



Prefeitura Municipal de Tianguá  
Universidade Estadual do Ceará – UECE  
Comissão Executiva do Vestibular - CEV

Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas para Provimento de Cargos Efetivos do Quadro de Pessoal Permanente do Poder Executivo do Município de Tianguá e Formação de Cadastro de Reserva  
Edital Nº 01/2016 – PMT, 13 de julho de 2016



# PROVA OBJETIVA PARA O CARGO DE ODONTÓLOGO

DATA DA APLICAÇÃO: 25 DE SETEMBRO DE 2016

DURAÇÃO: 3 HORAS E TRINTA MINUTOS

Após receber sua **folha de respostas**, copie, nos locais apropriados, uma vez com **letra cursiva** e outra, com **letra de forma**, a seguinte frase:

*Só há vitória se houver combate.*

## ATENÇÃO!

**Este Caderno de Prova contém:**

- Língua Portuguesa – 10 questões;
- Atualidades – 05 questões;
- Sistema Único de Saúde – 10 questões;
- Conhecimentos Específicos – 20 questões.

### NÚMERO DO GABARITO

Marque, no local indicado na folha de respostas, o número 2, que é o número do gabarito deste caderno de prova e que se encontra no rodapé de cada página.

**Ao sair definitivamente da sala, o candidato deverá assinar a folha de presença e entregar ao fiscal de mesa:**

- a FOLHA DE RESPOSTAS preenchida e assinada;
- o CADERNO DE PROVA.

### IMPORTANTE!

- SERÁ ATRIBUÍDA NOTA ZERO, NESTA PROVA, AO CANDIDATO QUE NÃO ENTREGAR SUA FOLHA DE RESPOSTAS.
- OUTRAS INFORMAÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA ENCONTRAM-SE NO VERSO DESTA PÁGINA.

