

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

LÍNGUA PORTUGUESA		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	
Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	2,5	11 a 40	2,5

b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço própria da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul. Na Folha de Respostas, além da assinatura, será obrigatória a identificação também através de impressão digital, que será coletada durante a realização do exame.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado

06- Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na Folha de Respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos "espaços em branco" possível dentro do retângulo, sem invadir os limites do retângulo ao lado.

09- **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e a Folha de Respostas**.

10- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11- Quanto terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

12- **É DE RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO A CONFERÊNCIA DO NÚMERO DO CADERNO DE PROVA NO CARTÃO RESPOSTA**

13- **O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA PARA TODOS OS CARGOS É DE 4 (QUATRO) HORAS.**

Sobre a morte e o morrer
Rubem Alves

O que é vida? Mais precisamente, o que é a vida de um ser humano? O que e quem a define?

Já tive medo da morte. Hoje não tenho mais. O que sinto é uma enorme tristeza. Concordo com Mário Quintana: "Morrer, que me importa? (...) O diabo é deixar de viver." A vida é tão boa! Não quero ir embora...

Eram 6h. Minha filha me acordou. Ela tinha três anos. Fez-me então a pergunta que eu nunca imaginara: "Papai, quando você morrer, você vai sentir saudades?". Emudeci. Não sabia o que dizer. Ela entendeu e veio em meu socorro: "Não chore, que eu vou te abraçar..." Ela, menina de três anos, sabia que a morte é onde mora a saudade.

Cecília Meireles sentia algo parecido: "E eu fico a imaginar se depois de muito navegar a algum lugar enfim se chega... O que será, talvez, até mais triste. Nem barcas, nem gaivotas. Apenas sobre humanas companhias... Com que tristeza o horizonte avisto, aproximado e sem recurso. Que pena a vida ser só isto..."

Dona Clara era uma velhinha de 95 anos, lá em Minas. Vivia uma religiosidade mansa, sem culpas ou medos. Na cama, cega, a filha lhe lia a Bíblia. De repente, ela fez um gesto, interrompendo a leitura. O que ela tinha a dizer era infinitamente mais importante. "Minha filha, sei que minha hora está chegando... Mas, que pena! A vida é tão boa..."

Mas tenho muito medo do morrer. O morrer pode vir acompanhado de dores, humilhações, aparelhos e tubos enfiados no meu corpo, contra a minha vontade, sem que eu nada possa fazer, porque já não sou mais dono de mim mesmo; solidão, ninguém tem coragem ou palavras para, de mãos dadas comigo, falar sobre a minha morte, medo de que a passagem seja demorada. Bom seria se, depois de anunciada, ela acontecesse de forma mansa e sem dores, longe dos hospitais, em meio às pessoas que se ama, em meio a visões de beleza.

Mas a medicina não entende. Um amigo contou-me dos últimos dias do seu pai, já bem velho. As dores eram terríveis. Era-lhe insuportável a visão do sofrimento do pai. Dirigiu-se, então, ao médico: "O senhor não poderia aumentar a dose dos analgésicos, para que meu pai não sofra?". O médico olhou-o com olhar severo e disse: "O senhor está sugerindo que eu pratique a eutanásia?"

Há dores que fazem sentido, como as dores do parto: uma vida nova está nascendo. Mas há dores que não fazem sentido nenhum. Seu velho pai morreu sofrendo uma dor inútil. Qual foi o ganho humano? Que eu saiba, apenas a consciência apaziguada do médico, que dormiu em paz por haver feito aquilo que o costume mandava; costume a que freqüentemente se dá o nome de ética.

Um outro velhinho querido, 92 anos, cego, surdo, todos os esfíncteres sem controle, numa cama -de repente um acontecimento feliz! O coração parou. Ah, com certeza fora o seu anjo da guarda, que assim punha um fim à sua miséria! Mas o médico, movido pelos automatismos costumeiros, apressou-se a cumprir seu dever: debruçou-se sobre o velhinho e o fez respirar de novo. Sofreu inutilmente por mais dois dias antes de tocar de novo o acorde final.

