



CONCURSO PÚBLICO  
PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS  
EFETIVOS DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
BITURUNA (FMS) – PARANÁ

CADERNO DE PROVAS

CARGO PÚBLICO

**DENTISTA**



Antes de iniciar a prova, leia as instruções abaixo:

1. Espere a ordem do fiscal para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul.
4. A folha de respostas compõe-se de quadrículas. Para assinalá-las, basta preencher toda a quadrícula da questão escolhida, da seguinte forma: ■
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o Fiscal comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue TODO O MATERIAL recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Coloque somente seu número de inscrição; não coloque seu nome nem na folha de respostas, nem nas provas.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova acompanhado do fiscal de corredor.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o verso da ficha de comprovação de inscrição, para copiar o gabarito de sua prova.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Os gabaritos estarão disponíveis no site da UniuV: [www.uniuV.edu.br](http://www.uniuV.edu.br), no dia 27 de maio de 2009, a partir das 17h.
18. O resultado do concurso será publicado na Imprensa Oficial e estará disponível no site da UniuV e na Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, no dia 5 de junho de 2009.



1 - Em relação à placa dental assinale a alternativa correta:

- (A) A composição microbiana da placa dental varia de acordo com o local e o tempo decorrido desde a sua colonização.
- (B) Os microorganismos colonizam os dentes, formando uma massa delgada, denominada placa dental ou biofilme bacteriano.
- (C) No sulco gengival saudável há predominância de microorganismos gram-negativos, de composição semelhante à placa supragengival.
- (D) As superfícies orais normais são constantemente banhadas por três importantes fluidos fisiológicos. São eles saliva, plasma e fluido gengival.
- (E) Os microorganismos encontrados na saliva não são derivados do deslocamento de bactérias que colonizam as várias regiões orais, sendo sua composição microbiana bem similar à da língua.

2 - Para se controlar o processo da doença cárie, o principal fator é:

- (A) Identificar o método mais adequado.
- (B) Instituir um programa de baixa frequência e alta concentração de flúor na cavidade bucal.
- (C) Manter um regime de alta frequência e baixa concentração de flúor na cavidade bucal.
- (D) Manter o flúor por menos tempo na cavidade bucal.
- (E) O tempo de contato do flúor na cavidade bucal não interfere no processo.

3 - Na etiologia das cáries radiculares, qual o microorganismo predominante?

- (A) Streptococcus sanguis;
- (B) Lactobacillus acidophilus;
- (C) Streptococcus mutans;
- (D) Veillonella alcalescens;
- (E) Actinomyces viscosus.

4 - O depósito orgânico encontrado na placa bacteriana é formado primariamente por massa concentrada de bactérias, células epiteliais descamadas e substrato da dieta. O principal microorganismo encontrado na estrutura e formação dessa placa é:

- (A) Lactobacillus acidophilus;
- (B) Staphylococcus aureus;
- (C) Escherichia coli;
- (D) Streptococcus mutans;
- (E) Clostridium botulinum.

5 - Com relação aos métodos de diagnósticos convencionais para cárie dentária assinale a alternativa correta:

- (A) Na inspeção visual o campo deve estar limpo, bem iluminado e úmido.
- (B) Ao exame tátil, não se deve sondar as regiões desmineralizadas para não provocar uma cavitação.
- (C) Para diagnosticar cárie em dentina, não devemos fazer exame tátil.
- (D) O exame radiográfico, que melhor se visualiza uma cárie interproximal, é o método de Clark.
- (E) Em esmalte podemos diagnosticar o início da lesão cariiosa como uma mancha marrom acastanhada, que deve ser diferenciada em ativa ou inativa.

6 - O PAPANÍCOLAU muito utilizado em saúde pública, é composto por papaína, cloramina e azul de toluidina, assinale a alternativa correta:

- (A) Deverá ficar em contato com a cárie aguda por 30 segundos.
- (B) Deverá ficar em contato com a cárie aguda por 90 segundos.
- (C) Deverá ficar em contato com a cárie crônica por 15 segundos.
- (D) Deverá ficar em contato com a cárie crônica por 10 segundos.
- (E) Deverá ficar em contato com a cárie aguda ou crônica por 90 segundos.



7 - A fluorose dentária é um distúrbio de natureza sistêmica. Assinale a alternativa correta:

- I A fluorose dentária é causada pela ingestão crônica de flúor em excesso durante a formação dental.
- II A severidade está ligada à dose, tempo de exposição, idade do indivíduo, suscetibilidade individual e estágio de atividade do ameloblasto.
- III Quanto ao índice de Dean (0-5), o estágio 4 corresponde a pequenas áreas brancas opacas, envolvendo menos que 25 % da superfície.
- IV Nos locais onde há a fluoretação de água, recomenda-se que a escovação de crianças pequenas deva ser supervisionada, pois a maioria dos dentífrícios atualmente, contém flúor.

- (A) I, II e IV são corretas;
- (B) III e IV são corretas;
- (C) I, II e III são corretas;
- (D) I, III e IV são corretas;
- (E) II e III são corretas.