# LEIA COM ATENÇÃO!

## INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

1. A Prova Objetiva, com duração de 3 horas e 30 minutos, contém 45 (quarenta e cinco) questões de múltipla escolha.
2. O candidato deverá examinar se o seu caderno de prova está completo ou se há falhas ou imperfeições gráficas que causem qualquer dúvida. A CEV poderá não aceitar reclamações após 30 minutos do início da prova.
3. A folha de respostas será o único documento válido para a correção da prova. Ao recebê-lo, o candidato deverá verificar se o seu nome e o número de sua inscrição estão corretos. Se houver discrepância, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
4. A folha de respostas não deverá ser dobrada ou amassada para que não seja rejeitada pela leitora óptica.
5. Após receber a folha de respostas, o candidato deverá ler as instruções nela contidas e seguir as seguintes rotinas:
  - a) copiar, no local indicado, duas vezes, uma vez com **letra cursiva** e outra, com **letra de forma**, a frase que consta na capa do caderno de prova;
  - b) marcar, na folha de respostas, pintando completamente, com **caneta transparente de tinta azul ou preta**, o interior do círculo correspondente ao número do gabarito que consta no caderno de prova;
  - c) assinar a folha de respostas 2 (duas) vezes.
6. As respostas deverão ser marcadas, na folha de respostas, seguindo as mesmas instruções da marcação do número do gabarito (item 5 b), indicando a letra da alternativa de sua opção. É vedado o uso de qualquer outro material para marcação das respostas. Será anulada a resposta que contiver emenda ou rasura, apresentar mais de uma alternativa assinalada por questão, ou, ainda, aquela que, devido à marcação, não for identificada pela leitura eletrônica, uma vez que a correção da prova se dá por meio eletrônico.
7. O preenchimento de todos os campos da folha de respostas da Prova Objetiva será da inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato.
8. Será eliminado do Concurso o candidato que se enquadrar, dentre outras, em pelo menos uma das condições seguintes:
  - a) não marcar, na folha de respostas, o número do gabarito de seu caderno de prova, desde que não seja possível a identificação de tal número;
  - b) não assinar a folha de respostas;
  - c) marcar, na folha de respostas, mais de um número de gabarito, desde que não seja possível a identificação do número correto do gabarito;
  - d) fizer, na folha de respostas, no espaço destinado à marcação do número do gabarito de seu caderno de prova, emendas, rasuras, marcação que impossibilite a leitura eletrônica, ou fizer sinais gráficos ou qualquer outra marcação que não seja a exclusiva indicação do número do gabarito de seu caderno de prova.
9. Para garantia da segurança, é proibido ao candidato copiar o gabarito em papel, na sua roupa ou em qualquer parte de seu corpo. No entanto, o **gabarito oficial preliminar** e o **enunciado das questões da prova** estarão disponíveis no endereço eletrônico <http://www.uece.br/cev> a partir das 17 horas do dia 26 de setembro de 2016 e a **imagem completa de sua folha de respostas** estará disponível a partir das 17 horas do dia 28 de setembro de 2016 no referido endereço eletrônico.
10. Qualquer forma de comunicação entre candidatos implicará a sua eliminação do Concurso.
11. Por medida de segurança, não será permitido ao candidato, durante a realização da prova, portar (manter ou carregar consigo, levar ou conduzir), dentro da sala de prova, nos corredores ou nos banheiros: armas, aparelhos eletrônicos (bip, telefone celular, smartphone, tablet, iPod, pen drive, mp3 player, fones de ouvido, qualquer tipo de relógio digital ou analógico, agenda eletrônica, notebook, palmtop, qualquer receptor ou transmissor de dados e mensagens, gravador, etc.), gravata, chaves, chaveiro, controle de alarme de veículos, óculos (excetuando-se os de grau), caneta (excetuando-se aquela fabricada em material transparente, de tinta de cor azul ou preta), lápis, lapiseira, borracha, corretivo, e outros objetos similares. Todos esses itens deverão ser acomodados em embalagem porta-objetos, disponibilizada pelo fiscal de sala, e colocados debaixo da carteira do candidato, somente podendo ser de lá retirados após a devolução da prova ao fiscal, quando o candidato sair da sala de prova em definitivo.
12. Bolsas, livros, jornais, impressos em geral ou qualquer outro tipo de publicação, bonés, chapéus, lenços de cabelo, bandanas ou outros objetos que não permitam a perfeita visualização da região auricular deverão ser apenas colocados debaixo da carteira do candidato.
13. Na parte superior da carteira ficará somente a caneta **transparente**, o documento de identidade, o caderno de prova e a folha de respostas.
14. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair do recinto juntos, após a aposição em ata de suas respectivas assinaturas; estando nessa condição, o candidato que se recusar a permanecer na sala de prova, no aguardo dos demais candidatos, será eliminado do Concurso, de acordo com o subitem I do item 6.19 do Edital que rege o Concurso.
15. O candidato, ao sair definitivamente da sala, deverá entregar a folha de respostas e o caderno de prova, assinar a lista de presença e receber seu documento de identidade, sendo sumariamente eliminado, caso não faça a entrega da folha de respostas. Em hipótese alguma será permitido ao candidato levar consigo o caderno de prova.
16. Os recursos relativos à Prova Objetiva deverão ser interpostos no site do Concurso, localizado a partir do endereço eletrônico <http://www.uece.br/cev>, das 08 horas do dia 29 de setembro de 2016 às 17 horas do dia 30 de setembro de 2016.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto – Saudade