Dir-me-ão que é dever dos médicos fazer todo o possível para que a vida continue. Eu também, da minha forma, luto pela vida. A literatura tem o poder de ressuscitar os mortos. Aprendi com Albert Schweitzer que a "reverência pela vida" é o supremo princípio ético do amor. Mas o que é vida? Mais precisamente, o que é a vida de um ser humano? O que e quem a define? O coração que

continua a bater num corpo aparentemente morto? Ou serão os ziguezagues nos vídeos dos monitores, que indicam a presença de ondas cerebrais?

Confesso que, na minha experiência de ser humano, nunca me encontrei com a vida sob a forma de batidas de coração ou ondas cerebrais. A vida humana não se define biologicamente. Permanecemos humanos enquanto existe em nós a esperança da beleza e da alegria. Morta a possibilidade de sentir alegria ou gozar a beleza, o corpo se transforma numa casca de cigarra vazia.

Muitos dos chamados "recursos heróicos" para manter vivo um paciente são, do meu ponto de vista, uma violência ao princípio da "reverência pela vida". Porque, se os médicos dessem ouvidos ao pedido que a vida está fazendo, eles a ouviriam dizer: "Liberta-me".

Comovi-me com o drama do jovem francês Vincent Humbert, de 22 anos, há três anos cego, surdo, mudo, tetraplégico, vítima de um acidente automobilístico. Comunicava-se por meio do único dedo que podia movimentar. E foi assim que escreveu um livro em que dizia: "Morri em 24 de setembro de 2000. Desde aquele dia, eu não vivo. Fazem-me viver. Para quem, para que, eu não sei...". Implorava que lhe dessem o direito de morrer. Como as autoridades, movidas pelo costume e pelas leis, se recusassem, sua mãe realizou seu desejo. A morte o libertou do sofrimento.

Dizem as escrituras sagradas: "Para tudo há o seu tempo. Há tempo para nascer e tempo para morrer". A morte e a vida não são contrárias. São irmãs. A "reverência pela vida" exige que sejamos sábios para permitir que a morte chegue quando a vida deseja ir. Cheguei a sugerir uma nova especialidade médica, simétrica à obstetrícia: a "morienterapia", o cuidado com os que estão morrendo. A missão da morienterapia seria cuidar da vida que se prepara para partir. Cuidar para que ela seja mansa, sem dores e cercada de amigos, longe de UTIs. Já encontrei a padroeira para essa nova especialidade: a "Pietà" de Michelangelo, com o Cristo morto nos seus braços. Nos braços daquela mãe o morrer deixa de causar medo.

(Texto publicado no jornal "Folha de São Paulo", Caderno "Sinapse" do dia 12-10-03. fls 3.)

*** Língua Portuguesa ***

Questão 1

As citações que o autor faz de Mário Quintana, Cecília Meireles, Dona Clara e Albert Schweitzer apresentam, em comum

- A) o questionamento da medicina.
- B) a valorização da vida.
- C) o medo da morte.
- D) a fragilidade ética.
- E) a crença na vida depois da morte.

Questão 2

No título do texto lido, os vocábulos “morte” e “morrer” são

- A) verbos.
- B) substantivos.
- C) adjetivos.
- D) artigos.
- E) pronomes.

Questão 3

“Sofreu inutilmente por mais dois dias antes de tocar de novo o acorde final.”, no fragmento ocorre um(a)

- A) personificação.
- B) onomatopéia.
- C) comparação.
- D) eufemismo.
- E) metonímia.

Questão 4

O único elemento que não faz parte da estratégia argumentativa do texto lido é

- A) a inserção de depoimento pessoal.
- B) a preferência por verbos no presente.
- C) a exemplificação.
- D) a presença de testemunhos autorizados.
- E) o uso de argumentos de autoridade.

Questão 5

“Dizem as escrituras sagradas (...)”, a forma plural do verbo se justifica porque

- A) possui sujeito composto.
- B) concorda com sujeito plural.
- C) inicia a oração principal.
- D) trata-se de sujeito indeterminado.
- E) é caso de impessoalidade verbal.

