

# **POLÍCIA MILITAR**

DE MINAS GERAIS

## DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

QOS/2024 - DENTISTA - ODONTOPEDIATRIA  
(Edital DRH/CRS nº 13/2023, de 07 de dezembro de 2023)

### GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	B	C	D
42ª QUESTÃO	A	B	C	D
43ª QUESTÃO	A	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	B	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	C	D
46ª QUESTÃO	A	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	D
48ª QUESTÃO	A	B	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	C	D
50ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 15 de abril de 2024.

WILLDRÉ LUIZ SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM  
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA  
POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2024.**

**QOS-PM/2024 – DENTISTA - ODONTOPEDIATRIA  
(Edital DRH/CRS nº 13/2023, de 07 de dezembro de 2023)**

*Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos*

**NOME:** \_\_\_\_\_  
**CPF:** \_\_\_\_\_ **IDENTIDADE:** \_\_\_\_\_  
**NR PM:** \_\_\_\_\_ **SALA:** \_\_\_\_\_  
**DATA:** \_\_\_\_\_.

**ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:**

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada QUESTÃO existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares, bem como borracha ou corretivos.
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido dentro da 2ª (segunda) e 3ª (terceira) horas de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**



**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

**O poder criativo da imperfeição**

Já escrevi sobre como nossas teorias científicas sobre o mundo são aproximações de uma realidade que podemos compreender apenas em parte. Nossos instrumentos de pesquisa, que tanto ampliam nossa visão de mundo, têm necessariamente limites de precisão. Não há dúvida de que Galileu, com seu telescópio, viu mais longe do que todos antes dele. Também não há dúvida de que hoje vemos muito mais longe do que Galileu poderia ter sonhado em 1610. E certamente, em cem anos, nossa visão cósmica terá sido ampliada de forma imprevisível.

No avanço do conhecimento científico, vemos um conceito que tem um papel essencial: simetria. Já desde os tempos de Platão, há a noção de que existe uma linguagem secreta da natureza, uma matemática por trás da ordem que observamos.

Platão – e, com ele, muitos matemáticos até hoje – acreditava que os conceitos matemáticos existiam em uma espécie de dimensão paralela, acessível apenas através da razão. Nesse caso, os teoremas da matemática (como o famoso teorema de Pitágoras) existem como verdades absolutas, que a mente humana, ao menos as mais aptas, pode ocasionalmente descobrir. Para os platônicos, a matemática é uma descoberta, e não uma invenção humana.

Ao menos no que diz respeito às forças que agem nas partículas fundamentais da matéria, a busca por uma teoria final da natureza é a encarnação moderna do sonho platônico de um código secreto da natureza. As teorias de unificação, como são chamadas, visam justamente a isso, formular todas as forças como manifestações de uma única, com sua simetria abrangendo as demais.

Culturalmente, é difícil não traçar uma linha entre as fés monoteístas e a busca por uma unidade da natureza nas ciências. Esse sonho, porém, é impossível de ser realizado. Primeiro, porque nossas teorias são sempre temporárias, passíveis de ajustes e revisões futuras. Não existe uma teoria que possamos dizer final, pois nossas explicações mudam de acordo com o conhecimento acumulado que temos das coisas. Um século atrás, um elétron era algo muito diferente do que é hoje. Em cem anos, será algo muito diferente outra vez. Não podemos saber se as forças que conhecemos hoje são as únicas que existem.

Segundo, porque nossas teorias e as simetrias que detectamos nos padrões regulares da natureza são em geral aproximações. Não existe uma perfeição no mundo, apenas em nossas mentes. De fato, quando analisamos com calma as “unificações” da física, vemos que são aproximações que funcionam apenas dentro de certas condições.

O que encontramos são assimetrias, imperfeições que surgem desde as descrições das propriedades da matéria até as das moléculas que determinam a vida, as proteínas e os ácidos nucleicos (RNA e DNA). Por trás da riqueza que vemos nas formas materiais, encontramos a força criativa das imperfeições.

GLEISER, Marcelo. O poder criativo da imperfeição (adaptação). Folha de S. Paulo. Disponível em: <https://m.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/08/1331313-o-poder-criativo-da-imperfeicao.shtml> . Acesso em 12 jan 23.

**1ª QUESTÃO** – No texto *O poder criativo da imperfeição*, o autor propõe uma reflexão sobre os limites da ciência. Assinale a **ÚNICA ALTERNATIVA** que contém o ponto de vista que ele apresenta sobre o assunto:

- A. ( ) Não se pode tomar as concepções científicas como absolutas, porque elas, apesar de indiscutivelmente precisas, podem apresentar falhas indetectáveis ao longo dos anos.
- B. ( ) As concepções científicas sobre fenômenos da natureza são transitórias e vão sendo aprimoradas à medida que o ser humano evolui e adquire novos conhecimentos.
- C. ( ) As teorias científicas são irrefutáveis, porquanto alicerçadas em métodos rigorosos de validação, que conduzem, inexoravelmente, à compreensão total do fenômeno estudado.
- D. ( ) A linguagem secreta da natureza se consolida na perfeição simétrica absoluta, já comprovada por meio de vastos instrumentos que ampliam a visão de mundo dos cientistas.

**2ª QUESTÃO** – O texto “O poder criativo da imperfeição” pertence ao gênero artigo e foi publicado num jornal on-line. Sobre a estruturação do texto, é **INCORRETO** afirmar:

- A. ( ) Encontra-se didaticamente estruturado, mas sem obedecer a uma evolução progressiva de ideias e argumentos.
- B. ( ) É tipologicamente argumentativo-dissertativo e apresenta uma tese clara no primeiro parágrafo.
- C. ( ) Foi empregada como uma das estratégias discursivas a exemplificação, que dinamiza e enriquece a construção argumentativa.
- D. ( ) Ao mencionar ícones da ciência, o autor busca sofisticar e validar o texto por meio de argumentos de autoridade.

**3ª QUESTÃO** – Com relação ao sonho platônico de encontrar “um código secreto da natureza”, o autor do texto demonstra:

- A. ( ) Esperança.
- B. ( ) Ceticismo.
- C. ( ) Indiferença.
- D. ( ) Comprometimento.

