



Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Odontólogo
Buco-Maxilo

(04)

Odontólogo • Buco-Maxilo

(04)

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- () Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- () O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- () É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- () O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • V
- b. () V • F • F • V • F
- c. () F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

2. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- () São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- () Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- () Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • F • V • F
- b. () V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. () F • V • F • V • V
- e. () F • F • V • V • V

3. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- () O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- () São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- () CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- () Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. (X) V • V • V • V • F
- b. () V • V • V • F • F
- c. () V • F • V • F • V
- d. () F • V • F • V • F
- e. () F • F • F • V • V

4. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- () Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- () Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- () Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- () Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- () Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • F
- b. (X) V • V • F • V • F
- c. () V • F • F • V • F
- d. () F • V • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

5. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- () A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- () O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- () As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F • F • V • V • F
- b. () F • V • F • F • V
- c. () V • F • F • F • V
- d. () V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quando comparamos as restaurações com resina composta, em dentes posteriores, aplicadas de forma direta e indireta, podemos citar como a principal vantagem das restaurações diretas:

- a. () Estética.
- b. (X) Preparo conservador.
- c. () Melhor contorno marginal.
- d. () Maior resistência à compressão.
- e. () Permitir adesão aos tecidos dentais.

7. Com relação à restauração de lesões cervicais não-cariosas, podemos afirmar que:

- a. () A utilização de cimento de ionômero de vidro permite um melhor polimento, importante por se tratar de regiões cervicais.
- b. () Quando optarmos pela realização de um bisel, este deve ser feito nas margens cervicais dentinárias.
- c. (X) Devemos dar preferência a materiais restauradores que permitam um adequado polimento, importante por se tratar da região cervical.
- d. () Matrizes transparentes devem ser preferidas; são utilizadas por permitirem um melhor contorno proximal.
- e. () O preparo cavitário consiste na remoção de toda a dentina esclerótica e na realização de um bisel marginal.

8. Que tipo de resina composta tem baixa resistência à compressão e deve ser evitada em área de estresse mastigatório?

- a. () Híbrida.
- b. () Micro-híbrida.
- c. () Nanopartícula.
- d. (X) Micropartícula.
- e. () Macropartícula.

9. Com relação à adesão dental, podemos afirmar que:

- a. () Para conseguirmos um efetivo selamento das margens devemos aplicar o condicionador ácido fluorídrico 0,5mm além das margens.
- b. () Uma profilaxia com pasta profilática não deve ser feita na mesma consulta de procedimentos restauradores adesivos, pois interfere negativamente na adesão.
- c. () O condicionamento ácido (ácido fosfórico 32-40% por 15 segundos) na dentina remove a lama dentinária e deixa exposta uma zona de desmineralização de aproximadamente 20 µm (micrometros).
- d. () O condicionamento ácido (ácido fosfórico 32-40% por 15 segundos) na dentina expõe uma zona rica em fibras colágenas que deve ser seca para permitir a penetração dos monômeros hidrofílicos do sistema adesivo.
- e. (X) A interdifusão dos monômeros hidrofílicos por toda a extensão da dentina peritubular e intertubular descalcificada e a interação com a dentina inalterada subjacente são da maior importância na estratégia de adesão de sistemas que usam o condicionamento ácido total.

10. Com relação às restaurações adesivas com resina composta em dentes posteriores, podemos afirmar que:

- a. (X) A resina composta deve ser inserida e fotopolimerizada em incrementos para diminuir o fator de configuração cavitário e, assim, o estresse de contração de polimerização.
 - b. () Matrizes transparentes devem ser preferidas por permitirem um melhor contorno proximal.
 - c. () A utilização de resinas de alta fluidez (tipo *flow*) é indicada sempre que formos restaurar dentes posteriores.
 - d. () O preparo cavitário para restaurações adesivas com resina composta em dentes posteriores consiste basicamente na remoção de tecido cariado e extensão para prevenção sugerida por Black.
 - e. () As resinas nanopartículas e micro-híbridas, por serem pouco resistentes, não devem ser indicadas em dentes posteriores.
-

11. Considerando a fotopolimerização dos materiais restauradores, assinale a afirmativa **correta**:

- a. () Quanto menos fotopolimerizada, melhores são as qualidades mecânicas das restaurações de resina composta.
- b. () A luz azul visível encontra-se num comprimento de onda entre 650 e 1080 nanômetros.
- c. () O pico máximo de absorção do fotoincandador mais comum dos materiais fotopolimerizáveis (canforoquinona) é 368 mW/cm².
- d. () Uma intensidade mínima de 120 mW/cm² é necessária para fotopolimerização da resina composta, desde que se estenda o tempo para 40 segundos.
- e. (X) No momento de decidir qual o tempo adequado para se fazer a fotopolimerização, devemos considerar os seguintes fatores como: distância da ponteira do aparelho fotopolimerizador até o material restaurador, intensidade de luz do aparelho, característica das partículas de carga, e espessura do incremento de resina composta.

