

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

**01.** O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- C) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.
- D) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.

**02.** Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) eficiência.
- C) externalidades.
- D) custo-benefício.

**03.** O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficiência.
- B) efetividade.
- C) equidade
- D) eficácia

**04.** O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- C) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

**05.** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) câncer de colo de útero e de mama.
- C) acidentes e violências.

D) promoção da saúde e atenção básica.

**06.** As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intraestaduais e interestaduais.
- B) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- C) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

**07.** No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) uma estratégia de regulação assistencial.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- D) um processo de auditoria assistencial.

**08.** Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A cobertura dos serviços de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

**09.** Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- C) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinela.

**10.** A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- C) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.
- D) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.

**CONHECIMENTOS GERAIS NA ÁREA DE ODONTOLOGIA**

11. O uso de soluções anestésicas que contêm prilocaína deve ser evitado em pacientes que relatam na anamnese:

- A) hipotireoidismo.
- B) *diabetes mellitus*.
- C) metemoglobinemia congênita.
- D) ansiedade.

12. A droga mais importante para reversão do quadro de choque anafilático é:

- A) adrenalina.
- B) anti-histamínico.
- C) corticosteróide.
- D) antiinflamatório.

13. O profissional de saúde encontra-se exposto a diversos riscos na sua prática diária. Para minimizar, prevenir ou reduzir estes riscos medidas de precauções-padrão são adotadas. Em relação a tais medidas, marque a opção **FALSA**.

- A) Utilizar Equipamentos de Proteção Individual – EPIs.
- B) Lavar as mãos antes e após o contato com o paciente.
- C) Lavar as mãos entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
- D) Não manipular material perfuro-cortante.

14. Em relação à manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos, assinale a afirmativa **FALSA**.

- A) Reduz os dispêndios com equipamentos odontológicos e garante a segurança de seus usuários.
- B) Evita o elevado custo social causado pelo maior tempo de indisponibilidade de uso desses equipamentos, devido a deficiências em sua gerência e manutenção.
- C) Manutenção preventiva é a intervenção prevista, preparada e programada antes do provável aparecimento de uma falha.
- D) A manutenção preventiva é sempre sistemática ou programada, feita sem intervalos de tempo fixos preestabelecidos.

15. Sobre a utilização do raio-X odontológico, é correto afirmar que

- A) a equipe deve manter-se à distância de, pelo menos, 1 m do cabeçote e do paciente.
- B) o equipamento de radiografia extra-oral deve ser instalado em sala específica, atendendo aos mesmos requisitos da radiografia intra-oral.
- C) deve haver uma vestimenta plumbífera que garanta a proteção do tronco dos pacientes, incluindo tireóide e gônadas, com pelo menos o equivalente a 0,25 mm de chumbo.

D) os equipamentos de raios X para uso odontológico não necessitam de certificação da blindagem do cabeçote quanto à radiação de fuga.

16. Uma criança com 3 anos de idade, 15 kg, deglutiu 10ml de gel (1,23% de flúor) numa aplicação tópica em consultório odontológico. O tratamento imediato mais apropriado consiste em

- A) diminuir a quantidade de flúor disponível para absorção através da indução do vômito, administração de hidróxido de alumínio na forma de gel e cálcio por via oral.
- B) iniciar monitoramento cardíaco.
- C) observar por uma hora as reações da criança.
- D) administrar solução de gluconato de cálcio 10% via intravenosa.

17. No relacionamento entre os membros da equipe de saúde constituem deveres fundamentais guardar segredo profissional, **EXCETO** quando

- A) o fato sigiloso tenha sido conhecido em razão do exercício profissional.
- B) forem referenciados casos clínicos de pacientes atendidos no serviço público.
- C) a revelação do fato sigiloso seja feita ao cônjuge do paciente.
- D) necessária à colaboração com a justiça nos casos previstos em lei.

18. Sobre a Política Nacional de Saúde Bucal, assinale a opção **FALSA**.

- A) A Gestão Participativa assegura a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo.
- B) A reorientação do modelo de atenção básica em saúde bucal não tem como pressuposto a qualificação da atenção.
- C) O vínculo é o resultado das ações do acolhimento e, principalmente, da qualidade da resposta (clínica ou não) recebida pelo usuário.
- D) Para garantir a integralidade da atenção a equipe deve estar capacitada a oferecer de forma conjunta ações de promoção, proteção, prevenção, tratamento, cura e reabilitação, tanto no nível individual quanto coletivo.

