



DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA DE ASSIS

Paço Municipal "Prof.^a Judith de Oliveira Garcez"
Secretaria Municipal de Governo e Administração

CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2017 EDITAL Nº. 26/2017 CIRURGIÃO DENTISTA

INSTRUÇÕES

Você está recebendo a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS e o CADERNO com 50 questões. Leia cuidadosamente cada questão e escolha a resposta que você considera correta.

Preencha com seu NOME e número do RG os espaços indicados na capa deste caderno.

Assine a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS com caneta de tinta azul ou preta.

Marque, na FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu para cada uma das questões.

A duração da prova é de 3 horas.

Você só poderá entregar a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS e sair do prédio depois de decorrida 1 hora do início da prova.

Você poderá levar a FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS no final deste caderno.

Ao sair, NÃO será permitido levar o caderno de questões.

Nome do candidato:

RG:

1- Os Conselhos de Saúde no Brasil são órgãos em âmbito nacional, estadual e municipal para que a sociedade possa intervir nas ações do SUS, fazendo valer seus interesses. Com base na Resolução no 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, assinale a alternativa que não apresenta uma competência dos Conselhos de Saúde.

- a) Composto por diversos representantes, o CNS tem presidente eleito entre os membros do próprio Conselho e, após a promulgação da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990, passou a ter poder decisivo e deliberativo.
- b) É um órgão vinculado ao Ministério da Saúde, que tem a função de deliberar, fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde.
- c) Definir diretrizes para elaboração dos planos de educação e deliberar sobre o seu conteúdo, conforme as diversas situações epidemiológicas e a capacidade organizacional dos serviços.
- d) Discutir, elaborar e aprovar propostas de operacionalização das diretrizes aprovadas pelas Conferências de Saúde e avaliar, explicitando os critérios utilizados, a organização e o funcionamento do SUS.

2- As ações de Vigilância Sanitária (VISA) devem promover e proteger a saúde da população, com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Neste sentido, a Vigilância Sanitária deve ser vista:

- a) adoção do princípio da precaução, como atenção reservada na fase inicial.
- b) uso de práticas de monitoramento e gerenciamento dos riscos à saúde da população.
- c) eliminação dos riscos tecnológicos e inclusão dos problemas sanitários com expressão do perfil epidemiológico.
- d) fortalecimento essencial e estruturante, sendo à parte do SUS.

3- Em 1988, por ocasião da promulgação da Constituição da República Federativa do Brasil, foi instituído no país o Sistema Único de Saúde (SUS). Os princípios do SUS fundamentam todos os níveis de atenção Básica à saúde no

Brasil. Assinale a alternativa que não faz parte dos princípios do SUS.

- a) Igualdade.
- b) Integralidade.
- c) Regionalização.
- d) Universalidade.

4- Ainda sobre o SUS, leia os itens que se seguem e assinale a alternativa correta.

- I. É da competência do SUS, nos termos da lei, incentivar pesquisa científica e tecnologia na área de saúde.
- II. É da competência do SUS, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- III. É da competência do SUS, nos termos da lei, executar as ações de vigilância sanitária, vigilância de saúde, especialmente drogas, medicamentos e alimentos.
- IV. É da competência do SUS, nos termos da lei, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- a) São verdadeiras apenas as assertivas II e III.
- b) É verdadeira apenas a assertiva III.
- c) São verdadeiras apenas as assertivas I, II e IV.
- d) Todas são verdadeiras.

5- Em 1994, o Ministério da Saúde criou o Programa Saúde da Família (PSF). O principal objetivo desse projeto é reorganizar a prática da atenção à saúde em novas bases e substituir o modelo tradicional, levando a saúde para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros. Sobre o PSF, as ferramentas utilizadas para o estudo de caso indivíduo-família

- a) se baseiam na sistematização da prevalência de doenças bucais.
- b) ajudam a identificar os casos e os controles.
- c) possibilitam o planejamento de ações para gestão dos casos.
- d) focam no planejamento de ações educativas.

6- Julgue as afirmativas como verdadeiras (V) ou falsas (F) sobre o PSF.

- I. A estratégia do PSF prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde das pessoas, de forma integral e contínua.
- II. O atendimento é prestado na unidade básica de saúde ou no domicílio.
- III. Os profissionais que fazem parte desse projeto são: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- IV. Não podem criar vínculos de corresponsabilidade entre os profissionais e a população acompanhada.

