

CONCURSO PÚBLICO 2012

ESPECIALISTA EM SAÚDE CIRURGIÃO DENTISTA ESTOMATOLOGISTA

27/05/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 01 —**

De acordo com a Lei n. 8080/1990, também denominada de Lei Orgânica da Saúde, que criou o Sistema Único de Saúde (SUS), determina que os serviços de saúde para a população serão prestados

- (A) pelos órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- (B) pelos órgãos e instituições públicas e privadas e por fundações.
- (C) pelos hospitais públicos e privados e postos de saúde municipais.
- (D) pelo Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais de Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde.

— QUESTÃO 02 —

A Constituição Federal/1988 e a Lei Orgânica da Saúde determinam as competências da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito do Sistema Único de Saúde. Segundo essa legislação,

- (A) os Municípios são responsáveis por realizar as ações de vigilância sanitária nos portos e aeroportos existentes no seu território.
- (B) os Estados devem executar os serviços de atenção à saúde no âmbito dos municípios do estado.
- (C) os Municípios devem controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (D) a União deve executar as ações de vigilância epidemiológica nos estados e municípios.

— QUESTÃO 03 —

O Decreto n. 7508/2011, que regulamenta a Lei n. 8080/1990, conceitua Região de Saúde e determina as ações mínimas que devem ser prestadas no âmbito dessas regiões. Entre as ações, está

- (A) a atenção psicossocial.
- (B) a produção de medicamentos.
- (C) a vigilância sanitária de alimentos.
- (D) a vigilância dos agravos transmissíveis.

— QUESTÃO 04 —

A Portaria/GM 687/2006 estabelece a Política Nacional de Promoção da Saúde e define algumas ações específicas de promoção relativas à

- (A) saúde reprodutiva da população brasileira.
- (B) controle da dengue em área urbana.
- (C) expansão da estratégia saúde da família nos municípios brasileiros.
- (D) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito.

— QUESTÃO 05 —

Sobre os principais Sistemas de Informações em Saúde existentes no SUS, considera-se que

- (A) as notificações de violência contra crianças, mulheres e idosos são informadas ao Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação – SINAN.
- (B) o Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) apresenta como documento base a declaração de óbito, que deve ser preenchida por médicos e enfermeiros.
- (C) o Sistema de Informações Hospitalares (SIH) é alimentado pelas autorizações de internações hospitalares oriundas dos hospitais públicos, filantrópicos e privados contratados e não contratados pelo SUS.
- (D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) apresenta como documento base a certidão de nascimento, emitida pelo registro civil.

— QUESTÃO 06 —

Publicações recentes mostraram o perfil epidemiológico das doenças crônicas não transmissíveis no Brasil, entre 1996 e 2007. Com base nesses dados observou-se que

- (A) as doenças cardiovasculares apresentaram uma tendência de aumento de 31%.
- (B) as doenças respiratórias apresentaram uma redução de 38%.
- (C) a mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, nas regiões Norte e Nordeste, diminuiu significativamente.
- (D) o câncer de estômago e o câncer de mama nas mulheres apresenta uma tendência de aumento.

— QUESTÃO 07 —

Nos últimos anos, várias políticas e programas de saúde foram implantados com o objetivo de melhorar os indicadores de saúde da mulher. Alguns fatores estão relacionados com a melhoria desses indicadores, como

- (A) o uso de métodos modernos de contracepção, o acesso ao pré-natal e o aumento dos partos cirúrgicos.
- (B) a utilização de métodos contraceptivos menos evasivos, a melhoria da qualidade da assistência ao pré-natal e o aumento dos partos cirúrgicos.
- (C) o uso da camisinha feminina e o incentivo ao parto normal, principalmente na rede pública de saúde.
- (D) a utilização do DIU e a disponibilização da pílula do dia seguinte como métodos contraceptivos para a população de baixa renda.

