

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2023

CARGO: ODONTÓLOGO
(NÍVEL SUPERIOR)

PROVAS: PORTUGUÊS – MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CANDIDATO:

RG. Nº:

CONTEÚDO DO CADERNO DE PROVAS	
PORTUGUÊS	10 questões
MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO	05 questões
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	25 questões

INSTRUÇÕES

- I. Este Caderno contém **40 questões**. Caso apresente defeito de impressão ou falta de questão, solicite ao fiscal outro caderno.
- II. As questões das Provas possuem 05 (cinco) itens (elencados de **A** a **E**), de múltipla escolha. O candidato deverá assinalar apenas **uma alternativa como resposta**.
- III. Verifique se os dados do Cartão de Respostas estão corretos e se este corresponde ao Caderno do Cargo pleiteado.
- IV. O Cartão de Respostas apresenta uma coluna para cada questão, o candidato deverá pintar completamente o círculo correspondente à alternativa analisada como resposta.
- V. O tempo de duração das provas é de **04** (quatro) horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- VI. O candidato só poderá deixar a sala após **uma hora** do início das provas.
- VII. Ao término da prova, entregue ao fiscal o **Cartão de Respostas** e este Caderno.
- VIII. O candidato só poderá levar este Caderno depois de transcorridas **02** (duas) horas do início das provas.
- IX. Durante a realização da prova não será permitido o uso de materiais de consulta, telefone celular, relógios digitais, óculos escuros, chapéu, boné, *pager*, protetor auricular, máquinas calculadoras, ou qualquer tipo de equipamento eletrônico.

PORTUGUÊS

A IMPORTÂNCIA DA PALAVRA E O VALOR DO SILÊNCIO

(1º§) O silêncio não é a negação da palavra, como a palavra não é tampouco a negação do silêncio. Eu penso que há silêncios eloquentes, como há também palavras vãs. É, precisamente, a continuidade entre um estado e outro que forma a trama completa de nossa vida do espírito.

(2º§) É na riqueza do nosso silêncio interior que se forma a qualidade de nossas manifestações verbais. Como é na riqueza de sua repercussão no silêncio posterior que reside o sentido mais profundo no nosso privilégio verbal.

(3º§) O homem é a única criatura que fala, que raciocina. Mas é também a única que sabe dar ao silêncio o seu sentido profundo. O silêncio dos seres humanos, das pedras, das florestas, dos animais, só tem sentido para nós, seres verbais, que damos um significado positivo, poético, filosófico, religioso a este silêncio das coisas e dos seres infra-humanos. Como o rumor de nossas palavras só tem sentido porque nelas se reflete o mundo infinito que está para lá de sua sonoridade, o mundo dos sentimentos, das ideias e das grandes realidades.

(4º§) A palavra e o silêncio formam uma expressão que pode ser interpretada de diversas maneiras. Em um sentido geral, a palavra pode ser vista como um meio de comunicação, enquanto o silêncio pode ser visto como uma ausência de comunicação. Reflita sobre as possibilidades de entender o sentido da palavra e do silêncio.

(5º§) No entanto, a relação entre palavra e silêncio é muito mais complexa do que isso. Em alguns casos, acho que o silêncio pode ser mais significativo do que as palavras, enquanto em outros casos, as palavras podem ser mais poderosas do que o silêncio. No entanto, a relação entre palavra e silêncio é muito mais complexa do que isso.

(6º§) Em um poema de Eugénio de Andrade, a palavra e o silêncio são explorados em profundidade. O poema começa assim: “A palavra é um gesto que se faz no silêncio”. Essa

expressão sugere que a palavra e o silêncio estão intimamente ligados.

(7º§) A palavra só pode ser ouvida porque existe um silêncio ao seu redor. Além disso, o silêncio pode ser visto e/ou entendido como uma forma de comunicação em si mesmo.