- a) V, V, V, V.
- b) V, V, F, F.
- c) F, V, F, V.
- d) V, V, V, F.

7- Assinale a opção correta quanto à Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS – PNH/HumanizaSUS.

- a) Tem como princípio reduzir os riscos à saúde por meio de alterações nas condições de vida e da incorporação de hábitos saudáveis no cotidiano das populações.
- b) Valoriza a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão no SUS.
- c) Leva a humanização como consequência de um avanço na racionalidade técnico administrativa das unidades de saúde.
- d) Está vinculada à valorização da dimensão subjetiva, sem considerar o controle social.

8- O Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF) foi criado para apoiar e fortalecer a Estratégia de Saúde da Família. Sobre esse projeto assinale a alternativa incorreta.

- a) A atuação do NASF depende do território de atuação das equipes da Estratégia de Saúde da Família, uma vez que sua função é distinta.
- b) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
- c) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.

d) O NASF constitui-se a porta de entrada do sistema de saúde para priorizar a atenção primária.

9- A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Caracteriza a gestão plena da atenção básica à saúde de um município os itens abaixo, EXCETO,

- a) orientar sobre a prevenção de doenças e imunização.
- b) solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade.
- c) ações básicas de educação em saúde e de vigilância sanitária.
- d) gestão de serviços de exames complexos.

10- A afirmativa a seguir se refere a qual princípio de planejamento?

“O planejamento das ações de saúde do trabalhador deve estar integrado ao planejamento global da empresa, sob o risco de não ser operacionalizado”.

- a) Unidade.
- b) Inerência.
- c) Racionalidade.
- d) Universalidade.

11- Se um paciente de 8 anos de idade, sexo feminino, vem ao consultório e precisa fazer o tratamento de profilaxia bucal e aplicação de flúor. Quem realiza o procedimento é a TSB com apoio do ASB. Tomando como base a Lei nº 11.889 de 24/12/2008, a qual diz respeito ao Técnico em Saúde Bucal (TSB), pode-se dizer que

- a) a TSB não está autorizada a fazer esse tipo de procedimento.
- b) o procedimento não poderia ter sido realizado sem a presença do cirurgião dentista.
- c) a TSB está habilitada a esse tipo de exercício, tendo auxílio da ASB, desde que ambas estejam registradas no CRO.
- d) a ASB que deveria ser a responsável pela realização do procedimento.

12- Com relação à Odontologia do Trabalho, considere as afirmativas:

- I. o desconforto físico e emocional pode ser ocasionado devido a apenas alguns tipos de problemas de origem bucal, como os procedimentos mais invasivos que podem causar prejuízos consideráveis à saúde geral, além de diminuir a produtividade do trabalhador dentro de sua função;
- II. alguns agentes químicos utilizados no processo de galvanização são corrosivos ou cáusticos, podendo liberar vapores e nevoas ácidas, que pela exposição frequente pode causar alterações bucais e corpóreas, como por exemplo, a calcificação dos dentes;
- III. as doenças bucais não se desvinculam das condições gerais de saúde do corpo e não podem ser deixadas de lado quando se discutem as incapacidades que atingem os trabalhadores.

Está correto o que se afirma APENAS em

- a) nenhuma das afirmativas.
- b) I, II e III.
- c) I.
- d) I e III.

13- Paciente com 25 anos de idade será submetida à cirurgia de extração do siso. A paciente apresenta válvula cardíaca e precisa ser submetida à terapêutica para prevenção da endocardite bacteriana. Visto que a mesma apresenta alergia aos betalactâmicos, a alternativa que melhor indica a medicação profilática correta é:

- a) amoxicilina oral 500mg iniciada 1 hora antes do tratamento.
- b) clindamicina oral 600mg iniciada 1 hora antes do tratamento.
- c) amoxicilina oral 2000mg iniciada 1 hora antes do tratamento.
- d) cefalexina oral 500 mg iniciada 1 hora antes do tratamento.