19. Na composição da solução anestésica de uso odontológico, é correto afirmar que

- A) o vasoconstritor tem a propriedade de diminuir a absorção do anestésico.
- B) o cloreto de sódio tem a propriedade antioxidante do vasoconstritor.
- C) o sal anestésico do grupo amida diminui a absorção do anestésico.
- D) os parabens usados como preservativos não possuem ação bacteriostática.

20. São reações comuns na lipotímia:

- A) perda total da consciência.
- B) zumbido auditivo, suores e visão turva.
- C) maior oxigenação no cérebro.
- D) ansiedade excessiva.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21.** Paciente com doença sistêmica grave mas não incapacitante tem classificação do estado físico pela Sociedade Americana de Anestesiologia como:

- A) ASA II.
- B) ASA IV.
- C) ASA III.
- D) ASA V.

**22.** A Administração de ciclosporina-A no pós-transplante de órgãos tem como manifestação bucal mais importante:

- A) hiperplasia gengival.
- B) mucosite.
- C) fissura na língua.
- D) alteração no esmalte dentário.

**23.** Pacientes indicados para cirurgia e que fazem uso intra-venoso de heparina devem aguardar a realização do procedimento depois de sua suspensão por um mínimo de

- A) 24 horas.
- B) 48 horas.
- C) 72 horas.
- D) 6 horas.

**24.** O cirurgião bucomaxilofacial ao prescrever para pacientes grávidas deve sempre evitar:

- A) codeína.
- B) acetaminofen.
- C) cefalosporina.
- D) carbamazepina.

**25.** Marque o fator que, reconhecidamente, tem a capacidade de aumentar o potencial da emergência médica:

- A) estresse emocional.
- B) hiperventilação.
- C) convulsão.
- D) hipoglicemia.

**26.** Conforme o conhecimento das manobras de Suporte Básico de Vida a permeabilidade das vias aéreas é obtida e mantida pela combinação:

- A) tração da língua para cima e extensão da cabeça.
- B) extensão da cabeça e do pescoço, deixando o mento livre.
- C) puxar a mandíbula para frente, fazendo tração na sua região anterior.
- D) tração da mandíbula para baixo e pressão anterior dos seus ângulos.

**27.** Em caso de toxicidade moderada aos anestésicos locais temos como manifestação importante:

- A) ansiedade.
- B) confusão.
- C) convulsão.
- D) cefaléia.

**28.** A neuropraxia é um tipo de lesão do nervo:

- A) resultante de forte trauma fechado.
- B) em que a bainha epineural é rompida.
- C) sem perda na continuidade axonal.
- D) que tem prognóstico desfavorável.

**29.** Entre as variações das alavancas, a mais utilizada para luxar dentes é:

- A) reta ou do tipo goiva.
- B) apical.
- C) triangular.
- D) tipo Flâmula.

**30.** A fratura em nível de Le Fort I tem como achado mais importante:

- A) grande mobilidade maxilar.
- B) presença de equimose periorbital.
- C) dores ao contato dos dentes superiores com os inferiores.
- D) disjunção em nível de sutura maxilomalar.

**31.** Conforme Pell & Gregory, quando o terceiro molar inferior está completamente dentro do ramo mandibular e apresenta o seu plano oclusal entre o nível cervical e o plano oclusal do segundo molar, a classificação correta é:

- A) classe 1A.
- B) classe 3B.
- C) classe 2C.
- D) classe 1B.

**32.** Para propiciar melhor cicatrização em caso de fratura da tuberosidade maxilar durante a exodontia, a terapia deve objetivar principalmente:

- A) manter o osso fraturado no local.
- B) curetar e remover o osso fraturado.
- C) adiar a complementação do procedimento.
- D) remover o dente junto ao osso fraturado.

**33.** Marque o procedimento adequado em casos de comunicações oroantrais.

- A) Não realizar cirurgia adicional se a comunicação for de até 2mm de diâmetro.
- B) Usar sonda através do alvéolo para observar o tamanho da perfuração do seio.
- C) Aguardar a evolução para então fazer prescrição de antibioticoterapia.
- D) Manter o ostio fechado e assim evitar infecção do seio maxilar.

**34.** Quando a alveolite está instalada

- A) provoca atraso na cicatrização mas não esta associada à infecção.
- B) o paciente possui sinais tais como, febre, edema e eritema.
- C) em geral a dor surge no primeiro ou segundo dia após à exodontia.
- D) o osso exposto é pouco sensível e a dor é irradiada.