**4ª QUESTÃO** – Sobre o enunciado: “*Nossos instrumentos de pesquisa, que tanto ampliam nossa visão de mundo, têm necessariamente limites de precisão*”, pode-se **AFIRMAR** que:

- A. ( ) Não possui sujeito.
- B. ( ) Caracteriza-se por ser um período simples.
- C. ( ) Contém uma oração subordinada substantiva apositiva.
- D. ( ) Contém uma oração subordinada adjetiva explicativa.

**5ª QUESTÃO** – Considerando os processos de formação de palavras, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) *Culturalmente* e *aproximações* são palavras formadas pelo mesmo tipo de derivação.
- B. ( ) *Monoteístas* é uma palavra formada por hibridismo.
- C. ( ) *Avanço* e *busca* são palavras formadas por derivação regressiva.
- D. ( ) *Assimetrias* é uma palavra formada por derivação imprópria.

**6ª QUESTÃO** – Assinale a **ÚNICA** alternativa que **NÃO** contém **ERRO** gramatical:

- A. ( ) Sempre haverão teorias novas e novos conceitos, porque a ciência evolui com os anos.
- B. ( ) A despeito da existência de avançados instrumentos de pesquisa, nossas teorias são temporárias.
- C. ( ) Esse sonho platônico, não é impossível de ser realizado, uma vez que corrobora com as teorias modernas.
- D. ( ) A um século, um elétron era algo muito diferente do que é hoje.

**7ª QUESTÃO** – Observe a frase abaixo, retirada do texto “O poder criativo da imperfeição”:

“O que encontramos são assimetrias, imperfeições que surgem desde as descrições das propriedades da matéria até as das moléculas que determinam a vida[...].”

Com relação ao trecho sublinhado, assinale a **ÚNICA** alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A expressão “descrições das propriedades” está em elipse.
- B. ( ) A palavra que está subentendida é “assimetrias”.
- C. ( ) Refere-se diretamente à palavra “vida”.
- D. ( ) Tem seu sentido ampliado pela palavra “matéria”.

**8ª QUESTÃO** – Observe o excerto abaixo, do poema *No meio do caminho*, de Carlos Drummond de Andrade, e responda:

“No meio do caminho tinha uma pedra  
Tinha uma pedra no meio do caminho”.

Qual é a **figura de linguagem** presente no trecho do poema acima?

- A. ( ) Hipérbole.
- B. ( ) Anacoluto.
- C. ( ) Conversão.
- D. ( ) Eufemismo.

**9ª QUESTÃO** – A flexão de número do substantivo está **CORRETA** em:

- A. ( ) Pé-de-meia – pés-de-meias.
- B. ( ) Esfíncter – esfíncters.
- C. ( ) Hífen – hífens.
- D. ( ) Verão – verãos.

**10ª QUESTÃO** – Assinale a **ÚNICA** alternativa em que a conjugação verbal está **CORRETA**:

- A. ( ) Solicitei ao fiscal que reavesse o dinheiro que eu perdi.
- B. ( ) Eu provejo uma família de onze pessoas.
- C. ( ) Quando finalmente eu ver o resultado da prova, ficarei aliviado.
- D. ( ) O juiz recomendou aos policiais que intervissem na discussão.

**DIREITOS HUMANOS**

**11ª QUESTÃO** – Considerando o que dispõe a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), analise as assertivas abaixo:

- I. Toda pessoa atingida por informações inexatas ou ofensivas emitidas em seu prejuízo por meios de difusão legalmente regulamentados e que se dirijam ao público em geral, tem direito a fazer, pelo mesmo órgão de difusão, sua retificação ou resposta, nas condições que estabeleça a lei. Em nenhum caso a retificação ou a resposta eximirão das outras responsabilidades legais em que se houver incorrido.
- II. Todas as pessoas têm o direito de associar-se livremente com fins ideológicos, religiosos, políticos, econômicos, trabalhistas, sociais, culturais, desportivos ou de qualquer outra natureza.
- III. É reconhecido o direito de reunião pacífica e sem armas. O exercício de tal direito só pode estar sujeito às restrições previstas pela lei e que sejam necessárias, numa sociedade democrática, no interesse da segurança nacional, da segurança ou da ordem públicas, ou para proteger a saúde ou a moral públicas ou os direitos e liberdades das demais pessoas.
- IV. A lei pode submeter os espetáculos públicos a censura prévia, com o objetivo exclusivo de regular o acesso a eles, para proteção moral da infância e da adolescência.
- V. Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) Todas estão corretas.
- B. ( ) II, III e IV, apenas.
- C. ( ) I, II e V, apenas.
- D. ( ) II, III e V, apenas.

**12ª QUESTÃO** – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969) reservou um de seus capítulos para tratar da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, a qual detém competência para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção. Acerca da organização da aludida Comissão, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros.
- B. ( ) A composição da Comissão Interamericana de Direitos Humanos é de 7 (sete) membros que deverão ser pessoas de reconhecido saber em matéria de direitos humanos e alta autoridade moral.
- C. ( ) A Comissão representa todos os membros da Organização dos Estados Americanos e não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. ( ) Os membros da Comissão Interamericana de Direitos Humanos serão eleitos por um período de quatro anos, não sendo admitida reeleição.

**13ª QUESTÃO** – No tocante ao disposto na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos**, assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22 de novembro de 1969, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Em nenhuma circunstância os processados devem ficar juntos dos condenados. Os processados devem ser submetidos a tratamento adequado à sua condição de pessoas não condenadas.
- B. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
- C. ( ) Toda pessoa tem direito ao reconhecimento da sua personalidade jurídica.
- D. ( ) A finalidade essencial das penas privativas da liberdade deve ser: a reforma e a readaptação social dos condenados.