1 Conversávamos sobre saudade. E de  
2 repente me apercebi de que não tenho  
3 saudade de nada. (...) Nem da infância  
4 querida, nem sequer das borboletas azuis,  
5 Casimiro. Nem mesmo de quem morreu. De  
6 quem morreu sinto é falta, o prejuízo da  
7 perda, a ausência. A vontade da presença,  
8 mas não no passado, e sim presença atual.  
9 Saudade será isso? Queria tê-los aqui, agora.  
10 Voltar atrás? Acho que não, nem com eles.  
11 A vida é uma coisa que tem de passar,  
12 uma obrigação de que é preciso dar conta.  
13 Uma dívida que se vai pagando todos os  
14 meses, todos os dias. Parece loucura lamentar  
15 o tempo em que se devia muito mais.  
16 Gostaria de ter palavras boas, eficientes,  
17 para explicar como é isso de não ter  
18 saudades; fazer sentir que estou exprimindo  
19 um sentimento real, a humilde, a nua verdade.  
20 Você insinua a suspeita de que talvez seja isso  
21 uma atitude. (...) Pois então eu lhe digo que  
22 essa capacidade de morrer de saudades, creio  
23 que ela só afeta a quem não cresceu direito;  
24 feito uma cobra que se sentisse melhor na  
25 pele antiga, não se acomodasse nunca à pele  
26 nova. (...)  
27 Fala que saudade é sensação de perda.  
28 Pois é. E eu lhe digo que, pessoalmente, não  
29 sinto que perdi nada. Gastei, gastei tempo,  
30 emoções, corpo e alma. E gastar não é perder,  
31 é usar até consumir.  
32 E não pense que estou a lhe sugerir  
33 tragédias. Tirando a média, não tive quinhão  
34 por demais pior que o dos outros. Houve  
35 muito pedaço duro, mas a vida é assim  
36 mesmo, a uns traz os seus golpes mais cedo e  
37 a outros mais tarde; no fim, iguala a todos.  
38 Infância sem lágrimas, amada, protegida.  
39 Mocidade - mas a mocidade já é de si uma  
40 etapa infeliz. Coração inquieto que não sabe o  
41 que quer, ou quer demais. Qual será, nesta  
42 vida, o jovem satisfeito? Um jovem pode nos  
43 fazer confidências de exaltação, de  
44 embriaguez; de felicidade, nunca. Mocidade é  
45 a quadra dramática por excelência, o período  
46 dos conflitos, dos ajustamentos penosos, dos  
47 desajustamentos trágicos. A idade dos  
48 suicídios, dos desenganos e, por isso mesmo,  
49 dos grandes heroísmos. É o tempo em que a  
50 gente quer ser dono do mundo - e ao mesmo  
51 tempo sente que sobra nesse mesmo mundo.  
52 A idade em que se descobre a solidão  
53 irremediável de todos os viventes. (...)  
54 Não sei mesmo como, entre as inúmeras  
55 mentiras do mundo, se consegue manter essa  
56 mentira maior de todas: a suposta felicidade  
57 dos moços. Por mim, sempre tive pena deles,  
58 da sua angústia e do seu desamparo.

59 Enquanto esta idade a que chegamos, você e  
60 eu, é o tempo da estabilidade e das batalhas  
61 ganhas. Já pouco se exige, já pouco se espera.  
62 E mesmo quando se exige muito, só se espera  
63 o possível. Se as surpresas são poucas,  
64 poucos também os desenganos. A gente vai  
65 se aferrando a hábitos, a pessoas e objetos.  
(...)  
66 E depois há o capítulo da morte, sempre  
67 presente em todas as idades. Com a diferença  
68 de que a morte é a amante dos moços e a  
69 companheira dos velhos. Para os jovens ela é  
70 abismo e paixão. Para nós, foi se tornando  
71 pouco a pouco uma velha amiga, a se anunciar  
72 devagarinho: o cabelo branco, a preguiça, a  
73 ruga no rosto, a vista fraca, os achaques.  
74 Velha amiga que vem de viagem e de cada  
75 porto nos manda um postal, para indicar que  
76 já embarcou.

QUEIROZ, Rachel de. *Um alpendre, uma rede, um açude*. Rio de Janeiro: José Olympio, 2006.  
Texto adaptado.

**01.** A seguir encontram-se listados aleatoriamente assuntos tratados ao longo do texto. Coloque-os na sequência em que são apresentados pela autora numerando-os de 1 a 10.

- ( ) Definição da vida
- ( ) Concepção da morte
- ( ) Exaltação da idade madura
- ( ) Explicação do desejo de explicar bem o que é não ter saudades
- ( 1 ) Percepção de que não sente saudade de nada
- ( ) Aceitação de como é a vida
- ( ) Opinião sobre o que é morrer de saudades
- ( ) Descrição da mocidade
- ( ) Descrição da própria infância
- ( ) Análise da definição de saudade defendida pelo interlocutor

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 10 - 9 - 3 - 2 - 1 - 4 - 6 - 8 - 5 - 7.
- B) 3 - 10 - 2 - 9 - 1 - 8 - 7 - 4 - 5 - 6.
- C) 10 - 2 - 3 - 4 - 1 - 5 - 6 - 7 - 9 - 8.
- D) 2 - 10 - 9 - 3 - 1 - 6 - 4 - 8 - 7 - 5.

**02.** Com base nas ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que a autora demonstra ser

- A) racional, crítica e resignada.
- B) lúcida, sonhadora e conformada.
- C) romântica, saudosista e inconformada.
- D) rebelde, saudosista e realista.

**03.** A autora associa a capacidade de “se morrer de saudades” às pessoas

- A) suicidas.
- B) românticas.
- C) conformadas.
- D) imaturas.