**35.** A região da crista miloióidea muitas vezes pode interferir para uso de prótese inferior; assim, na cirurgia pré-protética é necessário o bloqueio dos nervos

- A) alveolar inferior e lingual.
- B) alveolar inferior, lingual e mentoniano.
- C) nervo lingual e anestesia local por infiltração.
- D) alveolar inferior, bucal e lingual.

**36.** Em relação a manobras para cirurgia de remoção de torus maxilar é correto afirmar que

- A) é suficiente bloquear os nervos palatinos maiores e infiltração local.
- B) em geral a incisão na linha média é suficiente para o acesso.
- C) a sutura mais adequada é a contínua tendo em vista a mucosa fina.
- D) uma complicação séria é a perfuração do assoalho da fossa nasal.

**37.** Para cirurgia de implante o cirurgião tem sempre em mente maximizar as possibilidades de sucesso. Assim:

- A) é necessário o mínimo de espessura óssea que permita 1mm de osso nas faces lingual e vestibular de cada implante.
- B) no planejamento a radiografia panorâmica identifica melhor a espessura da crista óssea.
- C) considerar que a qualidade óssea na maxila posterior é menor que na mandíbula.
- D) se existe osso inadequado para a colocação e suporte do implante este recurso está descartado para sempre.

**38.** Quanto ao uso da antibioticoterapia o cirurgião dentista deve considerar que

- A) é comum na cirurgia da boca haver inoculação bacteriana suficiente para causar infecção.
- B) tem indicação profilática para cirurgia em paciente com câncer e que esteja fazendo quimioterapia.
- C) o antibiótico a ser escolhido deve ser de amplo espectro e melhora a cicatrização.
- D) para ser mais eficaz na prevenção de infecção pós-operatória deve ser feita logo após o término da cirurgia.

**39.** A infecção do espaço submentol aparece clinicamente:

- A) como um aumento discreto na região central submandibular.
- B) com grande aumento de volume do assoalho bucal.
- C) limita-se pelo bordo interno da mandíbula.
- D) com aumento de volume difuso e elevação da língua.

**40.** Quanto aos efeitos da radioterapia em pacientes com câncer de cabeça e pescoço, podemos afirmar, corretamente.

- A) A xerostomia é um efeito irreversível e sempre presente.

B) O clotrimazol é a droga de escolha para a candidíase após radiação.

C) Na mucosa inicialmente surge um eritema.

D) A perda do paladar independe da quantidade de saliva.

**41.** A osteorradionecrose é o efeito colateral mais temido da radioterapia, assim é correto afirmar que

- A) está relacionada com o aumento do metabolismo ósseo e da microcirculação intra-óssea.
- B) é recomendado o uso de antibióticos para tratar essa infecção óssea.
- C) qualquer intervenção cirúrgica é contra-indicada nas áreas afetadas.
- D) oxigenação hiperbárica antes e após às exodontias tem efeito profilático.

**42.** No trauma dentoalveolar a avulsão total do dente tem como terapia sua reimplantação. Assim

- A) o prognóstico do caso está relacionado com a rapidez do tratamento.
- B) é indicada a curetagem alveolar, viabilizando o tecido periodontal.
- C) a contenção de dentes com ápices incompletos deve ser feita por 10 dias.
- D) o tratamento imediato do canal aumenta a chance de sucesso.

**43.** Quanto às deformidades dentofaciais, é correto afirmar que

- A) a direção geral do crescimento da face é para frente.
- B) se o crescimento da face é deficiente a cirurgia deve ser postergada
- C) excesso vertical maxilar pode resultar em aumento do terço inferior da face.
- D) a maior parte do crescimento dos ossos da face ocorre em resposta à função dos músculos adjacentes.

**44.** Sabemos que o conhecimento de princípios gerais de tratamento do politraumatizado é de grande importância para o cirurgião geral como também para o especialista. Assim é correto afirmar que:

- A) primeiramente deve ser feito o alívio da dor para então se fazer a avaliação inicial.
- B) todo politraumatizado deve ser encarado como portador de lesão de coluna cervical até que se prove o contrário.
- C) devido à complexidade do caso, o atendimento deve ser feito de forma específica por cada especialidade indicada.
- D) garantir o controle de hemostasia externa é absolutamente prioritário no atendimento inicial do paciente politraumatizado.

**45.** Na Angina de Ludwig é correto afirmar que

- A) os germes Gram-positivos e Gram-negativos são freqüentemente encontrados.
- B) trata-se de uma infecção por germes aeróbicos que invadem os espaços faciais.

C) casos de óbitos podem ocorrer em geral pela propagação dos germes até o mediastino.

D) deve-se aguardar a flutuação para proceder à drenagem ampla.