14- Paciente com 21 anos de idade, sexo feminino, chega ao consultório com a queixa de sangramento gengival. Durante anamnese o paciente relata ter *diabetes mellitus* Tipo I e Hipertireoidismo. O exame clínico mostra a presença de bolsas rasas nos sextantes posteriores. A condição periodontal do paciente

- a) apresenta associação bidirecional com o *diabetes mellitus*, sobretudo quando os níveis de glicose não estão controlados.
- b) revela a presença de fatores retentivos de biofilme como os principais fatores etiológicos para a doença periodontal, semelhante a indivíduos normoglicêmicos.
- c) representa uma resposta modificada pela diminuição da função dos leucócitos polimorfonucleares e um aumento da função da colagenase.
- d) reflete uma redução nos níveis de hemoglobina glicosilada à medida que aumentam os parâmetros periodontais, como profundidade de sondagem e perda óssea.

15- Durante análise da radiografia panorâmica, constata-se um dente supranumerário entre os dentes 13 e 14. Para saber qual a localização desse supranumerário, usamos o método de Clark, que teve os seguintes resultados: na incidência mesiorradial, a imagem se deslocou para distal e, na incidência distorradial, a imagem se deslocou para mesial. Portanto, pode-se dizer que o supranumerário encontra-se

- a) por palatino.
- b) por vestibular.
- c) centralizado.
- d) deve-se pedir uma tomografia para saber a real localização.

16- Paciente com 39 anos de idade, sexo masculino, vem ao consultório odontológico para restaurar os dentes com lesão cariada media-profunda. O material escolhido para essas restaurações foi resina composta e o hidróxido de cálcio para proteção do complexo dentina-polpa. Sobre o preparo cavitário e a proteção do complexo dentina-polpa, respectivamente, pode-se dizer que

- a) remoção da estrutura dental comprometida pela cárie sem alterar o tamanho da cavidade; promove a obturação mecânica dos túbulos dentinários, reduzindo a sensibilidade dentinária.
- b) apresentação de um ligeiro sobrecontorno a fim de prevenir recidiva de cárie e permitir a inserção da resina em incrementos; apresenta boa adesividade à dentina comparado a um material de adesão resinoso.
- c) presença de bisel para evitar a infiltração nas margens da cavidade e propiciar um melhor padrão estético; por proteger a polpa e a dentina

deve ser colocado até a interface da restauração.

- d) confecção de canaletas para proporcionar retenção, minimizando os estresses de contração de polimerização; não apresenta propriedade antibacteriana.

17- Durante um procedimento cirúrgico odontológico onde será usado anestésico local à base de cloridrato de prilocaína, a dose máxima recomendada (DMR) que um paciente adulto pode receber em uma única sessão é de:

- a) 6 mg/Kg, sendo 400 mg a dose máxima absoluta.
- b) 6,6 mg/Kg, sendo 400 mg a dose máxima absoluta.
- c) 4,4 mg/Kg, sendo 400 mg a dose máxima absoluta.
- d) 6 mg/Kg, sendo 300 mg a dose máxima absoluta.

18- Os aspectos clínicos de manchas na dentição de esbranquiçadas a amarronzadas, geralmente de forma simétrica, definem fluorose. Sobre as medidas para controle de fatores de risco para fluorose dentária incluem a indicação de:

- I. aleitamento materno por um período superior a 6 meses, evitando o uso de leite de procedência rural para o aleitamento artificial;
- II. dentifício fluoretado para crianças menores de 2 anos com quantidade acima de 0,3 g quando a frequência de escovação ultrapassar 3 vezes ao dia;
- III. pequena quantidade de dentifício fluoretado para crianças menores de 6 anos, bem como da dosagem de fluoreto no rótulo de águas minerais;
- IV. suplementos com fluoretos para gestantes como medida de saúde coletiva;
- V. bochechos com soluções fluoretadas por crianças com mais de 6 anos de idade pelo risco de ingestão repetida.

Assinale a alternativa correta.

- a) I, II, III corretas.
- b) Todas corretas.
- c) Apenas III correta.
- d) Todas incorretas.

19- Existe um período de maior suscetibilidade dos dentes à contaminação por microrganismos

cariogênicos. As estratégias de prevenção da cárie dentária devem ser realizadas principalmente

- a) durante a erupção dos primeiros dentes decíduos com aplicação de verniz fluoretado.
- b) na fase do “patinho feio” com aplicação de flúor em todos os dentes.
- c) quando da erupção dos primeiros e segundos molares decíduos com aplicação tópica de flúor.
- d) no início da puberdade com selante dos primeiros molares permanentes.

Com base na situação abaixo, responda às perguntas **20** e **21**.

