

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOIEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

**15 QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA**

01-Em 1981-1982, em Boa Vista - Roraima, ocorreu a primeira epidemia documentada clínica e laboratorialmente da dengue no Brasil causada pelos sorotipos 1 e 4. Desta forma, a partir de que ano e pela introdução de que sorotipo foram registradas epidemias em diversos estados brasileiros?

- A. A partir de 1986 / sorotipo 1.
- B. A partir de 1987 / sorotipo 2.
- C. A partir de 1988 / sorotipo 3.
- D. A partir de 1989 / sorotipo 4.
- E. A partir de 1990 / sorotipo 4.

02-Na efetivação da Política Nacional de Humanização (PNH) como política pública de saúde, o Ministério da Saúde estabeleceu alguns princípios norteadores que inclui, EXCETO:

- A. Valorização da dimensão subjetiva, coletiva e social garantindo os direitos dos cidadãos.
- B. Realização de trabalho em equipe multiprofissional.
- C. Valorização da busca por dados através da Vigilância Epidemiológica e Sanitária.
- D. Construção de redes cooperativas; fortalecimento do controle social.
- E. Valorização da ambiência possibilitando um saudável ambiente de trabalho.

03-A notificação (mesmo quando negativa, ou seja, quando nenhum caso de nenhuma das doenças da lista ocorreu) deve ser feita semanalmente. Para facilitar esta notificação, o ano é dividido em:

- A. 33 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
- B. 46 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
- C. 52 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
- D. 64 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.
- E. 82 semanas, denominadas semanas epidemiológicas.

04-Referem-se aos princípios do SUS, EXCETO:

- A. Saúde como um direito de cidadania e responsabilidade do Estado.
- B. Unificação do Sistema com radical descentralização (MS único, implantação do INAMPS). Financiamento compartilhado entre os três níveis de governo.
- C. Participação social (Conselhos de Saúde e Conferências)
- D. Equidade
- E. Integralidade

05-Quanto a participação do setor privado no SUS é INCORRETO afirmar:

- A. Art. 199, § 1º - As instituições privadas poderão participar de forma complementar do SUS, segundo as diretrizes deste, mediante contrato de direito público.
- B. As entidades não podem participar através de convênio.

- C. É permitida quando as unidades públicas de saúde não forem suficientes para garantir o atendimento às pessoas de uma determinada área.
- D. Dá-se de forma complementar.
- E. Tem prioridade as Instituições Filantrópicas e sem fins lucrativos

06-Referente à obtenção de medicamentos no SUS é INCORRETO afirmar:

- A. Os medicamentos básicos são adquiridos pelas secretarias estaduais e municipais de saúde, dependendo do pacto feito na região.
- B. A insulina humana e os chamados medicamentos estratégicos - incluídos em programas específicos, como Saúde da Mulher, Tabagismo e Alimentação e Nutrição - são obtidos pelo Ministério da Saúde.
- C. Os medicamentos excepcionais (aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, como para pós-transplantados, síndromes – como Doença de Gaucher – e insuficiência renal crônica) são comprados pelas secretarias de saúde, o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente.
- D. Em média, o governo federal repassa 50% do valor dos medicamentos excepcionais, dependendo dos preços conseguidos pelas secretarias de saúde nos processos licitatórios.
- E. Os medicamentos para DST/AIDS são comprados pelo ministério e distribuídos para as secretarias de saúde.

07-Referente a responsabilidade financeira do governo federal na área de saúde é INCORRETO afirmar:

- A. A gestão federal da saúde é realizada por meio do Ministério da Saúde.
- B. O governo federal é o principal financiador da rede pública de saúde.
- C. Historicamente, o Ministério da Saúde aplica um terço de todos os recursos gastos no país em saúde pública em todo o Brasil. Estados e municípios, em geral, contribuem com o resto dos recursos.
- D. O Ministério da Saúde formula políticas nacionais de saúde, mas não realiza as ações. Para a realização dos projetos, depende de seus parceiros (estados, municípios, ONGs, fundações, empresas, etc.).
- E. O Ministério da Saúde tem a função de planejar, criar normas, avaliar e utilizar instrumentos para o controle do SUS.

