

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1

Sabe Quem Morreu!?

Por Rômulo Zanotto

(1) A morte atravessa séculos para nos encontrar. Num infarto do miocárdio, num acidente de trânsito, num quarto de hospital, numa poça de vômito no banheiro de casa ou num parque de diversões repleto de gente. É certo que ela virá. Nascemos sentenciados de morte. No entanto, a escondemos debaixo do tapete tanto quanto possível.

(2) No século XX, a morte passou para o ambiente esterilizado dos hospitais, escondida e calada. Até então, morria-se em casa, via-se, velava-se em cima da mesa. Hoje, apesar de o obituário da *Folha* vir editado no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela. A morte é uma espécie de não acontecimento. Morre-se longe dos olhos. (...)

(3) A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral. Seja no campo das artes visuais, do cinema, do teatro, da dança, da música ou da literatura, a morte inspirou grandes obras, em todos os tempos. (...) Tolstói se tornou uma espécie de “especialista em morte na literatura” de tanto descrever pormenorizadamente o trespassse de seus heróis (...). Maldito fardo! Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte, que é *A hora da estrela*; Gerald Thomas dirigiu um eloquente espetáculo sobre a morte da mãe, *Rainha Mentira*; Brás Cubas escreveu suas memórias póstumas através de Machado (...).

(4) Mas se as artes sempre tiveram a morte como tema, o morrer artístico também vem se tornando uma narrativa cada vez mais confessional, de não ficção, escrita na primeira pessoa do singular. Nos últimos anos, David Bowie e Leonard Cohen, “ao saber que iam morrer” – digo, na presença iminente da morte; digo, ao saber do diagnóstico incurável de suas doenças – fizeram um álbum de despedida; Oliver Sacks, o neurologista e escritor anglo-americano, ao saber de sua metástase sem volta publicou uma série de belíssimos textos de despedida, tecendo odes à vida; os textos de Sacks, por sua vez, inspiram-se na autobiografia de poucas páginas do filósofo oitocentista David Hume, escrita quando este também soube da sua morte anunciada por uma doença incurável.

(5) Ao escrever seus textos e “compartilhar” a própria morte, como se perguntasse ao leitor “sabe quem vai morrer!”, no futuro, e a resposta entusiástica fosse “eu!” – com exclamação! -, Sacks nos convida a partilhar com ele sua experiência do fim. O exemplo mostra como a morte também começa a ficar desavergonhada e sair do armário, como parece acontecer com tudo neste início de século. E em tons especialmente confessionais, bem aos moldes destes novos tempos.

(6) Assim é que, se boa parte das pessoas, senão a maioria, ainda prefere morrer nos bastidores, longe dos olhos dos outros, uma pequena vanguarda de pioneiros já escolhe vir ao centro do palco para morrer, oferecendo seu “repertório de morte” como arte. (...)

(7) Falando em bastidores, outro que preferiu encarar a própria finitude, ao invés de se trancar no camarim com um bocado de gim, foi Chico Buarque. Mesmo querendo viver para sempre, o compositor sabe que, às vezes, chega a roda-vida e carrega o destino pra lá. Pensando, então, em “quando seu tempo passar”, escreveu para a atual amada – a última? – uma cantiga, *Tua Cantiga*, para que ela lembre dele quando ele – oh, metade afastada de si! – não estiver mais aqui.

(8) Apesar de “a expressão da morte” estar se tornando cada vez mais presente nos dias de hoje – não só nas artes, mas também nas redes sociais -, Camila Appel volta à conversa para lembrar que a despedida por meio da arte sempre existiu. (...) O que acontece agora é que com a tendência à narrativa íntima e confessional proposta pelas redes sociais, estas expressões artísticas ganham visibilidade e naturalidade. Afinal, se a cultura de massa do século XX colocou todos os tabus no armário e a morte nos bastidores, a cultura da convergência do século XXI tem exibido o making-of desses bastidores.