Questão 6

No fragmento "Morrer, que me importa? (...) O diabo é deixar de viver.", o emprego das aspas justifica-se por

- A) dar ênfase ao trecho.
- B) revelar a falta de coerência.
- C) fragmentar o discurso do narrador.
- D) indicar a citação do discurso alheio.
- E) destacar uma ironia.

Questão 7

A acentuação do vocábulo “últimos” no fragmento “Um amigo contou-me dos últimos dias do seu pai, já bem velho...” justifica-se pela mesma regra segundo a qual é acentuada a palavra

- A) ética.
- B) inútil.
- C) heróico.
- D) possível.
- E) também.

Questão 8

O neologismo "morienterapia" é um vocábulo formado por

- A) composição.
- B) derivação sufixal.
- C) derivação prefixal.
- D) parassíntese.
- E) derivação regressiva.

Questão 9

A vírgula é usada para separar o vocativo em

- A) “Nem barcas, nem gaiivotas.”
- B) "Ela, menina de três anos, sabia que a morte é onde mora a saudade.”
- C) “Um amigo contou-me dos últimos dias do seu pai, já bem velho.”
- D) “Eu também, da minha forma, luto pela vida.”
- E) "Papai, quando você morrer...”

Questão 10

O vocábulo “que” só não é pronome relativo em

- A) “Comunicava-se por meio do único dedo que podia movimentar”
- B) “Minha filha, sei que minha hora está chegando...”
- C) “em meio às pessoas que se ama”
- D) “Fez-me então a pergunta que eu nunca imaginara”
- E) “O que sinto é uma enorme tristeza”

*** Conhecimentos Específicos *****Questão 11**

Numa exposição pulpar acidental em dente permanente, durante a remoção de uma lesão cáriosa profunda, cercado de todos os cuidados clínicos, deve-se realizar imediatamente capeamento direto com:

- A) cimento de silicato
- B) óxido de zinco eugenol
- C) hidróxido de cálcio P.A.
- D) cimento de fosfato de zinco
- E) cimento de policarboxilato

Questão 12

Os corantes ou agentes opacificadores vêm sendo cada vez mais utilizados na restauração com resinas compostas de dentes anteriores com o objetivo de aumentar a estética destas restaurações. Assinale a alternativa que representa o corante que mascara o manchamento cinza-azulado causado por tetraciclina.

- A) rosa
- B) branco
- C) violeta
- D) vermelho
- E) amarelo

Questão 13

Qual o grampo de isolamento indicado para dentes anteriores?

- A) 200
- B) 211
- C) W8A
- D) 26
- E) 205

Questão 14

Assinale a substância diluente que é adicionada às resinas compostas com o objetivo de diminuir sua viscosidade e aumentar sua fluidez.

- A) UDMA
- B) Bis-GMA
- C) Bis-EMA
- D) Hidroquinona
- E) EDMA

Questão 15

Assinale a alternativa que corresponde a um agente para hipersensibilidade dentinária com efeito conhecido utilizado caseiramente sob forma de creme dental ou gel.

- A) Octenidina
- B) Clorexidina
- C) Sanguinarina
- D) Nitrato de potássio
- E) Peróxido de hidrogênio

Questão 16

Em relação aos implantes dentários, pode-se afirmar que

- A) os implantes agulhados são classificados como implantes subperiosteos e são indicados em áreas posteriores.
- B) temperatura de 60 graus por até 2 minutos obtida durante o preparo da loja óssea são inofensivas para o crescimento ósseo perimplantar.
- C) a maior quantidade de osso cortical e osso com trabeculado denso, como na região anterior da mandíbula são associados a maior taxa de sucesso.
- D) os componentes do implante e as interfaces implante/osso acomodam mais a força tensiva ou a de cisalhamento do que a força compressiva.
- E) sempre que possível em casos de próteses fixas sobre implante deve associar um dente natural como pilar para melhorar a distribuição da carga.