(8º§) Às vezes, o silêncio pode ser mais poderoso do que as palavras, pois pode transmitir emoções e sentimentos que as palavras não são capazes de expressar. É importante entender ambos, em razão do que cada qual pode transmitir por si somente.

(Tristão de Athayde - era o pseudônimo de Alceu de Amoroso Lima (1893-1983), editor, escritor, cronista e crítico literário. Membro da Academia Brasileira de Letras.) – (Texto adaptado)

1. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – O (1º§) exemplifica opinião apresentada pelo enunciador da mensagem textual.

II – A expressão: “palavras vãs” remete o interlocutor / leitor à ideia de “palavras inúteis, desprovidas de conteúdo significativo”.

III – As palavras: “não”; “negação”; “tampouco” se relacionam pelo sentido usado na mensagem do (1º§).

IV – O adjetivo: “eloquentes” refere-se ao poder de convencer ou comover, ao talento para convencer, relacionando-se, portanto, à “persuasão”.

- (A) F; V; F; V.
- (B) V; V; F; V.
- (C) V; V; F; F.
- (D) F; V; V; F.
- (E) V; V; V; V.

2. Marque o que não se comprova na frase transcrita a seguir:

“A importância da palavra e o valor do silêncio”

- (A) Inicia com artigo definido concordando com o substantivo subsequente no feminino singular.
- (B) Representa um exemplo de período composto por coordenação aditiva.
- (C) Contém contrações prepositivas impostas pela regência nominal.
- (D) Apresenta termos coerentes com o tema desenvolvido.
- (E) Exemplifica uma frase nominal.

3. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – A oração: “O poema começa assim” está escrita com os termos essenciais dispostos na ordem direta.

II – O verbo da oração: “Há silêncios eloquentes” – é impessoal, conjugado no presente do modo indicativo, seguido de objeto direto, comprovando-se a inexistência do sujeito.

III – Em: “como há também palavras vãs” – o elemento coesivo conjuntivo subordinativo “como” - enuncia condição.

IV – No trecho: “O homem é a única criatura que fala” – temos um pronome relativo.

- (A) V; V; F; V.
- (B) V; V; V; V.
- (C) V; V; F; F.
- (D) F; V; V; F.
- (E) V; F; V; V.

4. Sobre os componentes linguísticos do (3º§), marque a alternativa com análise incorreta.

(A) As vírgulas do trecho: “O silêncio dos seres humanos, das pedras, das florestas, dos animais” – separam elementos que exercem a mesma função sintática.

(B) A desinência de primeira pessoa do plural “mos” identifica o sujeito elíptico do verbo “damos”.

(C) No segmento: “nelas se reflete o mundo infinito que está para lá de sua sonoridade” – destacamos, respectivamente: exemplo de pronome em posição de próclise; pronome relativo; pronome possessivo.

(D) A expressão “seres verbais” exerce função sintática de complemento nominal de “silêncio”.

(E) Se o verbo “reflete” for conjugado no futuro do pretérito do modo indicativo, na mesma pessoa, obteremos corretamente: “refletiria”.

5. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – No (1º§), de forma bem evidente, percebe-se a ideia de que a palavra e o silêncio não se opõem.

II – O período: “A palavra é um gesto que se faz no silêncio” – pode ser reescrito, sem alterar o sentido contextual, desta forma: “A palavra é um gesto que é feito no silêncio”.

III – A crase da expressão: “Às vezes” faz parte da própria expressão.

IV – Os pronomes: “alguns” e “outros” - são indefinidos variáveis em gênero e em número.

- (A) F; V; F; V.
- (B) V; V; V; V.
- (C) V; V; V; F.
- (D) F; V; V; F.
- (E) V; V; F; V.

6. Marque o parágrafo que inicia com sujeito composto.

- (A) (2º§).
- (B) (3º§).
- (C) (4º§).
- (D) (5º§).
- (E) (7º§).

