



Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Odontólogo
Endodontia

(05)

Odontólogo • Endodontia

(05)

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 fotoiniciador 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. Assinale a alternativa **correta**.

A obturação endodôntica deve preencher tridimensionalmente o canal modelado. Logo:

- a. () A escolha do cone principal está baseado em dois fatores: no calibre do 1º instrumento utilizado na modelagem e no comprimento de esvaziamento para a modelagem.
- b. () O material obturador deve apresentar propriedades biológicas e estéticas para alcançar o selamento hermético do canal radicular.
- c. () O cimento Sealapex (Sybron/Kerr) e CRCS (Hygenic) são à base de óxido de zinco e eugenol.
- d. (X) A obturação deve assegurar um ótimo selamento em todas as direções, bloqueando as comunicações, sejam apicais ou laterais, do canal com o periodonto.
- e. () A condensação lateral utiliza instrumentos especiais (curetas) destinados a proporcionar espaços para a colocação dos cones secundários durante a obturação do canal radicular.

13. Assinale a alternativa que completa **corretamente** a afirmação abaixo.

A necrose da polpa decorre, na maior parte das vezes, da ação das bactérias, do que resulta um conteúdo infectado e tóxico no interior da cavidade pulpar.

- a. (X) Mesmo nas necroses assépticas, a decomposição do tecido pulpar gera produtos com potencial de agressão aos tecidos periapicais.
- b. () Na exploração de um canal infectado, devemos utilizar instrumentos mais calibrosos associados ao detergente aniônico, para remover a maior parte da matéria orgânica.
- c. () No esvaziamento de um dente com lesão periapical radiograficamente evidenciada, devemos ter muita cautela para não lesar o coto apical.
- d. () A amplitude da modelagem do canal de dentes com polpa necrosada independe da forma reta ou curva do canal.
- e. () Com o objetivo de remover a camada de lama de dentina (*smear layer*) ao final da modelagem, e antecedendo a colocação do curativo intracanal, é aconselhável somente uma irrigação com hipoclorito de sódio a 4 a 6%.

14. Assinale a alternativa correta.

A realização de uma anamnese, levando em consideração a história médica, a queixa principal e a condição dentária atual, é pressuposto básico para o diagnóstico e posterior tratamento endodôntico.

- a. () Devemos utilizar o bastão de gelo para avaliar a condição pulpar em: dentes portadores de grande cavidade de cárie (polpa retraída), caninos (grande volume), coroas artificiais, plásticas ou de porcelana, pacientes idosos, pacientes com rizogênese incompleta e dentes traumatizados.
- b. () O dente portador de um granuloma periapical responde aos agentes térmicos porque a polpa está vital, evidenciando mobilidade e sensibilidade à percussão.
- c. () O diagnóstico radiográfico da pericementite é feito através de uma imagem radiolúcida claramente evidenciável, cujos limites apresentam-se total ou parcialmente difusos.
- d. () Na pulpite aguda irreversível, o dente não responde aos testes de vitalidade pulpar (gases refrigerantes) e à percussão.
- e. (X) O paciente diabético com dieta inadequada ou com excesso de agentes hipoglicêmicos pode sofrer uma hipoglicemia, que pode evoluir para o coma. No consultório recomenda-se ter uma fonte de reposição rápida para tirar o paciente do quadro hipoglicêmico.

15. Assinale a alternativa correta.

Modernamente, tem sido dada maior atenção ao acesso radicular, com ampliação do terço cervical, antes da completa instrumentação apical, para prevenir acidentes operatórios.

- a. () O incisivo lateral superior apresenta raiz única e geralmente com uma curvatura acentuada para mesial e vestibular, o que, muitas vezes pelo desconhecimento, leva o profissional a provocar desvios e/ou perfurações.
- b. () Nos incisivos inferiores, a forma de abertura é mais estendida para vestibular, além de ser bem achatada no sentido vestibulo-lingual, em função da anatomia interna desses dentes, podendo apresentar dois canais.
- c. (X) Para tanto, Abou-Rass et al, em 1980, introduziram uma técnica de instrumentação anticurvatura, facilitada por brocas especiais, como as de Largo e Gates-Glidden, que são excelentes para o desgaste dos canais radiculares, que deve ser feito como complemento do desgaste compensatório da câmara pulpar e preferencialmente antes da instrumentação do terço médio e apical do canal radicular.
- d. () O segundo molar superior apresenta suas raízes separadas em 75% dos casos; os restantes têm diferentes formas de fusão. Em função dessa disposição radicular decorrente da anatomia apresentada por esse dente, a abertura torna-se maior e mais deslocada para vestibular do que a do primeiro molar superior.
- e. () A abertura coronária ou cirúrgica de acesso à câmara pulpar é um dos tempos operatórios do tratamento endodôntico; inicia-se com a trepanação do dente e a remoção de todo o teto da câmara pulpar, incluindo a exploração e a modelagem de todo o canal radicular.