**46.** Quanto ao exame radiográfico para o trauma facial é correto afirmar que

A) o estudo da radiografia deve se iniciar pelos tecidos duros na região suspeita de fratura observando-se as regiões circunvizinhas.

B) comparar as lesões traumáticas com região contra-lateral sem comprometimento é insignificante para o diagnóstico.

C) no estudo da morfologia das áreas comprometidas estão incluídos o exame do contorno anatômico e da densidade óssea.

D) nos traços de fraturas desfavoráveis observa-se na radiografia aumento da densidade óssea.

**47.** A projeção radiográfica de Waters caracteriza-se

A) por ser naso-mento na relação da face com o filme.

B) por ter posição ântero-posterior.

C) por ser projeção ideal para exame dos seios frontais.

D) por seu plano médio-frontal ser paralelo ao filme.

**48.** A tomografia computadorizada com reconstrução tridimensional

A) tem a vantagem da ausência de radiação ionizante.

B) utiliza um campo magnético para obtenção de imagens.

C) obtém imagens que fornecem informações estruturais e fisiológicas superiores às da ressonância magnética.

D) é ideal para o estudo das fraturas frontonasoetmoidais.

**49.** Na interpretação da ressonância magnética o cirurgião buco-maxilo-facial deve saber que

A) em T1 representa hipersinal para água.

B) T1 ressalta as lesões cavitárias.

C) as doenças degenerativas da ATM são ressaltadas em T2.

D) T2 apresenta imagens mais detalhadas do tecido muscular.

**50.** Sobre os mecanismos de osteogênese estes se referem fundamentalmente à síntese de um determinado material orgânico. Assinale-o.

A) Osteoblastos.

B) Fibroblastos.

C) Matriz do osso.

D) Colágeno.

**51.** Na manipulação de ferimento da face com irregularidade da pele, o cirurgião deve

A) regularizar as bordas da pele para depois suturar.

B) fazer sutura com tensão a partir das suas bordas.

C) saber que o deslizamento da pele é contra-indicado.

D) suturar deixando os tecidos desvitalizados.

**52.** Os lábios estão com frequência sujeitos a trauma e o conhecimento de características anatômicas é fundamental. Assim é correto afirmar que

A) sua estrutura é constituída fundamentalmente pelos músculos triangulares.

B) sua inervação motora é dada por ramos do nervo mental e a inervação sensitiva é dada por ramos do nervo facial.

C) a irrigação dos lábios é feita basicamente pelas artérias orbiculares.

D) a artéria orbicular encontra-se no limite mucocutâneo sendo impossível pinçá-la sem realizar anestesia.

**53.** Quando ocorre uma ruptura de vasos nos tecidos em que há extravasamento sanguíneo difuso detecta-se:

A) contusão.

B) hematoma.

C) equimose.

D) abrasão.

**54.** Marque a opção verdadeira a respeito da luxação do côndilo mandibular:

A) É também correto chamar de luxação da ATM.

B) O diagnóstico é clínico.

C) Na luxação bilateral há desvio da linha média.

D) Há impossibilidade de qualquer movimento.

**55.** Quanto às fraturas nasais

A) não há ação muscular sobre os ossos fraturados.

B) a ausência de sangramento determina o momento da redução.

C) se há edema deve-se aguardar de 10 a 15 dias para redução.

D) a imobilização não deve permanecer por mais de 5 dias.

**56.** Traumatismos no mento ocorrem mais freqüentemente em

A) fratura sinfisária.

B) fratura de ângulo mandibular.

C) fratura de colo do côndilo.

D) penetração do côndilo no crânio.

**57.** Marque a opção que pertence à classificação do tipo de fratura mandibular.

A) Cominutiva.

B) Desfavorável.

C) Completa.

D) Traumática.

**58.** Marque a opção verdadeira a respeito do sinal patognomônico de fratura mandibular.

A) Perda de sensibilidade do lábio inferior.

B) Equimose no sulco vestibular inferior.

C) Dificuldade nos movimentos mandibulares.

D) Degrau oclusal ou alveolar inferior.

**59.** Nos casos de fratura condilar, logo após o trauma,

- A) há grande sensibilidade na região pré-auricular.
- B) a protusão mandibular é indolor.
- C) o movimento para o lado fraturado é feito com muita dor.
- D) o fechamento da boca nunca está comprometido.

**60.** Basicamente o padrão da fratura maxilar depende

- A) da direção da musculatura.
- B) da intensidade do trauma e da sua direção.
- C) somente da intensidade do trauma.
- D) da força e da intensidade do trauma.