



**SIMULADO
ESPECIAL**

SESA PI

**Cirurgião Dentista
Pós-Edital**

ESTRATEGIA SAÚDE

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **SESA-PI**, cargo de **Cirurgião Dentista**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/Fv4ThSTZbofgvVkv8>

01 - (A B C D E)	13 - (A B C D E)	25 - (A B C D E)	37 - (A B C D E)	49 - (A B C D E)
02 - (A B C D E)	14 - (A B C D E)	26 - (A B C D E)	38 - (A B C D E)	50 - (A B C D E)
03 - (A B C D E)	15 - (A B C D E)	27 - (A B C D E)	39 - (A B C D E)	51 - (A B C D E)
04 - (A B C D E)	16 - (A B C D E)	28 - (A B C D E)	40 - (A B C D E)	52 - (A B C D E)
05 - (A B C D E)	17 - (A B C D E)	29 - (A B C D E)	41 - (A B C D E)	53 - (A B C D E)
06 - (A B C D E)	18 - (A B C D E)	30 - (A B C D E)	42 - (A B C D E)	54 - (A B C D E)
07 - (A B C D E)	19 - (A B C D E)	31 - (A B C D E)	43 - (A B C D E)	55 - (A B C D E)
08 - (A B C D E)	20 - (A B C D E)	32 - (A B C D E)	44 - (A B C D E)	56 - (A B C D E)
09 - (A B C D E)	21 - (A B C D E)	33 - (A B C D E)	45 - (A B C D E)	57 - (A B C D E)
10 - (A B C D E)	22 - (A B C D E)	34 - (A B C D E)	46 - (A B C D E)	58 - (A B C D E)
11 - (A B C D E)	23 - (A B C D E)	35 - (A B C D E)	47 - (A B C D E)	59 - (A B C D E)
12 - (A B C D E)	24 - (A B C D E)	36 - (A B C D E)	48 - (A B C D E)	60 - (A B C D E)

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<https://coruja.page.link/h5Ga>

CONHECIMENTOS GERAIS**LÍNGUA PORTUGUESA***Patrícia Manzato***Texto 01**

Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes, como se fizessem "parte da vida": violência, desemprego, fome, corrupção e outros.

É a prostração como hábito! É o conveniente pesar estampado no rosto e nas palavras para disfarçar uma simulada impotência individual, mas que, no fundo, é expressão de um egonarcisismo indiretamente convivente. Tão confortável assim pensar... Lembre-se, então, de Fernando Pessoa, para o qual "na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas".

Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperar com esperança do verbo esperar. Aliás, uma das coisas mais perniciosas que temos nesse momento é o apodrecimento da esperança; em várias situações as pessoas acham que não tem mais jeito, que não tem alternativa, que a vida é assim mesmo... Violência? O que posso fazer? Espero que termine... Desemprego? O que posso fazer? Espero que resolvam... Fome? O que posso fazer? Espero que impeçam... Corrupção? O que posso fazer? Espero que liquidem... Isso não é esperança, é espera. Esperança é se levantar, esperança é ir atrás, esperança é construir, esperança é não desistir! Esperança é levar adiante, esperança é juntar-se com outros para fazer de outro modo. E, se há algo que Paulo Freire fez o tempo todo, foi incendiar a nossa urgência de esperanças.

Adaptado de

<https://www1.folha.uol.com.br/fsp/equilibrio/eq0811200123.htm>

1. A partir da análise global do texto, pode-se inferir que o autor estabelece uma crítica fundamental à

a) ausência de políticas públicas eficazes para combater os problemas sociais brasileiros.

b) passividade conformista que mascara o individualismo através de uma falsa impotência coletiva.

c) falta de esperança das pessoas diante da magnitude dos problemas sociais contemporâneos.

d) inadequação das teorias pedagógicas de Paulo Freire para o contexto social atual.

e) incapacidade das instituições democráticas de responderem aos anseios populares.

2. O emprego da citação de Fernando Pessoa ("na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas") no contexto argumentativo do primeiro parágrafo tem como função

a) ilustrar poeticamente a beleza da contemplação passiva diante dos problemas sociais.

b) contrastar a visão pessimista do poeta com o otimismo necessário para a transformação social.

c) reforçar ironicamente a comodidade da inação mascarada como impossibilidade de mudança.

d) exemplificar a importância da literatura como instrumento de conscientização política.

e) demonstrar que grandes escritores também compartilhavam da visão conformista criticada.

3. A distinção conceitual estabelecida pelo autor entre "esperança do verbo esperar" e "esperança do verbo esperar" fundamenta-se na oposição entre

a) otimismo ingênuo e pessimismo realista diante das adversidades sociais.

b) ação transformadora e passividade contemplativa frente aos problemas coletivos.

c) esperança individual e esperança coletiva como formas de enfrentamento social.

d) teoria pedagógica e prática educacional no pensamento de Paulo Freire.

e) esperança racional e esperança emocional como categorias psicológicas distintas.

4. Considerando a progressão argumentativa do texto, a expressão "apodrecimento da esperança" (2º parágrafo) deve ser interpretada como

- a) deterioração natural da capacidade humana de manter expectativas positivas.
- b) transformação patológica da esperança ativa em resignação passiva e acomodada.
- c) processo histórico de desilusão coletiva com as promessas de mudança social.
- d) corrupção moral que contamina até mesmo os sentimentos mais nobres do ser humano.
- e) degeneração da esperança autêntica em falsa esperança alimentada por ilusões.

5. No período "*Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes*" (1º parágrafo), as vírgulas que isolam o segmento "com rapidez e sem resistência ativa" justificam-se por separar

- a) aposto explicativo que caracteriza o processo de acostumamento.
- b) adjunto adverbial de modo intercalado na estrutura sintática principal.
- c) oração subordinada adverbial modal reduzida de gerúndio.
- d) complemento nominal do verbo "acostumando" deslocado de sua posição original.
- e) expressão de valor concessivo que contrasta com a ideia principal.

6. Analise a correlação entre os tempos e modos verbais no período: "*Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperar com esperança do verbo esperar*" (2º parágrafo).