**14ª QUESTÃO** – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), mormente ao tratamento dado à proibição da escravidão e da servidão, marque a alternativa **CORRETA**, cuja descrição possa constituir trabalho forçado ou obrigatório:

- A. ( ) O serviço imposto em casos de perigo ou calamidade que ameace a existência ou o bem da comunidade.
- B. ( ) O serviço militar e, nos países onde se admite a isenção por motivos de consciência, o serviço nacional que a lei estabelecer em lugar daquele, não constitui trabalho forçado ou obrigatório.
- C. ( ) Trabalho ou serviço normalmente exigido de pessoa reclusa em cumprimento de resolução formal expedida pelo diretor da Unidade Prisional.
- D. ( ) O trabalho ou o serviço que faça parte das obrigações cívicas normais.

**15ª QUESTÃO** – No que tange à organização, competências e funções da Corte Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) A Corte compor-se-á de sete juízes, todos nacionais dos Estados-Membros da Organização. Na sua composição, não deve haver dois juízes da mesma nacionalidade.
- B. ( ) A Corte submeterá à consideração da Assembleia Geral da Organização, em cada período ordinário de sessões, um relatório sobre suas atividades no ano anterior, indicando os casos em que um Estado não tenha dado cumprimento às suas sentenças.
- C. ( ) A Corte terá sua sede no lugar que for determinado, na Assembleia Geral da Organização, pelos Estados-Partes na Convenção, os quais podem, por dois terços dos seus votos, na Assembleia-Geral, mudar a sede da Corte.
- D. ( ) Somente os Estados-Partes e a Comissão têm direito de submeter caso à decisão da Corte, a qual deliberará sempre com a totalidade dos seus membros.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**16ª QUESTÃO** – A higiene bucal é um campo importante na prática clínica da Odontopediatria. Suas recomendações são essenciais aos pacientes infantis e suas famílias. De acordo com as diretrizes da **ABOPED (2020)**, marque a opção **CORRETA**:

- A. ( ) Em casos de pacientes com necessidades especiais ou que usem aparelhos ortodônticos, a escova elétrica pode ser oferecida como uma alternativa para os pais e/ou crianças, com uso ou não de dentífrício simultaneamente.
- B. ( ) Deve-se recomendar que a escovação diária seja feita, idealmente, no mínimo três vezes ao dia, buscando aumentar a disponibilidade de flúor na cavidade bucal.
- C. ( ) O tipo de escova e a técnica de escovação não podem ser escolhidos pelo paciente e seus responsáveis, pois muito interferem em desfechos importantes para o paciente.
- D. ( ) O ponto mais importante da recomendação relacionada à higiene bucal é a orientação de escovação diária com dentífrício fluoretado.

**17ª QUESTÃO** – Considerando-se as práticas alimentares de risco para a ocorrência de cárie dentária em crianças, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A introdução da sacarose deve ocorrer o mais tarde possível, de preferência somente a partir dos 18 meses de vida, de forma que a criança reconheça o sabor natural dos alimentos.
- B. ( ) A frequência de ingestão alimentar pode ou não ser mantida com intervalos regulares.
- C. ( ) A mamadeira deve ser, preferencialmente, substituída por copo ou xícara. É fundamental evitar o uso de mamadeira com sucos, refrigerantes e outros líquidos açucarados entre as refeições, para dormir ou durante o sono.
- D. ( ) Estímulo ao aleitamento materno exclusivo até os seis meses de vida. A partir de então, introdução de alimentos complementares saudáveis, sendo que aos 12 meses as crianças já podem comer os mesmos alimentos que sua família. Os alimentos podem ser amassados, processados em liquidificador ou peneirados, independentemente da criança estar no 1º ou 2º ano de vida.

**18ª QUESTÃO** – Os fluoretos são empregados tanto para prevenir o desenvolvimento de lesões de cárie quanto para evitar a progressão das lesões existentes. Quanto à aplicação desses na Odontopediatria, classifique cada afirmativa abaixo como **VERDADEIRA (V)** ou **FALSA (F)** e assinale a alternativa **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

1. ( ) O benefício anticárie dos fluoretos, independentemente do meio de uso, advém da sua presença constante na cavidade bucal após a irrupção dentária, agindo diretamente nos fenômenos de desmineralização e remineralização.
2. ( ) Há risco de desenvolvimento de fluorose dentária quando o flúor é ingerido e absorvido durante o período de mineralização dentária. A fluorose se manifestará como uma opacidade do esmalte dentário; uma hipermineralização do mesmo, com aumento do espaço entre cristais e prismas de esmalte.
3. ( ) A concentração ótima de flúor na água de abastecimento é aquela capaz de promover a máxima proteção contra a cárie e, simultaneamente, oferecer nenhum risco de fluorose esteticamente indesejável. Para o Brasil, deve variar de 0,6 a 0,9 ppmF, em função das temperaturas médias diárias.
4. ( ) No Brasil, a maior parte dos dentífrícios fluoretados comercializados são formulados com o monofluorofosfato de sódio – MFP ou com o fluoreto de sódio – NaF. Quando este último está presente, o abrasivo não pode ser à base de cálcio.

- A. ( ) V, F, F, V.
- B. ( ) F, F, V, F.
- C. ( ) V, V, F, V.
- D. ( ) V, F, F, F.

**19ª QUESTÃO** – De acordo com o uso de anestésicos locais em Odontopediatria, segundo **ABOPED (2020)**, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A. ( ) A toxicidade dos anestésicos está intimamente relacionada à dose administrada, a qual é calculada segundo a massa corporal da criança e o tipo de anestésico.
- B. ( ) A administração dos anestésicos pode ser realizada por diferentes vias, sendo a tópica e a infiltrativa as de escolha na Odontopediatria.
- C. ( ) O uso preliminar de anestésico tópico também deve ser considerado para cálculo da dose; sedação e anestesia geral implicam alteração da dose máxima também.
- D. ( ) Sobredose de anestésicos pode levar a efeitos no sistema nervoso periférico, de leves a graves.

