



PSU-RESMULTI/CE - 2024.2
Edital Nº 03/2024

ODONTOLOGIA

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
 - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
 - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
 - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria N° 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS N° 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
 - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
 - C) Conforme Art.7º da Portaria N° 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
 - D) Segundo § 3º da Portaria de consolidação N° 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS N° 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
 - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
 - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
 - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
 - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
 - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
 - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
 - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
 - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 06.** Paciente do sexo feminino, 16 anos de idade, compareceu à clínica odontológica para avaliação de dentes supranumerários. Inicialmente, foi realizado um exame radiográfico periapical (com angulação horizontal do feixe de raios-x no sentido ortorradial) que evidenciou dois dentes supranumerários em região anterior de mandíbula. Um desses supranumerários mostrava-se superposto à região apical do dente 31 (incisivo central inferior esquerdo) e o outro dente supranumerário encontrava-se superposto à região apical do dente 41 (incisivo central inferior direito). Foi realizada uma segunda tomada radiográfica periapical da seguinte forma: um novo filme foi centralizado na região de interesse, a angulação vertical permaneceu inalterada e a angulação horizontal do cilindro localizador foi modificada para distal (distorradial). Após essa imagem, evidenciou-se que o dente supranumerário referente ao dente 31 deslocou-se no mesmo sentido da angulação distorradial e o supranumerário superposto ao dente 41 deslocou-se no sentido oposto ao do deslocamento do cilindro localizador. Dentre as opções abaixo, pode-se concluir que os dentes supranumerários superpostos à região apical dos dentes 31 e 41 se localizam, respectivamente, por:
- A) Lingual; lingual.
 - B) Lingual; vestibular.
 - C) Vestibular; lingual.
 - D) Vestibular; vestibular.
- 07.** Durante um atendimento odontológico, foram realizadas três tomadas radiográficas periapicais distintas para análise da região apical dos dentes 18 (terceiro molar superior direito), 21 (incisivo central superior esquerdo) e 28 (terceiro molar superior esquerdo). Foram constatados os seguintes erros de técnica: filme radiográfico posicionado na região do dente 18 superexposto ao feixe de raios-X; filme radiográfico posicionado na região do dente 21 sobreexposto; filme radiográfico posicionado na região do dente 28 subexposto. Nesse contexto, o resultado radiográfico esperado para as imagens dos dentes 18, 21 e 28 são, respectivamente:
- A) Imagem escura; imagem escura; imagem clara.
 - B) Imagem escura; imagem clara; imagem escura.
 - C) Imagem clara; imagem escura; imagem clara.
 - D) Imagem clara; imagem clara; imagem escura.
- 08.** Paciente em quimioterapia para tratamento de linfoma de Burkitt, e com diagnóstico prévio de mononucleose infecciosa, apresentou-se à clínica odontológica portando placas brancas, pouco elevadas, indolores, de limites imprecisos, de superfície rugosa, localizadas na borda lateral da língua, bilateralmente, e não removíveis por raspagem. Nesse contexto, e considerando-se as opções abaixo, qual o provável diagnóstico clínico para essa condição bucal?
- A) Líquen plano.
 - B) Leucoplasia pilosa.
 - C) Glossite migratória benigna.
 - D) Glossite romboidal mediana.
- 09.** Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, agricultor, foi encaminhado a um serviço odontológico por apresentar um quadro clínico que se caracterizava por lesões granulomatosas localizadas em lábios, gengivas, língua, mucosa jugal, úvula, pilares amigdalianos e faringe. O paciente também referia abundante salivação, odinofagia e disfonia que provocava acessos de tosse. Nesse contexto, dentre as opções abaixo, qual doença infecciosa tipicamente pode apresentar esse quadro clínico?
- A) Gonorreia.
 - B) Histoplasmose.
 - C) Sífilis primária.
 - D) Paracoccidiodomicose.

10. Paciente do sexo feminino, 34 anos de idade, foi encaminhada a um serviço odontológico por apresentar um processo infeccioso que se iniciou como edema próximo ao ângulo da mandíbula esquerdo e disseminado para a região cervical, formando nódulos de consistência fibrosa, que posteriormente abscederam e fistularam de forma múltipla. O exsudato purulento era intenso e este mostrava típicos “grãos de enxofre”, os quais foram confirmados como sendo colônias de microrganismos causadores dessa doença. Nesse contexto, dentre as opções abaixo, qual doença infecciosa, que é causada por um microrganismo anaeróbio, tipicamente pode apresentar esse quadro clínico?
- A) Actinomicose.
 - B) Tuberculose.
 - C) Hanseníase.
 - D) Sarcoidose.
11. Paciente do sexo masculino, adulto, foi encaminhada a um serviço odontológico por apresentar uma lesão nodular de consistência mole, localizada em ventre de língua, coloração normal e semelhante à do tecido adjacente, 0,8cm, indolor e tempo de evolução indeterminado. Após biópsia excisional, os achados histopatológicos consistiam de extravasamento de mucina no interior do tecido conjuntivo, associado a uma resposta inflamatória com a formação de tecido de granulação. Além disso, observou-se tecido de glândula salivar adjacente a essa área, bem como ausência de revestimento epitelial cístico verdadeiro. No contexto do caso apresentado, dentre as opções abaixo, qual o diagnóstico da lesão em ventre de língua?
- A) Rânula.
 - B) Mucocele.
 - C) Papiloma escamoso.
 - D) Tumor de células granulares.
12. As vitaminas são substâncias orgânicas presentes nos alimentos, essenciais para o funcionamento normal do metabolismo orgânico. Auxiliam na manutenção da integridade do tecido epitelial, onde estão incluídas a pele e a mucosa. As alterações, quando presentes, correspondem, muitas vezes, a episódios oriundos da exposição excessiva ou deficitária dessas substâncias. Nesse contexto, dentre as opções abaixo, qual a manifestação bucal mais comumente associada à deficiência de vitamina K?
- A) Ardência bucal.
 - B) Queilite angular.
 - C) Sangramento gengival.
 - D) Prejuízo no desenvolvimento da dentição.
13. Nos procedimentos odontológicos eletivos que envolvem trauma cirúrgica a dor inflamatória aguda pode ser prevenida por regime farmacológico que tem início imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa. Em termos práticos, a primeira dose do fármaco é administrada com o paciente ainda sob os efeitos da anestesia local. Considerando as opções abaixo, qual o provável regime analgésico descrito?
- A) Preventivo.
 - B) Preemptivo.
 - C) Perioperatório.
 - D) Pós-operatório.
14. A seleção dos antibióticos no tratamento das infecções odontogênicas pode ser baseada em sua classificação. Os antibióticos concentração-dependentes têm sua eficácia aumentada quando sua concentração no local aumenta, sofrendo pouca influência do tempo no qual permanecem no sangue ou nos tecidos. Considerando as opções abaixo, qual o antibiótico bactericida e de concentração-dependente?
- A) Penicilina.
 - B) Azitromicina.
 - C) Metronidazol.
 - D) Clindamicina.