A forma verbal "insistia" expressa, em relação ao momento da enunciação,

- a) ação habitual no passado, sem delimitação temporal específica.
- b) ação pontual ocorrida em momento determinado do passado.
- c) ação passada anterior a outra ação também passada.
- d) ação passada com relevância e continuidade no presente.
- e) ação hipotética situada em tempo passado indeterminado.

Texto 2

Subi ao avião com indiferença, e como o dia não estava bonito, lancei apenas um olhar distraído a essa cidade do Rio de Janeiro e mergulhei na leitura de um jornal. Depois fiquei a olhar pela janela e não via mais que nuvens, e feias. Na verdade, não estava no céu; pensava coisas da terra, minhas pobres, pequenas coisas. Uma aborrecida sonolência foi me dominando, até que uma senhora nervosa ao meu lado disse que “nós não podemos descer!”. O avião já havia chegado a São Paulo, mas estava fazendo sua ronda dentro de um nevoeiro fechado, à espera de ordem para pousar. Procurei acalmar a senhora.

Ela estava tão aflita que embora fizesse frio se abanava com uma revista. Tentei convencê-la de que não devia se abanar, mas acabei achando que era melhor que o fizesse. Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar. Ofereci-lhe meu jornal dobrado, no lugar da revista, e ficou muito grata, como se acreditasse que, produzindo mais vento, adquirisse maior eficiência na sua luta contra a morte.

Gastei cerca de meia hora com a aflição daquela senhora. Notando que uma sua amiga estava em outra poltrona, ofereci-me para trocar de lugar, e ela aceitou. Mas esperei inutilmente que recolhesse as pernas para que eu pudesse sair de meu lugar junto à janela; acabou confessando que assim mesmo estava bem, e preferia ter um homem — “o senhor” — ao lado. Isto lisonjeou meu orgulho de cavalheiro: senti-me útil e responsável. Era por estar ali eu, um homem, que aquele avião não ousava cair. Havia certamente piloto e co-piloto e vários homens no avião. Mas eu era o homem ao lado, o homem visível, próximo, que ela podia tocar. E era nisso que ela confiava: nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode, a cujo braço acabou se agarrando. Não era o meu braço que apertava, mas um braço de homem, ser de misteriosos atributos de força e proteção.

Chamei a aeromoça, que tentou acalmar a senhora com biscoitos, chicles, cafezinho, palavras de conforto, mão no ombro, algodão nos ouvidos, e uma voz suave e firme que às vezes continha uma leve repreensão e às vezes se entremeava de um sorriso que sem dúvida faz parte do regulamento da aeronáutica civil, o chamado sorriso para ocasiões de teto baixo.

Rubem Braga

7. A análise da caracterização da senhora aflita revela que sua representação no texto funciona como

- a) símbolo da fragilidade feminina em situações de perigo iminente.
- b) arquétipo da dependência humana em face do desconhecido e ameaçador.
- c) personificação dos medos irracionais que dominam a sociedade contemporânea.
- d) alegoria da condição humana diante da impotência frente às circunstâncias.
- e) estereótipo da emotividade excessiva característica do comportamento feminino.

8. No período "*Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar*" (2º parágrafo), a conjunção "e" estabelece uma relação de

- a) adição, acrescentando informação complementar sobre o comportamento da senhora.
- b) explicação, esclarecendo o motivo pelo qual a senhora se abanava compulsivamente.
- c) consequência, apresentando o resultado lógico da necessidade de ação da senhora.
- d) oposição, contrastando a necessidade de agir com a limitação das opções disponíveis.
- e) conclusão, sintetizando a análise psicológica do comportamento observado.

9. No segmento "*nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode*" (3º parágrafo), a repetição da preposição "de" produz o efeito estilístico de

- a) enfatizar a materialidade dos elementos que compõem a figura masculina.
- b) criar um ritmo poético que suaviza a descrição prosaica do personagem.
- c) estabelecer uma gradação crescente na importância dos elementos descritos.
- d) marcar ironicamente a superficialidade dos atributos masculinos valorizados.
- e) construir uma enumeração técnica dos componentes da vestimenta masculina.

10. Considerando as normas de regência verbal, assinale a alternativa correta:

- a) O narrador assistiu o desespero da senhora durante o voo.
- b) A aeromoça procedeu ao atendimento da passageira aflita.
- c) A senhora aspirava por um sentimento de segurança.
- d) O avião visava pousar assim que as condições melhorassem.
- e) O piloto obedeceu as instruções da torre de controle.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Carlos Henrique

11. Cinco servidores — A, B, C, D e E — participaram de um curso, cada um em um dia distinto da semana (segunda a sexta). Sabe-se que:

- A participou antes de C.
- B participou depois de D.
- E participou na quarta-feira.
- D não participou na segunda-feira.
- C participou na sexta-feira.

É correto afirmar que:

- a) A participou na terça-feira.
- b) B participou na sexta-feira.
- c) D participou na terça-feira.
- d) A participou na segunda-feira.
- e) B participou na quinta-feira.

12. Em um setor há quatro analistas — Lia, Marta, Nina e Olga — cada uma responsável por um único projeto: Alfa, Beta, Gama e Delta.

Sabe-se que:

- Lia não é responsável pelo projeto Alfa.
- O projeto Delta está sob responsabilidade de Nina.

- Marta não é responsável pelo projeto Beta nem pelo Delta.
- Olga não é responsável pelo projeto Alfa.

Considerando exclusivamente as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta uma afirmação necessariamente verdadeira.

- a) Lia é responsável pelo projeto Gama.
- b) Marta é responsável pelo projeto Alfa.
- c) Olga é responsável pelo projeto Beta.
- d) Marta é responsável pelo projeto Gama.
- e) Olga é responsável pelo projeto Gama.

13. Considere as proposições:

I. Se o relatório foi entregue, então o pagamento foi autorizado.

II. Se o pagamento foi autorizado, então o sistema foi atualizado.

III. O sistema não foi atualizado.

Do ponto de vista lógico, conclui-se corretamente que:

- a) O relatório não foi entregue e o pagamento não foi autorizado.
- b) Apenas o pagamento não foi autorizado.
- c) Apenas o relatório não foi entregue.
- d) O relatório foi entregue.
- e) Nada se pode concluir.

14. Três departamentos — X, Y e Z — ocupam três andares distintos (1º, 2º e 3º). Sabe-se que:

- X não ocupa o 1º andar.
- Y ocupa andar superior ao de Z.

