

# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA – ÁREA DA SAÚDE E DO QUADRO GERAL

## RESPOSTAS AOS RECURSOS

**Cargo: S01- BIÓLOGO**

**Disciplina: LÍNGUA PORTUGUESA (LPO)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
7 - Gab.:V	C	A questão está correta, só há uma opção de resposta: letra C. Justifica-se a resposta porque o verbo “assistir”, no sentido de “estar presente a”, de acordo com a norma padrão da língua, não admite complemento representado por pronome átono. Portanto, em vez de “lhe”, no contexto dado na prova, deve-se usar “a eles”. A opção B traz o verbo “assistir” no sentido de “ajudar”, “prestar socorro”, o qual, segundo Evanildo Bechara, na “Gramática Escolar da Língua Portuguesa”, 2002, p. 463, “pede indiferentemente objeto direto ou complemento preposicionado”. Da mesma forma, Celso Pedro Luft, no “Dicionário prático de regência verbal”, Editora Ática, 1987, p. 79. Portanto, não procede o recurso.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S05 - PSICÓLOGO**

**Disciplina: LÍNGUA PORTUGUESA (LPO)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
7 - Gab.:W	D	A questão está correta, só há uma opção de resposta: letra D. Justifica-se a resposta porque o verbo “assistir”, no sentido de “estar presente a”, de acordo com a norma padrão da língua, não admite complemento representado por pronome átono. Portanto, em vez de “lhe”, no contexto dado na prova, deve-se usar “a eles”. A opção C traz o verbo “assistir” no sentido de “ajudar”, “prestar socorro”, o qual segundo Evanildo Bechara, na “Gramática Escolar da Língua Portuguesa”, 2002, p. 463, “pede indiferentemente objeto direto ou complemento preposicionado”. Da mesma forma, Celso Pedro Luft, no “Dicionário prático de regência verbal”, Editora Ática, 1987, p. 79. Portanto, não procedem os recursos.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S07 - CIRURGIÃO DENTISTA**

**Disciplina: LÍNGUA PORTUGUESA (LPO)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
1 - Gab.:V	D	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra D. O objetivo do texto é provar essencialmente que “os hábitos de vida que levam à longevidade servem de modelo para compensar o ritmo frenético e estressante do modo de vida ocidental, dando indicações de como se chegar a um ideal que atenda à natureza da alma”. Os recursos não têm nenhum	INDEFERIDO	-

		fundamento que se contraponham a essa resposta. Portanto, não procedem.		
2 - Gab.:W	D	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra D. A questão focaliza os dois sentidos da expressão “sem se esforçar muito”. Ou seja, há um sentido denotativo, próprio, real: sem trabalhar, sem estudar, sem pesquisar; e há um sentido conotativo, contextual, pelas associações despertadas: devagar, sem pressa, sem agitação, ou na expressão de língua inglesa <i>slow life</i> . Os recursos apresentados não contêm argumentos que contestem essa linha de resposta. Portanto, não procedem.	INDEFERIDO	-
2 - Gab.:V	C	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra C. A questão focaliza os dois sentidos da expressão “sem se esforçar muito”. Ou seja, há um sentido denotativo, próprio, real: sem trabalhar, sem estudar, sem pesquisar; e há um sentido conotativo, contextual, pelas associações despertadas: devagar, sem pressa, sem agitação, ou na expressão de língua inglesa <i>slow life</i> . Os recursos apresentados não contêm argumentos que contestem essa linha de resposta. Portanto, não procedem.	INDEFERIDO	-
3 - Gab.:V	A	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra A. O pronome “eles” do trecho destacado na opção A refere-se a “os cientistas”, e não a “os pioneiros da corrida do ouro”. O problema levantado pelos recorrentes, a não acentuação gráfica da forma verbal “tem”, na letra C, em nada interfere no raciocínio do candidato para chegar à resposta. Portanto, os recursos não procedem.	INDEFERIDO	-
4 - Gab.:V	E	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra E. “Constatava-se” é verbo pessoal, na voz passiva pronominal, e tem como sujeito a oração subordinada substantiva subjetiva a seguir. Portanto, o recurso não procede.	INDEFERIDO	-
5 - Gab.:W	C	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra C. Dos adjetivos relacionados, o único sinônimo de “empírica” é “experimental”. O fato de estar entre aspas não altera o sentido próprio do adjetivo, o que se pode deduzir pelo próprio texto.	INDEFERIDO	-
7 - Gab.:W	D	A questão está correta, só há uma opção de resposta: letra D. Justifica-se a resposta porque o verbo “assistir”, no sentido de “estar presente a”, de acordo com a norma padrão da língua, não admite complemento representado por pronome átono. Portanto, em vez de “lhe”, no contexto dado na prova, deve-se usar “a eles”. A opção C traz o verbo “assistir” no sentido de “ajudar”, “prestar socorro”, o qual segundo Evanildo Bechara, na “Gramática Escolar da Língua Portuguesa”, 2002, p. 463, “pede indiferentemente objeto direto ou complemento preposicionado”. Da mesma forma, Celso Pedro Luft, no “Dicionário prático de regência verbal”, Editora Ática, 1987, p. 79. Portanto, não procedem os recursos.	INDEFERIDO	-
7 - Gab.:V	C	A questão está correta, só há uma opção de resposta: letra C. Justifica-se a resposta porque o verbo “assistir”, no sentido de “estar presente a”, de acordo com a norma padrão da língua, não admite complemento representado por pronome átono. Portanto, em vez de “lhe”, no contexto dado na prova, deve-se usar “a eles”. A opção B traz o verbo “assistir” no sentido de “ajudar”, “prestar socorro”, o qual segundo Evanildo Bechara, na “Gramática Escolar da Língua Portuguesa”, 2002, p. 463, “pede indiferentemente objeto direto ou complemento preposicionado”. Da mesma forma, Celso Pedro Luft, no “Dicionário prático de regência verbal”, Editora Ática, 1987, p. 79. Portanto, não procedem os recursos.	INDEFERIDO	-
8 - Gab.:W	A	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra A. O verbo “dispor” rege a preposição “de”. Portanto o correto seria “do qual”, e não “no	INDEFERIDO	-

		qual". O argumento usado pelo candidato no recurso não tem o menor fundamento.		
9 - Gab.:W	C	A questão está correta, e a opção de resposta está na letra C. O possessivo no plural está precedido do artigo definido no plural, e este está em crase com a preposição "a". Portanto, havendo crase, o acento é obrigatório. Não procede o recurso.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S01- BIÓLOGO**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICO (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
11 - Gab.:V	D	"Reduzir a internação hospitalar por diabetes mellitus no âmbito do SUS" é um dos objetivos do Pacto pela Saúde no componente Pacto pela Vida, para o biênio 2010- 2011.	INDEFERIDO	-
24 - Gab.:V	A	<b>A Vigilância Ambiental</b> faz parte do conceito de Vigilância em saúde e <b>apresenta ações centradas nos fatores não- biológicos do ambiente que possam promover risco à saúde humana.</b>	INDEFERIDO	-
25 - Gab.:X	D	A Portaria nº 837, de 23 de abril de 2009, insere o Bloco de <b>Investimentos na Rede de Serviços de Saúde</b> na composição dos blocos de financiamento relativos à transferência de recursos federais para as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS. Portanto, os blocos de financiamento que antes eram 5 (cinco) passam a ser 6 (seis), a saber: <b>Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS e Investimentos em Saúde.</b>	INDEFERIDO	-
27 - Gab.:V	B	De acordo com Leavell & Clark (1976), a prevenção secundária é realizada no indivíduo, já sob a ação do agente patogênico, ao nível do estado de doença, e inclui: <b>(a) diagnóstico; (b) tratamento precoce (intervenção imediata); (c) limitação da invalidez</b>	INDEFERIDO	-
28 - Gab.:V	B	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta.	DEFERIDO	ANULADA
28 - Gab.:W	C	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta.	DEFERIDO	ANULADA
28 - Gab.:X	D	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta.	DEFERIDO	ANULADA