(9) Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época. Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks, no Brasil, Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*. Vivendo enfermo em Porto Alegre, limitado pelos muros do Hospital Menino Deus, o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria. (...) “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu. Talvez por isso Caio conseguisse contar com tanta força o que visse, como a visão do próprio rosto refletido nas pupilas dilatadas da morte: porque já estava lá, sem que ainda tivesse deixado de estar aqui. Pelo lugar privilegiado em que se encontrava.

(10) Após anos de experiência acompanhando a morte de pacientes, especialistas em cuidados paliativos constataam que as pessoas, antes da morte, sentem uma “redenção ao amor”. Talvez por isso Frida Kahlo, que passou a vida inteira pintando suas dores – dores de Frida Kahlo! – tenha mergulhado o pincel na tinta uma última vez dois dias antes da morte para escrever “viva la vida” em uma natureza morta que havia pintado dois anos antes. Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer? Um dia nascemos, um dia morremos, e isso é tudo. (...)

Disponível em: <https://mortesemtabu.blogfolha.uol.com.br/2018/06/15/sabe-quem-morreu/> Acesso em: 15 jun. 2018. Adaptado.

01. A perspectiva sob a qual o Texto 1 aborda o tema da morte está CORRETAMENTE sintetizado em:

- A) A atração mórbida pela morte tem origem na literatura e nas artes em geral.
- B) O ambiente impessoal dos hospitais aumenta a angústia diante da morte.
- C) Artistas que tematizam a própria morte ajudam a naturalizar esse tabu.
- D) Diante da iminência da morte, as pessoas só desejam não ser esquecidas.
- E) Hoje as pessoas preferem não pensar na morte nem nas suas consequências.

02. Quando se compõe um texto, é inevitável que se espere que o leitor empregue o seu conhecimento de mundo para interpretá-lo. Assinale, entre as opções abaixo, as informações que são essenciais para a compreensão do Texto 1.

1. A Clarice que aparece no trecho: “Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte (...)” (3º parágrafo) trata-se da escritora Clarice Lispector, nascida na Ucrânia e naturalizada brasileira.
2. Machado de Assis escreveu *Memórias Póstumas de Brás Cubas*, obra em que o personagem-título escreve suas memórias após a própria morte.
3. A canção “Bastidores”, do compositor Chico Buarque de Hollanda, tem versos como: “Chorei, chorei/ Até ficar com dó de mim/ E me tranquei no camarim/ Tomei um calmante, um excitante/ E um bocado de gim”.
4. “Roda viva” é uma composição de Chico Buarque de Hollanda. Alguns de seus versos são: “A gente quer ter voz ativa/ No nosso destino mandar/ Mas eis que chega a roda-viva/ E carrega o destino pra lá”.

São informações essenciais para a compreensão do Texto 1, apenas:

- A) 1, 2 e 4.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2, 3 e 4.

03. Para melhor dialogar com seus leitores, o autor não se esqueceu de incluir no texto expressões amplamente conhecidas, muitas vezes oriundas de contextos de fala. São exemplos dessa estratégia as expressões:

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “escondemos debaixo do tapete” (1º parágrafo).
3. “recado eloquente” (2º parágrafo).
4. “prato cheio” (3º parágrafo).
5. “sair do armário” (5º parágrafo).

Estão CORRETAS, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 3 e 5.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 2, 3 e 4.
- E) 2, 4 e 5.

04. No enunciado: “É certo que ela virá.” (1º parágrafo), o autor quer dizer que a morte é

- A) indelével.
- B) indescritível.
- C) indesejável.
- D) inexorável.
- E) inexplicável.

05. No Texto 1, a morte é também referida como:

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “o obituário” (2º parágrafo).
3. “o trespassse” (3º parágrafo).
4. “a (...) finitude” (7º parágrafo).

Estão CORRETOS:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Observe: “apesar de o obituário da *Folha vir editado* no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela.” (2º parágrafo). Para substituir “apesar de” por “embora”, mantendo o verbo vir, a forma verbal “vir editado” deve ser alterada para

- A) “veio editado”.
 B) “venha editado”.
 C) “vinhesse editado”.
 D) “viria editado”.
 E) “visse editado”.

07. Considerando alguns dos aspectos formais da gramática de nossa língua, aplicados ao Texto 1, analise as afirmativas a seguir.