A alternativa correta é:

- a) X ocupa o 3º andar.
- b) Y ocupa o 3º andar.
- c) Z ocupa o 1º andar.
- d) X ocupa o 2º andar.
- e) Y ocupa o 1º andar.

15. Uma equipe realiza inspeções obedecendo rigorosamente ao seguinte padrão cíclico:

- 2 inspeções externas,
- 1 interna,
- 3 externas,
- 2 internas,

e então o padrão se reinicia.

Mantida essa sequência indefinidamente, a 23ª inspeção será:

- a) externa, pertencente ao segundo bloco de duas externas
- b) interna, pertencente ao bloco de duas internas
- c) externa, pertencente ao bloco de três externas
- d) interna, pertencente ao bloco isolado de uma interna
- e) externa, iniciando um novo ciclo

16. Um servidor recebe salário-base de R\$ 4.800,00. Em janeiro, recebeu aumento de 10%. Em março, sobre o salário então vigente, sofreu desconto de 5%. O salário após o desconto passou a ser:

- a) R\$ 5.016,00
- b) R\$ 5.040,00
- c) R\$ 5.136,00
- d) R\$ 5.184,00
- e) R\$ 5.200,00

17. Em um processo administrativo, o prazo de análise é proporcional ao número de páginas do processo. Sabe-se que 120 páginas são analisadas em 8 dias, mantendo-se ritmo constante.

Mantidas as condições, 210 páginas serão analisadas em:

- a) 12 dias
- b) 13 dias
- c) 14 dias
- d) 15 dias
- e) 16 dias

18. Em uma licitação, três empresas A, B e C apresentaram propostas. Sabe-se que:

- Se A vencer, então B não vence.
- Se B vencer, então C vence.
- C não venceu.

Conclui-se corretamente que:

- a) A venceu.
- b) B venceu.
- c) A não venceu.
- d) B não venceu.
- e) A venceu e B não venceu.

19. Um almoxarifado distribuiu 40% do estoque inicial de determinado material. Em seguida, distribuiu mais 30% do que restava. Ao final, o percentual do estoque inicial ainda disponível era:

- a) 30%
- b) 32%
- c) 36%
- d) 40%
- e) 42%

20. Quatro servidores — P, Q, R e S — sentam-se em fila, lado a lado. Sabe-se que:

- P não está em nenhuma das extremidades.
- Q está imediatamente à direita de R.
- R não está no começo da fila.
- S está em uma das extremidades.
- R não está ao lado de S.

A posição correta da esquerda para a direita é:

- a) S – P – R – Q
- b) Q – P – R – S
- c) S – Q – P – R
- d) Q – P – S – R
- e) S – R – P – Q

CONHECIMENTOS REGIONAIS DO ESTADO DO PIAUÍ*Marco Túlio*

21. Considere o texto a seguir:

Niéde Guidon, renomada arqueóloga franco-brasileira, dedicou sua vida à preservação e estudo da Serra da Capivara, no Piauí. Sua trajetória transformou a região em um dos maiores centros arqueológicos do mundo, com mais de 800 sítios pré-históricos identificados, incluindo o famoso Pedra Furada.

Disponível em: <https://ufdpar.edu.br/ufdpar/niede-guidon-legado-e-contribuicoes-ao-piaui>. Acesso em: 09 fev. 2026.

Os estudos arqueológicos de Niéde Guidon na Serra da Capivara contribuíram para

- a) o reforço da visão de que a chegada do homem nas Américas teria ocorrido com a passagem pelo Estreito de Bering, localizado entre a Sibéria e o Alasca.
- b) a defesa da hipótese do povoamento tardio do território piauiense, baseada na análise do genoma de fósseis humanos encontrados na região.
- c) a compreensão do processo de ocupação do continente americano por grupos paleoindígenas, a partir de elementos de sua cultura material.
- d) a constatação da existência de múltiplas espécies de homínídeos contemporâneas ao *Homo sapiens* na América do Sul há milhares de anos.
- e) a alteração das explicações tradicionais sobre o povoamento da América, estabelecendo um consenso acerca da chamada Teoria Malaio-Polinésia.

22. A respeito da Balaiada no Piauí, durante o período regencial, é correto afirmar que

- a) contou com ampla participação de segmentos provenientes das camadas populares, inclusive entre suas lideranças, em oposição à violenta repressão conduzida pelo Barão da Parnaíba na província.
- b) foi uma rebelião essencialmente constituída de elementos externos, especialmente maranhenses e cearenses, sem adesão significativa da população da província do Piauí, que se manteve leal ao governo central.
- c) as medidas adotadas pelo Barão da Parnaíba evidenciaram o apoio estratégico ao movimento, permitindo a livre circulação dos balaaios entre as províncias do Maranhão e do Piauí para pressionar o governo imperial.
- d) se estendeu por quase todo o território piauiense, reunindo proprietários de terras na defesa da formação de um governo independente até o término do governo regencial e a coroação de um novo monarca.
- e) diante do envolvimento de homens livres empobrecidos e de indivíduos escravizados, a revolta propunha mudanças estruturais da sociedade, incluindo o fim da escravidão e a distribuição de terras no interior.

23. A transferência da capital da Província do Piauí, de Oeiras para a Vila Nova do Poti (posteriormente denominada Teresina), foi resultado de pressões políticas, interesses econômicos e articulações institucionais ao longo do século XIX. Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta:

- a) A primeira proposta de mudança da capital partiu de José Antônio Saraiva, em 1850, após percorrer o Rio Parnaíba e constatar o isolamento econômico de Oeiras e a necessidade de fortalecer a agricultura de exportação.
- b) A escolha definitiva da nova capital ocorreu por influência direta dos comerciantes de Caxias (MA), interessados em manter sua liderança comercial sobre a região piauiense e facilitar sua comunicação com o Atlântico, a partir do rio Parnaíba.
- c) A justificativa central utilizada por José Antônio Saraiva para a transferência da capital foi de natureza econômica, destacando a posição estratégica da Vila do Poti junto aos rios Parnaíba e Poti e seu potencial agrícola.
- d) A Resolução nº 315, aprovada em 20 de julho de 1852, determinou a mudança da capital para a Vila de São João da Parnaíba, no litoral, conforme proposta inicial de João de Amorim Pereira, sustentada no período colonial.
- e) Apesar da oposição dos mandatários de Oeiras, a transferência da capital foi imposta unilateralmente por D. Pedro II, a partir da nomeação de um novo presidente para a província e da mobilização de tropas do Exército.