**Cargo: S02 - ENGENHEIRO DE ALIMENTOS E BEBIDAS**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
28 - Gab.:V	B	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta.	DEFERIDO	ANULADA

**Cargo: S04 - ENGENHEIRO QUÍMICO**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
15 - Gab.:V	D	A alternativa em que todos os componentes fazem parte da Lista Nacional de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória é a D, a saber: <b>hantavirose e coqueluche.</b>	INDEFERIDO	-

**Cargo: S05 - PSICÓLOGO****Disciplina: CONHEC. BÁS. SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
16 - Gab.:W	B	<b>De acordo com a Lei 8080 “a preservação e autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral”</b> é um dos princípios que deve ser obedecido ao se executar uma ação e serviço público de saúde e nos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde é	INDEFERIDO	-
22 - Gab.:W	E	O estudo epidemiológico analítico transversal é o <b>estudo que examina as pessoas em um determinado momento, fornecendo dados de prevalência.</b>	INDEFERIDO	-
24 - Gab.:X	C	<b>A Vigilância Ambiental</b> faz parte do conceito de Vigilância em saúde e <b>apresenta ações centradas nos fatores não- biológicos do ambiente que possam promover risco à saúde humana.</b>	INDEFERIDO	-
28 - Gab.:X	D	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta.	DEFERIDO	ANULADA

**Cargo: S07 - CIRURGIÃO DENTISTA****Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
12 - Gab.:W	C	De acordo com a Constituição Federal as ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema único, organizado conforme as seguintes diretrizes: <b>descentralização, atendimento integral e participação da comunidade</b>	INDEFERIDO	
12 - Gab.:X	D	De acordo com a Constituição Federal as ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema único, organizado conforme as seguintes diretrizes: <b>descentralização, atendimento integral e participação da comunidade</b>	INDEFERIDO	-
13 - Gab.:V	C	O Pacto pela Saúde <b>substitui os anteriores processos de habilitação e estabelece metas e compromissos para cada ente da federação.</b>	INDEFERIDO	-
19 - Gab.:V	B	Os Planos de Saúde, como instrumentos de gestão, <b>são documentos de intenções políticas, diagnósticos e estratégias de execução, nos quais são destacados os objetivos dos programas e as previsões de metas físicas e financeiras.</b>	INDEFERIDO	-
23 - Gab.:V	B	A <b>NOB- SUS/96</b> tem como finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus munícipes, com a conseqüente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União	INDEFERIDO	-
24 - Gab.:W	B	<b>A Vigilância Ambiental</b> faz parte do conceito de Vigilância em saúde e <b>apresenta ações centradas nos fatores não- biológicos do ambiente que possam promover risco à saúde humana.</b>	INDEFERIDO	-
24 - Gab.:V	A	<b>A Vigilância Ambiental</b> faz parte do conceito de Vigilância em saúde e <b>apresenta ações centradas nos fatores não- biológicos do ambiente que possam promover risco à saúde humana.</b>	INDEFERIDO	-
25 - Gab.:W	C	A Portaria nº 837, de 23 de abril de 2009, insere o Bloco de <b>Investimentos na Rede de Serviços de Saúde</b> na composição dos blocos de financiamento relativos à transferência de recursos federais para as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS. Portanto, os blocos de financiamento que antes	INDEFERIDO	-

		eram 5 (cinco) passam a ser 6 (seis), a saber: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS e <b>Investimentos em Saúde</b> .		
28 - Gab.:X	D	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta	DEFERIDO	ANULADA
28 - Gab.:V	B	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta	DEFERIDO	ANULADA
28 - Gab.:W	C	Nenhuma alternativa corresponde à resposta correta	DEFERIDO	ANULADA
30 - Gab.:V	C	De acordo com as NOBs 93 e 96, " <b>gerenciar o sistema de Assistência à Saúde, quando habilitado na Gestão Plena do sistema é uma competência da esfera municipal de governo</b> "	INDEFERIDO	-

**Cargo: S08 - CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO**  
**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
13 - Gab.:V	E	<b>A Lei 8080</b> (Capítulo II- Dos Princípio e Diretrizes), prevê a regionalização e hierarquização da rede como parte do princípio de descentralização político-administrativa.	INDEFERIDO	-
18 - Gab.:V	C	São características gerais da Vigilância em Saúde <b>prevenir e controlar a ocorrência de eventos adversos à saúde</b>	INDEFERIDO	-
19 - Gab.:W	B	De acordo a literatura " <b>Prevalência é o número total de casos de uma doença, existentes num determinado local e período</b> "	INDEFERIDO	-
25 - Gab.:W	E	A mortalidade infantil pode ser classificada de acordo com a idade do óbito. A questão apresenta algumas classificações e as idades correspondentes. A única alternativa em que essa classificação aparece de forma correta é a alternativa E, a saber: " <b>mortalidade infantil tardia – óbitos de 28 dias a 364 dias</b> ".	INDEFERIDO	-
27 - Gab.:V	E	De acordo com o estudo da História Natural da Doença (Leavell e Clark) a Prevenção pode ser classificada em três níveis, primário, secundário e terciário. Uma característica do nível secundário de prevenção é a <b>Intervenção Imediata</b> , com diagnóstico e tratamento precoce.	INDEFERIDO	-
27 - Gab.:W	A	De acordo com o estudo da História Natural da Doença (Leavell e Clark) a Prevenção pode ser classificada em três níveis, primário, secundário e terciário. Uma característica do nível secundário de prevenção é a <b>Intervenção Imediata</b> , com diagnóstico e tratamento precoce.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S09 - CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA**  
**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
17 - Gab.:V	B	Infectividade é a <b>capacidade de um agente etiológico alojar-se e multiplicar-se no organismo do hospedeiro e transmitir-se deste para um novo hospedeiro</b>	INDEFERIDO	-
19 - Gab.:V	A	De acordo a literatura " <b>Prevalência é o número total de casos de uma doença, existentes num determinado local e período</b> "	INDEFERIDO	-
25 - Gab.:W	E	A mortalidade infantil pode ser classificada de acordo com a idade do óbito. A questão apresenta algumas classificações e suas idades correspondentes. A	INDEFERIDO	-

		única alternativa em que essa classificação aparece de forma correta é a alternativa E, a saber: <b>“mortalidade infantil tardia – óbitos de 28 dias a 364 dias”</b> .		
27 - Gab.:V	E	De acordo com o estudo da História Natural da Doença (Leavell e Clark) a Prevenção pode ser classificada em três níveis, primário, secundário e terciário. Uma característica do nível secundário de prevenção é a <b>Intervenção Imediata</b> , com diagnóstico e tratamento precoce.	INDEFERIDO	-
28 - Gab.:V	A	A <b>Prevalência</b> de um indicador de saúde <b>representa o nº de casos presentes em uma determinada comunidade num período de tempo específico</b> .	INDEFERIDO	-

