



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

## LÍNGUA PORTUGUESA

### UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila\**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexistente uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

*\*Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

### QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

### QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

### QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

### QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia**”.
- Vírgula, substituindo “ **assim**” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim**” por ou.

### QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



### QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

### QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

### QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

### QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



## SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

### QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

### QUESTÃO 13

*“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)*

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

### QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

### QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

### QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

### QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



### **QUESTÃO 18**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

### **QUESTÃO 19**

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

### **QUESTÃO 20**

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

### **QUESTÃO 21**

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

### **QUESTÃO 22**

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



### **QUESTÃO 23**

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

### **QUESTÃO 24**

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

### **QUESTÃO 25**

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	( ) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	( ) Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	( ) Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	( ) Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	( ) Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

São considerados espaços primários de infecção, **EXCETO**:

- Espaço canino.
- Espaço submandibular.
- Espaço retrofaringeal.
- Espaço sublingual.

### QUESTÃO 27

Analise as assertivas abaixo:

- Geminação é um elemento dental com coroa dupla e uma cavidade pulpar.
- Fusão é um elemento dental com coroa dupla e duas cavidades pulpares separadas.
- Fusão é um elemento dental com uma coroa e duas cavidades pulpares separadas.
- Concrescência é a união de dois elementos dentários com coroas formadas através do cimento com coroas formadas.

Marque a opção **CORRETA**:

- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- Somente as assertivas I, II, IV estão corretas.
- Somente as assertivas I, III, IV estão corretas.
- Somente a assertiva IV está correta.

### QUESTÃO 28

Quando não se tem o recurso de tomografia computadorizada e precisa-se localizar a posição de um canino incluso, qual técnica radiográfica irá auxiliar na localização?

- Método de Donovan.
- Método de Parma.
- Método de Master.
- Método de Clark.

### QUESTÃO 29

Qual dos anestésicos está contraindicado em pacientes com metahemoglobinemia idiopática ou congênita?

- Lidocaína c/ vasoconstritor.
- Mepivacaína c/ vasoconstritor.
- Prilocaina c/ vasoconstritor.
- Bupivacaína.

### QUESTÃO 30

Sabe-se que a superdosagem de anestésicos locais podem trazer grandes transtornos tanto para o dente como para o paciente. Analise as assertivas.

- Lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000 => 8 tubetes
- Mepivacaína 2% com adrenalina 1:200.000 => 8 tubetes
- Bupivacaína 0,5% com adrenalina 1:20.000 => 10 tubetes
- Lidocaína 2% com adrenalina 1:50.000 => 6 tubetes

Marque a alternativa **CORRETA** com relação ao limite de tubetes para cada tipo de anestésicos utilizado em um paciente de 70 KG.

- Somente as assertivas I e II estão corretas.
- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- Somente a assertiva III está correta.
- Somente as assertivas I e IV estão corretas.

### QUESTÃO 31

Com relação à anestesia intrapulpar, pode-se dizer que se deve:

- usar agulha com calibre de 30.
- injetar a solução lentamente sem pressão.
- utilizar essa técnica para realizar preparo cavitários.
- injetar a solução sobre pressão.

### QUESTÃO 32

A Intoxicação por anestésicos locais produz, **EXCETO**:

- Depressão do SNC.
- Redução da pressão arterial.
- Parada cardíaca.
- Taquicardia.

### QUESTÃO 33

Pode-se dizer que são complicações locais associadas à administração dos anestésicos locais no bloqueio do nervo alveolar inferior esquerdo, **EXCETO**:

- Trismo.
- Mordedura do lábio.
- Paralisia do lábio inferior-esquerdo.
- Infecção.

**QUESTÃO 34**

Qual das substâncias químicas abaixo não pode ser usada em pacientes diabéticos descompensados?

- a) Prilocaína.
- b) Felipressina.
- c) Lidocaína.
- d) Adrenalina.

**QUESTÃO 35**

Qual o antibiótico de 1ª escolha para a profilaxia de endocardite bacteriana em pacientes com ausência de alergia a medicamentos?

- a) Metronidazol.
- b) Amoxicilina.
- c) Tetraciclina.
- d) Cefalosporina.

**QUESTÃO 36**

Na pulpíte reversível, o paciente apresenta

- a) dor a percussão intensa
- b) ausência de dor a percussão
- c) dor aguda e intermitente
- d) ao deitar-se há um aumento da intensidade da dor

**QUESTÃO 37**

Uma boa pasta de obturação de canal deve, **EXCETO**:

- a) Ser insolúvel frente aos fluidos teciduais.
- b) Ser bacteriostática.
- c) Ser insolúvel para os solventes comuns.
- d) Ser homogênea.

**QUESTÃO 38**

Qual a característica clínica da sífilis secundária?

- a) Presença do cancro.
- b) Presença de goma.
- c) Placas e roséolas sífilíticas.
- d) Nariz em sela.

**QUESTÃO 39**

São indicações do uso de antissépticos como substitutivos do controle mecânico do biofilme dentário, **EXCETO**:

- a) Fase ativa da terapia periodontal.
- b) Processos agudos do periodonto.
- c) Imobilização intermaxilar.
- d) Período de cicatrização pós-cirurgia periodontal.