1. Em: “A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral.” (3º parágrafo), a locução conjuntiva destacada, de valor concessivo, destaca uma contradição (na vida, a morte é um tabu) e introduz uma oposição (mesmo que a morte seja um tabu, a morte sempre foi um prato cheio (...)).
2. No enunciado: “Tolstói se tornou uma espécie de especialista em morte na literatura de tanto descrever pormenorizadamente o trespasse de seus heróis.” (3º parágrafo), há uma relação sintático-semântica de comparação.
3. No enunciado: “ ‘Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem’, escreveu.” (9º parágrafo), os termos destacados exercem, respectivamente, as funções de complemento direto e complemento indireto da forma verbal “conferem”.
4. O enunciado: “Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer?” (10º parágrafo) faz uma alusão ao aspecto processual (que se prolonga no tempo) do gerúndio e se justifica com a ideia de que estar vivo é também estar morrendo.

Estão CORRETAS:

- A) 1 e 2, apenas.
 B) 1, 2 e 3, apenas.
 C) 1, 3 e 4, apenas.
 D) 2 e 4, apenas.
 E) 1, 2, 3 e 4.

08. Uma das tipologias de texto mais bem marcadas é a narrativa. O nono parágrafo do Texto 1 está predominantemente estruturado como texto narrativo, como se evidencia:

- A) na descrição do ambiente em: “Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época.”
 B) na marcação do tempo em: “Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks (...)”
 C) na criação do clímax em: “Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*.”
 D) na presença de um narrador de primeira pessoa em: “Vivendo enfermo em Porto Alegre, (...) o escritor contava o inefável (...)”
 E) na construção do discurso direto em: “o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria.”

09. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual a concordância está de acordo com a norma culta da língua.

- A) A maioria das pessoas preferem morrer longe dos olhos de estranhos.
 B) Já fazem vinte e cinco anos da morte do escritor Caio Fernando Abreu.
 C) Deve, o médico, acabar com as esperanças de quem ainda as têm?
 D) Devem haver pessoas serenas, mesmo diante de um prognóstico grave.
 E) Discussões sobre esse tema tão intrigante sempre desperta muitas reflexões.

10. Quanto às convenções ortográficas em vigor, analise as afirmativas a seguir e assinale a CORRETA.

- A) Assim como “tabu”, não devem receber acento gráfico os vocábulos “bau” e “Camborriu”.
 B) A letra X tem o mesmo valor fonológico, isto é, o mesmo som, em “expressão”, “texto” e “experiência”.
 C) Assim como “enchente” e “encharcado”, escrevem-se com ch os vocábulos “enchame” e “enchoval”.
 D) Conforme o Acordo Ortográfico, pela mesma razão por que a forma verbal “dói” é acentuada, também recebem acento gráfico os vocábulos “asteróide” e “bóia”.
 E) Em “Fazer o quê?”, o acento gráfico se justifica, porque o referido monossílabo, em final de frase, é átono.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
--

Para responder as questões 11 e 12, analise o quadro 1.

Quadro 1. Distribuição de uma doença por nº de óbitos, de casos existentes e nº de habitantes, por distrito sanitário em um Município com 90 Km². 2017.

Distrito Sanitário	Nº de Habitantes	Nº de Casos	Nº de Óbitos
DS 1	128.000	1.280	64
DS 2	96.000	1.200	48
DS 3	64.000	800	32
DS 4	32.000	400	16
Total	320.000	3.680	160

11. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) O risco de morrer sendo portador da doença é o mesmo para os distritos 1 e 2.
- B) O risco de estar doente é o mesmo para os distritos 1 e 4.
- C) O risco de morrer é o mesmo para os distritos 2 e 3.
- D) O risco de morrer é duas vezes maior no distrito 1 que no 3.
- E) O risco de morrer sendo portador da doença é menor no distrito 1 que nos outros distritos sanitários.