**Cargo: S10 - CIRURGIÃO DENTISTA CIRURGIA BUCAL**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
14 - Gab.:V	B	Para que a alternativa esteja correta todos os seus componentes devem estar corretos, portanto, de acordo com a Lista Nacional de Agravos de Notificação Compulsória, a única alternativa em que todos os componentes correspondem a doenças ou agravos de notificação compulsória é a letra B), a saber: Meningite, Coqueluche e Leptospirose.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S13 - CIRURGIÃO DENTISTA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
22 - Gab.:V	E	De acordo com a <b>Constituição Federal, Capítulo II, Seção II, Parágrafo 2º</b> <b>“É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos”</b> .	INDEFERIDO	-

**Cargo: S14 - MÉDICO 40H**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
25 - Gab.:W	C	A Portaria nº 837, de 23 de abril de 2009, insere o Bloco de <b>Investimentos na Rede de Serviços de Saúde</b> na composição dos blocos de financiamento relativos à transferência de recursos federais para as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS. Portanto, os blocos de financiamento que antes eram 5 (cinco) passam a ser 6 (seis), a saber: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Gestão do SUS e <b>Investimentos em Saúde</b> .	INDEFERIDO	-

**Cargo: S30 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
13 - Gab.:V	E	<b>A Lei 8080</b> (Capítulo II- Dos Princípio e Diretrizes), prevê a regionalização e	INDEFERIDO	-

		hierarquização da rede como parte do princípio de descentralização político-administrativa.		
--	--	---	--	--

**Cargo: S31 - MÉDICO PEDIATRA**

**Disciplina: CONHEC. BÁS. DE SAÚDE PÚBLICA (CBS)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
11 - Gab.:W	B	A Portaria nº 2.669, de 3 de novembro de 2009 estabelece, entre outras coisas, metas do Pacto pela Saúde para o biênio 2010/2011. No componente <b>Pacto de Gestão</b> uma das metas estabelecidas é: <b>70% de municípios com pactuação de ações estratégicas de vigilância sanitária.</b>	INDEFERIDO	-
13 - Gab.:W	A	<b>A Lei 8080</b> (Capítulo II- Dos Princípio e Diretrizes), prevê a regionalização e hierarquização da rede como parte do princípio de descentralização político-administrativa.	INDEFERIDO	-
18 - Gab.:W	D	São características gerais da Vigilância em Saúde <b>prevenir e controlar a ocorrência de eventos adversos à saúde</b>	INDEFERIDO	-
23 - Gab.:W	C	A Portaria nº 837, de 23 de abril de 2009, insere o Bloco de <b>Investimentos na Rede de Serviços de Saúde</b> na composição dos blocos de financiamento relativos à transferência de recursos federais para as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.	INDEFERIDO	-
29 - Gab.:W	C	<b>Proteger o trabalhador e a gestante em situação de desemprego</b> não é uma atribuição do Sistema Único de Saúde.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S19 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA**

**Disciplina: FUNDAMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA (FBM)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
32 - Gab.:V	E	Consta no conteúdo programático para todos os candidatos médicos os temas valor da história clínica e interpretação de exames complementares. Tal situação (dor crônica) esteve referida na questão a estas temáticas.	INDEFERIDO	-
33 - Gab.:V	A	Consta no conteúdo programático para todos os candidatos médicos o tema relação médico-paciente.	INDEFERIDO	-
34 - Gab.:V	B	Consta no conteúdo programático para todos os candidatos médicos o tema exame físico, valor da história clínica e fundamentos básicos da medicina. Todos os temas conjuntamente fazem parte do arcabouço da semiologia médica.	INDEFERIDO	-
35 - Gab.:V	D	Consta no conteúdo programático para todos os candidatos médicos o tema relação médico-paciente e ética médica onde ambos se relacionam diretamente com o exercício profissional.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S01- BIÓLOGO**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
42 - Gab.:V	A	Segundo Raven e colaboradores, na obra Biologia Vegetal de grande difusão e aceitação no meio acadêmico, as quitrídias <b>distinguem-se</b> dos outros	INDEFERIDO	-

		fungos principalmente pelas células móveis características (zoósporo). Dessa forma, mesmo acreditando nos avanços do conhecimento científico sobre esse grupo, adotamos no presente concurso uma postura conservadora, a fim de evitar controvérsias sobre os novos achados acadêmicos, e que ainda não estão amplamente difundidos (teses e artigos científicos). Acreditamos que assim, estamos garantindo iguais chances aos candidatos dessa seleção. Destacamos que não só neste item, mas em todos os outros constituintes dessa seção da presente avaliação, optamos por considerar as classificações e descrições biológicas para os organismos vivos cientificamente comprovadas e apresentadas nas bibliografias comumente utilizadas nos cursos de graduação e pós-graduação na área das Ciências Biológicas de ampla aceitação e atualizadas.		
53 - Gab.:X	D	<p>Segundo a candidata a alternativa “não há ocorrência de íntrons em genes de eubactérias, somente em eucariotos e arqueobactérias.” presente na questão 53, passa a idéia que todo o grupo de arqueobactérias está incluído nessa afirmação. Analisando a alternativa fica claro que não foram utilizadas palavras expressando totalidade, justamente para que este tipo de interpretação não ocorresse. Acreditamos que a menção da presença de íntrons em arqueobactérias é suficiente para o candidato analisar e julgar o item de maneira clara e correta. Além disso, não há alternativas com construção similar, com pequenas modificações em sua construção. Para exemplificar analisaremos todas as alternativas:</p> <p>A) os genes procarióticos possuem éxons enquanto que os eucarióticos não possuem. <b>Tanto procariotos quanto eucariotos possuem éxons em seus genes.</b></p> <p>B) os eucariotos podem transferir seus genes por conjugação, transdução ou transformação. <b>Quem pode realizar esse tipo de transferência são os procariotos.</b></p> <p>C) os eucariotos possuem um elemento genético adicional chamado de plasmídeo. <b>Quem possui esse elemento genético adicional são os procariotos.</b></p> <p>D) não há ocorrência de íntrons em genes de eubactérias, somente em eucariotos e arqueobactérias.</p> <p>E) os genes procarióticos estão presentes em seu cromossomo circular e em algumas organelas como os ribossomos. <b>Ribossomos são organelas que não possuem DNA, logo não possuem genes.</b></p>	INDEFERIDO	-

**Cargo: S02 - ENGENHEIRO DE ALIMENTOS E BEBIDAS**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
43 - Gab.:V	E	Houve erro na divulgação do gabarito, portanto a resposta correta é a que se encontra na letra A.	DEFERIDO	A

**Cargo: S03 - ENGENHEIRO SANITARISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
42 - Gab.:V	D	A alternativa D é a única que apresenta um dispositivo com as dimensões	INDEFERIDO	-

		necessárias para atendimento das condições elencadas no enunciado da questão, incluindo área de infiltração, coeficiente de percolação, volume de esgoto produzido, a aplicação da fórmula e do valor obtido para o teste de percolação, entre outras, sendo esses aspectos que devem ser prioritariamente reconhecidos e aplicados de forma racional pelos candidatos.		
--	--	---	--	--