7. Analise as assertivas com o código: F(Fato) ou O(Opinião). Em seguida, marque a alternativa com a série correta.

I – Em alguns casos, acho que o silêncio pode ser mais significativo do que as palavras, enquanto em outros casos, as palavras podem ser mais poderosas do que o silêncio.

II – O silêncio não é a negação da palavra.

III – O homem é a única criatura que fala, que raciocina.

IV – Eu penso que há silêncios eloquentes, como há também palavras vãs.

- (A) O; F; F; O.
- (B) F; F; O; O.
- (C) O; F; O; F.
- (D) O; O; F; F.
- (E) F; F; F; F.

8. Se o verbo “Reflita” for conjugado no modo imperativo afirmativo, na segunda pessoa do plural (Vós), obtém a forma correta:

- (A) Refle.
- (B) Refleti.
- (C) Reflitas.
- (D) Reflitais.
- (E) Refletis.

9. Marque a alternativa com análise incorreta.

- (A) A palavra “tampouco” é um elemento coesivo que pertence à classe gramatical dos advérbios.
- (B) “Criatura” é substantivo sobrecomum.
- (C) No período: “É importante entender ambos, em razão do que cada qual pode transmitir por si somente” – temos uma oração subordinada substantiva subjetiva.
- (D) O período “Mas é também a única que sabe dar ao silêncio o seu sentido profundo.” - enuncia ideia adversativa
- (E) As palavras: “Nobre _____” e “duque _____” têm a última sílaba igual à última sílaba da palavra “gentileza”.

10. Coesão e coerência são atributos indispensáveis, porque eles favorecem a conexão, a ligação, a harmonia entre os elementos de um texto. Percebe-se que o texto tem coesão e coerência quando se lê um texto e se verifica que as palavras, as frases e os parágrafos estão entrelaçados, dando continuidade uns aos outros.

(MANUAL DE REDAÇÃO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA (planalto.gov.br) – (P. 19/20)

Alguns mecanismos que estabelecem a coesão e a coerência de um texto são: I – Referência. II – Substituição. III – Elipse. IV – Uso de conjunção. V – Eufemismo. VI – Aspas.

Marque a alternativa com a série de mecanismos que estabelecem a coesão e a coerência de um texto, de acordo com a fonte bibliográfica consultada.

- (A) I; III e V apenas.
- (B) II; IV e VI apenas.
- (C) I; IV; V e VI apenas.
- (D) I; II; III e IV apenas.
- (E) I; II; III; IV; V e VI.

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

11. Entre as alternativas, qual é raiz do polinômio $p(x) = x^2 - 6x + 8$?

- (A) 3.
- (B) 0.
- (C) 6.
- (D) 1.
- (E) 4.

12. Determine x , y e z , para que as proporções sejam verdadeiras.

$$\frac{x}{10} = \frac{46}{4} \quad \frac{7}{y} = \frac{21}{3} \quad \frac{40}{20} = \frac{22}{z}$$

- (A) $x=115$, $y=1$ e $z=10$
- (B) $x=115$, $y=2$ e $z=11$
- (C) $x=115$, $y=1$ e $z=11$
- (D) $x=113$, $y=1$ e $z=11$
- (E) $x=113$, $y=2$ e $z=11$

13. O sangue humano pode ser classificado em quatro tipos, numa campanha de doação de sangue foi percebido que entre o grupo de 200 pessoas, 46 têm o antígeno A, 30 têm o antígeno B e 20 o antígeno AB. Sendo assim, podemos

afirmar que o número de alunos cujo sangue tem o antígeno O é:

- (A) 167.
- (B) 144.
- (C) 56.
- (D) 40.
- (E) 23

14. Por quanto tempo aproximadamente um capital de R\$ 4.500,00 deve ser aplicado a uma taxa de juros simples de 11% a.a. para que renda R\$ 250,00?

- (A) 0,44 anos.
- (B) 0,51 anos.
- (C) 0,66 anos.
- (D) 0,32 anos.
- (E) 0,47 anos.