12. Qual dos seguintes indicadores NÃO é possível ser calculado com as informações fornecidas?

- A) Coeficiente de Mortalidade
- B) Coeficiente de Letalidade
- C) Coeficiente de Prevalência
- D) Coeficiente de Incidência
- E) Densidade Demográfica

13. Sobre as Regiões de Saúde (RS), analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ São instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios. ✓ Podem ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios. ✓ As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos. ✓ Os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde: seus limites geográficos e a população usuária das ações e serviços. ✓ Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde. |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Apenas 4 estão corretos.
- C) Apenas 3 estão corretos.
- D) Apenas 2 estão corretos.
- E) Apenas 1 está correto.

14. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> I. Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde. II. Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano. III. Existem dois tipos de Equipe de Saúde: Equipe de Saúde da Família (eSF) e Equipe da Atenção Básica (eAB). IV. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. |
|---|

V. A Equipe de Saúde Bucal (eSB) é uma modalidade, que pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
B) Apenas 4 estão corretos.
C) Apenas 3 estão corretos.
D) Apenas 2 estão corretos.
E) Apenas 1 está correto.

15. Segundo a Constituição Federal, no artigo 196: “Saúde é direito de todos e dever do estado”. Sobre o dever do estado, pode-se inferir que será garantido mediante políticas que visem

- I. à produção e à distribuição de riquezas
II. ao acesso à terra para plantar e para morar
III. ao acesso à educação
IV. ao acesso à cultura
V. ao acesso ao esporte e ao lazer

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
B) Apenas III está correto.
C) Apenas I está incorreto.
D) Apenas II está incorreto.
E) Existem dois incorretos.

16. Dentre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde, existe um que “implica oferecer serviços preventivos e curativos e garantir acesso a todos os tipos de serviços para todas as faixas etárias, resolvendo a grande maioria das demandas ou por meio de encaminhamentos”. Esse atributo é conhecido como

- A) Longitudinalidade.
B) Coordenação do cuidado.
C) Abrangência ou integralidade.
D) Primeiro Contato.
E) Centralidade na Família.

17. Os Sistemas de Saúde, de um modo geral, seguem o tipo de proteção social adotado no país. O sistema de saúde implantado no Brasil, com a Constituição de 1988, conhecido como SUS, é do seguinte tipo:

- A) Demanda espontânea.
B) Assistência à Saúde.
C) Seguridade Social.
D) Seguro Social.
E) Seguro Social e Assistência à Saúde.

18. Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
B) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.
C) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
D) Ao Sistema Único de Saúde compete participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
E) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

19. Sobre a Lei Nº 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O setor privado de saúde não está subordinado a essa Lei.
B) Estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
C) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
D) Regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.
E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

20. Em relação à Lei 8142/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- B) 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.
- C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho Municipal de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representante do governo municipal mediante o presidente da Câmara de Vereadores.
- E) Estabelece a criação dos Fundos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**21. A anamnese do paciente é fundamental ao conhecimento de condições importantes para o atendimento odontológico. Que fase(s) da anamnese possibilita(m) o diagnóstico presuntivo de uma patologia presente?**

- A) Queixa principal e História da doença atual
- B) História pregressa odontológica
- C) História médica pregressa
- D) Antecedentes familiares e História médica pregressa
- E) História pregressa médica e odontológica

22. A Atenção Básica (AB) deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma função da AB voltada para as RAS.

- A) Ser base - ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade.
- B) Ser resolutiva - identificar riscos, necessidades e demandas de saúde.
- C) Coordenar o cuidado - elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares.
- D) Ordenar as redes - reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade.
- E) Gerir as RAS - contribuir com o financiamento tripartite da atenção básica.

