

Odontólogo para ESF

- 11) São partes do plano de reorganização das ações de saúde bucal na atenção básica. Assinale a correta.
- a) Assegurar o acesso progressivo de todas famílias residentes nas áreas cobertas pelas equipes de saúde da família as ações de promoção e prevenção e as de caráter curativo-restauradores.
 - b) Incluir profissionais de saúde bucal compreende a modalidade tipo II, um cirurgião dentista e um atendente de consultório odontológico.
 - c) Atender em média 13 100 habitantes por equipe de saúde bucal.
 - d) Atribuir ao cirurgião dentista, a função de cuidar da manutenção e conservação das equipes odontológicas.
- 12) Sobre a epidemiologia é correto afirmar:
- a) A maioria dos estudos epidemiológicos do Brasil usa índice T-Health, apesar do índice CPO-D ser o mais conhecido e preconizado pela OMS.
 - b) Com relação à doença periodontal a maioria dos estudos brasileiros usaram o índice CPITN, que mede a doença, mas não mostra a necessidade de tratamento.
 - c) Durante o século passado, vários países realizaram estudos epidemiológicos sobre a má oclusão, o que nos apresenta uma grande variedade de comparações, uma vez que quase sempre utilizaram a classificação de Angle.
 - d) O uso de flúor é o fator isolado que mais explica a redução de cáries nos países desenvolvidos e no Brasil.
- 13) Quanto aos desafios para a construção da “Equidade” é correto afirmar , exceto:
- a) Este desafio tem procedência sobre os demais.
 - b) Os indicadores de aferição da Equidade devem abranger a qualidade de vida.
 - c) Os repasses de recursos são altamente indutores, mas os Municípios, Distrito Federal e Estados contribuem com maior parte dos recursos do SUS.
 - d) Sob o aspecto de condição de saúde da população brasileira o princípio da equidade encontra extremamente distante da sua efetivação.
- 14) É atribuição dos profissionais de saúde no ESF:
- a) Montar cursos de educação para esses profissionais.
 - b) Qualificar os municípios ao incentivo financeiro para ações de saúde.
 - c) Participar do processo de planejamento, acompanhamento e avaliação das ações desenvolvidas no território, bem como identificar.
 - d) Garantir a carga horária de 40 horas para todos os profissionais de saúde bucal do ESF.

15) Um paciente com abscesso dental agudo necessita de antibiótico terapia. Na anamnese constatou-se alergia a penicilina. Qual o antibiótico de escolha:

- a) Clavulato de potássio.
- b) Amoxicilina.
- c) Ampicilina.
- d) **Clindamicina.**

16) Um paciente compareceu ao consultório odontológico apresentando intenso processo infeccioso na área do dente 11. O profissional optou por anestesia infiltrativa naquela região com lidocaína a 2% com vasoconstrictor. Como não obteve sucesso, aplicou mais 4 tubetes.

Assinale a opção que apresenta a causa atribuída ao insucesso do procedimento adotado e porque se deve evitá-lo , respectivamente:

- a) Atribui-se a baixa dose do anestésico e deve ser evitado porque há possibilidade de parestesia.
- b) **Atribui-se ao pH ácido do meio e deve ser evitado porque pode carrear material séptico e microorganismos para camadas mais profundas do tecido.**
- c) Atribui-se a alta concentração e pode ocasionar trismo.
- d) Atribui-se ao pH alcalino do meio e deve ser evitado porque é um procedimento muito doloroso.

17) Um paciente adulto jovem é portador de hemofilia. Sobre esta doença, assinale V ou F (V= verdadeiro e F= falso).

- () O tempo de protrombina é normal.
- () O tempo de coagulação é prolongado.
- () Ocorre por deficiência do fator
- () É uma doença hereditária ligada ao cromossomo X.
- () O tempo de sangramento é prolongado.

É está correta:

- a) V, V, F, V, V.
- b) F, V, F, V, F.
- c) **V, V, F, V, F.**
- d) F, V, F, V, V.