24. A respeito da Coluna Prestes e suas relações com o Piauí, entre 1925 e 1926, é correto afirmar que

- a) os rebeldes ingressaram no Piauí apenas uma vez, permanecendo na região norte do território para evitar confrontos diretos com as tropas legalistas organizadas pelo governo estadual.
- b) teve como um de seus episódios mais marcantes a captura do tenente Juarez Távora em Areais, Teresina, realizada por forças legalistas piauienses.
- c) caracterizou-se pela inexistência de embates militares, graças a opção do governo de Matias Olímpio de negociar com os militares rebeldes.
- d) se estabeleceu no Piauí após o cerco de Teresina, consolidando o controle militar da capital e encerrando sua marcha revolucionária.
- e) com ampla adesão popular urbana, transformando o movimento em uma revolução civil e militar que pleiteava melhores condições locais.

25. Um dos bens que constituem o patrimônio cultural piauiense é o Cavalo Piancó, que pode ser definido como

- a) uma expressão cultural de origem indígena, atualmente integrada aos festejos do carnaval.
- b) uma iguaria gastronômica que envolve um conjunto de saberes e técnicas artesanais.
- c) uma dança desenvolvida no período colonial, cujos trajes exuberantes dos dançarinos remete à nobreza portuguesa.
- d) uma forma de expressão que envolve música, dança e teatro, com fortes tradições em Teresina.
- e) uma dança folclórica cuja origem é atribuída às populações negras do município de Amarante.

LEGISLAÇÃO DO SUS*Breno Caldas*

26. Um trabalhador foi orientado pelo seu cardiologista a procurar uma unidade pública de saúde próxima à sua residência para agendar exame de hemograma. No entanto, ao chegar ao serviço, foi informado de que o único equipamento disponível de hematologia estava quebrado e sem previsão de reparo nos próximos meses, sendo então aconselhada a realizar o exame na rede privada. Essa conduta, no contexto apresentado, afronta qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) Integralidade.
- b) Universalidade.
- c) Equidade.
- d) Resolutividade.
- e) Descentralização.

27. A Lei nº 8.080/1990, ao tratar sobre “vigilância em sanitária”, define que

- a) abrange a assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) abrange a participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- c) abrange a participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- d) abrange o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- e) abrange a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

28. Conforme o disposto pelo Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90, são portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- a) Clínica de hemodiálise.
- b) hospitais.
- c) urgência e emergência.
- d) Laboratório público.
- e) vigilância epidemiológica.

29. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que estabelece a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do SUS, assinale a alternativa que contempla uma atribuição comum aos profissionais que atuam na Atenção Básica:

- a) Estimular o vínculo entre os profissionais favorecendo o trabalho em equipe.
- b) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- c) Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área de competência na UBS.
- d) Realizar outras ações e atividades, de acordo com as prioridades locais, definidas pelo gestor local.
- e) Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais.

30. Nos termos da Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e regulamenta as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta:

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- b) A representação dos profissionais de saúde nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O não atendimento pelos Municípios dos requisitos estabelecidos neste artigo, implicará em que os recursos concernentes sejam administrados pela União.
- d) O Conselho de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- e) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS***Mirela Barreto*

31. Paciente 24 anos, sexo masculino, comparece ao consultório para avaliação do dente 11, que apresenta alteração de cor rosada na coroa clínica ("mancha rósea"). O paciente não relata dor, e o dente responde positivamente aos testes de sensibilidade pulpar. O exame radiográfico revela uma área radiolúcida ovalada, de limites bem definidos, no terço médio do canal radicular, promovendo um "abaulamento" das paredes do canal. Para confirmar o diagnóstico de reabsorção interna e diferenciá-la da reabsorção externa, a alternativa que melhor descreve a ação é:
- a) A imagem da lesão radiolúcida desloca-se na mesma direção do ângulo de incidência do feixe de raios-X.
 - b) A lesão radiolúcida permanece centralizada em relação ao canal radicular, independentemente da angulação horizontal da incidência radiográfica.
 - c) A imagem da lesão desloca-se no sentido oposto ao ângulo de incidência do feixe de raios-X, sobrepondo-se à dentina.
 - d) A presença de traços de fratura radicular vertical associados à perda óssea angular.
 - e) A observação de integridade do espaço do ligamento periodontal em toda a extensão da raiz, exceto na região apical.

32. Um paciente de 45 anos retorna ao consultório odontológico queixando-se de desconforto leve e persistente na região do dente 46, o qual foi submetido a tratamento endodôntico convencional há 2 anos. As radiografias de acompanhamento revelam uma obturação adequada, respeitando os limites apicais e sem falhas de condensação, porém a lesão periapical radiolúcida original persiste inalterada. Diante da falha do retratamento não cirúrgico, optou-se pela cirurgia parendodôntica. A análise microbiológica e histopatológica do tecido periapical removido indicou a presença de uma infecção extrarradicular independente, caracterizada por colônias bacterianas filamentosas formadoras de "grânulos de enxofre". O agente etiológico, um bastonete Gram-positivo anaeróbio (ou microaerófilo), classicamente associado a este tipo de infecção refratária é o:

- a) *Enterococcus faecalis*.
- b) *Porphyromonas gingivalis*.
- c) *Actinomyces israelii*.
- d) *Fusobacterium nucleatum*.
- e) *Treponema denticola*.

33. Minutos após a administração de anestesia local (lidocaína com epinefrina) em uma paciente com histórico de alergia a frutos do mar (embora negue alergia a medicamentos), ela começa a apresentar quadro súbito de dispnéia intensa, estridor laríngeo, edema facial progressivo (angioedema) e hipotensão severa, com queda do nível de consciência. Diferentemente de uma síncope vasovagal ou de uma crise hipertensiva, este quadro é sugestivo de anafilaxia. A droga de primeira escolha e a via de administração prioritária para o manejo imediato desta emergência, enquanto se aguarda o socorro médico, são:

- a) Difenenidramina por via oral.
- b) Hidrocortisona por via intramuscular.
- c) Epinefrina (adrenalina) por via intramuscular.