Questão 17

Em relação ao uso de antibióticos em periodontia, pode-se afirmar que

- A) o uso de tetraciclina é o tratamento de escolha para o controle da Gengivite Ulcerativa Necrosante Aguda.
- B) o metronidazol em associação com a amoxicilina pode suprimir o *Actinobacillus actinomycetemcomitans* de forma mais eficaz que um regime antibiótico único.
- C) os *Bacteróides intermedius* presentes na gengivite da gravidez são eficazmente inibidos pelo uso de aminoglicosídeo.
- D) o uso da clindamicina sistêmica na periodontite refratária reduz de forma permanente o *Eikenella corrodens* subgingival.
- E) a terapia local com tetraciclina juntamente com o tratamento mecânico é eficaz na eliminação do *Actinobacillus actinomycetemcomitans* nos casos de periodontite juvenil.

Questão 18

Paciente de 23 anos de idade, no 5º mês de gestação, compareceu ao consultório dentário, queixando-se do aparecimento de lesão nodular e pedunculada, localizada em gengiva inserida entre os dentes 21 e 22, medindo aproximadamente 19 mm de diâmetro, de coloração vermelho-brilhante, sangrante à palpação. Nos dentes adjacentes observa-se cálculo dental interproximal. Não foram detectadas alterações dos tecidos duros. Qual a provável hipótese diagnóstica?

- A) Granuloma gravídico
- B) Hemangioma
- C) Fibroma ossificante periférico
- D) Hiperplasia papilar inflamatória
- E) Granuloma central de células gigantes

Questão 19

Com relação às lesões endodônticas e periodontais, assinale a alternativa correta.

- A) A resolução das lesões periodontal primária e endodôntica secundária reside apenas na terapia periodontal adequada.
- B) A resolução das lesões endodôntica primária e periodontal secundária reside apenas na terapia endodôntica adequada.
- C) As lesões periodontais primárias com envolvimento endodôntico secundário podem ser radiograficamente indistinguíveis das lesões endodôntica primária e periodontal secundária
- D) As lesões periodontais primárias com envolvimento endodôntico secundário apresentam melhor prognóstico do que as lesões endodôntica primária e periodontal secundária.
- E) Nos casos com fraturas e perda óssea total o tratamento endodôntico com curativos de hidróxido de cálcio, bandagem do dente e regeneração tecidual guiada contra-indica a exodontia.

Questão 20

Paciente de 07 anos de idade compareceu à emergência odontológica, após queda de bicicleta ocorrida há menos de 50 minutos. Ao exame clínico, constatou-se ausência do elemento dentário 21 o qual encontrava-se num frasco trazido pela mãe do paciente e apresentava-se com ápice aberto. Qual a seqüência clínica indicada para o reimplante do dente em questão, segundo COHEN, S e BURNS. R.C.?

- A) O ligamento periodontal é removido, colocando-o em ácido por um minuto, mergulhando-o em fluoreto , ou cobrindo a raiz com Emdogain® e então reimplantado.
- B) A raiz deve ser limpa dos resíduos com água ou solução salina e reimplantada de modo mais suave possível.
- C) O ligamento periodontal é removido, o dente é colocado em ácido por um minuto, realizando o tratamento endodôntico fora da boca e reimplantando o dente.
- D) A raiz deve ser limpa com solução salina, o tratamento endodôntico realizado fora da boca e então reimplantando o dente.
- E) O dente é banhado em doxiciclina ou coberto com minociclina por cinco minutos, os resíduos são delicadamente removidos e o dente é reimplantado.

