadores de saúde bucal, quatro de desempenho e três de monitoramento. Marque a alternativa que corresponde a um indicador de monitoramento:

- A) Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.
- B) Cobertura de primeira consulta odontológica programática.
- C) Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico à gestante.
- D) Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.
- E) Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante.

28 - Em relação aos levantamentos epidemiológicos, podemos afirmar que:

- A) Fornece subsídios para o planejamento, intervenção e avaliação das ações de prevenção, controle e tratamento dos agravos à saúde, mas limita o estabelecimento de prioridades.
- B) Permite comparações de prevalências em diferentes períodos de tempo e áreas geográficas, apesar do uso de metodologias diferentes e faixas etárias distintas.
- C) Monitora a equidade das políticas públicas de saúde e indica possíveis fatores etiológicos na gênese das enfermidades, apesar de não contribuir para a avaliação e o controle desses fatores.
- D) Identifica a distribuição e a gravidade dos problemas de saúde nas populações estudadas e devem ser realizados a partir de uma amostra representativa da população.
- E) Dificulta o planejamento e a avaliação dos serviços de saúde, uma vez que fornecem dados parciais do quadro de saúde da população.

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões de 29 a 32 referem-se ao texto seguinte:

Celebridades descelebradas

Luli Radfahrer

A privacidade se tornou um mito e, já que é impossível retroceder, é preciso gerir essa nova imagem pública

Não se iluda: as mídias sociais e as bases de dados de comércio eletrônico acabaram com qualquer pretensão de privacidade. Filtradas pelos algoritmos inteligentes dos mecanismos de buscas, elas facilitaram o acesso e a identificação de praticamente qualquer pessoa, por mais que respeitem o anonimato de seus usuários.

Quando a informação é muita, não é difícil fazer cruzamentos únicos de variáveis. Quem vive naquele bairro, trabalha naquela empresa, come naquele restaurante, abastece o carro com aquela frequência, usa aquele computador e aquele telefone, acessa aqueles sites, clica naqueles links e compra aqueles produtos é fácil de rastrear.

Já que é impossível (e bem pouco prático) viver fora do *grid* de informação digital, é preciso administrar a imagem pública em um ambiente em que até aspirantes a tuitiros se tornaram celebridades, mesmo sem fazer nada de célebre. Por maior que seja a diferença de influência entre o Tom Hanks e seu correspondente no século 2.0, os cuidados que ambos precisam ter com a exposição indesejada são bem próximos.

A sociedade das opiniões públicas é mais rica e complexa do que aquilo que se chamava antigamente de "opinião pública", ficção sociológica que acreditava ser possível tirar a média do que era declarado e descartar o que desviasse do padrão. Com a popularidade de acesso aos meios de publicação, o indivíduo urbano, globalizado e massificado usa as redes como válvula de escape para manifestar sua identidade e, nesse processo, se expõe de forma inimaginável.

Não é preciso habitar a casa do Big Brother para ter a vida privada transformada em entretenimento. Basta fazer o que não seria feito normalmente em público. Uma briga entre namorados, um namorico, um comentário entredentes, uma bebedeira ou até uma inocente ida ao banheiro quando se está só, dentro de casa, agora está sujeita ao escrutínio público das câmaras ocultas em telefones celulares. As paredes não têm ouvidos, mas todo o resto parece ter.

Já que é impossível retroceder, o que resta é administrar esse novo tipo de patrimônio público. Como todo patrimônio, ele precisa ser estável para se tornar uma referência e, nesse processo, acaba perdendo a espontaneidade, a mais humana de suas características.

Aos poucos as regras de conduta invadem os recônditos da vida pessoal, plastificando a personalidade e a prendendo à máscara construída ao longo da vida, mesmo que não se concorde com ela.

Hoje todos nos tornamos personalidades transparentes. Nunca foi tão fácil checar referências, e, a princípio, não há nada de errado nisso. Uma das principais regras de sobrevivência social, pilar de sistemas tão diversos quanto a maçonaria ou o marketing, sempre foi desconfiar de estranhos. De perto, entretanto, ninguém é normal.

Como diz a polícia dos Estados Unidos, você sempre tem o direito de permanecer calado. Tudo o que disser poderá ser usado contra você. As mídias sociais são, como o próprio nome dá a entender, uma forma de mídia.

Pessoas comuns não têm relações públicas, advogados, assessores ou consultores de imagem para auxiliá-las no dia a dia e, por isso, ainda vão demorar para perceber que um vexame registrado on-line é quase tão difícil de apagar quanto um nu indesejado.

RADFAHRER, Luli. Celebidades descelebradas. Folha de São Paulo, 27 jul. 2011. Tec, p.F14. Acesso em 19/09/2013.