— QUESTÃO 08 —

Atualmente, o Brasil convive com uma carga dupla de doenças: infecciosas agudas e crônicas. A tendência de aumento da morbimortalidade por causas crônicas está relacionada

- (A) à falta de diagnóstico precoce, dificuldade de acesso aos serviços de saúde e às desigualdades sociais.
- (B) ao envelhecimento da população, mudanças no padrão de consumo, nos estilos de vida e à urbanização acelerada.
- (C) à falta de intervenções tecnológicas efetivas, às iniquidades sociais e ao aumento da pobreza.
- (D) às mudanças demográficas, à falta de um modelo de atenção às doenças crônicas e à transição epidemiológica.

— QUESTÃO 09 —

O Brasil figura entre os países de maior desigualdade social e, consequentemente, de iniquidades em saúde. Os principais fatores que têm contribuído para a redução das desigualdades regionais e socioeconômicas são:

- (A) o programa Fome Zero e a inserção do jovem no mercado de trabalho.
- (B) o programa Bolsa família e a melhoria de infraestrutura nas cidades.
- (C) o aumento da expectativa de vida e a ampliação da rede privada de assistência à saúde.
- (D) a diminuição da pobreza e a melhoria do acesso aos serviços de saúde.

— QUESTÃO 10 —

A vigilância epidemiológica é um componente da vigilância em saúde, cuja ações estão centradas no controle de agravos e doenças consideradas prioritárias para a saúde pública. Suas ações consiste em

- (A) executar as medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos à saúde, englobando os agravos prioritários à saúde da população.
- (B) coletar, consolidar e analisar dados, distribuir informações e recomendar medidas de controle de doenças específicas.
- (C) organizar os serviços de saúde e os programas de prevenção de maior impacto nas ações de saúde.
- (D) monitorar os serviços de saúde e organizar as campanhas de vacinação.

— QUESTÃO 11 —

Dengue é uma doença infecciosa de grande magnitude na saúde pública brasileira, e faz parte da lista de notificação compulsória (LNC). Conforme a Portaria 104/2011, os critérios definidos para a notificação dos casos de dengue são:

- (A) óbito por dengue e de caso de dengue pelo sorotipo 4 em áreas sem transmissão endêmica são agravos de notificação imediata.
- (B) caso de dengue clássico e febre hemorrágica da dengue são de notificação compulsória semanal.
- (C) caso de síndrome do choque da dengue e febre hemorrágica da dengue são agravos notificados pelas Unidades Sentinelas.
- (D) caso de dengue pelos sorotipos 1, 2, 3 e 4 deverão ser registradas no Sinan no prazo máximo de 7 dias.

— QUESTÃO 12 —

Doenças Emergentes são doenças infecciosas novas que apareceram na população recentemente ou doenças antigas cuja incidência aumentou nas duas últimas décadas ou tendem a aumentar no futuro. No Brasil, são consideradas doenças emergentes em saúde pública

- (A) o sarampo, poliomielite e meningites.
- (B) a febre amarela, sífilis congênita e chagas aguda.
- (C) a leishmaniose, a dengue e influenza.
- (D) a raiva humana, tuberculose e botulismo.

— QUESTÃO 13 —

As análises sistemáticas e periódicas dos dados coletados pelo sistema de vigilância epidemiológica de um município têm o objetivo de

- (A) identificar as possíveis fontes de infecção de surtos e epidemias em áreas geográficas específicas.
- (B) identificar os fatores de risco para o adoecimento da população e estabelecer medidas de prevenção.
- (C) prover informações aos profissionais de saúde sobre a ocorrência de agravos específicos e medidas de controle.
- (D) documentar as investigações epidemiológicas dos agravos de notificação compulsória.

— QUESTÃO 14 —

A vigilância em saúde de um município é formada por um conjunto de saberes e de práticas de saúde pública, constituindo um modelo ampliado de saúde, que integra

- (A) a vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, o controle e a regulação.
- (B) a vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, o controle e a avaliação e a saúde do trabalhador.
- (C) a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador, a vigilância sanitária e ambiental.
- (D) a vigilância sanitária, a promoção à saúde, a vigilância nutricional e ambiental.