**Cargo: S04 - ENGENHEIRO QUÍMICO**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
32 - Gab.:V	A	Sabe-se que para equilíbrios em sistemas heterogêneos a adição de sólido não altera o estado de equilíbrio, já que a concentração do sólido é constante e não depende da quantidade. Entretanto, a questão apresenta um equilíbrio homogêneo gasoso, e pede o decréscimo da massa do CO (g), o que equivale a um deslocamento para a direita. O NaOH (s) não aparece no equilíbrio; no entanto, trata-se de uma substância fortemente básica, que irá reagir com o CO <sub>2</sub> (g) que aparece no equilíbrio, segundo a reação: $\text{NaOH} + \text{CO}_2 \rightarrow \text{NaHCO}_3 \text{ (ou } \text{Na}_2\text{CO}_3\text{)}$ Desse modo, o NaOH (s) irá “seqüestrar” o CO <sub>2</sub> (g), diminuindo a sua concentração no equilíbrio; em decorrência haverá um deslocamento para a direita, provocando um decréscimo na massa do monóxido de carbono, como se pede a questão. Alternativa correta letra A.	INDEFERIDO	-
40 - Gab.:V	B	Por falta de mais dados que facilitem a compreensão da questão, questão anulada.	DEFERIDO	ANULADA
43 - Gab.:V	A	É INCORRETO afirmar que a efetividade de um trocador de calor casco-e-tubos é influenciada pelo número de passes nos tubos, já que a efetividade é função do número de unidades de transferência e da razão entre as capacidades caloríficas mínima e máxima dos fluidos.	INDEFERIDO	-
50 - Gab.:V	C	A questão apresenta mais de uma alternativa correta. São elas as opções “A”; “B” e “C”.	DEFERIDO	ANULADA

**Cargo: S05 - PSICÓLOGO**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
38 - Gab.:X	E	Recurso em desacordo ao item 12.2.2 do Edital do referido concurso.	INDEFERIDO	-
40 - Gab.:V	A	Como vemos no texto Recordar, Repetir e Elaborar, a repetição é em si a compulsão e a doença, ou seja, o recurso que o paciente chega à análise. A partir do trabalho terapêutico, que consta no o cerne da questão contida no texto e de importância clínica, a transferência possibilitará o direcionamento da repetição, que deverá ser substituída pela recordação e, posteriormente, à elaboração. Caso contrário, se mantiver o paciente como em estado inicial ou intermediário, não conseguindo a elaboração, a repetição não cessará, e o tratamento será inútil. “Antes de mais nada, o paciente começará seu tratamento por uma repetição deste tipo. Quando anunciamos a regra fundamental da psicanálise a um paciente com uma vida cheia de acontecimentos e uma longa história de	INDEFERIDO	-

doença, e então lhe pedimos para dizer-nos o que lhe vem à mente, esperamos que ele despeje um dilúvio de informações; mas, com frequência, a primeira coisa que acontece é ele nada ter a dizer. Fica silencioso e declara que nada lhe ocorre. Isto, naturalmente, é simplesmente a repetição de uma atitude homossexual que se evidencia como uma resistência contra recordar alguma coisa [ver em [1]]. Enquanto o paciente se acha em tratamento, não pode fugir a esta compulsão à repetição; e, no final, compreendemos que esta é a sua maneira de recordar.(...) O que nos interessa, acima de tudo, é, naturalmente, a relação desta compulsão à repetição com a transferência e com a resistência. Logo percebemos que a transferência é, ela própria, apenas um fragmento da repetição e que a repetição é uma transferência do passado esquecido, não apenas para o médico, mas também para todos os outros aspectos da situação atual. Devemos estar preparados para descobrir, portanto, que o paciente se submete à compulsão, à repetição, que agora substitui o impulso a recordar, não apenas em sua atitude pessoal para com o médico, mas também em cada diferente atividade e relacionamento que podem ocupar sua vida na ocasião - se, por exemplo, se enamora, incumbe-se de uma tarefa ou inicia um empreendimento durante o tratamento. Quanto maior a resistência, mais extensivamente a atuação (acting out) (repetição) substituirá o recordar, pois o recordar ideal do que foi esquecido, que ocorre na hipnose, corresponde a um estado no qual a resistência foi posta completamente de lado.(...) Toda vida, o instrumento principal para reprimir a compulsão do paciente à repetição e transformá-la num motivo para recordar reside no manejo da transferência. Tornamos a compulsão inócua, e na verdade útil, concedendo-lhe o direito de afirmar-se num campo definido. Admitimo-la à transferência como a um playground no qual se espera que nos apresente tudo no tocante a instintos patogênicos, que se acha oculto na mente do paciente. Contanto que o paciente apresente complacência bastante para respeitar as condições necessárias da análise, alcançamos normalmente sucesso em fornecer a todos os sintomas da moléstia um novo significado transferencial e em substituir sua neurose comum por uma 'neurose de transferência', da qual pode ser curado pelo trabalho terapêutico. A transferência cria, assim, uma região intermediária entre a doença e a vida real, através da qual a transição de uma para a outra é efetuada. A nova condição assumiu todas as características da doença, mas representa uma doença artificial, que é, em todos os pontos, acessível à nossa intervenção. Trata-se de um fragmento de experiência real, mas um fragmento que foi tornado possível por condições especialmente favoráveis, e que é de natureza provisória. A partir das reações repetitivas exibidas na transferência, somos levados ao longo dos caminhos familiares até o despertar das lembranças, que aparecem sem dificuldade, por assim dizer, após a resistência ter sido superada.”

“Deve-se dar ao paciente tempo para conhecer melhor esta resistência com a qual acabou de se familiarizar, para elaborá-la, para superá-la, pela continuação, em desafio a ela, do trabalho analítico segundo a regra fundamental da análise. Só quando a resistência está em seu auge é que pode o analista, trabalhando em comum com o paciente, descobrir os impulsos instintuais reprimidos que estão alimentando a resistência; e é este tipo de experiência que convence o paciente da existência e do poder de tais impulsos. (...) Esta elaboração das resistências pode, na prática, revelar-se uma tarefa árdua para o sujeito da análise e uma prova de paciência para o

		analista. Todavia, trata-se da parte do trabalho que efetua as maiores mudanças no paciente e que distingue o tratamento analítico de qualquer tipo de tratamento por sugestão. De um ponto de vista teórico, pode-se correlacioná-la com a 'ab-reação' das cotas de afeto estranguladas pela repressão - uma ab-reação sem a qual o tratamento hipnótico permanecia ineficaz." (FREUD, 1914, p.166)		
41 - Gab.:W	E	Segundo Pesquisas e Prática Clínica, constata-se que a manifestação de Transtorno de Estresse Pós-traumático considerada "de início tardio", é a mais raras das manifestações. "O intervalo mais comum entre evento traumatizante e o início dos sintomas são três meses. Muitas pessoas se recuperam dos sintomas em seis meses aproximadamente, outras podem ficar com os sintomas durante anos." Epidemiological and Phenomenological Aspects of Post-Traumatic Stress Disorder A única questão correta é representada pela letra E.	INDEFERIDO	-
41 - Gab.:V	D	Recurso em desacordo com o item 12.2.2 do Edital do referido concurso.	INDEFERIDO	-
46 - Gab.:W	A	Como referido no citado documento "Abordagens Terapêuticas a Usuários de Cocaína/Crack no Sistema Único de Saúde" do Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde/ Departamento de Ações Programáticas Estratégicas/ Área Técnica de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas" de abril de 2010: "Por constituir um <b>recurso de acolhimento noturno</b> , os usuários do dispositivo poderão desenvolver atividades terapêuticas em outros serviços da rede, como os CAPS e a Atenção Básica." O referido CAPS é conhecidamente um "recurso de acolhimento noturno", tal como descrito acima. A resposta correta é a letra A.	INDEFERIDO	-
48 - Gab.:V	D	A psicossomática é uma ciência interdisciplinar que integra diversas especialidades da medicina e da psicologia para estudar os efeitos de fatores sociais e psicológicos sobre processos orgânicos do corpo e sobre o bem-estar das pessoas. Conforme citado, a prova referia-se ao conteúdo interdisciplinar, e de prática também interdisciplinar (muito utilizada por psicólogos hospitalares) livro de título A Entrevista Psiquiátrica na Prática Diária, MACKINNON & MICHELS. Podemos citar como origem freqüente, em pacientes psicossomáticos: "O temor à perda de relações dependentes, é, muitas vezes, importante fator." ,p 297 No entanto, este fundamental fator clínico também consta na clássica obra de Mello Filho J. Introdução. In: Mello Filho J, editor. Psicossomática hoje. Porto Alegre: Artes Médicas; 1992 . Os chamados "pacientes psicossomáticos", distinguem-se dos histéricos pois os conflitos inconscientes não são apenas os únicos ou característicos fatores implicados no mecanismo psicodinâmico.	INDEFERIDO	-
51 - Gab.:W	B	Com relação ao diagnóstico diferencial para TRANSTORNO DEPRESSIVO DO HUMOR , no DSMVI, encontramos o fator que exclui o diagnóstico diferencial Esquizofrenia, e coloca em relevância o "Em comparação com o Transtorno Bipolar, a Esquizofrenia, o Transtorno Esquizoafetivo e o	INDEFERIDO	-