08-Sobre as limitações da Proporção de Internações Hospitalares (SUS) por Causas Externas é INCORRETO afirmar:

- A. A oferta de serviços reflete a disponibilidade de recursos humanos, materiais, tecnológicos e financeiros, bem como os critérios técnico-administrativos de pagamento adotados no âmbito do SUS.
- B. Não são consideradas as internações em unidades hospitalares sem vínculo com o SUS, as quais podem

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOIEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

concentrar atendimento em determinadas especialidades assistenciais, influenciando o padrão de atendimento no SUS.

- C. O aumento proporcional de internações por determinado tipo de causa externa pode dever-se apenas a redução das ocorrências em outros tipos.
- D. O sistema de informação utilizado pode não detectar inconsistências na classificação da causa informada.
- E. Até 1995, quando era utilizada a 9ª Revisão da CID (CID-9), as internações podiam ser classificadas tanto pelo capítulo XVII (Lesões e Envenenamentos, segundo a natureza da lesão) como pela Classificação Suplementar (Causas Externas de Lesões e Envenenamentos), impossibilitando o cálculo deste indicador.

09-Sobre os sistemas sentinelas é INCORRETO afirmar:

- A. Para intervir em determinados problemas de saúde, pode-se lançar mão de sistemas sentinelas de informações capazes de monitorar indicadores chaves na população geral ou em grupos especiais, que sirvam de alerta precoce para o sistema de vigilância.
- B. Existem vários tipos desses sistemas, como, por exemplo, a organização de redes constituídas de fontes sentinelas de notificação especializadas, que já vêm sendo bastante utilizadas para acompanhamento e vigilância da situação de tuberculose e de influenza.
- C. Evento sentinela é a detecção de doença prevenível, incapacidade, ou morte inesperada, cuja ocorrência serve como um sinal de alerta de que a qualidade terapêutica ou prevenção deve ser questionada. Entende-se que, toda vez que isso ocorre, o sistema de vigilância deve ser acionado para que o evento seja investigado e as medidas de prevenção adotadas.
- D. A instituição de unidades de saúde sentinela tem sido muito utilizada no Brasil para a vigilância das doenças infecciosas e parasitárias que demandam internamento hospitalar.
- E. O monitoramento de grupos alvos, através de exames periódicos, é de grande valor na área de prevenção de doenças ocupacionais. Mais recentemente, tem-se trabalhado no desenvolvimento de vigilância de espaços geográficos delimitados em centros urbanos, que tem sido denominada vigilância de áreas sentinelas.

10-Referente à coleta de dados e informações na vigilância epidemiológica é INCORRETO afirmar:

- A. Os responsáveis pela coleta devem ser preparados para aferir a qualidade do dado obtido. Tratando-se, por exemplo, da notificação de doenças transmissíveis, é fundamental a capacitação para o diagnóstico de casos e a realização de investigações epidemiológicas correspondentes.
- B. Como princípio organizacional, o sistema de vigilância deve abranger o maior número possível de fontes geradoras, cuidando-se de que seja assegurada a regularidade e oportunidade da transmissão dos dados.

- C. O fluxo, a periodicidade e os tipos de dados coletados devem corresponder a necessidades de utilização previamente estabelecidas, com base em indicadores adequados às características próprias de cada doença ou agravo sob vigilância.
- D. A prioridade de conhecimento do dado será concedida, preferencialmente, à instância responsável pela execução das medidas de prevenção e controle.
- E. Quando for necessário o envolvimento de outro nível do sistema, o fluxo deverá ser suficientemente rápido para que não ocorra atraso na adoção de medidas de prevenção e controle.

11-A partir dos relatórios padronizados ou dos dados da Ficha de Registro Ambulatorial (FRA) e da Ficha de Identificação Profissional (FIP), o Sigab pode fornecer, entre outras possibilidades, as seguintes informações, EXCETO:

- A. Distribuição de primeira vez e retornos.
- B. Distribuição de motivo de consulta ou de diagnósticos por especialidade.
- C. Procedimentos odontológicos por sexo e por faixa etária.
- D. Captação de adolescentes gestantes, por bimestre, para o pré-natal.
- E. Distribuição por sexo nas diferentes especialidades.