**20ª QUESTÃO** – Os procedimentos restauradores visam o controle do biofilme, a proteção do complexo dentinopulpar e o restabelecimento da integridade dos dentes acometidos por lesões de cárie, evitando remoção desnecessária de tecido dentário. Alguns critérios devem ser considerados durante a execução de uma restauração dentária. Sendo assim, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O envolvimento dentinário em lesões de cárie acontece somente quando há presença de cavitação franca em dentina.
- B. ( ) A remoção não seletiva do tecido cariado não é considerada sobretratamento e deve ser utilizada.
- C. ( ) Não é necessária a completa remoção da dentina cariada do limite amelo-dentinário para garantir o completo vedamento da restauração.
- D. ( ) Lesões não cavitadas não demandam intervenção restauradora. Exceção se faz para lesões com comprometimento em dentina sob esmalte aparentemente íntegro (lesões ocultas). Para estas, a tomada de decisão deve ser baseada na profundidade da lesão.

**21ª QUESTÃO** – A terapia pulpar conservadora tem como objetivo o tratamento das lesões pulpares reversíveis, para que seja mantida a vitalidade e a função pulpar. De acordo com essa afirmativa, assinale a opção **CORRETA**:

- A. ( ) Existem algumas opções de terapêutica pulpar conservadora, como o capeamento pulpar direto e a pulpectomia.
- B. ( ) Na terapia conservadora, a polpa está vital e encontram-se os casos de hiperemia pulpar e pulpíte aguda reversível.
- C. ( ) O capeamento pulpar direto é indicado quando ocorrer uma exposição mecânica acidental do tecido pulpar com ou sem contaminação bacteriana, durante um preparo cavitário ou decorrente de um trauma, em até 24 horas após essa exposição, desde que não apresente sintomas clínicos e/ ou radiográficos.
- D. ( ) No capeamento pulpar indireto, mantém-se a dentina cariada na porção profunda da cavidade, removendo-se toda a dentina afetada das paredes circundantes. Usa-se material de proteção dentinopulpar biocompatível.

**22ª QUESTÃO** – Em relação a Gengivostomatite Herpética Aguda (GEHA), assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A.  O tempo de incubação é de aproximadamente 3 dias.
- B.  É a primeira manifestação clínica da infecção pelo vírus do herpes simples tipo 2 (HSV-2).
- C.  A gengiva apresenta-se edemaciada, rosada e sangrante.
- D.  Sinais prodrômicos são: mal-estar, inapetência, dificuldade para se alimentar e irritabilidade. A febre normalmente está presente, mas quase sempre branda, com dor local leve.

**23ª QUESTÃO** – O diagnóstico e a conduta clínica das anomalias dentárias são um item importante na Odontopediatria, pois a maioria das anomalias está presente na infância. Enumere os conceitos da 2ª coluna de acordo com os itens da 1ª coluna; em seguida, assinale a afirmativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

1. Fusão
2. Geminação
3. Supranumerários
4. Odontoma
5. Amelogênese imperfeita

Tem transmissão hereditária e as dentições decíduas e permanente são igualmente acometidas, podendo ter lesões hipoplásicas, hipomineralizadas ou hipomaduras.

Também denominada sinodontia, é a união de dois órgãos dentários, que resulta em uma coroa dupla com duas cavidades pulpares separadas. Essa união pode ser total ou parcial e é mais observada na dentição decídua.

Caracteriza-se pela presença de dentes além do número considerado normal na arcada. Esses dentes podem irromper ou permanecer impactados.

É a alteração quando da tentativa da divisão de um germe dental por invaginação; resulta em um elemento com coroa dupla e uma cavidade pulpar.

Tumor odontológico misto, que é subdividido em composto ou complexo.

- A.  4 – 1 – 3 – 2 – 5.
- B.  5 – 2 – 3 – 1 – 4.
- C.  5 – 1 – 3 – 2 – 4.
- D.  4 – 2 – 3 – 1 – 5.

**24ª QUESTÃO** – O transtorno do espectro autista (TEA) é um tipo relevante de transtorno do desenvolvimento neurológico caracterizado por promover alterações qualitativas na reciprocidade das interações sociais e nos padrões de comunicação, podendo também apresentar comportamento de forma restritiva, estereotipada e ou repetitiva. Esta condição até o momento é irreversível, com melhora dos sintomas através de intervenções e estímulos médico-terapêuticos precoces. Apesar de sua etiologia ainda ser desconhecida, alguns fatores de risco já foram descartados no seu desenvolvimento. Assinale abaixo a **ÚNICA OPÇÃO** que apresenta um possível fator de risco ao TEA, segundo **Imparato et al. (2020)**:

- A.  Mercúrio e amálgama.
- B.  Baixo peso ao nascimento ou prematuridade.
- C.  Vacinas.
- D.  Glúten e caseína.

**25ª QUESTÃO** – Lesões vesículo-bolhosas e ulcerativas são lesões frequentemente observadas em crianças e, por terem etiologia variada, representam um desafio clínico para fazer diagnóstico. Elas podem ter origem traumática, infecciosa, autoimune imunomediada e até tumoral. Assinale entre as afirmativas abaixo aquela que contém **SOMENTE** lesões ulcerativas, segundo **Imparato (2020)**:

- A. ( ) Pênfigo vulgar e Tuberculose.
- B. ( ) Herpangina e Varicela.
- C. ( ) Úlcera traumática e Mucosite.
- D. ( ) Herpes recorrente e Úlcera traumática.

**26ª QUESTÃO** – Em relação aos traumatismos dentários nas dentições decídua e permanente, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A. ( ) As sequelas após um traumatismo na dentição decídua estão relacionadas ao tipo e à intensidade da injúria traumática, à idade da criança no momento do trauma e à presença de fratura óssea alveolar, podendo apresentar um caráter reversível ou irreversível.
- B. ( ) A alteração de cor da coroa dentária como um sinal isolado é um dado confiável para prever a condição de saúde da polpa dentária.
- C. ( ) Os indivíduos que possuem seus incisivos decíduos traumatizados possuem distúrbios de desenvolvimento nos sucessores permanentes na mesma proporção que os sem traumatismos prévios.
- D. ( ) A observação de possíveis sequelas nos dentes decíduos traumatizados é de forma imediata, enquanto em seus sucessores permanentes essas sequelas podem ocorrer imediatamente ou de forma tardia.