		<p>Transtorno Delirante caracterizam-se por períodos de sintomas psicóticos que ocorrem na ausência de sintomas proeminentes de humor”. O diagnóstico dos estados depressivos deve levar em conta, <b>antes de mais nada</b>, se os sintomas depressivos são primários ou secundários a doenças físicas e/ou ao uso de drogas e medicamentos. O DSM IV contém o item 293.83 - Transtorno do humor devido a uma condição médica geral para descrever esses casos. O DSM IV traz também critérios para o diagnóstico de Transtorno do humor induzido por substância. A tabela 1 enumera alguns agentes farmacológicos e doenças físicas associadas ao desencadeamento de estados depressivos.</p> <p>Desta forma, a resposta mais correta à questão é de alternativa B. Alcoolismo.</p>		
51 - Gab.:V	A	<p>Com relação ao diagnóstico diferencial para TRANSTORNO DEPRESSIVO DO HUMOR (Não referindo-se ao transtorno depressivo maior) No DSMVI, encontramos o fator que exclui o diagnóstico diferencial Esquizofrenia, e coloca em relevância o “Em comparação com o Transtorno Bipolar, a Esquizofrenia, o Transtorno Esquizaafetivo e o Transtorno Delirante caracterizam-se por períodos de sintomas psicóticos que ocorrem na ausência de sintomas proeminentes de humor”. O diagnóstico dos estados depressivos deve levar em conta, antes de mais nada, se os sintomas depressivos são primários ou secundários a doenças físicas e/ou ao uso de drogas e medicamentos. O DSM IV contém o item 293.83 - Transtorno do humor devido a uma condição médica geral para descrever esses casos. O DSM IV traz também critérios para o diagnóstico de Transtorno do humor induzido por substância. A tabela 1 enumera alguns agentes farmacológicos e doenças físicas associadas ao desencadeamento de estados depressivos.</p> <p>Desta forma, a resposta mais correta à questão é de alternativa B. Alcoolismo.</p>	INDEFERIDO	-
55 - Gab.:W	A	<p>Na questão 55, foi omitida a negativa, sendo a anulação da questão pertinente com o recurso do candidato.</p> <p>Segundo comentadores, como colocado a seguir:</p> <p>“A segunda parte da tese de doutorado em medicina, “Ensaio sobre alguns problemas relativos ao normal e o patológico”, de Georges Canguilhem (1904-1995) possui um título indagador: “Existem ciências do normal e do patológico?”. Sanar esta dúvida, ou melhor, problematizar e apontar algumas possíveis respostas é o objetivo deste capítulo inserido na tese, publicada em 1943, cujo objetivo básico é criticar as influências da tradição positivista [1] , fundamentada conceitualmente por Auguste Comte nas idéias de Broussais, na medicina de seu tempo. Dentro desta técnica sua influência foi dar base científica à idéia de que fenômenos patológicos são apenas variações de intensidade de seus “correlatos” fisiológicos ou normais. Para atingir seu intento, nesta parte do trabalho o autor tenta entender melhor como a medicina estabelece seu conceito de normal, e por conseqüência o de patológico; ele busca explicar se é somente dentro da própria medicina que se dá este processo, endógeno, ou se ele é exógeno e normativo, recebendo as noções de fatos e coeficientes funcionais da fisiologia. “</p> <p>NOTAS SOBRE “O NORMAL E O PATOLÓGICO” DE G. CANGUILHEM</p> <p>Erik Fernando Miletta Martins</p> <p>IEL – UNICAMP</p> <p>Portanto, torna-se anulada a questão.</p>	DEFERIDO	ANULADA

**Cargo: S07 - CIRURGIÃO DENTISTA****Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
34 - Gab.:X	D	É fato que o cirurgião dentista tem que estar apto a reconhecer manifestações bucais das síndromes de maior relevância odontológica. Assim, a questão abordou características de patologia oral relacionadas a uma condição sistêmica, enfatizando a patologia oral e estando inclusive descritas em livro de patologia oral e maxilofacial (Neville et al, 1995).	INDEFERIDO	-
44 - Gab.:W	E	Literaturas consagradas como Pegoraro L. F. et al (2002) & Lopes, L. N .F. (1997) são enfáticos em numerar as vantagens de uma prótese fixa adesiva. Portanto, a resposta incorreta só pode ser a que se refere a ausência de vantagens, pois é claro que existem vantagens na realização deste procedimento. Todas as alternativas são vantagens descritas na literatura referenciada acima. É fato também que as próteses adesivas clássicas são realizadas com cintas metálicas.	INDEFERIDO	-
44 - Gab.:V	D	Literaturas consagradas como Pegoraro L. F. et al (2002) & Lopes, L. N. F. (1997) são enfáticos em numerar as vantagens de uma prótese fixa adesiva. Portanto, a resposta incorreta só pode ser a que se refere a ausência de vantagens, pois é claro que existem vantagens na realização deste procedimento. Todas as alternativas são vantagens descritas na literatura referenciada acima. É fato também que as próteses adesivas clássicas são realizadas com cintas metálicas	INDEFERIDO	-
44 - Gab.:X	A	Literaturas consagradas como Pegoraro L. F. et al (2002) & Lopes, L. N. F. (1997) são enfáticos em numerar as vantagens de uma prótese fixa adesiva. Portanto, a resposta incorreta só pode ser a que se refere a ausência de vantagens, pois é claro que existem vantagens na realização deste procedimento. Todas as alternativas são vantagens descritas na literatura referenciada acima. É fato também que as próteses adesivas clássicas são realizadas com cintas metálicas	INDEFERIDO	-
46 - Gab.:V	C	A questão está enquadrada no item da ementa "Anatomia oral: conhecimento básico das estruturas."	INDEFERIDO	-
48 - Gab.:V	A	A questão está enquadrada no item da ementa "Anatomia oral: conhecimento básico das estruturas."	INDEFERIDO	-
54 - Gab.:X	C	A questão está de acordo com o item da ementa "princípios básicos de restabelecimento da função."	INDEFERIDO	-

**Cargo: S08 - CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO****Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
38 - Gab.:V	C	É claro o enunciado da questão, inclusive sendo citada a empresa responsável pelo material.	INDEFERIDO	-