12. O plexo de Kesselbach localiza-se no(a):

- a. () Língua.
 - b. (X) Septo nasal.
 - c. () Palato mole.
 - d. () Assoalho de órbita.
 - e. () Espaço ptérico-maxilar.
-

13. A artéria facial é ramo da:

- a. () Artéria massetérica.
 - b. () Artéria maxilar interna.
 - c. () Artéria alveolar inferior.
 - d. () Artéria carótida interna.
 - e. (X) Artéria carótida externa.
-

14. O nervo hipoglosso é responsável:

- a. () Pela visão.
 - b. () Pelo olfato.
 - c. () Por parte da gustação.
 - d. (X) Pela movimentação da língua.
 - e. () Pela movimentação das pálpebras.
-

15. Para anestésiar um primeiro molar superior, o profissional se atenta para o bloqueio do nervo alveolar superior posterior e médio, pois:

- a. () A raiz disto-vestibular é innervada pelo nervo alveolar superior médio.
- b. () A raiz palatina é innervada pelo nervo alveolar superior médio.
- c. (X) A raiz méso-vestibular é innervada pelo nervo alveolar superior médio.
- d. () As raízes méso-vestibular e palatina são innervadas pelo nervo alveolar superior médio.
- e. () As raízes disto-vestibular e palatina são innervadas pelo nervo alveolar superior médio.

16. Considere uma avulsão total de um incisivo central superior sem lesão, em que o paciente adulto se apresenta no consultório com o dente no vestibulo bucal, 45 minutos após o trauma, em boas condições de saúde. O profissional optou pelo reimplante.

Assinale a melhor maneira de fixarmos o dente reimplantado no alvéolo:

- a. Contenção semi-rígida por 7 a 10 dias.
- b. Contenção semi-rígida por 3 a 4 semanas.
- c. Contenção semi-rígida por 2 meses.
- d. Contenção rígida por 2 meses
- e. Reimplantação sem contenção.

17. Em situações em que está indicada a remoção de um dente sadio, qual o procedimento do profissional em relação ao tratamento do alvéolo, numa exodontia atraumática?

- a. Suturar após curetagem vigorosa.
- b. Após verificar sangramento nas paredes do alvéolo, suturar sem curetar.
- c. Após a sutura, o coágulo deverá ultrapassar o alvéolo, ficando exposto em meio bucal.
- d. Após a estabilização de uma hemorragia primária (se estiver presente), libera-se o paciente imediatamente após a sutura.
- e. A presença de saliva no alvéolo após exodontia é fator auxiliar para cicatrização.

18. Considere um paciente vítima de trauma facial com diagnóstico de fratura desfavorável de corpo de mandíbula, com traço de fratura entre o primeiro e segundo molar, com deslocamento do segmento medial, apresentando contato prematuro com os molares superiores do lado da fratura.

Quais os músculos responsáveis pelo deslocamento?

- a. Platisma e bucinador.
- b. Mileoídeo e genioídeo.
- c. Masseter, platisma e bucinador.
- d. Masseter, pterigoideo medial e temporal.
- e. Masseter, pterigoideo lateral e mileoídeo.

19. Após exame clínico e radiográfico, quais as estruturas comprometidas que nos levam a diagnosticar uma fratura tipo Le Fort II clássica?

- a. Assoalho das órbitas, septo nasal e espinha nasal anterior.
- b. Cristas zigomático-maxilares, pilares caninos e linha de fratura sobre os ápices dentais.
- c. Cristas zigomático-maxilares, rebordos orbitários, regiões fronto-nasais e fronto-maxilares.
- d. Regiões fronto-zigomáticas, arcos zigomáticos e septo nasal.
- e. Rebordos orbitários, pilares caninos e arcos zigomáticos.

20. Um paciente, com lesão hepática causada por doença infecciosa, necessita de intervenção cirúrgica para remoção de terceiro molar inferior retido, posição mesio-angular, totalmente intra-ósseo. A produção de vitamina "K" da qual dependem os fatores II, VII, IX e X da coagulação pode estar comprometida.

Que tipo de exame pode auxiliar na detecção da deficiência?

- a. Tempo parcial de tromboplastina (TPT).
- b. Tempo de sangramento de Ivy.
- c. Hemograma.
- d. Glicose.
- e. Parcial de urina.

Rascunho



Secretaria Municipal de Saúde

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100
88036-700 • Florianópolis • SC
<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3233-0737
<http://www.fepese.ufsc.br>