15. Sendo o conjunto das vogais $T = \{a, e, i, o, u\}$, determine a quantidade de combinações que podem ser formados com três elementos de T.

- (A) 60.
- (B) 50.
- (C) 54.
- (D) 44.
- (E) 40.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em conformidade com o “Código de Ética Odontológica”, aprovado pela Resolução CFO-118/2012, analise os artigos seguintes.

https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo_etica.pdf

I - Art. 1º. O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas.

II - Art. 2º. A Odontologia é uma profissão que se exerce em benefício da saúde do ser humano, da coletividade e do meio ambiente, sem discriminação de qualquer forma ou pretexto.

III - Art. 3º. O objetivo de toda a atenção odontológica é a saúde do ser humano. Caberá aos profissionais da Odontologia, como integrantes da equipe de saúde, dirigir ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência à saúde, preservação da autonomia dos indivíduos, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político administrativa dos serviços de saúde.

IV - Art. 4º. A natureza personalíssima da relação paciente/profissional na atividade odontológica visa demonstrar e reafirmar, através do cumprimento dos pressupostos estabelecidos por este Código de Ética, a peculiaridade que reveste a prestação de tais serviços, diversos, portanto, das demais prestações, bem como de atividade mercantil.

Marque a alternativa com os artigos que integram o “CAPÍTULO I - DISPOSIÇÕES PRELIMINARES”.

- (A) Art. 1º e Art. 2º apenas.
- (B) Art. 2º e Art. 4º apenas.
- (C) Art. 1º e Art. 3º apenas.
- (D) Artigos: 1º / 2º / 3º e 4º.
- (E) Art. 2º / Art. 3º e Art. 4º apenas.

17. Em conformidade com o Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012, CAPÍTULO IV - DAS AUDITÓRIAS E PERÍCIAS ODONTOLÓGICAS - Inciso VIII – Art.10, marque a alternativa cuja alínea está incorreta.

https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo_etica.pdf

Art. 10. Constitui infração ética:

VIII - Exercer a função de perito, quando:

- (A) Houver mandado judicial de qualquer natureza.
- (B) For parte interessada.
- (C) Tenha tido participação como mandatário da parte, ou sido designado como assistente técnico de órgão do Ministério Público, ou tenha prestado depoimento como testemunha.
- (D) For cônjuge ou a parte for parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral até o segundo grau.
- (E) A parte for paciente, ex - paciente ou qualquer pessoa que tenha ou teve relações sociais, afetivas, comerciais ou administrativas, capazes de comprometer o caráter de imparcialidade do ato pericial ou da auditoragem.

18. Em conformidade com o Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012, CAPÍTULO IX DAS ESPECIALIDADES, marque a alternativa cuja informação que caracteriza o Parágrafo Único do Artigo antecedente.

https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo_etica.pdf

- (A) O exercício e o anúncio das especialidades em Odontologia obedecerão ao disposto neste capítulo e às normas do Conselho Federal.
- (B) O especialista, atendendo a paciente encaminhado por cirurgião-dentista, atuará somente na área de sua especialidade requisitada.
- (C) Após o atendimento, o paciente será, com os informes pertinentes, restituído ao cirurgião-dentista que o encaminhou.
- (D) É vedado intitular-se especialista sem inscrição da especialidade no Conselho Regional.
- (E) Para fins de diagnóstico e tratamento o especialista poderá conferenciar com outros profissionais.

19. À LUZ do Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012, CAPÍTULO XIV DA DOAÇÃO, DO TRANSPLANTE E DO BANCO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E BIOMATERIAIS - Analise o **Art. 37** e marque a alternativa com inciso **incorreto**.

