



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

Com relação aos tipos de fraturas de mandíbula pode-se afirmar:

- I. Na fratura de vara verde há descontinuidade incompleta do osso.
- II. Fraturas complexas são aquelas nas quais a fratura ocorre em várias direções.
- III. Na fratura cominutiva há muitos fragmentos. A fratura só pode ser composta.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Os tipos de fratura I, II, III estão corretos.
- b) Somente os tipos de fratura I e II estão corretos.
- c) Somente os tipos de fratura II e III estão corretos.
- d) Somente os tipos de fratura I e III estão corretos.

QUESTÃO 27

Conforme a severidade das fraturas pode-se classificá-las em:

- I. Fratura simples é aquela em que os tecidos podem estar machucados, mas não há ferida aberta.
- II. Fratura composta é aquela na qual existe uma ruptura nas estruturas adjacentes, com comunicação direta dos fragmentos com o meio externo.
- III. A fratura pode ser horizontal favorável ou não.
- IV. A fratura pode ser vertical favorável ou não.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

QUESTÃO 28

Qual das lesões abaixo é de origem odontogênica?

- a) Fibroma condromixóide.
- b) Carcinoma epidermóide primário intraósseo.
- c) Osteosarcoma.
- d) Epúlide congênita do recém-nascido.

QUESTÃO 29

Marque a alternativa **INCORRETA**, com relação à sífilis:

- a) A sífilis primária é caracterizada pelo cancro, que se desenvolve em áreas de inoculação.
- b) Na sífilis terciária, há a queratite intersticial dos olhos.
- c) Na sífilis secundária, observamos as placas mucosas.
- d) Na sífilis terciária, observamos uma zona de inflamação granulomatosa denominada goma.

QUESTÃO 30

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

- a) Cisto dentígero.
- b) Cisto gengival do adulto
- c) Cisto odontogênico glandular
- d) Cisto radicular

QUESTÃO 31

Dentre as definições abaixo, qual está **CORRETA**?

- a) Mácula é uma área local de alteração na coloração a qual não se encontra elevada ou deprimida em relação aos tecidos subjacentes.
- b) Nódulo é uma lesão sólida com menos de 5mm de diâmetro.
- c) Placa é uma área de hemorragia puntiforme e circular.
- d) Equimose é uma área de hemorragia elevada.

QUESTÃO 32

Andreasen sugere que alguns fatores devem ser considerados antes do replante dentário. Dentre estes fatores, pode-se citar, **EXCETO**:

- a) O dente avulsionado não deve ter doença periodontal avançada.
- b) O alvéolo deve estar intacto para melhor posicionamento do dente.
- c) Se o dente for replantado até 30 minutos, após avulsão os resultados serão melhores.
- d) Todo dente avulsionado independente do tempo de avulsão e do seu estágio de desenvolvimento deve-se realizar o tratamento endodôntico.

QUESTÃO 33

Qual o método de diagnóstico preciso para um paciente com suspeita de síndrome Sjogren?

- a) Citologia esfoliativa da mucosa labial.
- b) Biopsia da glândula salivar acessória na mucosa labial.
- c) Radiografia oclusal do lábio inferior.
- d) Exame laboratorial de PCR.

**QUESTÃO 34**

De acordo com a classificação de Winter e Pell & Gregory, para terceiros molares inferiores, qual a que indica o maior grau de dificuldade para a sua extração?

- a) Classe 1, posição C, mesioangular.
- b) Classe 3, posição C, distoangular.
- c) Classe 3, posição C, mesioangular.
- d) Classe 1, posição C, distoangular.

QUESTÃO 35

A Angina de Ludwig é um quadro infeccioso que é caracterizada por acometer todos os espaços faciais abaixo, **EXCETO**:

- a) espaço sublingual.
- b) espaço submandibular.
- c) espaço submental.
- d) espaço subtemporal.

QUESTÃO 36

Com relação ao ameloblastoma, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) É um tumor odontogênico de crescimento lento, localmente invasivo.
- b) No ameloblastoma sólido convencional, o aspecto radiográfico mais característico é de uma lesão radiolúcida multilocular.
- c) Nos ameloblastomas unicísticos nunca ocorre reabsorção radicular dos dentes vizinhos ao tumor.
- d) O tratamento para os ameloblastomas unicísticos na maioria das vezes são realizados através da enucleação.

QUESTÃO 37

São técnicas Cirúrgicas intra-orais para correção cirúrgica de defeitos mandibulares, **EXCETO**:

- a) Técnica de Obwegeser e Trauner.
- b) Técnica de Dal Pont.
- c) Técnica de Caldwell e Letterman.
- d) Técnica de Epker.