8 - A solução neutra de fluoreto de sódio, recomendada para bochecho diário, é de:

- (A) 0,02%;
- (B) 0,2%;
- (C) 0,05%;
- (D) 1,23%;
- (E) 3%.

9 - Em relação aos Cimentos de Ionômero de Vidro (CIVs), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) É biocompatível pelo fato dos ácidos serem de baixo peso molecular, evitando assim a penetração nos túbulos dentinários.
- (B) Deve-se dividir o pó em 2 ou 3 partes e aglutinar ao líquido por no mínimo 90 segundos.
- (C) A possibilidade de alteração dimensional (sinérese e embebição) ocorre somente na presa inicial.
- (D) O tempo inicial de presa é de 8 minutos e o de presa final 48 horas.
- (E) A reação de presa é do tipo ácido-base ou geleificação.

10 - Os autores (exceto Baratieri) preconizam que o uso da matriz metálica para uma restauração em amalgama classe II deve:

- (A) Ser ao nível da crista marginal;
- (B) Nunca ser acima da crista marginal;
- (C) Ser 2,0 mm acima da crista óssea marginal;
- (D) Ser de até 0,5 mm acima da crista marginal;
- (E) Ser de até 1,0 mm acima da crista marginal.

11 - Numa cavidade classe II para amálgama, é necessário o arredondamento do ângulo áxio-pulpar com a finalidade de:

- (A) Evitar que a restauração fracture;
- (B) Diminuir a agressão a polpa;
- (C) Deixar a restauração mais retentiva;
- (D) Aumentar a aderência dos materiais restauradores;
- (E) Ajudar no escoamento dos cimentos.



**12 -** Assinale a alternativa incorreta:

- (A) A contração da resina é de 3 a 7% em volume e pode contrair-se até 24hs após o término da polimerização.
- (B) As resinas foto-ativadas, normalmente utilizam como iniciador a canforoquinona.
- (C) O uso de bases como o cimento de Ionômero de vidro diminui o volume de resina a ser colocada na cavidade, conseqüentemente diminui a contração.
- (D) Na fase gel a resina está mais visco-elástica, que na fase pré-gel e a contração tem efeito mais negativo sobre a interface adesiva.
- (E) O fator C é o que explica e justifica a inserção incremental.

**13 -** Segundo Leavell e Clark, qual nível de prevenção corresponde, quando a doença segue sua própria evolução, terminando com a morte, ou chegando a sua cura completa ou deixando sequelas?

- (A) Segundo nível;
- (B) Terceiro nível;
- (C) Quarto nível;
- (D) Quinto nível;
- (E) Segundo e quarto nível.

**14 -** Tratando-se de Brasil, os problemas bucais que mais afetam a população são:

- (A) Cáries e fluorose;
- (B) Má Oclusão e lesões cancerosas;
- (C) Cáries e periodontopatias;
- (D) Fenda palatina e má oclusão;
- (E) Fluorose e periodontopatias.

**15 -** Após a aplicação tópica de flúor em uma criança de 12 anos de idade, notou-se sobre a superfícies de alguns dentes uma formação de:

- I Flúor hidroxiapatita;
- II Flúor silicato de sódio;
- III Hidroxiapatita;
- IV Fluorapatita;
- V Fluoreto de cálcio.

- (A) Apenas a afirmativa I;
- (B) Apenas a afirmativa II;
- (C) Apenas a afirmativa III e IV;
- (D) Apenas a afirmativa V;
- (E) Apenas a afirmativa II e III.

**16 -** Uma criança de 11 anos e meio sofreu um acidente de bicicleta e fraturou o dente 12, levando-o a uma pequena exposição pulpar. O dente reagia aos testes de vitalidade pulpar e estava com rizogênese incompleta. Qual alternativa abaixo refere-se ao tratamento mais adequado para o caso?

- (A) Pulpotomia;
- (B) Pulpectomia;
- (C) Restaurar o dente fraturado somente;
- (D) Capeamento pulpar indireto com hidróxido de cálcio;
- (E) Capeamento pulpar direto.



**17 -** Após a tomada radiográfica para exodontia do dente 27, notou-se a presença do seio maxilar, baixo e expandido entre as raízes, e a raiz palatina encontrava-se divergente. Para se realizar o procedimento com menor risco de complicações, o mais indicado é:

- (A) O uso de fórceps;
- (B) O uso de alavancas;
- (C) O sepultamento radicular;
- (D) O seccionamento dentário;
- (E) A luxação e movimentos pendulares.

**18 -** Um paciente de 15 anos apresenta-se ao posto de saúde com dor (provocada) no dente 46, causado pela cárie. Existe uma grande destruição coronária, com uma massa de tecido avermelhado de aspecto esponjoso dentro da coroa. Radiograficamente nota-se pequena rarefação óssea periapical na raiz distal e comunicação da cárie com a cavidade pulpar. De acordo com o caso descrito, marque a alternativa que melhor traduz o diagnóstico clínico e seu tratamento respectivamente:

- (A) Pulpite hiperplásica e pulpectomia;
- (B) Pulpite reversível e curetagem pulpar;
- (C) Pericoronarite e necropulpectomia;
- (D) Pulpite reversível e tratamento expectante;
- (E) Pulpite hiperplásica e tratamento expectante.