- d) Nitroglicerina, por via sublingual.
- e) Diazepam, por via endovenosa.

34. Um paciente de 10 anos sofreu impacto frontal na face durante uma brincadeira escolar. Ao exame clínico, observa-se que o dente 21 está deslocado para a palatina e apresenta-se imóvel ao teste de mobilidade horizontal e vertical. À percussão, o dente emite um som metálico agudo característico. O teste de sensibilidade pulpar responde negativamente. Diante dos achados clínicos descritos, o diagnóstico provável e a conduta terapêutica imediata adequada são, respectivamente:

- a) Subluxação; realizar ajuste oclusal para alívio de contatos prematuros e prescrição de analgésicos.
- b) Intrusão; aguardar a reerupção espontânea, visto que o dente apresenta rizogênese incompleta.
- c) Concussão; apenas orientação ao paciente para dieta pastosa e higiene oral rigorosa, sem necessidade de intervenção clínica.
- d) Luxação Lateral; reposicionar o dente (digitalmente ou com fórceps) para liberar o ápice do bloqueio ósseo e realizar esplintagem flexível por 4 semanas.
- e) Luxação Extrusiva; reposicionar o dente no alvéolo com pressão digital suave e realizar esplintagem rígida por 2 meses.

35. Paciente asmático relata ao cirurgião-dentista que possui hipersensibilidade ao ácido acetilsalicílico (AAS), tendo apresentado crises de broncoespasmo no passado após seu uso. Para o controle da dor pós-operatória de intensidade leve a moderada, a opção analgésica mais segura para este paciente é:

- a) Ibuprofeno.
- b) Dipirona sódica.
- c) Diclofenaco sódico.
- d) Cetorolaco de trometamol.
- e) Naproxeno.

36. Um paciente solicita ao cirurgião-dentista um atestado odontológico para abono de faltas no trabalho, pedindo que o documento contemple dias em que ele não compareceu ao consultório, alegando necessidade de repouso. Diante das normas éticas e legais que regem a documentação odontológica, o atestado deve:

- a) ser emitido conforme a solicitação do paciente, desde que haja relação de confiança profissional.
- b) ser preenchido com o Código Internacional de Doenças (CID) obrigatoriamente, para justificar a falta.
- c) ser complacente, visando o bem-estar social do paciente, mesmo que altere as datas.
- d) atestar apenas a veracidade dos fatos, registrando os dias e horários em que o paciente efetivamente compareceu para atendimento ou repouso estritamente necessário.
- e) ser fornecido apenas em casos de urgência, sendo vedado para tratamentos eletivos.

37. Para o planejamento de ações em saúde pública, uma equipe de saúde bucal realizou um levantamento epidemiológico em uma comunidade fechada de 2.000 habitantes. Os examinadores, devidamente submetidos a treinamento de calibração para reduzir erros de diagnóstico, constataram em janeiro que 200 indivíduos apresentavam doença periodontal ativa. Após o acompanhamento desta população durante o período de um ano, registrou-se o surgimento de 90 novos casos da doença. Considerando esses dados, a prevalência pontual da doença em janeiro e a taxa de incidência anual foram, respectivamente:

- a) 10% e 4,5%.
- b) 10% e 5,0%.
- c) 20% e 9,0%.
- d) 10% e 10%.
- e) 4,5% e 5,0%.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Cássia Reginato

38. O diabetes melito é uma desordem metabólica complexa que exige do cirurgião-dentista o conhecimento de suas características fisiopatológicas, complicações sistêmicas e manifestações bucais. Considerando as informações apresentadas sobre o tema, é correto afirmar:

- I- A sialodenose diabética, caracterizada pelo aumento difuso, indolor e bilateral das glândulas parótidas, é uma condição exclusiva de pacientes portadores de diabetes tipo I, não sendo observada naqueles com diabetes tipo II.
 - II- A doença periodontal em pacientes diabéticos apresenta características similares à de pacientes normais.
 - III- A glossite migratória benigna é uma manifestação bucal cuja prevalência aumentada em pacientes com diabetes tipo I
 - IV- A candidíase eritematosa, apresentando-se como atrofia central das papilas do dorso da língua, é uma manifestação relatada em até 30% dos pacientes diabéticos, que também parecem ser mais suscetíveis à candidíase oral em suas variadas formas.
- a) As afirmativas I e II estão corretas
 - b) As afirmativas I, II, III estão corretas
 - c) As afirmativas II e III estão corretas
 - d) As afirmativas III e IV estão corretas
 - e) Todas as afirmativas estão corretas

39. Sobre a Síndrome de Sjögren, analise as afirmativas.

- I- O principal sintoma oral é a xerostomia, manifestada clinicamente por saliva em quantidade abundante.
- II- Na Síndrome de Sjögren primária o paciente manifesta a síndrome sicca adicionalmente a outra doença autoimune associada.
- III- A biopsia das glândulas salivares menores do lábio inferior é utilizada como procedimento diagnóstico da síndrome de Sjögren.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas a afirmativa II está correta
- b) As afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) As afirmativas II e III estão corretas
- e) As afirmativas I, II, III estão corretas

40. Época de carnaval exige cuidados com a famosa “doença do beijo”. A maioria dos adultos jovens apresenta febre, linfadenopatia, faringite e tonsilite. Mais de 80% dos adultos jovens afetados apresentam aumento de volume das tonsilas, algumas vezes com exsudato difuso na superfície e abscessos secundários. Também podem ser observadas outras lesões orais, petéquias no palato duro ou mole são observadas em cerca de 25% dos pacientes.