— QUESTÃO 15 —

O controle do câncer de colo de útero e de mama constitui uma das prioridades do Pacto pela Vida. Dentre as metas pactuadas pelos gestores das três esferas de governo, está

- (A) garantir insumos e medicamentos farmacêuticos para o tratamento de 100% das pacientes com câncer de colo de útero.
- (B) ampliar para 60% a cobertura de exames de mamografia, conforme protocolo.
- (C) reduzir em 50% a razão de mortalidade de mulheres diagnosticada com câncer de mama.
- (D) atingir pelo menos 60% de cura de casos novos de câncer de colo de útero, diagnosticados a cada ano.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 16 —**

O Sinal de Trelat (conjunto de manchas amareladas) é característico de qual doença?

- (A) Tuberculose
- (B) Actinomicose
- (C) Sífilis
- (D) Leishmaniose

— QUESTÃO 17 —

A hanseníase tem como característica ser

- (A) uma infecção granulomatosa aguda, geralmente, com manifestações bucais.
- (B) uma doença altamente contagiosa.
- (C) uma infecção provocada pelo *Treponema pallidum*.
- (D) uma doença cujo contágio se processa de indivíduo para indivíduo, geralmente, em convivência prolongada.

— QUESTÃO 18 —

As principais áreas atingidas pela Leishmaniose tegumentar americana são

- (A) o coração, o cérebro e os pulmões.
- (B) as mucosas, a pele e as cartilagens.
- (C) o fígado, o encéfalo e os rins.
- (D) a conjuntiva, a região cutânea e genitais.

— QUESTÃO 19 —

19. Uma característica básica do ceratoacantoma é:

- (A) transformar-se frequentemente em câncer
- (B) ter formato de carcinoma *in situ*
- (C) assemelhar-se aos carcinomas de células escamosas
- (D) ser incapaz de regressão espontânea

— QUESTÃO 20 —

O acúmulo de fluido no interior das células é chamado de:

- (A) degeneração hidrópica
- (B) acantólise fibrótica
- (C) acantose
- (D) exocitose

— QUESTÃO 21 —

Em uma situação hipotética, um paciente do sexo feminino queixa-se de fraqueza geral (caquexia) e tem o olhar “triste” e “fundo”, demonstrando um aspecto fisionômico de doença grave. Tal mudança em seu aspecto, em relação ao estado de normalidade, é caracterizada como:

- (A) biotipo
- (B) constituição física
- (C) tipo morfológico
- (D) fácie

— QUESTÃO 22 —

A sequência das fases do processo patológico de uma osteomielite bucal resume-se em:

- (A) sequestração, reparação e reabsorção óssea
- (B) reabsorção, sequestração e neoformação óssea
- (C) sequestração, neoformação óssea e reabsorção
- (D) reparação, reabsorção e sequestração

— QUESTÃO 23 —

A manifestação bucal da sífilis terciária é caracterizada pelas lesões denominadas:

- (A) leucoplasia e roséolas
- (B) placas mucosas e cancro
- (C) glossite atrófica e gomas
- (D) pápulas e úlceras

— QUESTÃO 24 —

São sequelas das lesões fundamentais ou elementares:

- (A) esfacelo e úlceras
- (B) atrofia e cicatriz
- (C) hipertrofia e escamas
- (D) crostas e escaras

— QUESTÃO 25 —

Segundo Parise (2000), qual é o achado que descreve melhor o grau de malignidade de um tumor?

- (A) A sua localização
- (B) A sua extensão
- (C) O grau de diferenciação histológica
- (D) O nível de envolvimento dos linfonodos

— QUESTÃO 26 —

A síndrome caracterizada por blefarocalasia, lábio duplo e aumento atóxico da tireoide é a

- (A) Síndrome de Paterson-kelly.
- (B) Síndrome de Apert.
- (C) Síndrome de Ascher.
- (D) Síndrome de Ramsey-hunt.