Art. 37. Constitui infração ética:

- (A) I - Descumprir a legislação referente ao banco de tecidos e dentes ou colaborar direta ou indiretamente com outros profissionais nesse descumprimento;
- (B) II - Utilizar-se do nome de outro profissional para fins de retirada dos tecidos e dentes dos bancos relacionados;
- (C) III - Deixar de esclarecer ao doador, ao receptor ou seus representantes legais sobre os riscos decorrentes de exames, intervenções cirúrgicas e outros procedimentos nos casos de transplantes de órgãos e tecidos;
- (D) IV - Participar direta ou indiretamente da comercialização de órgãos e tecidos humanos.
- (E) V - Seguir a orientação teórica da equipe multidisciplinar de saúde.

20. Saúde é um direito universal garantido pela Constituição Federal de 1988. Isso quer dizer que todos têm direito a tratamentos adequados, fornecidos pelo poder público. Na prática, ao criar esse direito, a Carta Magna criou também um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, que faz desde procedimentos simples, como medir a pressão arterial, aos mais complexos, como transplante de órgãos.

(<https://www.gov.br/pt-br/constituicao-30-anos/textos/constituicao-federal-reconhece-saude-com-o-direito-fundamental>) e (https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm)

A Constituição da República Federativa do Brasil, institui:

Art. 198. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I - Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- II - Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- III - Participação da comunidade.
- IV - Acolhimento das propostas coletivas populares.
- V - Reflexão sobre as propostas federativas de saúde..

Marque a alternativa com os incisos que fazem parte do **Art. 198 (CF1988)**.

- (A) I; III e V apenas.
- (B) II e IV apenas.
- (C) I; II e III apenas.
- (D) III e V apenas.
- (E) I; II; III; IV e V.

21. Efetivada em 1988, no artigo 198 da Constituição Federal, e regulamentada pela Lei nº 8142, de 1990, no qual o controle social do SUS é garantido por meio dos Conselhos e Conferências de Saúde. Por meio dessas instituições representativas, a comunidade participa na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, podendo assim cobrar melhorias nos serviços, sugerir ações de promoção à saúde etc.

(<https://med.estrategia.com/portal/conteudos-gratis/resumed/resumed-de-principios-e-diretrizes-do-sus/>)

Sobre os “Princípios Organizativos do Sistema Único de Saúde”, analise as informações com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Em seguida, marque a alternativa com a série correta.

I – Regionalização e Hierarquização, sob orientação de que: os serviços devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos e com definição e conhecimento da população a ser atendida.

II – A regionalização é um processo de articulação entre os serviços que já existem, visando o comando unificado dos mesmos.

III – Já a hierarquização deve proceder à divisão de níveis de atenção e garantir formas de acesso a serviços que façam parte da complexidade requerida pelo caso, nos limites dos recursos disponíveis numa dada região.

IV – A Equidade institui que grupos vulneráveis devem, prioritariamente, receber uma maior atenção, para superar o estado de carências em que se encontram.

- (A) V; V; V; F.
- (B) F; V; F; V.
- (C) V; V; F; V.
- (D) V; F; V; V.
- (E) V; F; F; F.

22. Apesar de raras, em Farmacologia Odontológica, as reações adversas aos anestésicos locais podem surgir sob forma, principalmente, de reações tóxicas, alérgicas e efeitos de vasoconstritor.

(Por: Dr. Benedito Alves de C. Silva. Prof. do Depto de Odontologia da UFBA) – (In: SILVA, Penildon. Farmacologia. Cap. 130. Farmacologia Odontológica. P.1.180)

Nesse sentido, analise as assertivas:

I – As reações tóxicas aos anestésicos locais surgem quando se atinge concentrações sanguíneas tóxicas da droga.

II – A presença de um vasoconstritor diminui a absorção do anestésico local aplicado na zona submucosa.

III – Em geral, o vasoconstritor é a epinefrina ou adrenalina na taxa de 1:100.000.

IV – As reações alérgicas aos anestésicos locais não são comuns, mas podem ocorrer sob a forma de urticária, doença do soro e reações anafiláticas.