Assinale a alternativa que corresponde ao agente etiológico e a respectiva infecção citada no trecho acima:

- a) HHV4- Mononucleose infecciosa
- b) CMV - Citomegalovírus
- c) HHV3- Varicela
- d) HHV2- Sarcoma de Kaposi
- e) HPV- Condiloma acuminado

41. Paciente sexo feminino, 60 anos, relata realizar acompanhamento psiquiátrico para estresse e ansiedade, procurou atendimento odontológico relatando extrema preocupação por ter evidenciado a presença de lesões esbranquiçadas, com aspecto rendilhado em mucosa jugal. Ao exame clínico a lesão não era passível de raspagem e não desaparecia ao distender a mucosa. Sobre o possível diagnóstico, assinale a alternativa correta:

- a) Linha alba
- b) Língua pilosa
- c) Candidíase pseudomembranosa
- d) Leucoedema
- e) Líquen plano

42. A condição para que um dentifrício tenha eficácia anticárie é que o fluoreto esteja solúvel na formulação em uma concentração apropriada, havendo evidência que o efeito é concentração dependente, seja para reduzir cárie no esmalte da dentição permanente e decídua, como na dentina radicular. Sobre o uso de fluoretos, assinale as afirmações abaixo:

- I- É consenso que o efeito do fluoreto no controle de cárie é local (tópico) e depende da manutenção de fluoreto constante na cavidade bucal para interferir com o processo de desenvolvimento de lesões de cárie dentária
- II- Há evidência que 1.000 ppm F é a concentração mínima de fluoreto que um dentifrício deve conter para ter eficácia contra cárie em dentes decíduos ou permanentes.
- III- O uso de dentifrício fluoretado também é considerado totalmente seguro do ponto de vista de toxicidade aguda.

Analise as afirmações e marque a correta.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- c) Apenas a afirmativa I está correta
- d) Apenas a afirmativa II está correta
- e) Todas as afirmativas estão corretas

43. O uso de selantes na odontologia, em especial na odontopediatria, é uma medida preventiva frequentemente recomendada. Sobre os selantes, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa incorreta.

- a) O período crítico da retenção do selante ionomérico ocorre nos primeiros 6 meses; sendo assim, o seu controle deverá ser feito semestralmente.
- b) Os selantes de fóssulas e fissuras podem atuar como um método de prevenção de lesões de cáries oclusais.
- c) O selante necessita preencher a fissura em toda a sua profundidade, mas deve se estender ao longo de sua extensão, aderindo-se firmemente na entrada da fissura.
- d) Dentes como pré-molares e os primeiros molares decíduos raramente se beneficiam com a aplicação de selantes.
- e) A maior suscetibilidade à cárie de superfície oclusal ocorre no período entre o início da erupção do dente e a oclusão funcional.

44. A mastigação tem início com a erupção dos primeiros dentes. O processo de desmame inicia-se por volta dos 6 meses e pode chegar aos 2 anos. Logo no início dessa transição, pode-se iniciar a introdução de alimentos sólidos. Sobre a introdução alimentar, assinale a alternativa incorreta.

- a) A mastigação tem um papel fundamental no crescimento e desenvolvimento das estruturas do aparelho estomatognático.
- b) Oferecer alimentos in natura ou minimamente processados, além do leite materno a partir dos 6 meses.
- c) Oferecer água própria para o consumo em vez de sucos, refrigerantes e outras bebidas açucaradas.
- d) Não oferecer açúcar nem preparações ou produtos que contenham açúcar à criança de até 2 anos de idade.

e) A chamada de cárie de mamadeira, nem sempre é provocada pela mamadeira e não tem relação com o consumo frequente de sacarose.

45. A imunização é uma ferramenta indispensável para a prevenção de doenças infecciosas e tóxi-infecciosas, o que justifica a importância desse conhecimento para todo e qualquer profissional de saúde. A Norma Regulamentadora n. 32 (NR-32) assegura que os trabalhadores de saúde tenham acesso gratuito a vacinação contra: hepatite B, tétano e difteria.

Sobre a vacina da hepatite B, assinale a alternativa correta em relação ao esquema vacinal:

- a) Dose única
- b) 2 doses (0, 1 mês)
- c) 2 doses (0, 6 meses)
- d) 3 doses (0, 1, 6 meses)
- e) 3 doses (0, 1, 8 meses)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS*Larissa Oliveira*

46. Paciente de 35 anos, sexo masculino, classificado como ASA I, apresenta-se para a exodontia dos elementos 16 e 17 por finalidade protética. A radiografia periapical revela que o dente 16 possui raízes amplamente divergentes e o seio maxilar apresenta-se excessivamente pneumatizado, com pouco osso remanescente entre os ápices radiculares e o assoalho sinusal.

Durante a exodontia do dente 16, o cirurgião-dentista suspeita de uma comunicação bucossinusal acidental após a remoção das raízes. Para o diagnóstico correto, deve-se realizar a manobra de Valsalva, instruindo o paciente a:

- a) Inspirar profundamente pela boca enquanto mantém as narinas abertas para equalizar a pressão.
- b) Expirar o ar pelo nariz com as narinas ocluídas e a boca aberta, observando se há borbulhamento de sangue no alvéolo.
- c) Realizar bochechos vigorosos com soro fisiológico para verificar a saída de líquido pelas narinas.
- d) Manter as narinas ocluídas e realizar movimentos de deglutição forçada para deslocar o coágulo.
- e) Expirar o ar pela boca com os lábios cerrados, inflando as bochechas para aumentar a pressão intraoral.

47. Após o manejo adequado da região e visando especificamente a manutenção do coágulo sanguíneo no interior dos alvéolos para favorecer a cicatrização por segunda intenção, a técnica de sutura indicada é a:

- a) Sutura de colchoeiro vertical (Donnatti), que promove a eversão profunda dos bordos.
- b) Sutura de peleiteiro, recomendada para economia de tempo em áreas de grandes extrações.
- c) Sutura de colchoeiro horizontal, por sua indicação primária em cirurgias de enxertia óssea.

d) Sutura em "X" sobre a abertura alveolar, contribuindo na retenção do coágulo.

e) Sutura contínua festonada, para garantir o selamento hermético da mucosa inserida contra o retalho.

48. Ao fornecer as orientações pós-operatórias para o período a partir de 48 horas após a cirurgia (3º dia em diante), o profissional deve instruir o paciente a:

- a) Aplicar bolsas de gelo na face por 30 minutos a cada duas horas para controlar o edema tardio.
- b) Realizar bochechos com clorexidina 0,12% apenas nas primeiras 24 horas para evitar o alvéolo seco.
- c) Não marcar viagens aéreas sem antes informar ao cirurgião-dentista, pois a liberação depende da evolução clínica.
- d) Iniciar imediatamente a ingestão de alimentos quentes e sólidos para estimular a circulação local.
- e) Manter repouso absoluto com a cabeça elevada apenas até completar as primeiras 12 horas do ato cirúrgico.