44 - Gab.:V	D	A síndrome de Apert é diferenciada das demais síndromes que apresentam craniossinostoses pela presença da sindactilia (defeitos nos membros). Sendo sempre observada a sindactilia do segundo, terceiro e quarto dedos das mãos e dos pés. Também podendo ocorrer a união das unhas. (Neville et AL, 1995). Tal característica fundamental para o seu diagnóstico não estava contida no enunciado da questão.	INDEFERIDO	-
44 - Gab.:X	A	A síndrome de Apert é diferenciada das demais síndromes que apresentam craniossinostoses pela presença da sindactilia (defeitos nos membros). Sendo sempre observada a sindactilia do segundo, terceiro e quarto dedos das mãos e dos pés. Também podendo ocorrer a união das unhas. (Neville et AL, 1995). Tal característica fundamental para o seu diagnóstico não estava contida no enunciado da questão.	INDEFERIDO	-
46 - Gab.:X	E	O sinal patognomônico, ou seja, determinante de cárie, segundo Baratieri LN et al, 2001 é a presença de lesões cariosas. Sendo esse autor profundo conhecedor do assunto e sua literatura amplamente aceita na comunidade odontológica, nenhuma outra resposta pode ser aceita dentre as opções, senão esta.	INDEFERIDO	-
48 - Gab.:X	B	Não há indicação para aplicação tópica de flúor em pacientes sem atividade de cárie, visto que hoje temos a disposição dentifrícios fluoretados e água de abastecimento em grande parte das comunidades com flúor. Já os pacientes especiais necessitam de suplementação devido, muitas vezes à dificuldade em realizar a higiene oral pela perda do controle motor.	INDEFERIDO	-
49 - Gab.:X	C	Segundo Baratieri LN, 2001 sobre os adesivos de segunda geração: “O seu mecanismo de ação era baseado na interação polar entre os grupos fosfato da resina carregados negativamente, e os íons cálcio positivos na smear layer. Todavia, a smear layer era a conexão mais fraca do sistema, devido à sua deficiente ligação à superfície da dentina.” Ainda segundo o mesmo autor: “ Além dos pontos fracos resultantes da ligação tênue entre a smear layer e a superfície dentinária, o adesivo não molhava bem a dentina e, por isso, a resina não penetrava bem os túbulos dentinários.” Nenhum outra alternativa apresenta alguma pertinência ou embasamento bibliográfico.	INDEFERIDO	-
53 - Gab.:X	C	A questão formulada pedia a resposta segundo o autor Mezzomo E. (2006). Segundo o mesmo, a resposta correta é a letra C. A resposta se apresenta no livro Reabilitação oral contemporânea, cap. 1 p.19 escrito pelo referido autor.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S09 - CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
35 - Gab.:V	A	No livro Caminhos da polpa – Cohen & Burns - 6ª edição – Editora Mosby - 1984 – página 21, os autores descrevem uma classificação clínica das doenças periapicais e pulpares. Eles ainda relatam que “os termos usados na classificação clínica sugerem os sinais e sintomas do processo de doença.” Sinais e sintomas, assim como testes pulpares são detectados e realizados clinicamente. A classificação compreende: 1-normal; 2-pulpite reversível; 3-pulpite irreversível (A-pulpite irreversível sintomática; B-pulpite irreversível assintomática: pulpite hiperplásica, reabsorção interna e calcificação do canal); 4-	INDEFERIDO	-

		necrose; 5-doenças periapicais (A-periodontite apical aguda; B-abscesso periapical agudo; C-periodontite apical crônica; D-abscesso fênix; E-osteoesclerose periapical).		
36 - Gab.:W	B	<p>Segundo Hélio Lopes &amp; Siqueira Jr, no livro Endodontia – Biologia e Técnica - 2ª edição – Guanabara Koogan – página 47: “a área tecidual imediatamente em contato com o agente agressor também sofre uma série de fenômenos fisiopatológicos, ditados pelos caracteres da polpa. A resposta inflamatória torna-se então mais acentuada, devido a este contato direto da polpa com as bactérias. Como resultado do aumento da permeabilidade vascular prolongado e acentuado, há uma significativa elevação da pressão hidrostática tecidual. A pressão gerada pode exceder o limiar de excitabilidade das fibras nervosas amielínicas do tipo C. Isto gera a dor pulsátil, excruciante, fastidiosa, lancinante e espontânea, característica de pulpite irreversível. Em estágios mais avançados de aumento de pressão, o fluxo sanguíneo torna-se reduzido, o que faz com que as fibras A-δ , oxigênio-dependentes, parem de responder, se degenerando. Por esta razão, em estágios avançados de inflamação pulpar, a polpa apenas responde a altas correntes do teste elétrico e não responde positivamente ao teste térmico de frio. Quando o calor é aplicado, a dor é exarcebada. Isto ocorre porque o calor causa vasodilatação, potencializando a pressão tecidual. O frio pode causar alívio da sintomatologia, graças ao seu efeito vasoconstrictor. As fibras tipo C são mais resistentes à hipoxia tecidual, podendo sobreviver por períodos prolongados em áreas de necrose”.</p> <p>A sensibilidade pulpar não está, obrigatoriamente, associada à vitalidade. A vitalidade pulpar está diretamente relacionada ao grau de vascularização da polpa. O dente pode estar necrosado e responder aos testes térmicos, ou seja, de sensibilidade, pois as fibras nervosas tipo C são as últimas estruturas a serem necrosadas.</p>	INDEFERIDO	-
36 - Gab.:V	A	<p>Segundo Hélio Lopes &amp; Siqueira Jr, no livro Endodontia – Biologia e Técnica - 2ª edição – Guanabara Koogan – página 47: “a área tecidual imediatamente em contato com o agente agressor também sofre uma série de fenômenos fisiopatológicos, ditados pelos caracteres da polpa. A resposta inflamatória torna-se então mais acentuada, devido a este contato direto da polpa com as bactérias. Como resultado do aumento da permeabilidade vascular prolongado e acentuado, há uma significativa elevação da pressão hidrostática tecidual. A pressão gerada pode exceder o limiar de excitabilidade das fibras nervosas amielínicas do tipo C. Isto gera a dor pulsátil, excruciante, fastidiosa, lancinante e espontânea, característica de pulpite irreversível. Em estágios mais avançados de aumento de pressão, o fluxo sanguíneo torna-se reduzido, o que faz com que as fibras A-δ , oxigênio-dependentes, parem de responder, se degenerando. Por esta razão, em estágios avançados de inflamação pulpar, a polpa apenas responde a altas correntes do teste elétrico e não responde positivamente ao teste térmico de frio. Quando o calor é aplicado, a dor é exarcebada. Isto ocorre porque o calor causa vasodilatação, potencializando a pressão tecidual. O frio pode causar alívio da sintomatologia, graças ao seu efeito vasoconstrictor. As fibras tipo C são mais resistentes à hipoxia tecidual, podendo sobreviver por períodos prolongados em áreas de necrose”.</p> <p>A sensibilidade pulpar não está, obrigatoriamente, associada à vitalidade. A vitalidade pulpar está diretamente relacionada ao grau de vascularização da</p>	INDEFERIDO	-