Marque a alternativa com a série correta.

- (A) II e IV apenas.
- (B) I e II apenas.
- (C) I e III apenas.
- (D) I; II; III e IV.
- (E) I; II e III apenas.

23. Anestésicos locais são substâncias que, em concentrações apropriadas bloqueiam, de forma totalmente reversível, a geração e propagação de impulsos elétricos em tecidos excitáveis. Agem em qualquer parte do sistema nervoso e em todo tipo de fibra sendo capazes de produzir tanto um bloqueio sensitivo quanto motor.

(Por: Dr. Conrado Agnezi. Mestre em Odontologia) - (<http://www.slideshare.net/kleingomes/toxicidade-anestésicos-locais>)

Considerando o que nos ensina (Monheim), sobre as “Droga, Toxicidades relativas e doses de alguns anestésicos locais – Mililitros de solução a 2%”, sob as recomendações do Dr. Benedito Alves de C. Silva. Prof. do Depto de Odontologia da UFBA – (In: SILVA, Penildon. Farmacologia. Cap. 130. Farmacologia Odontológica. P.1.180), marque a alternativa incorreta.

- (A) Tetracaína /10,15 / 30 mg / 1,5.
- (B) Prilocaína /1,5 / 400 mg / 20.
- (C) Mepivacaína /2 / 300 mg / 15.
- (D) Lidocaína /2 / 300 mg / 15.
- (E) Procaína /3 / 400 mg / 10.

24. Farmacologia e Cirurgia Bucal - Uma prática bem-sucedida de cirurgia bucal depende do uso de certos medicamentos, principalmente as medicações envolvidas no controle da dor, da ansiedade e das infecções. (...)

(U. J. Moore. Princípios da Cirurgia Bucomaxilofacial. ARTMED. Cap. 5. P.58/62.)

Sobre o controle da dor - “Sedação Inalatória (analgesia relativa), analise as informações com V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – Apesar da sedação inalatória ser usada em adultos para cirurgias bucais, é mais comumente empregada em crianças.

II – Além de proporcionar sedação, a mistura de óxido nitroso e oxigênio produz certo grau de controle da dor (daí o nome analgesia relativa).

III – Nesta técnica, a mistura gasosa é inalada através de uma máscara nasal e a concentração de óxido nitroso na mistura é lentamente aumentada até que um nível apropriado de sedação seja alcançado.

IV – Usualmente, a concentração de óxido nitroso no gás inalado varia de 60 a 80%.

- (A) V; F; V; F.
- (B) F; V; F; V.
- (C) V; V; V; V.
- (D) F; F; V; V.
- (E) V; F; F; V.

25. A utilização de terminologia adequada em qualquer área do conhecimento é crucial para a padronização da linguagem entre os profissionais. A Semiologia é originalmente um campo da Medicina voltada ao estudo dos sinais e sintomas das doenças compreendendo a anamnese e o exame físico. Baseado nisso, a semiologia odontológica segue os mesmos preceitos, embora com alguns aspectos específicos para a ciência odontológica, foco principal dessa obra.

Isso se dá devido à diversidade de patologias que podem acometer primariamente ou secundariamente à cavidade oral e estruturas anatômicas relacionadas da região de cabeça e pescoço.

(Por: Isadora Luana Flores. Professora Adjunta, Departamento de Odontologia Conservadora, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS) - (<https://lume.ufrgs.br/bitstream/handle/>)

Entre os objetivos referentes à “Semiologia Aplicada à Odontologia”, marque a alternativa incorreta.

- (A) Compreender a importância da Semiologia na Odontologia
- (B) Compreender os conceitos básicos no campo da Semiologia
- (C) Contextualizar os conceitos através de exemplos da prática clínica
- (D) Perceber a importância da Semiografia correta e aplicabilidade da terminologia na comunicação interdisciplinar.
- (E) Acompanhar os procedimentos transdisciplinares alusivos à Odontologia.