Paciente com 27 anos de idade, sexo masculino, necessita fazer a extração do dente 38, clinicamente semi irrompido. Durante anamnese constatou-se que o paciente é fumante, apresenta Diabetes Melitus tipo II e presença válvula cardíaca instalada há cinco anos.

20- A realização da **sequência** completa para exodontia é de suma importância para tornar o procedimento menos traumático para o paciente e para o cirurgião, mais rápido e com melhor pós-operatório. Para sua correta realização é necessário fazer uma anamnese completa e detalhada, pedido de exames adicionais que julgar necessários, conhecer a anatomia do dente que deverá ser extraído e de suas estruturas adjacentes, assim como quais os instrumentais necessários e adequados para cada passo da técnica. Os princípios básicos para exodontia via alveolar do paciente acima seguem tal sequência:

- a) antibiótico e Anti-inflamatório 1h antes, assepsia intra e extra bucal, anestesia local, sindesmotomia, incisão, alveolectomia intra-alveolar, extração, sutura, limpeza da cavidade e medicação pós operatória.
- b) antibiótico 1h antes, assepsia intra e extra bucal, anestesia local, incisão, sindesmotomia, descolamento do retalho, alveolectomia, extração, limpeza da cavidade, sutura e medicação pós operatória.
- c) analgésico 1h antes, assepsia extra bucal, anestesia local, assepsia intra bucal, sindesmotomia, incisão, descolamento do retalho, alveolectomia, extração, limpeza da cavidade, sutura e medicação pós operatória.
- d) antibiótico e Antipirético 1h antes, assepsia extra bucal, anestesia local, assepsia intra bucal,

incisão, descolamento do retalho, alveolectomia externa, extração, sutura, limpeza da cavidade e medicação pós operatória.

21- Decorridas 48 horas da extração, o paciente retorna ao consultório odontológico com queixa de dor intensa e contínua na região da intervenção cirúrgica. O paciente queixa-se de dor pulsátil, odor fétido e relata não ter feito o repouso correto pós operatório, mas realizado corretamente o protocolo medicamentoso. Clinicamente, observa-se coloração acinzentada das paredes do alvéolo com hiperemia na mucosa ao redor e sem sinal de secreção purulenta. O diagnóstico e plano de tratamento para esse paciente são, respectivamente,

- a) alveolite úmida; curetagem, remoção dos restos necróticos e irrigação com soro.
- b) pericoronarite; debridamento da ferida e irrigação com soro e antibiótico.
- c) alveolite seca; irrigação com soro ou clorexidina e uso de pasta medicamentosa no interior do alvéolo.
- d) discrasia sanguínea; curetagem, remoção de corpos estranhos, irrigação com soro e sutura.

22- Paciente do sexo feminino, 45 anos, passando por consulta de rotina, observa-se boa higienização bucal, mas com antigas restaurações de amálgama apresentando velamento marginal, sem comprometimentos das margens da restauração e SEM evidências de lesões secundárias de cárie. O procedimento de acabamento e polimento das restaurações de amálgama

- a) deve ser evitado, pois o procedimento gera calor que pode ser transmitido à polpa e causar sensibilidade dentinária.
- b) exige cuidado, pois aumenta a suscetibilidade à corrosão do material restaurador, embora melhore sua biocompatibilidade com os tecidos bucais.
- c) requer uma carga de aplicação baixa, evitando aquecimento e afloramento de mercúrio.
- d) depende do risco de cárie do paciente, utilizando instrumentos abrasivos em ordem crescente de abrasividade.

23- Paciente do sexo feminino com 52 anos de idade chega a clínica de urgência relatando dor e sensação de ardência na boca, percebida há apenas 2 dias. O exame clínico mostra a presença de lesões bolhosas, extremamente

dolorosa, generalizadas na região de mucosa jugal, ulcerações extensas e rasas, além de sialorreia. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- a) periadenite mucosa necrótica.
- b) lúpus eritematoso.
- c) eritema multiforme.
- d) afta vulgar.

24- Uma criança que se encontra na fase de “patinho feio” apresenta cavitações nos dentes 16, 46 e 36, além de atividade de cárie nos dentes anteriores. Após a explicação da técnica de escovação e modificação dos hábitos de higiene bucal aliado à diminuição na frequência de consumo dos açúcares, deve-se realizar

- a) profilaxia e o uso sistêmico de fluoretos por meio de comprimidos.
- b) aplicação de flúor e o selamento oclusal dos molares permanentes.
- c) profilaxia e a restauração dos primeiros molares permanentes com resina composta.
- d) profilaxia e a restauração dos primeiros molares permanentes com ionômero de vidro.