**04.** É correto afirmar que a autora

- A) discorda de que a suposta felicidade dos jovens seja uma mentira.
- B) considera a mocidade a melhor fase da vida.
- C) dirige-se a um interlocutor que é seu contemporâneo.
- D) defende que a morte é inesperada para todas as idades.

**05.** Assinale a opção em que todas as palavras foram formadas pelo processo de derivação.

- A) irremediável – infeliz – inquieto
- B) desapego – desamparo – irreal
- C) infância – independente – inúmeras
- D) irremediável – desengano – insinua

**06.** Na frase: “Saudade será **isso**?” (linha 9), o pronome destacado

- A) resume reafirmando o que foi dito.
- B) amplia a informação sobre saudade.
- C) anuncia algo que ainda vai ser dito.
- D) indica ordenação de ideias no texto.

**07.** Assinale a opção em que a relação de ideias estabelecida nas orações está identificada corretamente.

- A) “... ela só afeta a quem não cresceu direito; feito uma cobra que se sentisse melhor na pele antiga.” (linhas 23-25) — COMPARAÇÃO.
- B) “Nem da infância querida, nem sequer das borboletas azuis, Casimiro.” (linhas 3-5) — TEMPO.
- C) “Houve muito pedaço duro, mas a vida é assim mesmo.” (linhas 34 a 36) — CAUSA.
- D) “Se as surpresas são poucas, poucos também os desenganos.” (linhas 63 a 64) — OPOSIÇÃO.

**08.** O valor semântico da preposição destacada nas orações está corretamente identificado em

- A) “Conversávamos **sobre** saudade.” (linha 1) — LUGAR.
- B) “Gostaria de ter palavras boas, eficientes, **para** explicar” (linhas 16-17) — CAUSA.
- C) “Infância **sem** lágrimas, amada, protegida.” (linha 38) — AUSÊNCIA.
- D) “...morrer **de** saudades, creio que ela só afeta...” (linhas 22-23) — CONSEQUÊNCIA.

**09.** Sobre a sintaxe da frase “Gastei, gastei tempo, emoções, corpo e alma.” (linhas 29-30), é correto afirmar que

- A) o sujeito das duas orações é o mesmo.
- B) as duas orações não têm sujeito.
- C) o sujeito da primeira oração é oculto e o da segunda é composto.
- D) o sujeito da segunda oração é “tempo, emoções, corpo e alma”.

**10.** Assinale a opção em que a anteposição ou a posposição do adjetivo ao substantivo implica mudança de significado.

- A) “Nem da **infância querida**, nem sequer das borboletas...” (linhas 3-4).
- B) “Gostaria de ter **palavras boas**...” (linha 16).
- C) “...foi se tornando pouco a pouco uma **velha amiga**...” (linhas 70-71).
- D) “...a **suposta felicidade** dos moços.” (linhas 56-57).

## ATUALIDADES

**11.** Em agosto de 2016, a cidade brasileira do Rio de Janeiro sediou com muito sucesso os Jogos Olímpicos. O país que sediou a primeira Olimpíada da Era Moderna foi

- A) a Inglaterra.
- B) a Grécia.
- C) os Estados Unidos.
- D) o Japão.

**12.** Atente ao que se diz a respeito da Operação Lava Jato, a maior investigação de corrupção e lavagem de dinheiro realizada pela Polícia Federal no Brasil, e assinale com **V** o que for verdadeiro e com **F** o que for falso.

- ( ) No Supremo Tribunal Federal, os processos da Lava Jato têm como relator o Ministro Teori Zavascki.
- ( ) Não houve, até agora, mandados de busca e apreensão nas residências ou empresas das pessoas investigadas.
- ( ) As investigações realizadas pela Polícia Federal são direcionadas somente a políticos e empresários.
- ( ) Houve mandados de prisão preventiva e de condução coercitiva.
- ( ) Houve delação de políticos, empresários, servidores públicos e doleiros.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V, F, V, F, V.
- B) V, F, F, V, V.
- C) F, V, F, V, F.
- D) F, V, V, F, V.

**13.** Considere as seguintes afirmações acerca do município de Tianguá.

- I. Paredões do Janeiro, que abriga cachoeiras e bicas naturais, é um dos pontos turísticos de Tianguá.
- II. O município de Tianguá não é limítrofe com nenhum município do estado do Piauí.
- III. A altitude do município de Tianguá é inferior a 900 metros.