23. Em relação aos exames de imagens utilizados na Odontologia, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na técnica periapical da bisettriz, o receptor de imagem é aproximado do objeto, e os feixes centrais de raios X são orientados perpendicularmente ao plano bissetor virtual formado entre os planos longitudinais do objeto e do receptor de imagem, a fim de que a imagem radiográfica apresente as mesmas proporções da estrutura radiografada.
- () O ângulo vertical que direciona os raios centrais perpendicularmente ao plano bissetor varia com a anatomia de cada região. Para a radiografia periapical de incisivos superiores, a angulação indicada situa-se entre +20 a +30°.
- () A técnica do paralelismo possui a vantagem de minimizar as distorções produzidas pelas diferenças geométricas na angulação entre o receptor de imagem e o objeto a ser radiografado, mantendo-os em relação de paralelismo.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V
- B) F-V-V
- C) F-F-F
- D) F-V-F
- E) V-F-V

24. Radiografias intrabucais e panorâmicas têm limitações inerentes ao fato de reproduzirem uma estrutura tridimensional em uma imagem bidimensional, por isso a sobreposição de estruturas anatômicas pode limitar a capacidade de diagnóstico dessas imagens bidimensionais. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na dissociação dos canais de pré-molares superiores, pode ser muito útil alterar, também, o ângulo vertical de incidência do feixe de Raios X. Isso causará um encurtamento da imagem, sendo que a raiz palatina, por estar mais próxima do filme, sofrerá um menor encurtamento que a raiz vestibular, evidenciando melhor seu terço apical.
- () Em região posterior de mandíbula, prefere-se o método de Miller-Winter para localizar dentes inclusos, mas, nas demais regiões, o método de Clark é capaz de mostrar o posicionamento vestibulo-lingual de dentes não irrompidos.

O forame incisivo pode aparecer como 2 imagens radiolúcidas, cada uma de um lado da sutura intermaxilar, ou como 1 imagem radiolúcida sobreposta à sutura.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

25. De acordo com o protocolo recomendado pela Associação Americana de Endodontistas para o tratamento dos traumatismos dentais (2013), analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

Nas luxações intrusivas de dentes permanentes com ápices abertos com intrusão de 5mm, o tratamento indicado é o tracionamento cirúrgico ou ortodôntico e splintage com fio de nylon e resina composta.
 No caso de uma concussão, não há necessidade de tratamento local.
 Nas luxações intrusivas de dentes permanentes com ápices fechados, com intrusão de 2mm em paciente com menos de 17 anos, normalmente não existe a necessidade de tratamento local, devendo-se esperar a re-erupção do dente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

26. Em relação ao tratamento de dente com ápice fechado e que foi avulsionado, analise as assertivas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

É indicada a remoção de conteúdo necrótico da raiz com uma gaze nos casos em que o dente fica por mais de 60 minutos fora de um meio líquido salino.
 A anestesia infiltrativa não deve ser realizada para não diminuir o sangramento alveolar.
 Para pacientes com mais de 12 anos, deverá ser prescrito Doxiciclina por 7 dias.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

27. Apesar dos fortes investimentos na prevenção da cárie dentária em crianças, a doença ainda alcança níveis alarmantes na população carente de recursos sociais e financeiros. O Diaminofluoreto de Prata (DFP) tem sido indicado para evitar a progressão da lesão de cárie nessas circunstâncias.

Sobre isso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

Os íons de prata são os responsáveis primários pela ação antimicrobiana do DFP.
 O DFP não é capaz de impedir a progressão da lesão de cárie em superfícies dentais não tratadas, ou seja, se colocado na oclusal e houver uma lesão na vestibular do mesmo dente, essa última não será paralisada.
 Estudos apontam que o DFP a 38% é mais efetivo na paralisação da progressão da lesão de cárie que o de 12% ou 16% nas aplicações anuais.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

28. Tem sido apontado que novas formulações dos dentifrícios têm melhorado as suas capacidades preventivas contra a cárie dentária. Sobre isso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

Dentifrícios contendo hidroxiapatita nanoparticulada têm maior capacidade de remineralização que o dentifrício contendo aminofluoretos.
 Estudos recentes têm demonstrado um melhor efeito preventivo da cárie dentária dos dentifrícios contendo silicato de cálcio e fosfato comparado aos dentifrícios fluoretados.
 A incorporação do “Vidro Bioativo” nos dentifrícios demonstrou a capacidade de oclusão dos túbulos dentinários, sendo útil para o tratamento de dentes desmineralizados e para prevenir futuras desmineralizações.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

29. O câncer bucal representa um desafio quanto à sua prevenção, detecção precoce e, também, quanto à atenção em Saúde Bucal ao paciente portador. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Segundo os dados do INCA, pode-se observar que ocorrerão aproximadamente 50% mais de casos de neoplasias malignas da boca que leucemias no país.
- II.** A histologia das lesões aponta o epitélio como sendo a região de origem da maior parte dos casos.
- III.** Doenças raras, como a Anemia de Fanconi, dentre outras, também se caracterizam por aumento na ocorrência de carcinomas intrabucais.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas I está incorreta.
- E) Apenas I e III estão incorretas.