25- Durante a tomada radiográfica, é comum o paciente sentir reflexo de náusea, principalmente quando na região de molares superiores. Para facilitar o posicionamento do filme, podemos tomar outras medidas, tais como

- a) posicionar o filme verticalmente na boca, no plano oclusal, de forma que não toque o palato, e aplicar os princípios da técnica da bissetriz.
- b) utilizar a técnica da bissetriz e, havendo deslocamento do posicionador, minimizar esta situação com o uso de rolinhos de algodão.
- c) posicionar o filme horizontalmente na boca, no plano oclusal, de forma que não toque o palato, e aplicar os princípios da técnica da bissetriz.
- d) utilizar a técnica do paralelismo e, havendo deslocamento do posicionador, minimizar esta situação com o uso de rolinhos de algodão.

26- Durante a extração do dente 26 de um paciente com 18 anos de idade, sexo masculino, acontece um acidente clínico com o extrator dental, que em movimento abrupto pode ter ocasionado a perfuração do soalho do seio maxilar. Uma possível consequência é:

- a) parestesia do lado direito superior.

- b) fratura da tuberosidade maxilar.
- c) enxaqueca após efeito da anestesia.
- d) sinusite maxilar crônica.

Considerando o texto abaixo, responda às questões **27** e **28**.

Paciente com 31 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se no consultório com travamento mandibular. Paciente relata não ter conseguido fechar a boca após bocejar. Está há 40 minutos com o maxilar travado e com sintomatologia dolorosa após varias tentativas de forçar o fechamento da boca.

27- O tratamento mais recomendado para a situação acima é:

- a) injeção de Botox (toxina botulínica) nos músculos pterigóideos laterais superiores e no masseter.
- b) confecção de uma placa de mordida com posicionamento anterior.
- c) tração e mobilização da articulação temporomandibular.
- d) aplicação de uma leve força bidigital na região posterior do mento, no momento em que o paciente abre a boca.

28- A principal causa do travamento nesse caso é:

- a) a rotação do disco articular sobre o côndilo antes da completa translação do complexo côndilo-disco.
- b) o aprisionamento do côndilo à frente da eminência articular.
- c) o movimento súbito do côndilo em direção aos tecidos retrodiscais.
- d) a injúria ao ligamento capsular quando os dentes não estão ocluídos.

29- Sobre os travamentos que ocorrem por problemas mecânicos da ATM, as condições clínicas de deslocamento de disco sem redução (DDSR) unilateral apresenta quais características:

- a) limitação de abertura bucal persistente e marcada (> 35 mm) com história de rápido estabelecimento.
- b) deflexão para o lado não afetado durante a abertura de boca.
- c) lateralidade limitada para o lado contralateral.

- d) imagens dos tecidos moles revelam o disco na mesma posição e sem redução.

30- Sobre materiais dentários, as características principais que um material obturador deve apresentar para uma restauração de qualidade são:

- I. apresentar estabilidade de cor;
- II. favorecer um preparo cavitário conservador;
- III. possibilitar microinfiltrações marginais;
- IV. usado de acordo com o tempo que o dente decíduo deve permanecer na boca.

Estão corretas APENAS as características que constam em

- a) I e II.
- b) I, II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II e IV.

31- Numa cirurgia de extração do terceiro molar inferior direito à retalho, em paciente com 18 anos de idade, optou-se pela técnica direta no bloqueio regional dos nervos alveolar inferior, lingual e bucal. Considere as afirmativas abaixo:

- I. a seringa deve ser posicionada na altura dos dentes 34 e 35;
- II. requer que a inserção da agulha ocorra na depressão que forma a mucosa entre a prega do ligamento pterigomandibular e a linha oblíqua interna;
- III. para anestesia do nervo bucal é necessário que se faça o bloqueio separadamente, pois usualmente não é anestesiado pela técnica direta;
- IV. o nervo lingual não é anestesiado, necessitando receber uma anestesia adicional.

Está correto o que se afirma APENAS em:

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) I, II e IV.