29 - Das afirmações seguintes:

I. De acordo com o artigo de opinião, as mídias sociais e as bases de dados do comércio eletrônico acabaram com a privacidade das pessoas, pois o desenvolvimento de mecanismos de busca e de armazenamento de dados facilitou o acesso à informação sobre estas.

II. Segundo o texto, o grande volume de informação disponível sobre as pessoas e os mecanismos de transmissão em rede, facilita o cruzamento de variáveis para fazer um rastreamento.

III. Segundo o artigo de opinião, checar referências, isto é, conferir informações sobre alguém é errado, pois acarreta em uma invasão de privacidade.

- A) Estão corretos apenas os itens I e III.
- B) Estão corretos apenas os itens II e III.
- C) Todos estão corretos.
- D) Apenas o item I está correto.
- E) Estão corretos apenas os itens I e II.

30 - De acordo com o articulista é possível considerar um “novo tipo de patrimônio público”:

- A) as câmaras ocultas
- B) a casa do Big Brother
- C) os telefones celulares
- D) a vida privada
- E) o twitter

31 - Quantos parágrafos do texto são argumentativos?

- A) Três
- B) Seis
- C) Sete
- D) Quatro
- E) Cinco

32 - Das afirmações seguintes:

I. A afirmação “é preciso administrar a imagem pública” significa que devemos nos expor publicamente sem receio algum, pois através das redes de relacionamento podemos construir nossa imagem com autenticidade.

II. É possível identificar no texto os seguintes tipos de argumento: com ironia, de citação, de valoração.

III. Perder a espontaneidade e moldar a sua personalidade de acordo com o que os outros querem, podem ser consequências para o indivíduo com a exposição de sua identidade na mídia.

- A) Estão corretos apenas os itens II e III.
- B) Estão corretos apenas os itens I e II.
- C) Estão corretos apenas os itens I e III.
- D) Todos estão corretos.
- E) Apenas o item III está correto.

33 - A regência nominal está correta em todas as alternativas, exceto em:

- A) Seu comportamento não pareceu agradável aos olhos dos presentes.
- B) Os novos funcionários ainda não estão aptos para o cargo.
- C) Cláudio mora vizinho de minha casa.
- D) Calar é preferível que falar sem pensar.
- E) Estou ansioso por ouvir sua resposta.

34 - Assinale a alternativa que apresenta erro no emprego do acento indicador de crase:

- A) Quero dizer à senhora que gostei de seu último livro.
- B) Não volto mais àquele lugar.
- C) Não estavam dispostos à abrir mão dos lucros.
- D) Seu estilo era à Portinari.
- E) Voltamos às pressas.

A questão 35 refere-se ao anúncio seguinte:



Anúncio publicado no jornal *Folha de S.Paulo*, 5 jun. 2005. p. C12.

35 - A figura de linguagem presente no anúncio acima é:

- A) hipérbole
- B) prosopopeia
- C) eufemismo
- D) antítese
- E) metonímia

A questão 36 refere-se a tira seguinte:



BROWNE, Chris. Hagar. Folha de S.Paulo

36 - A oração destacada classifica-se como:

- A) subordinada substantiva objetiva indireta
- B) subordinada substantiva objetiva direta
- C) subordinada adjetiva restritiva
- D) subordinada substantiva completiva nominal
- E) subordinada adjetiva explicativa

As questões 37 e 38 referem-se a tira seguinte:



37 - Das afirmações seguintes:

- I. No segundo quadrinho foi utilizado a figura de linguagem denominada “onomatopeia”.
 - II. Na oração no primeiro quadrinho o verbo se encontra na “voz passiva sintética”.
 - III. A repetição da letra E da forma verbal “ERA” no último quadrinho procura expressar o último suspiro da aranha sob a forma de um berro.
- A) Estão corretos apenas os itens I e II.
 - B) Estão corretos apenas os itens I e III.
 - C) Estão corretos apenas os itens II e III.
 - D) Todos estão corretos.
 - E) Apenas o item III está correto.

38 - A função sintática do termo “pelas outras aranhas” no primeiro quadrinho é:

- A) agente da passiva
- B) predicativo
- C) complemento nominal
- D) objeto indireto
- E) aposto

39 - No período “Vejam os cidadãos conscientes que eles se tornaram”, o elemento destacado tem a função sintática de:

- A) predicativo do sujeito
- B) sujeito
- C) predicativo do objeto
- D) objeto direto
- E) adjunto adnominal

40 - Assinale a alternativa que apresenta apenas vocábulos pertencentes ao processo de formação “derivação parassintética”:

- A) afago | amadurecer
- B) incomunicável | esfriar
- C) fidalgo | desobediência
- D) passatempo | televisão
- E) envelhecer | acariciar