— QUESTÃO 27 —

O Sarcoma de Kaposi é encontrado em aproximadamente 50% dos pacientes HIV positivo. Essas lesões bucais atingem, mais frequentemente,

- (A) o palato duro e a gengiva.
- (B) a orofaringe e a língua.
- (C) a mucosa jugal e o soalho bucal.
- (D) o palato mole e o retromolar.

— QUESTÃO 28 —

A segunda neoplasia maligna mais comum em indivíduos infectados pelo HIV, ocorrendo frequentemente em usuários de drogas injetáveis é

- (A) o carcinoma espinocelular.
- (B) a leucemia.
- (C) o mieloma múltiplo.
- (D) o linfoma.

— QUESTÃO 29 —

Os efeitos secundários da radiação mais frequentemente encontrados nos pacientes em tratamento do câncer bucal são:

- (A) osteorradiacioneose e hipogeusia
- (B) xerostomia e trismo
- (C) mucosite e dermatite aguda
- (D) hipergeusia e neurite

— QUESTÃO 30 —

Na região sublingual, as estruturas que apresentam íntima relação anatômica entre si são

- (A) o ducto sublingual e a artéria lingual.
- (B) o ducto submandibular e o nervo lingual.
- (C) o nervo glossofaríngeo e a glândula sublingual.
- (D) o nervo hipoglosso e a veia lingual.

— QUESTÃO 31 —

Entre as alterações da língua, a que mais comumente está relacionada com a *Cândida albicans* é a

- (A) língua fissurada.
- (B) língua despapilada.
- (C) glossite migratória benigna.
- (D) glossite romboide mediana.

— QUESTÃO 32 —

Em uma radiografia da mandíbula, observou-se uma lesão multiloculada, apresentando lojas de tamanho e formas variáveis, demarcadas por trabeculagens ósseas finas. Desse quadro depreendem-se as seguintes hipóteses diagnósticas:

- (A) tumor odontogênico ceratocístico, tumor odontogênico adenomatoide e ameloblastoma unicístico
- (B) fibroma desmoplásico, mieloma múltiplo e osteossarcoma
- (C) ameloblastoma, mixoma e hemangioma intraósseo
- (D) lesão central de células gigantes, cisto ósseo aneurismático e cisto dentígero

— QUESTÃO 33 —

Os cistos e tumores odontogênicos podem apresentar, internamente, estruturas radiopacas. Entre as lesões caracterizadas por ausência de massas radiopacas em seu interior, está o

- (A) fibroma odontogênico central.
- (B) cisto de Gorlin.
- (C) tumor odontogênico adenomatoide.
- (D) fibrodontoma ameloblástico.

— QUESTÃO 34 —

A disgrasia sanguínea conhecida como moléstia de Von Willebrand consiste na deficiência de plaquetas e do fator:

- (A) VII
- (B) VIII
- (C) IX
- (D) X

— QUESTÃO 35 —

O vírus responsável pela manifestação da doença infecciosa mononucleose é:

- (A) varicela Zoster
- (B) herpes simples tipo 2
- (C) herpes simples tipo 1
- (D) Epstein-Barr

— QUESTÃO 36 —

O alargamento simétrico do ligamento periodontal, observado em imagens radiográficas, sugere um

- (A) carcinoma espinocelular.
- (B) sarcoma de Ewing.
- (C) condrossarcoma.
- (D) linfoma.

— QUESTÃO 37 —

O sinal de Nikolsky positivo, evidenciado quando se faz pressão lateral com os dedos em região de pele (mucosa) aparentemente íntegra, sugere que o paciente é portador de

- (A) psoríase.
- (B) lúpus.
- (C) esclerodermia.
- (D) pênfigo.