**27ª QUESTÃO** – As lesões de cárie representam os sinais clínicos manifestantes da doença. Em dentes decíduos, essas lesões apresentam rápida taxa de progressão devido às características morfológicas desses dentes. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os dentes decíduos:

- A. ( ) Menor espessura de esmalte, mas a de dentina pode ser menor ou igual ao permanente.
- B. ( ) Menor taxa de mineralização.
- C. ( ) Túbulos dentinário menos amplos.
- D. ( ) Menor área de contato proximal.

**28ª QUESTÃO** – A abordagem da doença cárie pressupõe avaliar fatores para determinar se o paciente tem risco alto, moderado ou baixo de cárie, de acordo com a propensão ao desenvolvimento de novas lesões. Além disso, essa avaliação auxilia o clínico na melhor elaboração de um plano de tratamento e na individualização das consultas de retorno de cada paciente. Em relação a esses fatores, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Crianças que não utilizam dentifício fluoretado têm alto risco de desenvolver lesões de cárie. O uso de dentifício fluoretado em concentração convencional é efetivo na redução de incidência de cárie na dentição decídua, dependendo somente do nível de cárie inicial.
- B. ( ) A experiência passada de cárie não é considerada mais um fator preditivo para essa doença. Pacientes com lesões de cárie tratadas, tratamentos endodônticos e/ou extrações devido à cárie têm risco igual a pacientes que nunca receberam tratamento odontológico.
- C. ( ) Dieta rica em açúcar propicia mais risco de cárie, uma vez que quantidade, frequência e consistência do açúcar estão diretamente relacionadas a presença de lesões.
- D. ( ) Os primeiros molares permanentes apresentam risco aumentado para o desenvolvimento de lesões de cárie somente se estiverem em processo de erupção ectópica.

**29ª QUESTÃO** – Sobre a aplicação de selantes na Clínica de Odontopediatria, segundo **Rédua (2019)**, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Os selantes resinosos apresentam retenção química ao esmalte, o que contribui para que esse material desempenhe seu papel de formar uma barreira física sobre as lesões, impedindo o contato com o biofilme.
- B. ( ) A indicação do uso de selante atualmente é muito criteriosa. O profissional deve avaliar o risco de o paciente e do dente de desenvolver lesão de cárie, o momento oportuno para aplicação do selante e o nível de motivação do paciente e de seu núcleo familiar.
- C. ( ) A indicação dos selantes hoje é restrita a pacientes com lesões de cárie ativas e/ou de alto risco.
- D. ( ) A efetividade do selamento depende, a longo prazo, da retenção do material ao dente. Em situações em que se observa perda total ou parcial do selante, recomenda-se sua reaplicação.

**30ª QUESTÃO** – As hipomineralizações são um tipo de defeito de desenvolvimento do esmalte que estão relacionadas à qualidade da mineralização da matriz de esmalte, que podem ocorrer durante a formação da coroa dentária. Quando este defeito acomete os dentes decíduos, é chamado de hipomineralização de segundos molares decíduos (HSMD) e, quando afeta os dentes permanentes, é conhecido por hipomineralização molar-incisivo (HMI). De acordo com esses defeitos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Como consequências desses defeitos, normalmente verifica-se queixas estéticas, alterações na oclusão, aumento da dimensão vertical e hipersensibilidade.
- B. ( ) Os fatores etiológicos do HSMD e HMI já estão bem estabelecidos, estando relacionados a fatores ambientais e predisposição genética.
- C. ( ) As principais características clínicas envolvem opacidade demarcada, quebra pré-irruptiva, alta porosidade e menor conteúdo proteico.
- D. ( ) Os sinais clínicos desses defeitos em geral se manifestam na cavidade bucal de maneira assimétrica, podendo afetar de 1 a 4 segundos molares decíduos ou primeiros molares permanentes; neste caso, os incisivos podem ou não serem afetados.

**31ª QUESTÃO** – O período da dentição mista tem sido definido como um estágio de desenvolvimento dentário no qual dentes decíduos e permanentes estão simultaneamente presentes nos arcos dentários. Esse período inicia com a erupção dos primeiros molares permanentes e termina com a erupção dos segundos pré-molares e/ou caninos permanentes ou, ainda, com a erupção dos segundos molares permanentes. Sobre esse período específico, segundo **Guedes-Pinto (2017)**, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Com a erupção dos primeiros molares permanentes inferiores, há o fechamento do espaço primata inferior, permitindo que os molares permanentes passem a ocupar uma posição mais anterior no arco, levando-os à mesioclusão. Na ausência de tais espaços, essa mudança de relação oclusal não ocorre.
- B. ( ) O primeiro molar permanente tem como guia de erupção sua posição de oclusão pela superfície distal do segundo molar decíduo. Assim, a relação oclusal dos primeiros molares é determinada pela relação terminal dos segundos molares decíduos.
- C. ( ) Os incisivos inferiores se desenvolvem lingualmente às raízes dos dentes decíduos em reabsorção. Entretanto, essa posição de erupção lingual, quando há reabsorção normal das raízes dos decíduos, não tende a ser corrigida, posteriormente, pelo processo eruptivo dos demais grupos de dentes. Somente pela atividade da língua os incisivos chegarão a uma posição adequada.
- D. ( ) Outro aspecto que merece atenção é a fase do “patinho feio”. Nessa fase, os incisivos superiores apresentam vestibuloversão menor e divergência de longo eixo, de incisal para apical, determinando diastemas, especialmente na região da linha média. Esse espaço tende a diminuir com a erupção dos incisivos laterais e normalmente se fecha com a erupção dos caninos.

**32ª QUESTÃO** – As lesões de desgaste dentário, também conhecidas como “lesões não cariosas”, costumam ser uma combinação entre os fenômenos de atrição, abrasão e erosões dentárias, que ocorrem simultaneamente na cavidade oral. Quando o desgaste dentário é químico e há clara indicação de que o fator causador é o contato frequente com substâncias ácidas, ele é denominado erosão dentária. Sobre esta condição, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A erosão dentária causada pelo contato com o ácido gástrico é também conhecida como perimólise.
- B. ( ) Crianças com erosão dentária na dentição decídua não apresentam maior chance de acometimento nos dentes permanentes.
- C. ( ) O aspecto clínico inicial do esmalte erodido é uma superfície lisa devido à perda das irregularidades do esmalte. Observa-se também aumento no brilho do esmalte, resultando em superfície com aspecto acetinado.
- D. ( ) Uma lesão erosiva normalmente necessita de tratamento restaurador adicional, mesmo se o agente etiológico for removido.