Está correto o que se afirma em

- A) I e III apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I e II apenas.
- D) I, II e III.

**14.** A Diocese, com sede em Tianguá, abrange 13 municípios, dentre os quais se encontram

- A) Barroquinha, São Benedito e Coreaú.
- B) Camocim, Ubajara e Frecheirinha.
- C) Guaraciaba do Norte, Ibiapina e Graça.
- D) Granja, Moraújo e Viçosa do Ceará.

**15.** Foram eleitos para o cargo de prefeito municipal de Tianguá:

- A) Francisco Virgílio Filho, Mário Frota de Vasconcelos e Luiz Menezes Lima.
- B) José Evangelista de Souza, Gilberto Moita e Monsenhor Tibúrcio.
- C) Mário Frota de Vasconcelos, Aldy Nunes e Natália Félix da Frota.
- D) Erasmo Coelho Moita, João Nunes Menezes e Flávio Terceiro Teles.

### SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

**16.** De acordo com o art. 198 da Constituição Federal, a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida no âmbito dos Municípios, pelo(a)

- A) Governo Municipal.
- B) Conselho Municipal de Saúde.
- C) Secretaria de Saúde do Município ou órgão equivalente.
- D) Conferência Municipal de Saúde.

**17.** Dentre os princípios e diretrizes do SUS estabelecidos na Lei Orgânica da Saúde, consta a

- A) ênfase na descentralização dos serviços de assistência para os estados.
- B) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- C) igualdade na assistência à saúde, mas privilegiando as camadas sociais desfavorecidas.
- D) centralização político-administrativa, com direção conjunta das três esferas de governo.

**18.** A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS, 01/2002,

- A) procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios.
- B) amplia as responsabilidades dos estados na Atenção Básica de Saúde.
- C) estabelece o processo de municipalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- D) cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de financiamento do Sistema Único de Saúde, via implantação da CPMF.

**19.** Nas disposições gerais da Lei Orgânica da Saúde (LOS), a saúde é considerada um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Para isso, segundo a LOS, o dever do Estado de garantir a saúde consiste

- A) no compartilhamento das intervenções de saúde das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) na elaboração e realização de políticas públicas de promoção da saúde direcionadas às causas econômicas e sociais das doenças.
- C) no estabelecimento de condições que assegurem acesso integral e igualitário às ações e aos serviços de prevenção de doenças que configurem problemas de Saúde Pública.
- D) na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.

**20.** Considerando a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS, 1996), no que diz respeito aos papéis básicos do Gestor Federal, analise os seguintes itens:

- I. exercer a gestão do SUS, no âmbito nacional;
- II. promover as condições e incentivar o gestor estadual com vistas ao desenvolvimento dos sistemas municipais, de modo a conformar o SUS-Estadual;
- III. fomentar a harmonização, a integração e a modernização dos sistemas estaduais compondo, assim, o SUS-Nacional;
- IV. exercer as funções de normalização e de coordenação no que se refere à gestão nacional do SUS.

Estão de acordo a NOB-SUS, 1996, os itens

- A) I e IV apenas.
- B) II, III e IV apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) I, II e III apenas.

**21.** Ao definir o fluxo para aprovação do Termo de Compromisso de Gestão Municipal, a Portaria Nº 699/06 do Ministério da Saúde, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos Pela Vida e de Gestão, estabeleceu como instância inicial a

- A) aprovação no Conselho Municipal de Saúde.
- B) aprovação pelo Gestor Municipal de Saúde.
- C) pactuação na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.
- D) homologação na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.

**22.** Atente ao seguinte enunciado: "Segundo a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002 –, a assistência de alta complexidade será programada no âmbito regional/estadual, e em alguns casos macrorregional, tendo em vista as seguintes características especiais desse grupo:

- I. alta densidade tecnológica e alto custo;
- II. alta economia de escala;
- III. alta escassez de profissionais especializados;
- IV. concentração em especialistas em muitos municípios".

Estão de acordo com a NOAS-SUS, 01/2002, somente as complementações contidas em

- A) I e III.
- B) I, II e III.
- C) II e IV.
- D) I e IV.