		polpa. O dente pode estar necrosado e responder aos testes térmicos, ou seja, de sensibilidade, pois as fibras nervosas tipo C são as últimas estruturas a serem necrosadas.		
39 - Gab.:W	D	Essa questão corresponde ao item “Execução do diagnóstico e tratamentos endodônticos em dentes uni-radiculares e bi-radiculares”. Os molares inferiores são bi-radiculares, ou seja, possuem duas raízes e na maioria dos casos, 3 canais.	INDEFERIDO	-
42 - Gab.:V	E	<p>“A lesão endo-periodontal verdadeira é descrita quando doenças periodontais e endodônticas independentes formam uma lesão combinada”, segundo Cohen &amp; Burns. Ou seja, são lesões independentes, pois uma não interferiu no processo da outra.</p> <p>Na descrição de Cohen &amp; Hargreaves: "As doenças pulpar e periodontal podem ocorrer independentemente ou concomitantemente dentro e ao redor do mesmo dente", os autores descrevem doenças pulpar e periodontal que ocorrem independentes OU concomitantemente no mesmo dente, porém, não se combinam. Essa descrição não corresponde à lesão endo-periodontal VERDADEIRA.</p> <p>A presença de necrose e bolsa periodontal em um dente, não necessariamente denotam uma lesão endo-periodontal verdadeira, pois elas podem não se unir, como na descrição acima de Cohen &amp; Hargreaves. Pode-se ter uma bolsa periodontal, sem ter perda do aparato de inserção. Segundo De Deus: "A lesão endopério verdadeira é um processo que envolve a polpa dental e as estruturas de APOIO do dente".</p>	INDEFERIDO	-
45 - Gab.:W	C	Segundo Ingle, há duas localizações de perfurações iatrogênicas. A primeira é a perfuração lateral, uma consequência do degrau ou formação de prateleira. A segunda é a perfuração apical. As perfurações em ambas as localizações podem ser causadas por dois erros de execução: 1) começar um degrau e insistir sem levar em conta a obstrução ou curvatura da raiz e 2) usar instrumento largo ou longo demais, perfurando diretamente através do forame apical ou sobreinstrumentando o orifício da perfuração lateral da raiz.	DEFERIDO	ANULADA
45 - Gab.:V	B	Segundo Ingle, há duas localizações de perfurações iatrogênicas. A primeira é a perfuração lateral, uma consequência do degrau ou formação de prateleira. A segunda é a perfuração apical. As perfurações em ambas as localizações podem ser causadas por dois erros de execução: 1) começar um degrau e insistir sem levar em conta a obstrução ou curvatura da raiz e 2) usar instrumento largo ou longo demais, perfurando diretamente através do forame apical ou sobreinstrumentando o orifício da perfuração lateral da raiz.	DEFERIDO	ANULADA
50 - Gab.:W	D	<p>Segundo Ingle, no livro Endodontia, Editora Interamericana, 2ª edição, 1979, página 552: “Alguns núcleos estão tão bem adaptados que não podem ser removidos. O único meio de acesso em tais casos talvez seja o acesso cirúrgico e a retro-obturação.”</p> <p>Segundo Mario Leonardo, “a remoção de pinos ou núcleos volumosos, para um retratamento convencional do canal radicular, pode nos levar ao risco de fratura ou perfuração da raiz, podendo condenar o dente a exodontia. Assim, julgamos que a complementação cirúrgica através da apicetomia seguida de obturação retrógrada é uma indicação mais rápida, prática e segura para a resolução desses casos.” A apicetomia com instrumentação e obturação do canal radicular por via retrógrada tem como indicação, segundo o autor, “dentes com lesões periapicais crônicas, portadores de próteses com</p>	INDEFERIDO	-

		retenções intrarradiculares volumosas, cujos canais estejam precariamente obturados, ou até mesmo apresentem total ausência de obturação. (Endodontia-tratamento de canais radiculares – página 763 - 3ª edição – 1998) No enunciado não foi relatado que os canais estariam precariamente obturados, ou com ausência total de obturação.		
54 - Gab.:V	E	“Nos dados de pesquisa fornecidos por Ingle, o achado mais elevado de falhas relacionou-se a OBLITERAÇÃO incompleta do canal (58,6%), seguida pela perfuração da raiz (9,61%), em segundo lugar. Entretanto, a soma total dos fatores, devido à infiltração apical relacionada com as falhas da obturação do canal, se elevou a 63,46%, enquanto 22,12% foram devidos a erros de seleção dos casos e os restantes 14,42% se deveram a erros operatórios no tratamento. Tais cifras são importantes para ilustrar, comparativamente, que realmente as manobras relacionadas com a obturação do canal ocupam um lugar de destaque entre os fatores de insucesso.” Endodontia – De Deus - 2ª edição – Editora Guanabara Koogan – 1976 – página 481 No livro de Ingle, ele diz OBTURAÇÃO incompleta dos canais. Recorrendo ao dicionário Aurélio, a palavra obturar significa fechar hermeticamente pela introdução ou aplicação de um corpo; obstruir; impedir a passagem de. Já o significado de obliterar é, segundo o dicionário Michaelis, fechar, tapar (canal ou cavidade), obstruir. Visto que as palavras são sinônimas, é aceitável a letra E como correta, pois não há nenhuma outra resposta compatível com o enunciado.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S10 - CIRURGIÃO DENTISTA CIRURGIA BUCAL**  
**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
31 - Gab.:V	C	No “Manual de Anestesia Local de Malamed”, 4ª. Ed., pag 80/81 – Recomendações – Item 9 – “Tipo de agulha para cada bloqueio” – para o nervo alveolar inferior, agulha longa calibre 25 e para infiltração supraperiosteal, curta calibre 27.	INDEFERIDO	-
38 - Gab.:V	B	Definição de posição “A”: “O ápice do dente atingiu ou passou o plano oclusal”. No caso em questão informamos que o dente encontra-se sob o plano oclusal, portanto a resposta correta é posição “B” (Extração do 3º. Molar – J. M. Korbendau – pág. 45 – Quintessence Editora – 2006.)	INDEFERIDO	-
39 - Gab.:V	E	O protocolo proposto por esta banca é o mesmo proposto por Luiz Carlos Manganello-Souza em “Tratamento Cirúrgico do Trauma Bucomaxilofacial – págs. 34/35 – Editora Roca – 2006”, onde: ...mesmo sem ponto de flutuação, se o paciente não responder ao tratamento em 48 horas, inicia-se a drenagem cirúrgica. Não se deve esperar pelo ponto de flutuação.	INDEFERIDO	-
42 - Gab.:V	B	A Classificação de Mallampati baseia-se na visualização de algumas estruturas. Na prática clínica costumamos dizer que o paciente apresenta apenas estas ou aquelas estruturas. Ver Princípios de	INDEFERIDO	-

		Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson – Michael Miloro, Volume 1, pág. 74, Editora Santos, 2008.		
44 - Gab.:V	E	“...a mais alta porcentagem de fraturas da mandíbula ocorre na parte mais fraca ou na apófise condilar (36%). A região de ângulo representa 20%...” Ver “Cirurgia das Fraturas Faciais – Reed O. Dingman – pág. 144 – Editora Santos, 2001”.	INDEFERIDO	-
48 - Gab.:V	C	Uma contraindicação clara e objetiva para a realização de biópsias excisionais são as lesões com suspeita de malignidade. Ver Princípios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson – Michael Miloro, Volume 1, pág. 570, Editora Santos, 2008.	INDEFERIDO	-
49 - Gab.:V	B	De acordo com “Manual de Anestesia Local – Stanley F. Malamed – 4ª. Edição – Cap. 17, pág. 226 – Editora Guanabara Koogan – 2001” – “..Ramos temporais: a) frontal; b) orbicular das pálpebras e c) corrugador do supercílio.”	INDEFERIDO	-

**Cargo: S12 - CIRURGIÃO DENTISTA PROTESISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
53 - Gab.:W	B	A única alternativa cabível a essa questão é a letra B, visto que todas as demais alternativas estão totalmente incorretas. O candidato está equivocado ao afirmar que o material não sofre expansão térmica. Diversos autores citam essa característica tais como Mezzomo et AL ( 2006 ) . Ainda segundo Fidella M. e Pascotto R.C.(1998), : “Os ionômeros de vidro, assim como os demais materiais usados nas restaurações dentárias, estão sujeitos a mudanças térmicas que ocorrem na boca. Essas mudanças de temperatura irão determinar alterações dimensionais que poderão ocasionar discrepâncias na interface dente – restauração, se o aumento ou diminuição de tamanho não for igual para ambos.”	INDEFERIDO	-