**33ª QUESTÃO** – O hábito é o resultado da repetição de um ato com determinada finalidade, tornando-se com o tempo resistente a mudanças. Inicialmente, há participação consciente do indivíduo, mas, em função da sua repetição contínua, ocorre um processo de automatização, tornando-se, assim, inconsciente. De acordo com **Corrêa (2017)**, assinale a afirmativa **CORRETA** sobre as alterações morfológicas intra-orais mais frequentes devido a hábitos bucais:

- A. ( ) Inclinação para vestibular dos incisivos inferiores.
- B. ( ) Mordida aberta anterior, normalmente com contorno oval.
- C. ( ) Inclinação para vestibular dos incisivos superiores, com diastemas generalizados entre eles.
- D. ( ) Mordida cruzada posterior.

**34ª QUESTÃO** – As técnicas de abordagem de gestão comportamental auxiliam o profissional no atendimento odontopediátrico. Requerem, além do conhecimento, determinadas habilidades em comunicação, empatia, treinamento e capacidade de escutar. Sobre as técnicas avançadas de gestão comportamental, de acordo com **Corrêa (2017)**, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A. ( ) A negociação da presença dos pais/acompanhantes não é uma técnica avançada de gestão comportamental.
- B. ( ) O controle pela voz é uma técnica de imposição de limites e pode ser utilizada em crianças de qualquer idade.
- C. ( ) O controle pela voz é uma combinação da comunicação não verbal com a verbal, pois a informação não é transmitida apenas com palavras, mas pelo contato visual, expressão facial e postura.
- D. ( ) A técnica da mão sobre a boca é uma técnica efetiva quando bem indicada e aplicada, podendo ser utilizada antes das técnicas de abordagem inicial.

**35ª QUESTÃO** – Os principais corpos estranhos inclusos no complexo mandibular de crianças são os dentes supranumerários e os odontomas. Em relação aos dentes supranumerários, de acordo com **Corrêa (2017)**, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A. ( ) O exame radiográfico objetivando a cirurgia envolve apenas radiografias panorâmicas. Outros exames de imagem, como as tomografias, não se fazem necessários.
- B. ( ) Podem ser encontrados tanto na dentição decídua como na mista, sendo mais comum nesta última.
- C. ( ) Geralmente acometem mais meninas do que os meninos, na proporção 2:1.
- D. ( ) Sua localização preferencial é na mandíbula.

**36ª QUESTÃO** – A dentição decídua é composta por 20 dentes divididos em 2 arcos, sendo 8 incisivos, 4 caninos e 8 molares. Em relação às características anatômicas dos dentes decíduos, de acordo com **Corrêa (2017)**, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O primeiro molar inferior decíduo apresenta duas raízes: mesial (menor) e distal, sendo normalmente encontrados dois condutos na raiz mesial.
- B. ( ) A raiz do incisivo central inferior decíduo tem aproximadamente o mesmo comprimento da coroa.
- C. ( ) A coroa do incisivo central superior decíduo apresenta o diâmetro mesiodistal menor que o comprimento cervicoincisal.
- D. ( ) As faces proximais do canino inferior decíduo são triangulares, sendo a superfície mesial menor e mais convexa que a distal.

**37ª QUESTÃO** – Sobre as afecções estomatológicas em crianças e suas características, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e, ao final, responda o que se pede.

1. Nódulos de Bohn
2. Pérolas de Epstein
3. Mucocele
4. Rânula

( ) Caracterizam-se por pequenas formações nodulares com 2 a 3 mm de diâmetro, coloração esbranquiçada, firmes à palpação, circunscritas, únicas ou múltiplas, que ocorrem ao longo da rafe palatina mediana.

( ) Pequenos cistos preenchidos por queratina, podendo ser encontrados distribuídos pelo palato duro na forma de projeções esbranquiçadas, não ficando restritos à rafe palatina mediana.

( ) Lesão originada da ruptura de um ducto de glândula salivar menor. Sua localização preferencial é no lábio inferior, podendo ocorrer também na mucosa jugal e ventre de língua.

( ) São fenômenos de extravasamento de saliva ou cistos de retenção associados às alterações das glândulas salivares maiores, de forma especial da sublingual. Ocorrem no assoalho bucal.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. ( ) 1, 2, 3, 4.
- B. ( ) 1, 2, 4, 3.
- C. ( ) 2, 1, 3, 4.
- D. ( ) 4, 1, 3, 2.

**38ª QUESTÃO** – A dentição decídua tem características únicas que a diferem em diversos aspectos da dentição permanente. Em relação às características da dentição decídua, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Os dentes decíduos estão implantados verticalmente na base óssea, e, como consequência, as faces oclusais e incisais dispõem-se em um plano. Essa situação faz com que a arcada dentária decídua apresente a curva de Spee, característica semelhante à da dentição permanente.
- B. ( ) A arcada dentária decídua classificada como tipo I de Baume é aquela que apresenta diastema entre os dentes anteriores e é mais favorável a um bom posicionamento dos dentes anteriores permanentes, quando de sua erupção.
- C. ( ) Um diastema presente na dentição decídua é o espaço primata, que se localiza entre o canino e o primeiro molar decíduo, na maxila, e entre o incisivo lateral e o canino, na mandíbula.
- D. ( ) Ao se examinar as arcadas decíduas em relação à sua base óssea, em vista anteroposterior, podemos observar a presença da Curvatura de Wilson, condição normal dessa dentição.