12-A Taxa de mortalidade materna para o Brasil utiliza o número total de óbitos maternos informados ao SIM, ajustado pelo fator de correção de:

- A. 1,04
- B. 1,13
- C. 1,36
- D. 1,42
- E. 2,02

13-O Plano Diretor de Regionalização - PDR deve garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas de assistência pré-natal, parto e puerpério, das quais NÃO inclui:

- A. Tratamento dos distúrbios mentais e psicossociais mais frequentes.
- B. Cobertura universal do esquema preconizado pelo PNI para todas as faixas etárias.
- C. Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- D. Tratamento das intercorrências mais comuns na infância.
- E. Atendimento de afecções agudas de maior incidência.

14-A Regulação da Atenção à Saúde tem como objeto a produção de todas as ações diretas e finais da atenção à saúde, dirigida aos prestadores de serviços de saúde, públicos e privados. As ações da Regulação da Atenção à Saúde compreendem, EXCETO:

- A. A Regulação do Acesso à Assistência ou Regulação Assistencial.
- B. O Controle Assistencial.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

- C. A Avaliação da Atenção à Saúde.
- D. A Auditoria Assistencial.
- E. As regulamentações da Vigilância Epidemiológica (a sanitária não se inclui neste perfil).

15-Quanto ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é INCORRETO afirmar:

- A. É o mais importante para a Vigilância Epidemiológica.
- B. O Sinan foi concebido pelo Centro Nacional de Epidemiologia, com o apoio técnico do DATASUS e da Prodabel (Prefeitura Municipal de Belo Horizonte).
- C. É alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- D. É obrigatório a estados e municípios incluírem outros problemas de saúde, importantes em sua região.
- E. A entrada de dados, no Sinan, é feita mediante a utilização de alguns formulários padronizados.

**25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

16-As características da cavidade Classe I de amálgama quando utilizada a fresa 245 são, EXCETO:

- A. Abertura vestibulo-lingual na região do istmo com ¼ de distância entre os vértices das cúspides correspondentes.
- B. Parede pulpar plana e perpendicular ao eixo longitudinal do dente (exceção do primeiro pré-molar superior – acompanhando o plano de inclinação das cúspides).
- C. Paredes vestibular, lingual, mesial e distal convergentes para oclusal.
- D. Ângulos diedros do segundo grupo ligeiramente arredondados.
- E. Ângulo cavo-superficial nítido e sem bisel.

17-São Lesões clinicamente cavitárias:

- I. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte, porém sem possibilidade de certificar se há exposição dentinária.
- II. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte e cavidade dentinária certificada após uso da sonda, porém sem descoloração do esmalte (esmalte socavado) ao redor da lesão.
- III. Sulcos e fissuras rasos (totalmente visualizados clinicamente) com ou sem mancha branca ou escura.
- IV. Sulcos e fissuras (rasos ou profundos) com cavitação no esmalte e cavidade dentinária certificada após uso da sonda e com esmalte socavado ao redor da lesão.
- V. Sulcos e fissuras estreitos e profundos (partes mais internas não visualizadas clinicamente), onde a sonda pode ser retida, com ou sem mancha branca ou escura.

Estão corretas:

- A. I, II, III.
- B. I, III, IV.

- C. II, IV, V.
- D. III, V.
- E. III, IV, V.

18-Sobre o uso de anestésicos em paciente idoso é INCORRETO afirmar:

- A. Alguns dos anestésicos do grupo amida, como a articaína, necessitam de extenso metabolismo hepático para serem eliminados.
- B. A articaína é um fármaco biotransformado por colinesterases plasmáticas e teciduais e gera um metabólito inativo, com toxicidade cardíaca e neurológica irrelevante. Por causa disso é uma droga apropriada para ser empregada em pacientes com disfunção hepática.
- C. A disfunção renal também é uma patologia comum em paciente idoso.
- D. A taxa de eliminação do anestésico local – no paciente renal – pode ficar diminuída, aumentando o acúmulo de formas ativas e levando a um quadro de toxicidade.
- E. Mais uma vez deve ser considerado o uso da articaína, em função da formação do metabólito inerte.