QUESTÃO 38

O osso bovino é considerado um enxerto

- a) autógeno.
- b) alógeno.
- c) xenógeno.
- d) aloplástico.

QUESTÃO 39

São pilares verticais responsáveis pelo suporte vertical da face, **EXCETO**:

- a) Pilar nasomaxilar.
- b) Pilar zigomático.
- c) Pilar Frontal.
- d) Pilar pterigomaxilar.

QUESTÃO 40

Qual a distância mínima que deve ser respeitada para a colocação de um implante na região onde se localiza o nervo alveolar inferior?

- a) 1 mm.
- b) 2 mm.
- c) 4 mm.
- d) 3 mm.

QUESTÃO 41

São contra-indicações ao uso de sedação com óxido nítrico, **EXCETO**:

- a) doenças pulmonares agudas e crônicas.
- b) Distúrbios emocionais graves.
- c) Realização de procedimentos longos em crianças cooperativas.
- d) Gestação em primeiro trimestre.

QUESTÃO 42

A respeito da inflamação, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) Suas manifestações clínicas são dor, hiperalgesia, eritema e limitação funcional.
- b) O edema ocorre pelo aumento da permeabilidade vascular e fuga de líquido para o interstício.
- c) As reações inflamatórias ocorrem em três fases.
- d) Na fase aguda proliferativa ocorrem sinais de regeneração e reconstrução da matriz conjuntiva.

QUESTÃO 43

São estágios de cicatrização das feridas, **EXCETO**:

- a) Estágio fibroblástico.
- b) Estágio de reconstituição.
- c) Estágio inflamatório.
- d) Estágio de remodelação.



QUESTÃO 44

Dentre os fatores prejudiciais à cicatrização das feridas, existe um fator **FALSO** abaixo, assinale-o:

- a) corpos estranhos.
- b) Tensão na ferida.
- c) Isquemia.
- d) Imobilidade do retalho.

QUESTÃO 45

É indicação de quimioprofilaxia antimicrobiana em procedimentos dentários em pacientes hígidos

- a) curetagem subgengival.
- b) apicetomias.
- c) implantes ósseos.
- d) dentes impactados.

QUESTÃO 46

São fatores do procedimento associados ao risco de infecção pós-operatória, **EXCETO**:

- a) má assepsia do paciente.
- b) imunossupressão
- c) presença de material estranho no sítio da lesão
- d) grande sangramento transoperatório.

QUESTÃO 47

Sobre o esquema padrão de profilaxia antimicrobiana para endocardite bacteriana, associe a coluna B de acordo com a coluna A.

COLUNA A

- I. Oral criança
- II. Parenteral adulto
- III. Oral adulto
- IV. Parenteral criança

COLUNA B

- () amoxicilina 2g – 1 hora antes do procedimento
- () ampicilina 2g – IM ou IV 30 minutos antes do procedimento
- () amoxicilina 50 mg/kg 1 hora antes do procedimento
- () ampicilina – 50 mg/kg IM ou IV, 30 minutos antes do procedimento

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

- a) II, III, I, IV
- b) III, II, I, IV
- c) II, III, IV, I
- d) IV, III, I, II

QUESTÃO 48

É correto afirmar a respeito das medidas de controle de infecção, **EXCETO**:

- a) É fundamental a anamnese do paciente somente das doenças atuais incluindo ser possível portador de HIV e hepatites.
- b) Nem todos os indivíduos infectados ou colonizados podem ser identificados antes da realização de procedimento invasivo.
- c) A “cadeia de infecção” é caracterizada pela presença de um hospedeiro susceptível, patógeno capaz de causar infecção e porta de entrada.
- d) Efetivas medidas de controle visam quebrar ou minimizar o risco de transmissão na prática odontológica.

QUESTÃO 49

São Compromissos da Saúde Bucal no SUS-BH, **EXCETO**:

- a) Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.
- b) Priorização no atendimento das urgências, conforme diretrizes de responsabilização e vínculo vigentes no SUS-BH e de acordo com a política nacional de humanização.
- c) Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- d) Melhoria da função mastigatória, através principalmente de restaurações diretas com amálgama.

QUESTÃO 50

Segundo os critérios para a codificação do levantamento de necessidades em saúde bucal qual é o código para aqueles que apresentam até 3 dentes permanentes ou temporários com cavidades evidentes necessitando de restauração e /ou extração?

- a) código 2.
- b) código 0.
- c) código 1.
- d) código 3.