**39ª QUESTÃO** – Em relação à prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais (AINE) em crianças, assinale a opção **CORRETA**, de acordo com **Corrêa (2017)**:

- A. ( ) A nimesulida atualmente é indicada apenas para crianças maiores de 3 anos de idade;
- B. ( ) O AAS ou aspirina é o analgésico/antitérmico/anti-inflamatório padrão, e deve ser utilizado rotineiramente em crianças.
- C. ( ) Os AINE são contraindicados em casos de nefropatia, distúrbios gastrointestinais erosivos ou ulcerativos, terapia anticoagulante, distúrbios hemorrágicos e história de reações alérgicas ao AAS.
- D. ( ) O diclofenaco é a segunda melhor indicação de AINES para o público de 1 a 14 anos de idade.

**40ª QUESTÃO** – Em relação aos cistos odontogênicos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O ceratocisto odontogênico pode ser detectado desde a criança até o adulto idoso, com tendência acentuada para a região posterior e corpo da mandíbula. A síndrome de Gorlin-Goltz pode apresentar pacientes com múltiplos ceratocistos.
- B. ( ) O cisto dentífero é um dos tipos mais comuns de cisto odontogênico de desenvolvimento. Envolve a coroa de um dente incluso, e está unido ao dente na junção esmalte-cimento. Embora possa estar associado a qualquer dente não irrompido, envolve frequentemente dentes decíduos, notadamente os primeiros molares decíduos.
- C. ( ) O cisto da bifurcação vestibular é um cisto inflamatório bem comum que se desenvolve na face vestibular dos molares permanentes inferiores. Clinicamente é assintomático. O termo cisto de erupção é as vezes usado como sinônimo.
- D. ( ) O cisto gengival do recém-nascido é encontrado na mucosa alveolar dos recém nascidos como pequenos cistos contendo queratina originários de remanescentes da lâmina dentária, em grande proporção. Seu tratamento é cirúrgico.

**41ª QUESTÃO** – Os anestésicos locais são fármacos utilizados para bloquear temporariamente a condução dos impulsos nervosos, levando à perda ou diminuição da sensibilidade dolorosa. Referente aos vasoconstritores associados aos anestésicos utilizados na odontologia, de acordo com **Guedes-Pinto (2017)**, analise as assertivas abaixo:

- I- A associação das drogas vasoconstritoras às soluções anestésicas acelera a absorção do anestésico local, reduzindo a toxicidade do anestésico e diminuindo sua duração.
- II- Dentre as vantagens do uso dos vasoconstritores, podemos destacar a possibilidade de empregar menores volumes de anestésico e aumentar a eficácia das soluções anestésicas.
- III- O vasoconstritor associado à solução anestésica geralmente é o responsável pelos efeitos colaterais indesejáveis, tanto pela sua origem química (catecolaminas), pela sua alta concentração, como por injeções intravasculares acidentais.
- IV- Como a associação de vasoconstritores às soluções anestésicas pode causar um aumento da toxicidade sistêmica em crianças, seu uso deve ser limitado nesses pacientes.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) II e III, apenas.
- B. ( ) I, II e III, apenas.
- C. ( ) Todas as assertivas estão corretas.
- D. ( ) III e IV, apenas.

**42ª QUESTÃO** – De acordo com **Guedes-Pinto (2017)**, os cimentos de ionômero de vidro têm na Odontopediatria sua maior indicação como material restaurador. Com relação às características desse material, de acordo com o autor citado, **coloque V** para assertiva (s) **VERDADEIRA (S)** e **F** para as assertiva (s) **FALSA (S)**.

- ( ) Uma das vantagens em se usar o cimento ionômero de vidro é a possibilidade de realizar a restauração sob isolamento relativo ou absoluto do campo operatório.
- ( ) Suas características mecânicas são superiores às das resinas compostas, por isso sua indicação como material de escolha na odontopediatria.
- ( ) Os cimentos de ionômero de vidro modificados por resina composta apresentam algumas vantagens sobre os convencionais, como melhor controle do tempo trabalho e de presa/polimerização.
- ( ) A presa inicial, que ocorre após cerca de 3 a 7 minutos após a manipulação do material, representa um período em que o material está extremamente sensível à sinérese/ embebição. Após essa fase e até a presa final, cerca de 24 horas, a sinérese/embebição já não mais acontece.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de repostas, na ordem de cima para baixo:

- A. ( ) V, V, F, V.
- B. ( ) F, F, V, F.
- C. ( ) V, V, V, V.
- D. ( ) V, F, V, F.

**43ª QUESTÃO** – Uma lesão dental traumática representa uma transmissão aguda de energia ao dente e às estruturas de sustentação, resultando em fratura e/ou deslocamento do dente e/ou separação ou esmagamento dos tecidos de sustentação. Sobre traumatismo dental, segundo **Andreasen (2001)**, é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) A avulsão é o traumatismo em dentes permanentes que apresenta um dano máximo à polpa e às estruturas de sustentação;
- B. ( ) A luxação lateral de dentes permanentes apresenta uma combinação de injúria periodontal e pulpar. Os incisivos luxados lateralmente devem ser reposicionados com o mínimo de força possível.
- C. ( ) No caso de intrusão de dentes permanentes com formação radicular incompleta, a reerupção espontânea é imprevisível e a extrusão ortodôntica está indicada. A extrusão ortodôntica deve ser realizada em um período de 4 a 8 semanas.
- D. ( ) O reposicionamento cirúrgico total nos casos de intrusão no momento do traumatismo de dentes permanentes com formação radicular completa é recomendado, a fim de evitar a anquilose.

**44ª QUESTÃO** – A doença periodontal em crianças e adolescentes inicia-se por meio de fatores denominados locais. Segundo **Guedes-Pinto (2017)**, os fatores locais podem ser classificados como determinantes, predisponentes e modificadores. Assinale a alternativa onde **TODOS** os fatores descritos são fatores etiológicos **predisponentes** para a doença periodontal:

- A. ( ) Apinhamento dentário, dentes decíduos em esfoliação, respiração bucal.
- B. ( ) Placa bacteriana, traumatismo oclusal, aparelho ortodôntico.
- C. ( ) Dentes decíduos em esfoliação, hábitos parafuncionais, cálculo dentário.
- D. ( ) Placa bacteriana, apinhamento dentário, aparelho ortodôntico.