**Cargo: S14 - MÉDICO 40H**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
49 - Gab.:W	B	A candidata utiliza o esquema de cores semelhantes como forma de confundir as respostas, já que a impressão do manual do MS permite um espectro de cores. Como não existem outras categorias classificatórias com as mesmas nuances de cor não se torna possível validar a resposta da candidata.	INDEFERIDO	-
51 - Gab.:W	B	A afirmação feita na letra E “a presença de IgM circulante favorece o diagnóstico de infecção aguda não está correta, pois não existem diagnósticos favoráveis já que a presença de IgM nem sempre ocorre nos casos de toxoplasmose. Como defende a própria candidata em sua contextualização, a sorologia geralmente basta para os imunocompetentes.	INDEFERIDO	-
53 - Gab.:W	D	A defesa da candidata se baseia no fato de que a giardíase pode ser diagnosticada pela presença de cistos fecais ou trofozoítos nas fezes ou por	INDEFERIDO	-

		aspiração no intestino delgado. Omite, no entanto parcela da resposta relativa à detecção do antígeno do parasito referindo somente que pode ser efetuada através do ELISA, teste este não efetuado nas fezes e no sangue.		
--	--	--	--	--

**Cargo: S18 - MÉDICO DERMATOLOGISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
42 - Gab.:V	B	No livro Dermatologia Azulay e Azulay, 4ª Edição, página 610, há referência à associação de Xantugranuloma infantil com Neurofibromatose (NF-1), tornando a alternativa B, a única com os dois itens corretos.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S19 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
48 - Gab.:V	E	A justificativa da questão e sua resposta correspondente foram feitas com base no quadro 1.2 da página 10 do livro Endocrinologia Clínica. Lucio Vilar 4. ed 2009.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S21 - MÉDICO GERIATRA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
44 - Gab.:V	D	O diagnóstico não é de infecção urinária alta (os nefrogramas são HOMOGÊNEOS) e sim de prostatite bacteriana aguda (próstata aumentada, PSA elevado e leucocitose, num paciente toxêmico). Os germes são os mesmo da infecção urinária, porém o tratamento deve ser feito por, no mínimo, 30 dias. Vide Cecil textbook of medicine, seção XI, capítulo 130, prostatites. Vide também Tratado de Geriatria e Gerontologia 2ª. Edição, capítulo 70, página 696. O tempo de antibiótico é de 30 dias.	INDEFERIDO	-
54 - Gab.:V	A	O paciente do caso encontra-se com classe funcional I (NYHA) e estágio B da insuficiência cardíaca (American Heart Association), ou seja, é assintomático, mas já possui anormalidade estrutural cardíaca. Neste momento as drogas recomendadas pelos guidelines são os inibidores da ECA e os betabloqueadores, além dos diuréticos que tem uso UNIVERSAL para controle do edema e congestão. A espironolactona estaria indicada num paciente estágio C (ou seja, com sintomas), para melhora da classe funcional. Vide Cecil textbook of medicine, seção VIII, capítulo 58 ou também tratado de geriatria e gerontologia 2ª. Edição, capítulo 48, página 492. A espironolactona só está preconizada para uso em pacientes classe funcional III ou estágio C. O paciente descrito está em classe funcional I e estágio B.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S29 - MÉDICO ORTOPEDISTA**  
**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
51 - Gab.:V	E	De acordo com a bibliografia ( ortopedia e traumatologia : princípios e práticas 4 edição. Scizinio e Herbert ) “ nas fraturas distais à inserção do deltoide o fragmento proximal está rodado e abduzido “.	INDEFERIDO	-

**Cargo: S31 - MÉDICO PEDIATRA**  
**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

Questão	Resposta Original	Justificativa	Conclusão	Gabarito mudado para:
36 - Gab.:V	A	Iniciar profilaxia com sulfametoxazol-trimetoprima e solicitar carga viral (ou PCR – testes que pesquisem antígeno). Houve falha na divulgação do gabarito.	DEFERIDO	E
41 - Gab.:W	B	Trata-se de uma AMIOTROFIA espinhal infantil, doença degenerativa dos motoneurônios do corno anterior da medula espinhal e dos núcleos motores de alguns nervos cranianos, diferenciada da Distrofia muscular congênita que é uma miopatia de caráter distrófico. (Pediatria Básica, Marcondes E, página 906 tomo II, Savier, 9ª edição, 2004).	INDEFERIDO	-
46 - Gab.:W	A	O turgor dos tecidos não é bom índice devido à pobreza de tecido subcutâneo que o RN apresenta, assim como a fontanela que pode apresentar cavalgamento dos ossos do crânio. (Pediatria Básica, Marcondes E, página 331 tomo I, Savier, 9ª edição, 2004).	INDEFERIDO	-
49 - Gab.:W	B	O Tumor de Wilms é o tumor abdominal mais comum na infância. Neuroblastoma é o segundo tumor sólido mais frequente na criança e em 50 a 80% dos casos com acometimento suprarrenal. (Murahovisch, J, página 771, Sarvier, 6ª edição, 2006).	INDEFERIDO	-
51 - Gab.:W	E	Hemograma e exames radiológicos são úteis no diagnóstico de infecção por micoplasma quando associados a quadro clínico característico. ASO é exame complementar no diagnóstico de infecção estreptocócica. A dosagem de crioaglutininas positiva (superior a 60) é indício de infecção por micoplasma. (Pediatria Básica, Marcondes E, página 217 tomo III, Savier, 9ª edição, 2004).	INDEFERIDO	-
51 - Gab.:V	D	Hemograma e exames radiológicos são úteis no diagnóstico de infecção por micoplasma quando associados a quadro clínico característico. ASO é exame complementar no diagnóstico de infecção estreptocócica. A dosagem de crioaglutininas positiva é indício de infecção por micoplasma (Pediatria Básica, Marcondes E, página 217 tomo III, Savier, 9ª edição, 2004).	INDEFERIDO	-
53 - Gab.:W	D	Pneumonia arrastada, aquela que mantém imagem radiológica entre os intervalos de agudizações, associada à linfadenomagalia hilar são as principais manifestações de tuberculose na infância. A pneumonia de repetição apresenta normalização radiológica entre os intervalos de agudização. (Pediatria Básica, Marcondes E, Savier, 9ª edição, 2004).	INDEFERIDO	-

**Cargo: S35 - MÉDICO UROLOGISTA**

**Disciplina: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (CES)**

<b>Questão</b>	<b>Resposta Original</b>	<b>Justificativa</b>	<b>Conclusão</b>	<b>Gabarito mudado para:</b>
36 - Gab.:V	E	O diagnóstico pode incluir sim Síndrome de Reiter, psoríase e líquen plano, conforme consta em literatura atual e especializada. Pesquisar em Campbell's Urology, 9Ed,v. 1, pag. 373.	INDEFERIDO	-
37 - Gab.:V	D	A questão apresenta duas alternativas certas. São elas as opções "C" e "D".	DEFERIDO	ANULADA
43 - Gab.:V	B	Pacientes com cálculos entre 10 e 20mm são primariamente tratados por litotripsia extracorpórea por ondas de choque, conforme consta em literatura atual e especializada. Pesquisar em Campbell's Urology, 9Ed,v. 2, pag. 1437.	INDEFERIDO	-
53 - Gab.:V	C	A pneumatúria e a fecalúria são os sintomas mais presentes em casos de fístula enterovesical, com incidências respectivas de 52-77% e 36-51%. Pesquisar em Campbell's Urology, 9Ed,v. 3, pag.2351.	INDEFERIDO	-