30. Em relação ao HIV, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A saliva é rica em proteínas que inibem a infecção pelo HIV. Dentre essas proteínas, destaca-se a enzima inibidora de protease secretada por leucócitos (SLIP), que representa uma barreira natural na transmissão do HIV.
- II.** A hipotonicidade salivar, que provoca a lise celular, também se apresenta como mais um obstáculo para que ocorra a infecção pelo HIV.
- III.** São consideradas pelo Ministério da Saúde como lesões fortemente associadas com infecção pelo HIV: Doenças de glândulas salivares e a Varicela Zoster.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas I está incorreta.
- E) Apenas I e II estão corretas.

31. A sobrevida extracorpórea para os diferentes vírus ainda não está bem definida. Sabe-se, entretanto, que, para alguns vírus das hepatites, essa sobrevida pode ser de semanas a meses. No que tange à Odontologia, um vírus de uma hepatite em específico vem sendo considerado o de maior risco para a equipe de saúde bucal. O sangue é a sua fonte principal da infecção ocupacional, e a presença do vírus na saliva e no fluido crevicular não deve ser menosprezada.

Nesse caso, o vírus é o da hepatite

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.
- E) E.

32. Avanços recentes com materiais bioativos mostram resultados promissores nos tratamentos da polpa vital. Em relação aos tratamentos para exposição pulpar vital, analise as assertivas abaixo:

- I.** A falha das terapias de polpa vital, quando se utiliza hidróxido de cálcio, está associada à falta de adesão do material à dentina, com a suscetibilidade a infiltrações, dissolução do material ao longo do tempo em um ambiente úmido, deixando, assim, um vazio sob a restauração e dificultando a formação de uma ponte de dentina adequada.
- II.** O MTA e seus derivados bioativos não têm demonstrado melhores resultados na formação de uma ponte de dentina, quando comparados ao Hidróxido de Cálcio.
- III.** Quando o capeamento pulpar direto é realizado em uma exposição pulpar que ocorreu em uma cavidade oclusal, comparada com a exposição pela parede axial, demonstra melhores resultados na formação de uma ponte de dentina.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas I está incorreta.
- E) Apenas I e III estão corretas.

As questões de 33 a 35 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas:

- (A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- (B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- (C) se as duas são falsas.
- (D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- (E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

33. A implementação das Redes de Assistência à Saúde (RAS) aponta para uma maior eficácia na produção de saúde, melhoria na eficiência da gestão do sistema de saúde no espaço regional e contribui para o avanço do processo de efetivação do SUS,

PORQUE

A transição entre o ideário de um sistema integrado de saúde conformado em redes e a sua concretização passa pela construção permanente nos territórios, que permite conhecer o real valor de uma proposta de inovação na organização e na gestão do sistema de saúde.

34. As reformas do setor saúde, empreendidas nos anos 90, como expressão temática das reformas econômicas liberais com origem no Consenso de Washington, fracassaram

PORQUE

se fixaram em ideias-força, como privatização, separação de funções, novos arranjos organizativos e introdução de mecanismos de competição que não foram capazes de gerar valor para os cidadãos comuns que utilizam os sistemas de atenção à saúde.

35. Existem muitos estudos que dimensionam o custo econômico das condições crônicas em diferentes países. Coeficientes de prevalência de HIV/AIDS de 10 a 15%, que são bastante comuns atualmente, podem se traduzir em uma redução na taxa de crescimento do PIB per capita de até 1% ao ano.