**23.** Nos termos da Portaria Nº 699/06 do Ministério da Saúde, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos Pela Vida e de Gestão, as transferências fundo a fundo do Ministério da Saúde para estados, DF e municípios poderão ser suspensas na seguinte situação:

- A) não pagamento dos prestadores de serviços hospitalares, públicos ou privados, até o décimo dia útil, após o Ministério da Saúde creditar na conta bancária do Fundo Estadual/Distrito Federal/Municipal de Saúde e disponibilizar os arquivos de processamento no BBS/MS.
- B) não pagamento dos prestadores de serviços ambulatoriais, públicos ou privados, até o sétimo dia útil, após o Ministério da Saúde creditar na conta bancária do Fundo Estadual/Distrito Federal/Municipal de Saúde e disponibilizar os arquivos de processamento no BBS/MS.
- C) falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais estabelecidos como obrigatórios, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no prazo de um ano.
- D) indicação de suspensão decorrente de relatório da Auditoria realizada pelos componentes, estadual ou nacional, respeitado o prazo de defesa do município, DF ou estado envolvido.

**24.** Considerando as atribuições dos membros das equipes de Atenção Básica, estabelecidas na Portaria Nº 2.488/11 do Ministério da Saúde, pode-se afirmar corretamente que **NÃO** é uma atribuição específica do médico

- A) realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc.).
- B) realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários, em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- C) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário.
- D) indicar, de forma compartilhada com outros pontos de atenção, a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

**25.** Considerando a Portaria Nº 2.488/11 do Ministério da Saúde, assinale a opção que corresponde a um dos itens necessários à estratégia Saúde da Família.

- A) O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir no mínimo 80% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS.
- B) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas, sendo a média recomendada de 4.000 pessoas.
- C) A carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, incluindo os médicos.
- D) A existência de equipe multiprofissional composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26.** Quanto ao uso do flúor para combater e prevenir a cárie, é correto afirmar que

- A) o flúor deve estar presente na cavidade bucal em altos níveis, pois sua capacidade bactericida inibe a formação de placa bacteriana e o início da cárie.
- B) o flúor deve ser incorporado ao esmalte dental para que possa reduzir a desmineralização ao reduzir o pH crítico e facilitar a remineralização.
- C) durante o consumo e acúmulo de sacarose, é essencial a presença de flúor para degradar a mesma e evitar a metabolização pelas bactérias.
- D) a fluoroterapia (aplicação tópica profissional de flúor) deve ser realizada mensalmente, principalmente em crianças no período de troca de dentição.

**27.** Uma neoplasia maligna característica de glândula salivar é denominada

- A) osteosarcoma.
- B) adenoma pleomórfico.
- C) carcinoma verrucoso.
- D) carcinoma mucoepidermoide.

**28.** Gengivite e periodontite são muito prevalentes na população brasileira. No que diz respeito ao diagnóstico e índices de doenças periodontais, assinale a afirmação verdadeira.

- A) O diagnóstico de gengivite é aplicado ao dente que apresenta profundidade de sondagem de 1-3 mm e sangramento à sondagem, independente do nível de inserção.
- B) A semelhança entre periodontite leve-moderada e avançada é dada pela similar profundidade de sondagem e nível de inserção clínico.
- C) A periodontite em molares pode ser considerada superficial ou profunda dependendo do envolvimento da furca. Quando há exposição da mesma, a periodontite é classificada como superficial.
- D) Quando a profundidade de sondagem excede 6 mm, o diagnóstico de periodontite leve a moderada é dado independente da morfologia da lesão periodontal.

**29.** O *slot* horizontal é um preparo cavitário conservador muito utilizado em Dentística. Sobre esse tipo de preparo, assinale a afirmação verdadeira.

- A) O *slot* horizontal é utilizado em cáries interproximais de dentes anteriores e serve para preservar o ponto de contato interproximal.
- B) Confecciona-se slots horizontais para preservar a ponte de esmalte de molares que é uma estrutura anatômica de reforço.
- C) O slot horizontal é um tipo de preparo de cavidade classe II de Black.
- D) Inicia-se um slot horizontal desgastando a crista marginal de molares e pré-molares para remover a cárie interproximal.

**30.** Durante um atendimento de urgência em um caso de pulpite irreversível, com o paciente relatando dor espontânea de alta intensidade em um molar inferior, deve-se ter cuidado na abertura coronária para evitar o insucesso do tratamento endodôntico. Um procedimento correto durante a abertura coronária é a

- A) manutenção de tecido cariado na dentina.
- B) perfuração do assoalho pulpar.
- C) direção vertical de abertura em dente mesializado.
- D) remoção do teto da câmara pulpar.