32- Numa consulta de rotina, foi realizada uma tomada radiográfica periapical boca toda de um paciente de 29 anos de idade, sexo masculino. A

radiografia periapical da região posterior inferior mostra uma área radiolúcida homogênea unilocular com bordas bem delimitadas entre as raízes na área do dente 45 . Os testes de vitalidade pulpar mostram respostas positivas para os dentes 43, 44 e 45 e a lâmina dura dos mesmos apresentam-se intactas. Podemos dizer que os dados acima caracterizam o diagnóstico de cisto

- a) de desenvolvimento.
- b) dentígero.
- c) periodontal lateral.
- d) folicular.

33- A confecção de prótese total pode ser baseada em diferentes técnicas de moldagem, as quais são classificadas de acordo com a pressão que exercem nos tecidos de suporte. Deve ser realizada a moldagem anatômica e a funcional.

Com relação a essas técnicas, pode-se afirmar que

- a) na técnica de mínima pressão, deve-se utilizar godivas.
- b) na técnica compressiva não é necessário o uso de moldeira individual e deve-se utilizar silicone leve.
- c) a técnica seletiva é indicada nos casos em que a mucosa é predominantemente flácida, utilizando alginato.
- d) a pasta de óxido de zinco e eugenol pode ser indicada como material de moldagem para todas as técnicas.

34- A implantação de um regime de fluoroterapia vem apresentando resultados muito positivos para a saúde da população, pois vem sendo uma medida eficaz na redução de aproximadamente 50% do aparecimento de novas lesões de carie. Esse processo pode ser realizado em nível populacional, usando a água de abastecimento fluoretada, e em nível individual, em que o profissional dispõe de produtos de alta concentração de flúor nos pacientes. A utilização de fluoretos no paciente deve ser indicada de acordo com a sua idade, a atividade de cárie e o risco por ele apresentado em desenvolver novas lesões. Levando em consideração um paciente com 5 anos de idade, com alguns dentes apresentando lesão de carie, e pouca cooperação do paciente e seu responsável. Após a profilaxia e restauração das lesões cariosas, o regime de fluoroterapia indica para tal seria:

- a) 4 sessões semanais de aplicação de verniz fluoretado.
- b) 6 sessões semanais de escovação com solução fluoretada.
- c) 4 a 6 sessões com intervalos semanais de bochecho com solução fluoretada.
- d) 4 a 6 sessões com intervalos semanais de aplicação de verniz fluoretado.

35- Segundo estudos, o câncer de boca é a sexta neoplasia maligna mais comum no mundo e acomete mais frequentemente indivíduos com idade entre 40 e 60 anos de idade. Existem características de lesão intra-oral que podem levantar suspeitas de lesões pré-cancerígenas. A questão que **NÃO** representa um indício de malignidade é:

- a) bordas endurecidas/ Queilite actínica.
- b) presença de ulceração/ Liquen Plano.
- c) presença de sangramento, mesmo quando manipulada delicadamente/ Leucoplasias.
- d) lesão facilmente destacável das estruturas adjacentes/ Papiloma.

36- Paciente com 21 anos de idade, sexo feminino, apresenta fratura de côndilo mandibular unilateral sem luxação e sem desvio, ocorrida há 2 dias. Clinicamente, observa-se que não há repercussão na oclusão dentária. A escolha do tratamento, entre o cirúrgico ou o conservador, deve ser feita após a análise da idade e gênero do paciente, etiologia e condições clínicas da fratura, tempo decorrido do trauma, oclusão e condição dentária. O tratamento do caso em questão consiste em:

- a) bloqueio maxilo-mandibular por 1 semana.
- b) fisioterapia térmica e elástica nos primeiros 15 dias.
- c) dieta líquida por duas semanas e observação.
- d) osteotomia para recapturar o côndilo e a dimensão vertical.

Sobre o texto abaixo, responda às questões **37** e **38**.

O mercúrio é o único metal que se encontra na forma líquida na natureza. Ele é extremamente volátil liberando vapor metálico inodoro e incolor à temperatura acima de 12°C. Na área da saúde, o mercúrio é utilizado em termômetros clínicos e de estufas, em esfigmomanômetros e no amálgama odontológico. Como sabemos, o mercúrio causa

prejuízo ao meio ambiente e nos seres vivos quando ocorre o processo de contaminação do meio ambiente por descuido na utilização deste metal e seu descarte inadvertido nos lixos, terra, água e ar.