18) Paciente de 9 anos após avulsão dentária do 12, compareceu ao posto de saúde, Sua mãe relatou que o acidente foi a 30 minutos. Ela trouxe o dente em soro fisiológico. No exame radiográfico constatou-se a não fratura das tábuas ósseas. Qual a melhor conduta além da antibioticoterapia para todas as possibilidades:

- a) Pulpectomia, reimplante e contenção rígida permanente.
- b) Raspagem e irrigação da raiz com solução de clorexidina a 2%, reimplante e contenção semi-rígida.
- c) Raspagem da raiz, remoção dos detritos, reimplante e instalação de contenção rígida.
- d) **Enxague do dente, irrigação do alvéolo com soro fisiológico, reimplantação e instalação de contenção semi-rígida.**

19) Quais das patologias abaixo o profissional ao constatar, deve comunicar ao serviço de vigilância

sanitária (notificação compulsória):

- a) Varíola, meningite e caxumba.
- b) Febre amarela, malária e tuberculose.**
- c) Sarampo, rubéola e ameloblastoma.
- d) AIDS, tétano e linfomas maligno.

20) Num primeiro molar superior, cuja remoção de cárie profunda implique na possível exposição pulpar. O que devemos fazer para induzir e estimular a recuperação deste elemento.

- a) Pulpotomia.
- b) Pulpectomia.
- c) Capeamento indireto.**
- d) Desinfecção.

21) No cimento de ionômero de vidro, o componente que reduz a viscosidade é:

- a) Ácido itacônico.**
- b) fluorsilicato.
- c) Ácido poliacrílico.
- d) Ácido tartárico.

22) A periapicopatia constituída de inflamação crônica proliferativa do ligamento devido geralmente a agentes irritantes de baixa intensidade no canal radicular é:

- a) Pericoronarite.
- b) Granuloma.
- c) Pericementite.**
- d) Cementoma.

23) A técnica mais adequada para a detecção de cáries secundárias é a:

- a) Oclusal.
- b) Panorâmica.
- c) Periapical.
- d) Interproximal.**

24) Sobre o traumatismo dentário é incorreto afirmar:

- a) A imobilização deve ocorrer por 3 a 4 semanas no caso de luxação lateral.
- b) A imobilização deve ser realizada imediatamente aos reimplantes após o reposicionamento.
- c) Um ajuste oclusal deve ser feito em todos os casos de luxação lateral e extrusiva.
- d) A imobilização rígida é recomendada nos reimplantes, exceto quando associado a fratura.**

- 25) Paciente de 32 anos, o cirurgião dentista optou por restaurar uma lesão cáriosa proximal incipiente localizada supragengival no dente 46, a crista marginal estava intacta. Qual a melhor opção para o preparo dessa lesão:
- a) “Slot” vertical.
 - b) Preparo tipo Almqvist.
 - c) Preparo clássico convencional.
 - d) Restauração “tipo túnel”.
- 26) Considerando os vários pontos da cadeia para a prevenção da cárie dentária, pode-se:
- a) Reduzir a frequência de remineralização do esmalte.
 - b) Reduzir açúcares na dieta.
 - c) Reduzir o pH do meio abaixo do nível crítico.
 - d) Aumentar a frequência da desmineralização do esmalte.
- 27) Qual é a notação para o 2º molar decíduo inferior esquerdo:
- a) 75
 - b) 64
 - c) 85
 - d) 84
- 28) Assinale a incorreta:
- a) A análise da dentição mista não pode ser feita pela análise de Moyens.
 - b) A técnica do paralelismo é denominada técnica do cone longo.
 - c) A técnica da bisettriz é denominada técnica do cone curto.
 - d) A ingestão de creme dental com flúor pode ocasionar fluorose somente nos dentes que não erupcionaram.
- 29) Na impossibilidade de reimplante imediato. Qual o melhor meio de estocagem?
- a) Saliva do paciente.
 - b) Solução de fluoreto de sódio.
 - c) Água destilada.
 - d) Leite.
- 30) Sobre a anestesia local é correto afirmar:
- a) As úlceras traumáticas ocorrem quando utilizamos anestésico sem vasoconstrictor.
 - b) A anestesia pterigomandibular pode ser usada na dentição decíduo, para anestésiar molares decíduos e permanentes.
 - c) A presença de escamas não tem relação com vasoconstrictor.
 - d) O trismo é uma complicação pós anestésica em virtude do vasoconstrictor.