**31.** A gestação é um período singular na vida de uma mulher. Em relação ao tratamento odontológico de gestantes e as alterações que ocorrem nesse período, é correto afirmar que

- A) é normal o aparecimento de cáries durante a gestação, pois há menos cálcio na saliva, já que o cálcio é direcionado para as estruturas mineralizadas do bebê.
- B) para a realização de radiografias em gestantes, deve-se ter muito cuidado para não direcionar o feixe de radiação para o abdômen, evitar repetições de radiografias e sempre usar o avental de chumbo. É importante evitar radiografias no primeiro trimestre de gestação.
- C) os procedimentos anestésicos devem ser evitados em gestantes, pois a maioria dos anestésicos atravessa a barreira placentária sendo relacionados com efeitos teratogênicos.
- D) a suplementação de flúor é indicada para gestantes no intuito de evitar cáries na mãe que tem uma dieta diferenciada e para auxiliar na diminuição da cárie dos filhos, o que já foi comprovado cientificamente.

**32.** Na avaliação de uma radiografia panorâmica de um paciente do sexo masculino com 32 anos de idade, foi observada uma área radiolúcida de aproximadamente 1 (um) centímetro de diâmetro, delimitada por fina área radiopaca envolvendo a coroa do dente 13 que está incluso. As possíveis hipóteses diagnósticas da interpretação radiográfica são:

- A) tumor odontogênico adenomatoide e cisto dentífero.
- B) lesão periférica de células gigantes e cisto radicular.
- C) osteosarcoma e cisto dentífero.
- D) ameloblastoma e odontoma complexo.

**33.** No que diz respeito às restaurações de resina composta, assinale a afirmação verdadeira.

- A) O tempo mínimo de fotopolimerização de cada incremento de resina é 5 segundos, independente do aparelho fotopolimerizador utilizado.
- B) As resinas compostas devem ser aplicadas em pequenos incrementos, unindo o máximo de paredes em cavidades classe I de Black, para diminuir a tensão de contração de polimerização.
- C) Cavidades classe IV de Black possuem menor fator-C do que cavidades classe I, necessitando, portanto, maior número de incrementos para reduzir o estresse de contração de polimerização.
- D) As resinas compostas microparticuladas devem ser usadas em restaurações de dentes anteriores.

**34.** Sobre o Cimento de Ionômero de Vidro (CIV), é correto afirmar que

- A) pode não propiciar irritação pulpar e sensibilidade quando colocado sobre a polpa em um capeamento pulpar direto.
- B) a reação de quelação que promove a adesão do CIV à dentina e ao esmalte ocorre devido às múltiplas interações iônicas entre o ácido poliacrílico e o cálcio da hidroxiapatita. Tal ligação pode ser auxiliada por uma interação do ácido poliacrílico com o colágeno.
- C) quando modificado por resina não necessita proteção com verniz insolúvel, pois não sofre sinérese.
- D) a liberação de flúor do CIV é alta nos primeiros dias, mantendo níveis altos após esse período e dificilmente acontecem recargas de flúor com aplicações tópicas.

**35.** Em relação ao diagnóstico de cárie, pode-se afirmar corretamente que

- A) hipoplasia de esmalte e fluorose são lesões que o dentista confunde com lesões de cárie ativa em dentina.
- B) uma lesão de cárie ativa em dentina apresenta coloração preta e dificuldade de escavação.
- C) lesão de abfração é uma lesão que pode ser confundida com cárie ativa em dentina.
- D) um tecido escurecido e endurecido na parede pulpar de uma cavidade de cárie em dentina indica dentina afetada por cárie, portanto, tal tecido deve ser removido.

**36.** Atente ao que se diz a seguir sobre a histologia do complexo dentino-pulpar.

- I. A região de dentina mais próxima à polpa é a pré-dentina, que é mais mineralizada e caracterizada pela penetração de prolongamentos de odontoblastos nos túbulos.
- II. A dentina primária é formada diariamente durante toda a vida.
- III. A dentina terciária pode ser formada durante toda a vida e é mais facilmente formada em pacientes idosos.
- IV. A dentina esclerótica é formada nas regiões de dentina primária ou secundária após trauma ou lesão cariada.