19-Em relação aos indicadores clínicos e radiográficos do trauma oclusal, há uma variedade de sinais e sintomas que podem ser identificados, tais como os descritos abaixo, dos quais NÃO se inclui:

- a) Mobilidade dentária aumentada progressiva
- b) Enrijecimento muscular
- c) Frêmito
- d) Lâmina dura alterada
- e) Radiopacidade do osso alveolar

20-É uma característica do Abscesso Perirradicular Agudo:

- A. Dor violenta, provocada.
- B. Dor pulsátil, difusa.
- C. Sensação de dente extruído,
- D. Sensibilidade principalmente à percussão vertical,
- E. Sem edema

21-Curativos de Demora é a medicação intracanal, em caso de necrose tem a finalidade de manter as condições obtidas com preparo químico-mecânico e devem ser capazes de eliminar a microbiota residual. Fazem parte destes curativos, EXCETO:

- A. Paramonoclorofenol (PCM).
- B. Tricresol Formalina (TCF).
- C. Hidróxido de Cálcio.
- D. Clorexidina.
- E. Carbonato de cálcio.

22-No bruxismo o dente mais acometido é o:

- A. Incisivo Central
- B. Incisivo Lateral
- C. Canino
- D. Pré-Molar
- E. Molar

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

23-São aspectos histológicos do tecido pulpar apical, EXCETO:

- A. Menor quantidade de células.
- B. Mais fibroso, semelhante ao LPO.
- C. Odontoblastos em placas.
- D. Menor quantidade de odontoblastos.
- E. Tubular.

24-São vantagens do cimento à base de polímeros (resina), EXCETO:

- A. Adesão.
- B. Atoxicidade.
- C. Atividade antibacteriana.
- D. Mistura fácil (2 pastas).
- E. Bom selamento.

25-São contra-indicações para o recobrimento pulpar direto, EXCETO:

- A. Evidência espontânea de patologia periradicular.
- B. Dor leve a severa nos testes térmicos.
- C. Sensibilidade à percussão (vertical).
- D. Inflamação dos tecidos moles.
- E. Incapacidade de controle da hemorragia (hiperémia).

26-Sobre avulsão é INCORRETO afirmar:

- A. É o deslocamento, com saída parcial, do dente do interior de seu alvéolo, correspondendo de 0,5 a 16% das injúrias traumáticas.
- B. A avulsão de dentes permanentes é mais comum na dentição jovem, quando o desenvolvimento radicular ainda está incompleto e o periodonto, muito ainda em formação.
- C. A idade mais freqüentemente afetada é dos sete aos 11 anos e, os dentes recém-irrompidos, por terem ligamento periodontal mais frouxo, são aqueles mais acometidos pela avulsão.
- D. Durante a avulsão há ruptura do epitélio gengival, dano no ligamento periodontal, injúria ao cimento e osso alveolar, além de dano à polpa dental.
- E. O resultado de um eventual reimplante dental depende do período e da manipulação extra-alveolar.

27-A forma mais freqüentemente de ameloblastoma encontrada em crianças é o:

- A. Unicístico.
- B. Multicístico.
- C. Sólido.
- D. Líquida.
- E. Multilateral.

28-Sobre os procedimentos endodônticos com utilização de instrumentos rotatórios de níquel titânio é INCORRETO afirmar:

- A. O tratamento endodôntico tem como meta solucionar os problemas e alterações pulpares e periapicais causadas por agentes agressores externos, fatores estes que podem ocasionar diferentes alterações, a depender da intensidade e freqüência.
- B. Dentre as fases que compõem a terapia endodôntica, destaca-se o preparo quimicocirúrgico do sistema de canais radiculares, que tem como objetivos principais a sanificação e a modelagem do canal.
- C. A sanificação está relacionada com as alterações patológicas, sujidades, resíduos, microorganismos e endotoxinas bacterianas, presentes no sistema de canais radiculares.
- D. Além de uma boa limpeza, outro ponto fundamental no preparo do sistema de canais radiculares é a modelagem. Essa condição é obtida por meio da ação dos instrumentos endodônticos nas paredes dos canais radiculares, com a proposta de produzir uma forma geométrica cilíndrico-cônica, ideal à adaptação dos cones de guta-percha durante os procedimentos de obturação do canal radicular.
- E. Quanto ao aspecto evolutivo desse preparo químico cirúrgico, vale citar o avanço em sua realização, desde o uso de limas manuais de aço (associadas a técnicas seriadas convencionais), passando por técnicas escalonadas cérvico-apicais associadas às brocas de Gates-Glidden ou Peeso e, em seguida, às técnicas ápico-cervicais.