**19 -** Como se denomina o procedimento executado pelo cirurgião dentista, em que ele separa ou divide os tecidos, abrindo caminho através deles para executar a operação?

- (A) Diérese;
- (B) Pinçagem;
- (C) Exérese;
- (D) Sindesmotomia;
- (E) Ligadura.

**20 -** Um paciente com cardiopatia, alérgico a cefalosporina e a penicilina, necessita fazer profilaxia pré-cirúrgica para se evitar endocardite bacteriana. Diante do quadro exposto, qual medicação é a mais indicada?

- (A) Clindamicin;
- (B) Cefalexina;
- (C) Ampicilina;
- (D) Amoxilina;
- (E) Cefalotina.

**21 -** Em uma tomada radiográfica periapical dos molares superiores, qual estrutura anatômica pode-se sobrepor às raízes, dificultando a visualização delas?

- (A) Seio maxilar;
- (B) Processo pterigóide;
- (C) Tuberosidade da maxila;
- (D) Crista zigomático-alveolar;
- (E) Forame palatino maior.



**22 -** À direção nacional do SUS compete:

- (A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância sanitária.
- (C) Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- (D) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (E) Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.

**23 -** Em um evento de final de ano, numa empresa de uma cidade do interior, 63 funcionários tiveram gastroenterite aguda. Após investigação dos órgãos competentes, concluiu-se que a intoxicação, foi causada por uma maionese servida no almoço de confraternização. Como é chamada esta ocorrência epidêmica?

- (A) Epidemia propagada;
- (B) Epidemia progressiva;
- (C) Epidemia explosiva ;
- (D) Pandemia;
- (E) Epidemia por fonte persistente.

**24 -** Conforme a Lei Federal 8142, de 28 de dezembro de 1990 é incorreto dizer que:

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 4 anos.
- (B) O CONASS e o CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (C) Os municípios não poderão estabelecer consórcios para execução de ações e serviços de saúde.
- (D) As Conferências e Conselhos de Saúde terão regimento próprio.
- (E) A representação dos usuários nos Conselhos de saúde será paritária em relação aos demais segmentos.

**25 -** Assinale a alternativa correta. A inserção de equipes de Saúde Bucal no Programa de Saúde da Família, busca implantar um novo modelo de atenção que é:

- (A) Centrado em promoção de saúde da população escolar.
- (B) Caracterizado como curativo-mutilador e iatrogênico
- (C) Fundamentado na hierarquização, centralização e controle social.
- (D) Baseado em princípios de equidade e universalidade das ações de saúde bucal.
- (E) Fundamentado na promoção de saúde, centralização e iniquidade.

**26 -** Segundo a Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, assinale a correta:

- (A) Regula em todo território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, somente por pessoas jurídicas de Direito Público.
- (B) Esta Lei tem variações regionais no que se refere às ações e serviços de saúde.
- (C) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o SUS prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (D) Essa Lei dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- (E) A iniciativa privada deverá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter permanente.



**27** - Em relação à Odontologia e às doenças sistêmicas, podemos afirmar que:

- (A) A atividade hormonal aumentada na gravidez pode fazer as gengivas sangrarem mais facilmente e promover supercrescimento bacteriano.
- (B) O risco de desenvolver doenças sistêmicas diminui com a idade.
- (C) O tabagismo não apresenta correlação com problemas bucais.
- (D) Os diabéticos são menos propensos a desenvolver doença periodontal, do que os não diabéticos.
- (E) Doença periodontal e osteoporose podem resultar em perda óssea e interação negativamente entre si.

**28** - Um paciente apresentou-se no Pronto Socorro Odontológico, com abscesso dento-alveolar agudo no dente 24 e com indicação para exodontia. Após avaliação, na impossibilidade de realizar a exodontia num primeiro momento, a conduta mais adequada é:

- (A) Administração de anti-inflamatórios;
- (B) Antibioticoterapia;
- (C) Incisão e divulsão;
- (D) Analgésicos;
- (E) Drenagem via endodôntica.

**29** - Uma criança de 9 anos chegou ao Posto de Saúde, após sofrer um acidente jogando bola, tendo o dente 12 avulsionado. O acidente ocorreu há 30 minutos e a mãe trouxe o dente dentro de um copo de leite. Após exame clínico, constata-se ausência de lesões na tábua óssea, tecidos moles e no dente. O procedimento mais apropriado para esse caso é:

- (A) Tratamento de canal e transplante dentário;
- (B) Reimplante dentário e contenção;
- (C) Transfixação dental;
- (D) Limpeza e raspagem das raízes com clorexidina a 2% e posterior reimplante;
- (E) Sutura e moldagem para colocação de um mantenedor de espaço, para instalação futura de uma prótese fixa ou implante.

**30** - Diante de um quadro clínico de inflamação difusa de tecidos moles, sem área delimitada e tendendo a se espalhar por espaços teciduais, provavelmente teremos um caso de:

- (A) Enfisema;
- (B) Abscesso agudo;
- (C) Abscesso crônico;
- (D) Celulite;
- (E) Empiema.