PORQUE

As relações entre condições crônicas e pobreza estão bem estabelecidas e compõem um círculo vicioso. De um lado, a pobreza favorece o aparecimento das doenças crônicas; de outro, as condições crônicas aprofundam a pobreza.

36. A nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi aprovada recentemente pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT). Nos últimos dois anos, a proposta de atualização foi assunto principal dos debates entre profissionais da área, pesquisadores, gestores, associações e conselhos de saúde em fóruns, conferências e reuniões. Sobre isso, analise as assertivas abaixo:

- I.** Atualmente, os NASF (Núcleos de Apoio à Saúde da Família) apoiam somente as Equipes de Saúde da Família. Com a revisão, passarão a apoiar, também, outras equipes de Atenção Básica.
- II.** Atualmente, o usuário é vinculado à unidade próxima à residência. Com o novo texto, o cidadão poderá acessar outras unidades, como UBS próximas ao trabalho, mas tendo uma equipe como referência para o cuidado.
- III.** A nova legislação traz novas atribuições para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), como aferir pressão arterial e glicemia capilar, além de fazer curativos limpos. Essas novas atividades começarão após autorização legal e capacitação técnica para tal.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I, II e III estão incorretas.
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas I está incorreta.
- E) Apenas I e III estão corretas.

37. A Estratégia de Consultórios na Rua (ECR) foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados.

Sobre isso, analise as assertivas abaixo:

- I.** O Cirurgião-Dentista não faz parte da composição da ECR.
- II.** O médico só faz parte da modalidade III da ECR.

III. A modalidade II é composta por 6 profissionais.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
 B) I, II e III estão incorretas.
 C) Apenas II está correta.
 D) Apenas I está incorreta.
 E) Apenas I e III estão corretas.

38. O Programa Saúde na Escola (PSE) é uma estratégia de integração da saúde e educação para o desenvolvimento da cidadania e da qualificação das políticas públicas brasileiras. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Mesmo sendo um programa instituído pelo Ministério da Saúde, no caso de crianças e adolescentes menores de 18 anos, antes de fazer a avaliação de saúde bucal, deve ser obtida autorização dos pais ou responsável por meio da assinatura de termo de consentimento.
II. Os escolares que apresentarem necessidade de tratamento odontológico devem ter um plano terapêutico definido para continuidade do cuidado, que deverá ser articulado, agendado e ter seu seguimento na rede de saúde.
III. A ação de escovação supervisionada realizada por profissionais da saúde (escovação supervisionada direta) deverá ocorrer minimamente uma vez ao ano, e a realizada por educadores (escovação supervisionada indireta) poderá ocorrer mais vezes, no cotidiano escolar.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
 B) I, II e III estão incorretas.
 C) Apenas II está correta.
 D) Apenas I está incorreta.
 E) Apenas I e II estão corretas.

39. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. Analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) prevê o índice do NASF, que é composto por quatro indicadores importantes: a média de atendimentos individuais ou domiciliares registrados por profissional do NASF e a média de atendimentos compartilhados ou em grupo realizado por eles.
 () A modalidade I do NASF é vinculada a, no mínimo, 3 (três) e a, no máximo, 4 (quatro) eSF e/ou equipes de Atenção Básica para populações específicas (Consultórios na Rua, equipes ribeirinhas e fluviais).
 () O número máximo de NASF 3 ao qual o município pode fazer jus para recebimento dos recursos financeiros específicos será de apenas 1.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-F-V

40. A Atenção Domiciliar (AD), dispositivo de reorganização do processo de trabalho de equipes de saúde, tem por objetivo a redução da demanda por atendimento hospitalar ou do período de internação, fortalecimento da humanização da atenção, intensificação da desinstitucionalização e ampliação da autonomia dos usuários. Analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A Modalidade AD1 – Atenção Básica destina-se a pacientes que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e/ou pacientes que necessitem de cuidados de menor intensidade.
 () O Cirurgião-Dentista poderá fazer parte da Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) ao Serviço de Atenção Domiciliar.
 () Nenhum profissional componente da EMAP poderá ter carga horária semanal inferior a 40 (quarenta) horas de trabalho.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