15. Base anestésica de início de ação entre 1-2 minutos, potência de 1,5 vezes a lidocaína, possui baixa lipossolubilidade e alta taxa de ligação proteica. É metabolizada no fígado e no plasma, com meia vida plasmática de aproximadamente 40 minutos, e eliminada pelos rins. Sendo ideal para uso em adultos, idosos e pacientes portadores de disfunção hepática. Sua toxicidade é semelhante à da lidocaína e apresenta anel tiofeno em sua porção lipofílica.
Dentro do contexto descrito acima, qual a base anestésica?
- A) Articaina.
 - B) Lidocaína.
 - C) Prilocaína.
 - D) Mepivacaína.
16. Paciente submetida a anestesia local, através de punção única em mucosa na face mesial do ramo mandibular, em uma linha que vai da incisura intertragus até o ângulo da boca, imediatamente distal ao segundo molar superior. Logo após a anestesia referiu como áreas anestesiadas: dentes inferiores até a linha média, dois terços anteriores da língua, assoalho da cavidade oral, tecidos moles vestibulares e linguais, pele sobre o zigoma e região temporal. Qual a técnica anestésica utilizada no referido caso?
- A) Bloqueio do nervo facial.
 - B) Bloqueio do nervo maxilar.
 - C) Bloqueio do nervo mandibular.
 - D) Bloqueio do nervo alveolar inferior.
17. Paciente do sexo masculino, 14 anos, feoderma, compareceu ao atendimento odontológico queixando-se de dor intensa, mal-estar, e trismo com tempo de evolução de 3 dias. O exame físico extraoral evidencia aumento de volume em terço médio e inferior de hemiface do lado esquerdo (região dos espaços faciais bucal e submandibular), duro a palpação, de coloração avermelhada, e quente à palpação. Nesse contexto, dentre as opções abaixo, qual o estágio de infecção apresentado pelo paciente?
- A) Inoculação.
 - B) Abscesso.
 - C) Fasceíte.
 - D) Celulite.
18. Paciente do sexo feminino, 24 anos, feoderma, portadora de deformidade dentofacial do tipo classe III de Angle, com prognatismo mandibular e retrognatismo maxilar, e assimetria facial com desvio de linha média mandibular. Foi submetida a cirurgia ortognática (osteotomia LeFort I, osteotomia sagital bilateral dos ramos mandibulares e mentoplastia) e necessitando de tração elástica pós-cirúrgica. Qual das indicações abaixo está contraindicada como modalidade de elásticos interarcos pós-cirúrgica?
- A) Maximizar a adaptação oclusal.
 - B) Fornecer forças ortodônticas para corrigir discrepâncias oclusais pós-cirúrgicas.
 - C) Minimizar o edema nos tecidos bilaminares da articulação temporomandibular.
 - D) Tirar a tensão dos músculos da mastigação a fim de melhorar o conforto no pós-cirúrgico imediato.
19. Paciente do sexo masculino, 21 anos, vítima de acidente esportivo, compareceu ao atendimento odontológico queixando-se de alteração oclusal, dor, incapacidade de atingir a máxima intercuspidação e limitação de abertura bucal. Durante o exame físico, foi observado: desvio de linha média, contato oclusal prematuro nos dentes 35, 36 e 37, e laterognatia para o lado esquerdo durante a abertura bucal. Nesse contexto, dentre as opções abaixo, qual o diagnóstico?
- A) Hemorragia intracapsular bilateral.
 - B) Fratura bilateral de côndilos mandibulares.
 - C) Fratura de côndilo mandibular do lado direito.
 - D) Fratura de côndilo mandibular do lado esquerdo.
20. Fraturas mandibulares podem apresentar diferentes padrões e combinações que determinam a seleção do tipo de fixação. O padrão de fratura que apresenta a maior tendência de alargamento da mandíbula é:
- A) bilateral de parassínfise.
 - B) sínfise e côndilo bilateral.
 - C) parassínfise e ângulo ipsilateral.
 - D) parassínfise e ângulo contralateral.