**45ª QUESTÃO** – A escolha da técnica de escovação a ser indicada para o paciente odontopediátrico deve considerar a idade da criança, sua habilidade, o interesse da família e a disponibilidade de tempo para o ensino e aprendizado da técnica. Sobre as posições e técnicas de escovação usadas em odontopediatria, segundo **Guedes-Pinto (2017)**, assinale a única assertiva **CORRETA**:

- A. ( ) A técnica circular ou técnica de Stillman modificada é a técnica na qual se realizam movimentos circulares nas superfícies vestibulares, linguais e palatais dos dentes. Nas superfícies oclusais e incisivas, são realizados movimentos anteroposteriores.
- B. ( ) A técnica de Bass, por se tratar de técnica de simples execução, é recomendada para crianças com pouca habilidade manual.
- C. ( ) A técnica/posição de Starkey pode ser recomendada para crianças em idade escolar que necessitem de auxílio de um adulto durante sua execução.
- D. ( ) A técnica de Fones deve ser ensinada preferencialmente às crianças mais habilidosas e interessadas, pois é considerada mais eficiente que a de Stillman modificada.

**46ª QUESTÃO** – Sobre a Osteomielite de Garré, ou Periostite Proliferativa, de acordo com **Guedes-Pinto (2017)**, todas as assertivas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A. ( ) Trata-se de uma forma particular e mais frequente de osteomielite em crianças. Representa uma reação periosteal diante da presença de um processo inflamatório.
- B. ( ) Do ponto de vista clínico, pode haver queixa de aumento de volume endurecido na região inferior e posterior da mandíbula que perdura por mais de duas semanas. A história de dor de dente ou desconforto na região é comum e precede o aumento de volume.
- C. ( ) Ao exame físico, na maioria dos pacientes, nota-se aumento de volume extra-oral na região afetada.
- D. ( ) Ao exame radiográfico pela técnica oclusal verifica-se uma área radiolúcida circundada por margem radiopaca, com padrão multilocular semelhante a “bolhas de sabão”.

**47ª QUESTÃO** – O uso de antibióticos na prática clínica como conduta terapêutica de infecções já instaladas é comum. Porém há casos nos quais o uso profilático dos antibióticos deve ser considerado. De acordo com **Corrêa (2017)**, assinale a opção **CORRETA** sobre o uso profilático de antibióticos:

- A. ( ) Segundo as diretrizes da American Heart Association a droga de escolha para o uso profilático de antibióticos é a amoxicilina, na dose de 50mg/kg, respeitando-se a dose máxima de 1g, 2 horas antes do procedimento.
- B. ( ) Nos casos de abscesso ou celulite, o foco de infecção deve ser debelado (drenagem) para depois ser administrado o antibiótico. Nesse caso, o uso do antibiótico é considerado tratamento, portanto devem ser empregadas doses terapêuticas.
- C. ( ) Na profilaxia, o antibiótico é administrado com a finalidade de atingir níveis sanguíneos e teciduais adequados no momento do procedimento, necessitando de continuidade em doses terapêuticas por mais pelo menos 5 dias.
- D. ( ) Pacientes com defesa imunológica prejudicada por doenças como diabetes melito não controlado e AIDS não devem ter o uso profilático rotineiro dos antibióticos avaliado quando forem se submeter a procedimentos odontológicos invasivos.

**48ª QUESTÃO** – A dor é uma experiência sensorial e emocional desagradável que é associada a lesões reais ou potenciais, ou descrita em termos de tais lesões. Com relação à dor na criança e sua fisiopatologia, segundo **Corrêa (2017)**, assinale a assertiva **CORRETA**:

- A. ( ) Embora as drogas específicas controlem a dor e a inflamação ou combatam a infecção, a remoção do estímulo nocivo causal não é imprescindível ao alívio de sinais e sintomas associados a processos odontogênicos.
- B. ( ) Há uma relação direta entre a causa e a dor; a mesma lesão provoca dores similares em indivíduos diferentes ou no mesmo indivíduo em momentos distintos.
- C. ( ) A sensibilização das terminações nervosas periféricas faz com que seja liberado um transmissor na medula espinhal, a substância P, que ativa a via dolorosa.
- D. ( ) O edema é um sinal clássico de infecção, cuja patogenia é a diminuição da permeabilidade vascular e retenção do plasma.

**49ª QUESTÃO** – A estabilização protetora é o ato de restringir a liberdade dos movimentos do paciente para minimizar os riscos de injúrias e danos permitindo a realização do tratamento odontopediátrico com proteção e segurança. De acordo com **Corrêa (2017)**, assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a estabilização protetora.

- A. ( ) A estabilização protetora pode ser utilizada como um dos últimos recursos, após esgotadas as outras técnicas de manejo comportamental não farmacológicas.
- B. ( ) O preenchimento do termo de consentimento livre esclarecido é imprescindível para garantir que o profissional esteja amparado pela Lei.
- C. ( ) A estabilização protetora está contraindicada no caso de pacientes colaboradores ou que tenham experiência anterior de trauma físico ou psicológico.
- D. ( ) Exemplos de estabilização protetora ativa: macri, posição joelho a joelho e posição corpo a corpo.

**50ª QUESTÃO** – O diamino fluoreto de prata, ou cariostático, é um composto fluoretado à base de prata utilizado na clínica odontopediátrica. De acordo com **Imparato (2020)**, em relação a esse composto, assinale a assertiva **CORRETA**:

- A. ( ) Uma das vantagens no uso do cariostático é que ele não está relacionado ao manchamento enegrecido dos dentes nos quais ele foi aplicado, sendo material de escolha quando se quer preservar a estética.
- B. ( ) O cariostático é utilizado exclusivamente como antimicrobiano, e não como mais uma possibilidade de produto fluoretado a ser utilizado.
- C. ( ) O diamino fluoreto de prata tem eficácia destacável para controlar lesões em esmalte, porém não apresenta essa eficácia na dentina.
- D. ( ) A prata na composição do cariostático exerce um papel antimicrobiano sobre o biofilme, rompendo a membrana bacteriana e inibindo a replicação do seu DNA.

-----corte aqui-----

**RASCUNHO DO GABARITO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50