**QUESTÃO 40**

Com relação às reações alérgicas às penicilinas, é **INCORRETO** afirmar que

- a) as reações aparecem dependentes de dose e tipo de penicilinas empregados.
- b) dependem apenas de sensibilidade prévia.
- c) ocorrem em ambos os sexos, sendo mais comum em adultos e crianças.
- d) a hipersensibilidade é cruzada, isto é, comum a todo o grupo das penicilinas.

**QUESTÃO 41**

A respeito dos esquemas de administração dos antiinflamatórios, **NÃO** se pode afirmar que

- a) as doses devem ser individualizadas e orientadas por estudos clínicos.
- b) a via preferencialmente é a oral, por sua comodidade e menor custo.
- c) o intervalo entre doses são condicionados pelas meias-vidas dos fármacos.
- d) a duração do tratamento é condicionada pela história natural do processo, devendo ser tão longa quanto possível.

**QUESTÃO 42**

Dentre as medidas preventivas contra efeitos adversos sistêmicos dos anestésicos, **NÃO** está incluída:

- a) Emprego de doses inferiores às máximas recomendadas.
- b) Administração fracionada.
- c) Evitar uso de vasoconstritores.
- d) Uso rotineiro de aspiração prévia à injeção.

**QUESTÃO 43**

A respeito dos antiinflamatórios, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) O ácido acetilsalicílico é um exemplo de antiinflamatório não esteróide.
- b) Nos processos infecciosos, deve ser sempre associado ao antibiótico.
- c) Os AINEs só estão indicados em processos inflamatórios clinicamente relevantes.
- d) Antiinflamatórios esteróides e não esteróides são agentes sintomáticos, não alterando a história natural da doença.

**QUESTÃO 44**

A saliva tem um papel importante na cárie. Baseado nisto, escolha a alternativa **INCORRETA**:

- a) A saliva tem ação protetora contra a cárie, embora o fluxo não seja importante.
- b) A ação protetora da saliva depende da sua ação de limpeza mecânica, da diluição e de seu sistema tampão (Neutralização dos ácidos).
- c) Às grandes refeições, com o aumento do volume, há um incremento no conteúdo de bicarbonato.
- d) Além dos bicarbonatos da saliva, a uréia e a sialina também operam na proteção contra a cárie.

**QUESTÃO 45**

A respeito da doença periodontal, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) Na gengivite marginal em transição para a periodontite inicial, a gengiva marginal aumentada está densamente infiltrada por leucócitos e plasmócitos.
- b) Um dos sinais microscópicos precoces da presença do processo inflamatório é o aparecimento de células gigantes (osteoblastos) na superfície da crista óssea.
- c) A frequência e a direção anormais da escovação dos dentes, as forças oclusais e as inserções musculares altas acarretam retração gengival.
- d) Na periodontite, o epitélio do sulco gengival prolifera e há uma tendência para a aderência epitelial migrar na direção apical do dente.

**QUESTÃO 46**

Paciente asmático **NÃO** deve fazer uso do seguinte medicamento:

- a) Amoxicilina.
- b) Loratadina.
- c) Clindamicina.
- d) Ácido acetilsalicílico.

**QUESTÃO 47**

São considerados cistos de desenvolvimento, **EXCETO**:

- a) Cisto globulomaxilar.
- b) Cisto mandibular mediano.
- c) Cisto dermoide.
- d) Cisto de Gorlin.

**QUESTÃO 48**

São lesões menos frequentes associadas à infecção pelo HIV, com manifestações orais, **EXCETO**:

- a) Leucoplasia pilosa.
- b) Sarcoma de Kaposi.
- c) Periodontite ulcerativa necrosante.
- d) Estomatite ulcerativa necrosante.

**QUESTÃO 49**

Segundo o roteiro para operacionalização do protocolo da atenção básica em saúde bucal, pode-se afirmar fazer parte de suas ações:

- a) Atendimento e controle da saúde bucal da população adscrita.
- b) Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses.
- c) Remover focos de infecção ativos presentes na cavidade bucal.
- d) Ações de promoção de saúde principalmente para os grupos vulneráveis.

**QUESTÃO 50**

Ao mesmo tempo em que aperfeiçoa a gestão do SUS, a NOB aponta para uma reordenação do modelo de atenção à saúde, na medida em que redefine:

- I. os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- II. os instrumentos gerenciais para que municípios e estados superem o papel exclusivo de prestadores de serviços e assumam seus respectivos papéis de gestores do SUS.
- III. os mecanismos e fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, fundo a fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- IV. a prática do acompanhamento, controle e avaliação no SUS, superando os mecanismos tradicionais, centrados no faturamento de serviços produzidos, e valorizando os resultados advindos de programações com critérios epidemiológicos e desempenho com qualidade.
- V. os vínculos dos serviços com os seus usuários, privilegiando os núcleos familiares e comunitários, criando, assim, condições para uma efetiva participação e controle social.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) somente as opções I, III e V estão corretas.
- b) somente as opções II, III e V estão corretas.
- c) somente as opções II, IV, V estão corretas.
- d) as opções I, II, III, IV e V estão corretas.