37- O amálgama odontológico é uma liga de mercúrio Hgo com limalha que contém os três principais componentes:

- a) prata (Ag); estanho (Sn); cobre (Cu).
- b) cromo (Cr); estanho (Sn); platina (Pt).
- c) índio (In); estanho (Sn); chumbo (Pb).
- d) zinco (Zn); cobre (Cu); e paládio (Pd).

38- Os resíduos do mercúrio utilizado para a confecção de amálgama de prata devem ser

- a) descartados em saco plástico identificado como resíduo de saúde.
- b) descartados na Sharp-Box - para material perfuro-cortante.
- c) encaminhados à incineração.
- d) acondicionados em ambiente sob selo de água e encaminhados à recuperação.

Considere o texto para responder às questões **39** e **40**.

Paciente com 42 anos de idade, sexo masculino, comparece ao consultório com dor intensa e inchaço externo na região do dente 36. Após profilaxia antibiótica e exames complementares, constata-se que será necessário o tratamento endodôntico do dente 35.

39- Para iniciar o tratamento endodôntico do paciente acima, deve-se escolher preferencialmente qual anestésico?

- a) Articaína a 4% com epinefrina a 1:200.000.
- b) Mepivacaína a 2% com epinefrina a 1:100.000.
- c) Lidocaína a 2% com epinefrina a 1:200.000.
- d) Prilocaína a 3% com felipressina a 0,03 UI/mL.

40- Ainda sobre o caso acima, no preparo do acesso cavitário do dente 35, deve-se levar em consideração que a localização inicial

- a) é um terço da cúspide vestibular na junção da cúspide vestibular com a crista marginal lingual, inclinada para lingual.

- b) é a metade da cúspide vestibular, inclinando para lingual, na junção das duas pontas de cúspides.
- c) é na linha que liga o sulco vestibular e lingual na região de depressão mais central entre as pontas de cúspides.
- d) é no centro oclusal, compensando a inclinação para vestibular da coroa em relação à raiz do dente.

41- Sobre as siliconas de condensação e adição, julgue as afirmativas abaixo.

- I. Silicone de Condensação: São formados por polímeros de condensação, através da eliminação de pequenas moléculas. A polimerização por condensação consiste na formação de uma macromolécula a partir de monômeros que reagem entre si com eliminação de água ou de outras pequenas moléculas.
- II. Silicone de Adição: São formados por polímeros de adição que resultam a partir da adição de uma molécula a outra, constituídas por um só monômero. Na polimerização por adição os reagentes somam-se, não havendo perda de matéria, tendo assim o monômero e polímero a mesma composição.
- III. O Silicone de condensação exige uma técnica bem controlada, pois têm como principal desvantagem a formação de subprodutos após a reação de polimerização, como o álcool etílico. A liberação deste álcool e posteriormente sua evaporação, causam a contração volumétrica do molde proporcionando uma baixa estabilidade dimensional.
- IV. Silicone de adição oferece moldes muito fiéis e apresenta uma grande vantagem, que é o fato de se poder retardar o vazamento de seus moldes, pois apresentam grande estabilidade dimensional, não ocorrendo formação de subprodutos depois de completada a sua polimerização.

Julgue as questões acima como verdadeira(s) ou falsa(s), respectivamente.

- a) V, V, F, F.
- b) F, F, V, V.
- c) V, F, V, F.
- d) V, V, V, V.

42- Paciente com 27 anos de idade, sexo feminino, apresenta lesão periapical crônica e tem indicação para a necropulpectomia do dente 46. Após o início do processo endodôntico, deve-se

usar curativo de demora antimicrobiano, o qual deve permanecer ativo durante o período entre as sessões, pois representa um papel auxiliar bastante importante na condição clínica acima. Essa medicação tem como função:

- a) induzir a formação de tecido mineralizado e facilitar a compatibilidade tecidual, com uso do formocresol.
- b) solubilizar matéria orgânica, neutralizar produtos tóxicos e fazer a hidrólise de endotoxinas bacterianas.
- c) dissolver tecidos necróticos e induzir a formação de tecido mineralizado, com a solução de hipoclorito de sódio.
- d) ativar as endotoxinas e eliminar a dor, fazendo uso do hidróxido de cálcio.

Use o texto abaixo para responder às questões **43** e **44**.