— QUESTÃO 38 —

O tratamento da osteomelite crônica com periostite proliferativa consiste em:

- (A) osteotomia + fulguração do osso envolvido
- (B) osteoplastia + antibioticoterapia
- (C) ressecção do osso envolvido + enxertia
- (D) remoção da causa + controle radiográfico

— QUESTÃO 39 —

A infecção clinicamente caracterizada pela formação de abscesso com produção de material descrito como “grânulo de enxofre” é a

- (A) hanseníase.
- (B) paracoccidioidomicose.
- (C) actinomicose.
- (D) leishmaniose.

— QUESTÃO 40 —

Qual o tipo de candidose é provocada pelo uso de prótese total superior?

- (A) Crônica hiperplásica
- (B) Crônica atrófica
- (C) Aguda atrófica
- (D) Pseudomembranosa aguda

— QUESTÃO 41 —

Qual é o tumor de glândula salivar que apresenta células cuja malignidade permite a classificação em graus alto, médio e baixo?

- (A) De células acinárias
- (B) Adenoide cístico
- (C) De células claras
- (D) Mucoepidermoide

— QUESTÃO 42 —

É um anestésico do grupo amida:

- (A) procaína
- (B) bupivacaína
- (C) tetracaína
- (D) benzocaína

— QUESTÃO 43 —

A solubilidade lipídica de um anestésico local determina

- (A) a sua potência.
- (B) a sua duração.
- (C) o início de sua ação.
- (D) o seu efeito colateral.

— QUESTÃO 44 —

Constitui uma característica da Síndrome de Plummer-Winson:

- (A) ocorrer principalmente por deficiência de vitamina B12
- (B) ser encontrada principalmente em homens acima de quarenta anos
- (C) apresentar como sinal clínico característico a vermelhidão na face
- (D) ser uma condição predisponente para o carcinoma bucal

— QUESTÃO 45 —

No sistema TNM, um carcinoma com mais de 4 cm de diâmetro, e metástase em linfonodo ipsilateral único, menor ou igual a 3 cm em seu maior diâmetro e com ausência de metástase distante, faz-se representar pela seguinte classificação:

- (A) T1, N3, M0
- (B) T2, N2, M0
- (C) T3, N1, M0
- (D) T4, N2, M0

— QUESTÃO 46 —

As glândulas salivares podem ser atingidas por vários tipos de neoplasias. A neoplasia não espinocelular mais comum é:

- (A) o adenocarcinoma
- (B) o carcinoma adenocístico
- (C) o carcinoma mucoepidermóide
- (D) o carcinoma de células escamosas

— QUESTÃO 47 —

O diagnóstico da Síndrome de Cowden é fundamentado na identificação de dois dos três seguintes sinais patognomônicos:

- (A) ceratose Acral, múltiplos triquilemomas faciais, múltiplas pápulas bucais
- (B) angiofibromas faciais, múltiplas depressões no esmalte, fibromas gengivais
- (C) epistaxe recorrente, telangiectasias da mucosa e petéquias
- (D) retardo na erupção, hipoplasia dos dentes e oligodontia

— QUESTÃO 48 —

O pênfigo paraneoplásico é uma doença vesiculobolhosa rara, que geralmente afeta paciente com

- (A) câncer de mama ou próstata.
- (B) linfoma ou leucemia linfocítica crônica.
- (C) mieloma múltiplo e leucemia linfocítica aguda.
- (D) carcinoma espinocelular ou carcinoma mucoepidermóide.

— QUESTÃO 49 —

As células de Reed-Sternberg são características do

- (A) linfoma de Hodgkin.
- (B) linfoma não Hodgkin.
- (C) pênfigo vulgar.
- (D) mieloma múltiplo.

— QUESTÃO 50 —

Dentre as características histopatológicas do ameloblastoma, a mais comum e a menos comum são, respectivamente,

- (A) padrão folicular e células basais.
- (B) padrão plexiforme e acantomatoso.
- (C) padrão plexiforme e células mesenquimais.
- (D) padrão de células granulares e padrão folicular.

— RASCUNHO —