49. Paciente de 38 anos, sexo feminino, grávida (22ª semana de gestação), procura atendimento de urgência devido a uma pulpite irreversível no dente 26. A paciente não apresenta outras comorbidades. De acordo com a classificação ASA e o manejo farmacológico para gestantes:

- a) A paciente é classificada como ASA III devido ao estado gestacional avançado.
- b) O atendimento deve ser obrigatoriamente adiado para o período pós-parto, tratando apenas com analgésicos sistêmicos.
- c) A paciente é classificada como ASA II e o anestésico local de escolha é a lidocaína 2% com epinefrina 1:100.000.
- d) Deve-se utilizar obrigatoriamente prilocaína com felipressina para evitar as consequências uterinas.
- e) O uso de benzodiazepínicos é a primeira escolha para o controle da ansiedade nesta paciente.

50. No manejo de pacientes com Insuficiência Renal Crônica (IRC) que realizam hemodiálise, o cirurgião-dentista deve adotar o seguinte protocolo para procedimentos de exodontia:

- a) Agendar a cirurgia eletiva para o mesmo dia da realização da diálise, aproveitando a limpeza sanguínea.
- b) Realizar o procedimento preferencialmente no dia seguinte à diálise, para garantir que a heparina tenha sido metabolizada.
- c) Prescrever anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) como Ibuprofeno para o controle da dor pós-operatória.
- d) Utilizar preferencialmente a mepivacaína 3% sem vasoconstritor, devido à sua rápida excreção renal.
- e) Prescrever rotineiramente aspirina 500 mg para evitar a formação de trombos na fístula arteriovenosa após a cirurgia.

- b) As duas são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- c) Tanto a primeira quanto a segunda são proposições falsas.
- d) A primeira é uma proposição falsa e a segunda uma proposição verdadeira.
- e) As duas são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira

52. Para responder à questão abaixo, considere as informações a seguir.

Paciente com 42 anos de idade, sexo masculino, apresenta mobilidade nos dentes como queixa principal. Na anamnese, o paciente refere fumar 6 cigarros ao dia e não apresenta condições como diabetes mellitus e hipertensão. O exame clínico mostra biofilme aderido aos dentes de forma generalizada. Ademais, há profundidade de sondagem maior que 6mm em 40% dos sítios e perda de inserção superior a 6mm em 34% dos sítios. Ademais, há 3 dentes perdidos por doença periodontal.

O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de:

- a) periodontite estágio II, grau B
- b) gengivite em periodonto reduzido
- c) periodontite estágio III, grau C
- d) periodontite estágio III, grau B
- e) periodontite estágio II, grau C

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Stefania Possamai

51. Paciente com 28 anos de idade, sexo feminino, relata estar na oitava semana de gestação. Relata apresentar sangramento espontâneo na gengiva. O exame clínico mostra grande quantidade de biofilme aderido aos dentes. Não há perda de inserção clínica. Ademais, há sangramento à sondagem em 28% dos sítios.

Considere as assertivas abaixo:

I. O quadro clínico é compatível com gengivite mediada por fatores de risco sistêmicos ou locais.

PORQUE

II. As alterações hormonais causadas pela gestação, atuam como fator de risco sistêmico para o desenvolvimento da gengivite.

Estabelecendo uma relação entre as assertivas I e II:

a) A primeira é uma proposição verdadeira e a segunda uma proposição falsa.

53. Paciente chega ao consultório com queixa principal de halitose. Na anamnese, o cirurgião-dentista percebe que a halitose da paciente é significativa. O exame clínico mostra acúmulo de biofilme bem como a presença de saburra no dorso da língua.

Analise as assertivas abaixo:

- I. A doença periodontal é a principal causa para a halitose.
- II. As únicas causas da halitose são relacionadas a cavidade oral
- III. Uma língua fissurada (língua escrotal ou língua plicata) e uma língua pilosa (língua vilosa) têm uma superfície ainda mais áspera, que propicia o acúmulo de resíduos alimentares misturados com as células esfoliadas e as bactérias e que não pode ser facilmente removido.
- IV. Somente os meios químicos, como a clorexidina a 0,12% de 12 em 12 horas são suficientes para o tratamento da hálitose.

Está correto o que se afirma APENAS em:

- a) II e IV
- b) II e III
- c) somente o item III
- d) III e IV
- e) Somente o item I

54. Paciente com 23 anos de idade, sexo masculino, refere "dor" na gengiva na região interne tal entre os dentes 25 e 26. O paciente relata que está fazendo acompanhamento periodontal com outro dentista e que a dor teve início após 2 dias da última sessão de tratamento. O exame clínico mostra edema com superfície brilhante na região entre os dentes 25 e 26. A sondagem na região D do dente 26 e M do dente 25, apresentam-se, respectivamente, 6mm e 7mm, além de perda de inserção de 6mm nos elementos referidos. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- a) abscesso gengival.
- b) pericoronarite.

d) periodontite ulcerativa necrosante aguda.

d) gengivoestomatite herpética primária

e) abscesso periodontal

55. A doença periodontal é associada a diversos patógenos. Entre esses microrganismos estão altamente associados a doença periodontal:

a) *Lactobacillus casei*, *Actinobacillus actinomycetemcomitans* e *Prevotella intermedia*.

b) *Streptococcus mutans*, *Actinobacillus actinomycetemcomitans* e *Porphyromonas gingivalis*.

c) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanarella forsythia* e *Treponema denticolla*.

d) *Porphyromonas gingivalis*, *Streptococcus mutans* e *Lactobacillus casei*.

e) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Porphyromonas gingivalis* e *Lactobacillus*.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Renata Barbosa

56. Um paciente de 11 anos de idade apresenta-se ao consultório para exame de rotina. Ao exame clínico, observa-se que a restauração de amálgama classe I no dente 36 apresenta um selamento marginal deficiente em um ponto localizado do sulco vestibular, porém sem evidência radiográfica de lesão de cárie associada. Opta-se pela realização de um reparo. Para favorecer a união mecânica entre o amálgama remanescente e o novo incremento, o tratamento de superfície mais indicado é:

- a) Aplicação de ácido fosfórico a 37% por 30 segundos.
- b) Aplicação de verniz cavitário sobre o amálgama antigo.
- c) Asperização da superfície com ponta diamantada ou broca carbide.
- d) Uso de uma matriz de aço bem ajustada sem tratamento prévio.
- e) uso de amálgama com excesso de mercúrio.