Paciente com 4 anos de idade, sexo masculino, chegou ao consultório odontológico após 40 minutos de um acidente de bicicleta. Os pais relataram que a criança caiu de boca e que imediatamente guardaram o dentinho que tinha caído no acidente em um recipiente com leite. No exame clínico, constatou-se que o dente 51 encontrava-se levemente intruído e o dente 62 era o que tinha sido avulsionado. No exame radiográfico, constatou-se fratura de coroa e raiz do dente 61.

43- Para o dente 62, a conduta apropriada deve levar em consideração que

- a) o tempo decorrido desde a avulsão é pequeno, com prognóstico favorável, devendo ser imediatamente reimplantado.
- b) a necropulpectomia deve ser realizada antes do reimplante.
- c) o reimplante de dentes decíduos não é recomendado.
- d) o paciente tem pouca idade para o procedimento cirúrgico necessário.

44- Para o dente 61 e o dente 51, respectivamente, o tratamento imediato indicado é:

- a) pulpotomia; tração ortodôntica.
- b) pulpectomia; pulpotomia.
- c) exodontia; esplintagem.
- d) extração de ambos.

45- Paciente com 38 anos de idade, sexo feminino, apresenta DTM (disfunção temporomandibular) causada principalmente pela má oclusão apresentada. O tratamento indicado para essa paciente foi a terapia oclusal, que tem como objetivo buscar uma posição músculo-esqueleticamente estável a fim de possibilitar que os

- a) côndilos permaneçam em repouso na posição mais súpero-posterior contra as vertentes posteriores das eminências articulares.
- b) contatos ocorram entre as pontas de cúspides cêntricas e as superfícies planas quando a mandíbula é fechada.
- c) discos articulares permaneçam interpostos entre o tecido fibroso e a fossa.
- d) dentes posteriores se toquem e os dentes anteriores desocluam quando a mandíbula se move excentricamente.

46- Paciente fumante, com histórico de câncer na família, com 52 anos de idade apresenta-se na clínica se queixando de manchas que apareceram em baixo da língua depois de ter instalado a prótese removível. No exame clínico, constatou-se a presença de ulcerações de textura granulosa e com bordas de contorno irregular na região de assoalho da boca. Diante desse caso, a conduta do profissional é:

- a) remoção da causa da irritação tecidual.
- b) exame citológico por raspagem da superfície da lesão.
- c) excisão e diagnóstico histopatológico.
- d) reavaliação clínica periódica com acompanhamento da evolução da lesão.

47- As convulsões podem ser definidas como uma atividade elétrica anormal do cérebro, com reações físicas ou mudança no comportamento. Geralmente vêm de repente e variam em duração e gravidade. Se um paciente apresenta uma crise convulsiva durante o tratamento, o cirurgião dentista deve

- a) colocar um mordedor de borracha entre as arcadas.
- b) remover objetos cortantes ou pontiagudos que estiverem próximos.
- c) tentar controlar o paciente, imobilizando-o.
- d) oferecer água após a convulsão para paciente recuperar-se mais rápido.

48- Qual o material restaurador mais indicado para fazer restaurações de lesões cáries incipientes em pacientes geriátricos?

- a) Amalgama.
- b) Verniz.
- c) Cimento de óxido de Zinco e Eugenol.
- d) Cimento de Ionômero de Vidro.

49- Em farmacologia, é incorreto afirmar que

- a) os macrolídeos, como a eritromicina, são uma das opções para uso em pacientes com hipersensibilidade a penicilinas.
- b) o metronidazol é eficaz contra bactérias anaeróbias estritas e pode ser indicado em casos como retratamento de canal.
- c) cefalosporinas são antimicrobianos β -lactâmicos de espectro ampliado que tem como função a inibição da síntese da parede celular.
- d) as tetraciclinas são antibióticos de amplo espectro de ação e bacterostáticas por inibirem a síntese proteica.

50- Sobre a halitose bucal, pode-se afirmar que

- a) a xerostomia ocorre em decorrência da halitose.
- b) patologias gastrointestinais como a hérnia gástrica e a esofagite de regurgitação são causas muito frequentes de halitose.
- c) o odor desagradável da halitose é resultado de compostos sulfídricos voláteis, especialmente sulfeto de hidrogênio, metilmercaptana e dimetilsulfeto.
- d) a quielite angular e o consumo de álcool são considerados fatores etiológicos para a halitose.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

	A	B	C	D
01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	A	B	C	D
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>