Questão 21

Paciente de 35 anos de idade compareceu ao consultório odontológico, queixando-se de dor intensa na maxila direita, pulsátil e associada com uma dor de cabeça aguda ipsilateral. Ao exame clínico, constatou-se lesão cariosa no dente 16 não intensificada após o estímulo. Paciente relatou episódios álgicos semelhantes há vários meses com completa remissão da dor entre eles. Após o uso de indometacina, houve uma melhora completa do quadro, caracterizando:

- A) Migrânea
- B) Pulpite reversível
- C) Cefaléia tensional
- D) Hemicrania paroxística
- E) Cefaléia em salvas

Questão 22

Paciente de 48 anos de idade se apresentou para tratamento dentário (exodontia do resto radicular do dente 24). Durante a anamnese, paciente relatou que utilizava anticoagulante oral (warfarin) diariamente para tratamento de uma tromboflebite venosa profunda em sua perna esquerda. Qual exame laboratorial deve ser solicitado para avaliar a terapia anticoagulante e definir a conduta clínica?

- A) Tempo de protrombina
- B) Hemograma completo
- C) Contagem de plaquetas
- D) Tempo de sangramento
- E) Prova de função hepática

Questão 23

Segundo PETERSON, L.J., em um procedimento de exodontias múltiplas em todos os dentes do hemi-arco superior esquerdo e do hemi-arco inferior esquerdo, os mesmos devem ser extraídos seguindo uma ordem correta. O último dente a ser extraído é o

- A) canino superior
- B) primeiro molar superior
- C) canino inferior
- D) primeiro molar inferior
- E) primeiro pré-molar superior

Questão 24

Segundo a classificação de Pell e Gregory, um terceiro molar inferior que apresenta toda sua coroa coberta pelo ramo ascendente da mandíbula e sua superfície oclusal encontra-se entre o plano oclusal e a cervical do segundo molar a seu lado é classificado como:

- A) B 3
- B) A 1
- C) C 2
- D) C 3
- E) A 2

Questão 25

Paciente de 48 anos de idade, pesando 80 Kg, hipertenso moderado, necessita submeter-se a exodontia do elemento dentário 35, onde será usada solução anestésica de lidocaína 2% com adrenalina 1:100.000. Qual a quantidade máxima de tubetes anestésicos que pode ser utilizada, segundo PETERSON, L.J.?

- A) 1 tubetes
- B) 4 tubetes
- C) 2 tubetes
- D) 6 tubetes
- E) 8 tubetes

Questão 26

A radiografia submento-vertéx é indicada para avaliação de que tipo de fratura?

- A) Nariz
- B) Le Fort I
- C) Le Fort II
- D) Côndilo mandibular
- E) Arco zigomático

Questão 27

Qual das seguintes causas poderia explicar a coloração de tom marrom adquirida pela radiografia com o passar do tempo?

- A) Exposição radiográfica insuficiente
- B) Solução reveladora e fixadora superaquecidas
- C) Remoção insuficiente da solução fixadora
- D) Solução reveladora e fixadora fora da data de validade
- E) Exposição acidental do filme à luz ambiente durante o processo de revelação

Questão 28

Dissolver os sais de prata que não foram expostos aos raios-X e endurecer a gelatina para que o filme radiográfico apresente maior resistência são funções do

- A) ecran
- B) revelador
- C) fixador
- D) banho final
- E) banho interruptor

Questão 29

Com relação às técnicas de pulpotomia, pode-se afirmar que

- A) a pulpotomia com hidróxido de cálcio está contra-indicada para dentes permanentes com rizogênese incompleta e tecido pulpar saudável nos canais radiculares.
- B) a pulpotomia com hidróxido de cálcio está indicada para dentes permanentes com exposição pulpar por cárie e necrose pulpar.
- C) a pulpotomia apresenta como maior indicação dentes com polpas que sangram excessivamente após a remoção completa da cárie.
- D) para dentes decíduos deve-se usar a técnica de pulpotomia com formocresol, realizada em uma única sessão.
- E) dentes permanentes com exposição pulpar, devem apresentar sinais de pulpíte dolorosa para serem candidatos a pulpotomia.

Questão 30

O método de controle do comportamento conhecido como Condicionamento Aversivo é indicado

- A) em pacientes com incapacidade física.
- B) como último recurso, em crianças de 3 a 6 anos.
- C) para crianças abaixo de 3 anos de idade.
- D) como rotina no atendimento ao paciente pediátrico.
- E) para crianças que apresentam incapacidade mental ou emocional.