57. Um paciente de 25 anos de idade, sexo feminino, praticante de esportes e usuária de medicações para emagrecimento, queixa-se de sensibilidade ao ingerir bebidas geladas e aspecto 'amarelado' nos dentes anteriores. Ao exame clínico, nota-se perda de brilho do esmalte e presença de facetas de desgaste côncavas, com bordas lisas e sem envolvimento bacteriano, localizadas nas faces palatinas dos dentes superiores. Para o diagnóstico etiológico e planejamento preventivo, o cirurgião-dentista deve investigar:

- I. Episódios frequentes de refluxo gastroesofágico ou vômitos recorrentes.
- II. Uso excessivo de fio dental e bochechos com clorexidina.
- III. Ingestão elevada de bebidas gaseificadas e sucos cítricos.
- IV. Hábito de roer unhas (onicofagia) e uso de palitos de dente.

Está correto o que se afirma APENAS em:

- a) I e III.
- b) III e IV.
- c) I e II.
- d) II e IV.
- e) I e IV.

58. Um paciente de 65 anos de idade apresenta múltiplas lesões de cárie radicular cavitadas e ativas. Devido à dificuldade de controle de umidade e ao histórico de xerostomia por uso de medicamentos, o cirurgião-dentista opta pelo Tratamento Restaurador Atraumático (ART). Sobre o uso do Cimento de Ionômero de Vidro (CIV) nesta técnica, é correto afirmar:

- a) A técnica de pressão digital é dispensável quando se utiliza CIV de alta viscosidade, pois a inserção com espátula garante o selamento.
- b) A remoção do tecido cariado no ART deve ser realizada com brocas de alta rotação para garantir a eliminação de toda a dentina afetada.

- c) O condicionamento prévio da cavidade deve ser feito com ácido fosfórico a 37% para aumentar a energia de superfície.
- d) A liberação de flúor pelo CIV é limitada às primeiras 24 horas, não influenciando o equilíbrio do dente a longo prazo.
- e) O CIV é indicado por possuir coeficiente de expansão térmica linear semelhante ao dente e promover adesão química ao cálcio da estrutura dentária.

59. A organização da atenção à saúde bucal no SUS é fundamentada em redes de atenção que buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre os níveis de atenção e o fluxo de atendimento em odontologia, assinale a alternativa correta:

- a) A Atenção Secundária, representada pelos CEOs, deve obrigatoriamente oferecer, no mínimo, as especialidades de Periodontia, Endodontia, Atendimento a pacientes com necessidades especiais, Cirurgia oral menor e Diagnóstico bucal (com ênfase em câncer).
- b) O fluxo de referência e contrarreferência determina que, após o tratamento especializado no CEO, o paciente deve ser mantido naquela unidade para manutenção preventiva por tempo indeterminado.
- c) Os Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPD) fazem parte da Atenção Terciária, pois exigem alta densidade tecnológica e internação para moldagem.
- d) O Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) é a porta de entrada preferencial do sistema, sendo responsável pelo acolhimento e triagem de todos os novos pacientes.
- e) O tratamento restaurador convencional e as ações de promoção de saúde são competências exclusivas da Atenção Terciária, devido à necessidade de equipamentos hospitalares.

60. Os resultados do levantamento epidemiológico SB Brasil 2023 revelam avanços e desafios importantes para a saúde bucal coletiva. Com base nos dados divulgados sobre a cárie dentária e a saúde periodontal em diferentes ciclos de vida, assinale a alternativa correta:

- a) A prevalência de cárie na dentição decídua (aos 5 anos) atingiu a meta da OMS de 90% das crianças livres de cárie (ceo-d = 0).
 - b) Na população idosa (65 a 74 anos), o componente 'Perdido' (P) ainda é o principal responsável pelo valor do índice CPOD, evidenciando o histórico de um modelo de atenção baseado em extrações.
 - c) O índice de sangramento gengival e cálculo dentário em adolescentes (15-19 anos) foi reduzido a zero, eliminando a necessidade de ações preventivas periodontais.
 - d) O índice CPOD aos 12 anos de idade apresentou um aumento significativo em relação ao levantamento de 2010, refletindo a falta de acesso a fluoretos.
 - e) A desigualdade regional foi mitigada, observando-se um CPOD uniforme entre as regiões Norte e Sudeste para a população de 15 a 19 anos.
-

Estudo de Caso

A Prova Discursiva-Estudo de Caso, deverá ser rigorosamente observado o limite máximo de 20 (quinze) linhas para cada questão, sob pena de perda de pontos a serem atribuídos ao Estudo de Caso.

Paciente 48 anos de idade, sexo feminino, comparece ao atendimento odontológico com queixa principal de "dor insuportável no dente do fundo" que "parece que o dente cresceu e não consigo encostar". Na anamnese, a paciente relata ser diabética, mas não tem feito o controle efetivo da glicemia e ter alergia diagnosticada a penicilina. O exame clínico revela o dente 46 com restauração de amálgama extensa e infiltrada. Aos testes propedêuticos, o dente apresenta resposta negativa aos testes térmicos de vitalidade, porém exibe dor severa à percussão vertical e palpação apical. Não há presença de edema intra ou extraoral visível no momento, nem ponto de flutuação. O exame radiográfico periapical mostra espessamento do espaço do ligamento periodontal, sem imagem radiolúcida periapical evidente.

Considerando o quadro clínico e sistêmico apresentado pela paciente:

- Defina a hipótese diagnóstica mais provável (pulpar e ou periapical) para o dente 46.
- Descreva o plano de tratamento de urgência, detalhando a manobra clínica para o alívio imediato da sintomatologia dolorosa relatada pela paciente ("sensação de dente crescido").
- Caso haja necessidade, apresente a prescrição farmacológica completa adequada para esta paciente, considerando seu histórico médico.

Folha de Resposta

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.

Sua opinião é muito importante para nós!

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>