Está correto o que se afirma somente em

- A) IV.
- B) I, II e IV.
- C) I, II e III.
- D) III.

**37.** São formas de adequação do meio bucal para remoção de focos de infecção:

- A) remoção de cálculo supragengival e instalação de prótese removível.
- B) reacabamento e polimento de restaurações para diminuir pontos de acúmulo de placa e troca de restaurações com coloração deficiente.
- C) tratamento endodôntico de dentes com sintomatologia dolorosa e remoção de cálculo supragengival.
- D) reacabamento e polimento de restaurações e fechamento em massa de cavidades com ionômero de vidro.

**38.** Atente ao que se diz sobre o delineamento de um plano de tratamento para um paciente adulto que chega ao consultório odontológico, e assinale com **V** o que for verdadeiro e com **F** o que for falso.

- ( ) A adequação do meio bucal é o procedimento inicial para qualquer tipo de paciente.
- ( ) Os procedimentos restauradores diretos são realizados previamente à instalação final de uma prótese removível.
- ( ) Os tratamentos endodônticos eletivos são realizados previamente aos procedimentos periodontais.
- ( ) As raspagens subgengivais são realizadas previamente às raspagens supragengivais.

A sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V, V, F, F.
- B) F, V, F, F.
- C) F, F, V, V.
- D) V, F, V, V.

**39.** No que concerne ao primeiro molar permanente, que é considerado o dente mais importante da arcada, assinale a afirmação verdadeira.

- A) A perda do primeiro molar permanente acarreta a migração dos dentes vizinhos, erupção contínua do dente antagonista e distúrbios na articulação temporomandibular.
- B) O primeiro molar permanente erupciona no lugar do segundo molar decíduo após a esfoliação do mesmo.
- C) A erupção do primeiro molar permanente ocorre por volta dos 10 anos, quando se encerra a formação das raízes.
- D) A análise da "chave" de oclusão dos primeiros molares permanentes na fase de dentição mista determina se será ou não necessário futuro tratamento protético.

**40.** Uma lesão de tecido mole indolor, frequentemente encontrada em bochechas e lábios de crianças, que é ocasionada pela obstrução do ducto excretor de glândulas salivares menores, levando à retenção de líquido com pouca necessidade de remoção cirúrgica é denominada

- A) adenoma pleomórfico.
- B) mucocele.
- C) líquen plano.
- D) carcinoma espinocelular.

- 41.** A manobra de Valsalva é muito utilizada em cirurgia odontológica para
- A) acessar a região de ápice radicular para cirurgia paraendodôntica.
  - B) confirmar a biópsia completa de uma lesão potencialmente maligna.
  - C) aproximar tecidos separados para facilitar a sutura final.
  - D) confirmar a comunicação buco-sinusal após exodontias de molares superiores.

- 42.** As técnicas radiográficas intrabucais consideram alguns planos antropológicos para orientação e posicionamento do cilindro e do filme. Dessa forma, o plano sagital mediano é o plano que
- A) passa pelo trago e asa do nariz.
  - B) divide a cabeça verticalmente em partes direita e esquerda.
  - C) divide a cabeça verticalmente em parte posterior e parte anterior.
  - D) vai do trago à comissura labial.

- 43.** A amitriptilina é um medicamento muito usado para o tratamento de dor crônica na articulação temporomandibular. Ela é classificada como
- A) antidepressivo tricíclico.
  - B) ansiolítico.
  - C) relaxante muscular.
  - D) anti-inflamatório não esteroidal.

- 44.** Os selantes de fósulas e fissuras são amplamente realizados em Odontopediatria, pois há maior incidência de cáries. Em relação aos selantes, assinale a afirmação verdadeira.
- A) Selantes resinosos não liberam flúor, apesar de possuírem menor desgaste que os ionoméricos.
  - B) Uma desvantagem dos selantes ionoméricos em relação aos resinosos é a necessidade de isolamento absoluto.
  - C) Os selantes em pacientes pediátricos são aplicados principalmente nos primeiros e segundos molares permanentes.
  - D) Diferente do ionômero restaurador, o cimento de ionômero de vidro usado para selantes não possui capacidade de recarga de flúor.

- 45.** Para realizar a exodontia do dente 38 incluso, é necessário anestésiar os nervos
- A) lingual e alveolar inferior.
  - B) palatino e alveolar inferior.
  - C) lingual e mental.
  - D) mental e alveolar superior posterior.