Questão 31

Segundo McDONALD, R.E. e AVERY, D.R. são fatores que podem causar mordida cruzada anterior na dentição decídua e mista, EXCETO:

- A) Anquiloglossia levando a falta de pressão vestibular durante a erupção dos dentes anteriores superiores
- B) Exfoliação retardada de dentes decíduos anteriores devido à necrose pulpar por cárie ou trauma
- C) Trauma em um dente decíduo anterior causando deslocamento do germe do sucessor permanente
- D) Comprimento inadequado do arco causando deflexão lingual dos incisivos laterais durante a erupção dos caninos
- E) Posicionamento vestibular de um dente supranumerário superior causando deflexão lingual do incisivo na região

Questão 32

Com relação às Pérolas de Epstein, pode-se afirmar que

- A) são dentes neonatais.
- B) apresentam origem odontogênica.
- C) seu tratamento consiste de muco-abrasão mecânica.
- D) apresentam origem nos remanescentes das glândulas salivares.
- E) são localizadas ao longo da rafe palatina.

Questão 33

Segundo McDONALD, R.E. e AVERY, D.R. com quanto tempo de vida intra-uterina se inicia a calcificação do incisivo central superior decíduo?

- A) 14 semanas
- B) 4 semanas
- C) 8 semanas
- D) 20 semanas
- E) 26 semanas

Questão 34

Paciente de 10 anos, sexo feminino, apresenta os seguintes sintomas: aumento de volume em região de glândula parótida bilateral, associado com dor local acentuada pelos movimentos mandibulares durante a fala e a mastigação. O diagnóstico provável é

- A) adenoma pleomórfico
- B) hiperplasia adenomatóide
- C) sialometaplasia necrosante
- D) parotidite viral endêmica
- E) carcinoma de ducto salivar

Questão 35

Assinale a alternativa que corresponde a uma lesão oral associada a pacientes infectados pelo vírus da imunodeficiência humana.

- A) Líquen plano
- B) Língua pilosa
- C) Língua geográfica
- D) Fibrose submucosa
- E) Leucoplasia pilosa

Questão 36

O ameloblastoma é o tumor odontogênico de maior significado clínico. Sua frequência relativa se iguala à de todos os outros tumores odontogênicos, com exceção dos odontomas. Dentre os diferentes subtipos clínico-radiográficos de ameloblastoma, qual o de maior prevalência?

- A) Mural
- B) Luminal
- C) Periférico
- D) Sólido
- E) Unicístico

Questão 37

Uma mãe levou seu filho de 9 anos ao cirurgião-dentista alegando que até aquele momento ainda não havia iniciado a troca dos dentes de leite. Ao exame clínico, além da retenção prolongada da dentição decídua, o profissional também notou um discreto aumento de volume nos lábios, macroglossia e molares permanentes não erupcionados. A criança apresentava ainda pele fria e seca ao toque e atraso no crescimento, levando o cirurgião-dentista a desconfiar do quadro de

- A) amiloidose
- B) raquitismo
- C) nanismo pituitário
- D) hipotireoidismo
- E) doença de Addison

Questão 38

De acordo com o Capítulo IV, Seção II da Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre a competência da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, assinale a alternativa que corresponde a uma ação que compete à direção municipal do Sistema Único de Saúde-SUS:

- A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição
- B) Normatizar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras
- C) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
- D) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional
- E) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde-SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde

Questão 39

Dentre os Carboidratos fermentáveis, qual é universalmente conhecido como o de maior potencial cariogênico?

- A) Frutose
- B) Maltose
- C) Glicose
- D) Sacarose
- E) Lactose

Questão 40

A dose correta para a utilização diária de bochechos fluoretados indicado para pacientes com alto risco de cárie ou cárie rampante é:

- A) 0,25% de NaF
- B) 1,1% de NaF
- C) 0,25% de SnF₂
- D) 0,5% de SnF₂
- E) 0,05% de NaF