16. Assinale a alternativa correta.

A pulpectomia não visa à manutenção ou à cura da polpa dentária e, sim, a sua completa remoção.

- a. () Como solução química auxiliar da instrumentação dos canais radiculares, independentemente das condições da polpa dentária, indicamos a solução de hipoclorito de sódio a 5%.
- b. (X) De preferência, o preparo químico-mecânico deve ser realizado na mesma sessão, pois a presença de remanescentes teciduais por períodos de tempo mais longos no interior do sistema de canais radiculares, sem qualquer medicação, pode predispor à dor pós-operatória e à infecção secundária do canal.
- c. () Quando não for possível concluir o tratamento em uma sessão única, devemos colocar como curativo de demora o Paramonoclorofenol Canforado para prevenir a dor pós-operatória.
- d. () Um dos principais problemas para a determinação do limite apical de trabalho está na localização exata do forame apical; porém, a radiografia sempre oferece uma visão clara da porção terminal do canal radicular.
- e. () A técnica tradicional está indicada nos casos de pulpectomia para a modelagem de canais, sejam eles retos ou curvos.

17. A principal causa de insucesso endodôntico é a persistência de uma infecção intra-radicular, independente de o canal estar tratado satisfatoriamente ou não.

Em relação ao assunto, pode-se afirmar:

- a. () O índice de sucesso no retratamento é maior que a do tratamento inicial.
- b. () Apesar de ser um grande auxiliar na remoção do material obturador em casos de retratamento, o uso do solvente não está indicado em canais curvos.
- c. (X) Bactérias presentes em regiões de istmos, ramificações, reentrâncias e túbulos dentinários algumas vezes podem não ser afetados pelas medidas usadas no controle da infecção endodôntica.
- d. () Lesões refratárias são provocadas por bactérias sediadas nos tecidos periodontais, mas regridem facilmente após o tratamento endodôntico convencional bem conduzido.
- e. () Canais obturados expostos diretamente à saliva podem tornar-se recontaminados após 60 a 90 dias, graças à solubilização do cimento endodôntico e à permeabilidade da obturação.

18. Após o reimplante de um dente avulsionado, está indicada a sua imobilização através de uma férula que, além de apresentar algumas características, deve permanecer na boca por determinado período.

Em relação ao assunto, pode-se afirmar:

- a. (X) A férula deve propiciar adequada higiene oral, ser facilmente removida e não lesionar os tecidos periodontais.
- b. () O tempo de permanência de uma contenção rígida é de uma semana, no mínimo, e duas semanas, no máximo.
- c. () O armazenamento do dente avulsionado em um meio adequado é fator decisivo para o sucesso do reimplante. A seqüência preferível, do meio mais efetivo para o menos efetivo, é: saliva, água, leite, solução salina.
- d. () A intervenção endodôntica, no caso de um dente com raiz totalmente formada que foi reimplantado, deve ser iniciada após 30 dias.
- e. () Quando o dente avulsionado apresentar rizogênese incompleta, devemos aguardar a formação completa da raiz para iniciar o tratamento endodôntico.

19. Assinale a alternativa **correta**.

Nos dentes com rizogênese incompleta, o canal radicular apresenta-se em forma de ampulheta, com uma abertura foraminal de diâmetro maior que o observado no seu terço médio e/ou cervical. Portanto:

- a. () A Bainha de Hertwig é responsável pela formação da raiz, sendo sua principal característica, que lhe confere maior resistência à inflamação e à infecção ser de origem conjuntiva.
- b. () A limagem (movimentos de vai-e-vem) das paredes de um dente com rizogênese incompleta deve ser executada de uma forma semelhante a um dente com a raiz completamente formada.
- c. () O curativo de demora para dentes com rizogênese incompleta é a pasta de hidróxido de cálcio, que deve ser trocada semanalmente até a completa formação da raiz.
- d. (X) O forame aberto não proporciona o anteparo anatômico, dificultando a execução de um correto preparo do canal e impossibilitando obturá-lo tridimensionalmente.
- e. () A melhor técnica de obturação para dentes com rizogênese incompleta e a técnica de McSpadden.

20. Assinale a alternativa **correta**.

Antibióticos podem ajudar a impedir a disseminação da infecção endodôntica e o desenvolvimento de infecções secundárias em pacientes medicamente comprometidos. Logo:

- a. () Se o paciente é alérgico (reação imediata) à penicilina, a melhor escolha seria a tetraciclina.
- b. (X) No caso de Abscesso Periapical Agudo com envolvimento sistêmico (febre, mal-estar, linfadenite regional, trismo) é necessária a utilização de antibiótico como tratamento coadjuvante à drenagem.
- c. () A profilaxia antibiótica não está indicada em pacientes portadores de válvulas cardíacas protéticas.
- d. () A eritromicina apresenta grande eficácia contra as principais bactérias anaeróbias estritas que predominam nas infecções endodônticas.
- e. () Em casos de exsudatos persistente ou fístulas, recomenda-se o uso de anti-inflamatórios.



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>