29-Indique a patologia da descrição abaixo:

Quadro clínico: Dentes variam de cinza azulado a amarelo acastanhado, fratura do esmalte, deterioração excessiva, dentes decíduos geralmente mais afetados que permanente.

Aspectos Radiográficos: Obliteração variável da polpa, coroa bulbosa, morfologia alterada da raiz, risco aumentado de cistos dentíferos.

- A. Osteogênese Imperfeita com (Dentinogênese imperfeita) DI (Shields DI tipo I).
- B. Dentinogênese imperfeita (Shields DI tipo II).
- C. Dentinogênese imperfeita type III.
- D. Displasia dentinária tipo I.
- E. Displasia dentinária type II.

30-Na classificação ótica dos aspectos clínicos de esmalte e dentina; é um aspecto e causa da Fluorose dental:

- A. Manchas brancas brilhosas laminadas / hipomineralização.
- B. Mancha branca brilhosa / desmineralização e lisura.
- C. Mancha branca sem brilho / desmineralização e rugosidade.
- D. Mancha escura / placa dental calcificada.
- E. Área translúcida / hipermineralização

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

31-Os anti-sépticos devem atender aos seguintes requisitos, EXCETO:

- A. Amplo espectro de ação antimicrobiana.
- B. Ação rápida.
- C. Efeito residual cumulativo.
- D. Absorção sistêmica.
- E. Não causar hipersensibilidade.

32-Sobre o Peróxido de hidrogênio como irrigante é INCORRETO afirmar:

- A. O Peróxido de hidrogênio ou água oxigenada pode ser utilizada na concentração de 10 volumes, que equivale a 3,3%.
- B. A solução de Peróxido de hidrogênio a 3% pode ser utilizada como adjunto na irrigação do canal radicular.
- C. Possui ação antimicrobiana, mas a liberação tardia de oxigênio nascente já é apontado como um possível problema por provocar dor no pós-operatório.
- D. Trata-se de uma solução pouco cáustica quando aplicada sobre tecido conjuntivo.
- E. Está indicada para irrigação durante os procedimentos do esvaziamento da câmara pulpar nas pulpectomias.

33-Quanto ao Fluoreto de sódio é INCORRETO afirmar:

- A. O fluoreto é a forma iônica do flúor, um componente normal dos tecidos corporais que aumentam a resistência às caries dentais e, conseqüentemente, é referido como agente cariostático.
- B. O fluoreto de sódio é um elemento químico de alta eletronegatividade e, por conseguinte, bastante reativo, o que o faz ser reconhecido como valioso agente terapêutico na profilaxia e no tratamento da cárie dental.
- C. A intenção das aplicações tópicas de flúor é converter a hidroxiapatia em fluorapatia, formando uma camada “insolúvel” na superfície do esmalte.
- D. Quando o flúor é aplicado sobre a superfície do esmalte, ele se difunde dentro das porções menos densas do espaço interprismático. Parte do flúor original é removida da superfície do esmalte pela água e saliva e grande quantidade é eliminada.
- E. O maior produto resultante da reação entre fluoreto e a apatia é o fluoreto de potássio que se precipita e, por meio de uma dissolução lenta e prolongada, age como um reservatório, do qual o fluoreto é liberado para o meio ambiente líquido que envolve os dentes.

34-Referente a gengivite ulcerativa necrosante aguda (GUNA) é INCORRETO afirmar:

- A. Na gengivite ulcerativa necrosante a gengiva afetada é avermelhada e há ulceração e necrose da margem gengival que envolve particularmente as papilas interdentárias.
- B. As áreas ulceradas em geral estão cobertas por escaras cinzentas/amareladas e são muito flácidas na boca e há uma halitose acentuada.

- C. A rápida redução da condição com o antimicrobiano metronidazol reforça a suposição de que espiroquetas e aeróbicos estão envolvidos.
- D. O fumo e o estresse podem estar relacionados em alguns indivíduos, e padrões baixos de higiene bucal já foram notados nos fumantes. Em muitos relatos, praticamente todos os pacientes que se apresentaram com GUNA são fumantes.
- E. A GUNA reage rapidamente ao tratamento com 200 mg de metronidazol sistêmico, três vezes ao dia, durante 3 a 5 dias. No entanto, a recorrência é possível, a menos que o controle da placa seja iniciado imediatamente e que quaisquer fatores retentores da placa sejam removidos pelo dentista.

35-Referente a infecção endodôntica é INCORRETO afirmar:

- A. As patologias pulpares e perirradiculares são usualmente de natureza inflamatória e de etiologia microbiana.
- B. Os microrganismos e seus produtos exercem um papel significativo na indução e, principalmente, na perpetuação de tais doenças.
- C. Mais de 150 espécies de bactérias diferentes, muitas potencialmente patogênicas, tem sido isoladas de canais radiculares infectados, usualmente em combinações de quatro a sete espécies, com grande prevalência das aeróbias estritas.
- D. Uma vez instalada a infecção, ela não é possível de remissão espontânea pela ação dos mecanismos de defesa do hospedeiro e tampouco pode ser tratada por antibioticoterapia sistêmica. Isto é justificado pelo fato de a polpa necrosada ser desprovida de vasos sanguíneos que possam transportar células e moléculas de defesa, assim como os antibióticos, para o sítio infectado.
- E. Devido à localização anatômica da infecção endodôntica, esta apenas pode ser tratada por meios químicos e mecânicos, representados pela intervenção profissional. Desta forma, o tratamento endodôntico apresenta três etapas principais de combate à infecção: o preparo químico-mecânico, a medicação intracanal e a obturação do sistema de canais radiculares.

36-Sobre as características do teto da câmara pulpar é INCORRETO afirmar:

- A. Perfil semelhante à superfície oclusal.
- B. Cornos pulpares abaixo das cúspides.
- C. Cornos vestibulares acima das cúspides.
- D. Cornos mesio-vestibulares mais proeminentes e mesializados de grande importância clínica (Dentística).
- E. A cavidade pulpar reproduz a morfologia externa.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE  
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011

37-Referente à endodontia em dentes decíduos é INCORRETO afirmar:

- A. Quando a polpa descídua está em estado inflamatório avançado ou necrosada, torna-se necessário uma terapia endodôntica mais radical, ou seja, a pulpectomia, usando, em seguida, material obturador apropriado.
- B. Devido à reabsorção irregular das raízes decíduas, com o cuidado de não danificar o dente permanente sucessor e na busca de uma técnica mais simples, rápida e eficaz no tratamento destes dentes indicados para pulpectomia, é que se tem tentado utilizar, no decorrer dos anos, antibióticos na terapia endodôntica.
- C. No caso das pulpectomia, a técnica de remoção da polpa coronária é seguida do uso de medicamentos que procuram manter a polpa da raiz em condições de saúde, permitindo que o ciclo biológico da reabsorção radicular se processe naturalmente.
- D. Entre os medicamentos que o clínico pode lançar mão após a pulpotomia, estão o hidróxido de cálcio, o formocresol diluído.
- E. O formocresol apresenta atividade bactericida ao precipitar proteínas celulares, em decorrência da presença de formol. Apresenta, ainda, ação anti-séptica em função do cresol, que é até dez vezes mais potente que o fenol.

38-São vantagens das suturas contínuas, EXCETO:

- A. Podem compreender tantos dentes quantos forem necessários.
- B. Minimizam a utilização de nós múltiplos.
- C. Empregam dentes para ancorar o retalho.
- D. Tornam o posicionamento exato do retalho.
- E. Possibilitam a utilização de suturas periosteais.

39-Nas emergências médicas em odontologia, de acordo com a classificação pelo principal sinal ou sintoma, caracterizam-se pela alteração ou perda da consciência, EXCETO:

- A. Lipotímia e síncope.
- B. Edema pulmonar agudo.
- C. Hipotensão ortostática.
- D. Acidente vascular encefálico (AVE).
- E. Insuficiência adrenal aguda.

40-As manifestações clínicas da endocardite bacteriana subaguda se apresentam com os seguintes sintomas, EXCETO:

- A. Febre inexplicada de alto grau.
- B. Anemia.
- C. Letargia.
- D. Perda de peso.
- E. Dores nas articulações.