26. O Exame Clínico Odontológico é o passo inicial para se realizar um tratamento como também para um melhor relacionamento entre odontólogo e paciente.

(BORAKS, Silvio. Diagnóstico Bucal. Artes Médicas. São Paulo. 1996. p. 319.)

Nesse sentido, tem-se que:

I – O objetivo fundamental do exame do paciente é a elaboração do diagnóstico, do prognóstico e do correto planejamento terapêutico.

II – O objeto do exame físico é angariar a confiança do paciente, para iniciar os procedimentos profissionais.

III – No primeiro atendimento ao paciente, o Odontólogo deve iniciar a avaliação, considerando: a história do problema imediato do paciente, de seus problemas /queixas e, por último, de seu estado geral de saúde+++

IV - O Odontólogo tem como procedimento precípua examinar o estado geral do paciente.

Marque a alternativa com a série correta.

- (A) I; II; III e IV.
- (B) I e III apenas.
- (C) II e IV apenas.
- (D) I; II e III apenas.
- (E) I; II e IV apenas.

27. Analise as informações:

I - Exibe as coroas dos dentes superiores e inferiores em uma única imagem.

II - Aplicada na maxila e mandíbula, permite a avaliação de dentes inclusos, impactados, supranumerários, raízes residuais, cistos, tumores e auxilia em procedimentos cirúrgicos.

(<https://cirradiologia.com.br/posts-pacientes/quais-sao-os-tipos-de-radiografias-odontologicas/>)

Em conformidade com a fonte consultada, as informações contêm elementos que identificam respectivas características de:

- (A) Radiografia interproximal; Radiografia oclusal.
- (B) Radiografia Panorâmica; Radiografia interproximal.
- (C) Radiografia oclusal; Radiografia periapical.
- (D) Radiografia periapical; Radiografia interproximal.
- (E) Radiografia oclusal; Radiografia panorâmica.

28. As causas de inflamação pulpar, necrose ou distrofia podem ser colocadas numa sequência lógica, começando com os irritantes mais frequentes, ou seja, com os microrganismos.

(INGLE, John Ide. & LANGELAND, Kaare. Endodontia. Editora Interamericana. Rio de Janeiro. Cap. 7. p. 299 a.)

Sobre as “causas traumáticas”, marque a que se enquadra nas crônicas.

- (A) Fratura radicular.
- (B) Bricismo na adolescência.
- (C) Luxação.
- (D) Avulsão.
- (E) Fratura coronária.

29. As fraturas faciais são associadas em decorrência ao tipo de ferimento, ação da musculatura e tipo de traço de fratura, sendo classificadas de formas diferentes.

(...)

(KNOBEL, Elias. Condutas no Paciente Grave. Vol. 1. Editora Atheneu. São Paulo. Cap. 103. p. 1330.)

Considerando a análise das “Radiografias simples para Fraturas Faciais”, marque o nome da radiografia que não se recomenda para a região da mandíbula, mas que se recomenda para toda a região da maxila, do complexo zigomático e do nariz.

- (A) Waters.
- (B) Panorâmica.
- (C) Pósterio-anterior.
- (D) Lateral oblíqua.
- (E) Towne.

30. A mandíbula é um osso diferenciado dos demais ossos da face, pois é móvel, com forma de ferradura, terminando no côndilo, que mantém íntimo contato com a base do crânio, formando a articulação temporomandibular (ATM). Os pacientes com fraturas mandibulares apresentam alterações: 1. Oclusais. 2. Limitações dos movimentos mandibulares. 3. Desvio na abertura bucal. 4. Desvio do septo.

(KNOBEL, Elias. *Condutas no Paciente Grave*. Vol. 1. Editora Atheneu. São Paulo, Cap. 103, p. 1330.)

Marque a alternativa com as alterações corretas.

- (A) Apenas alterações com numeração (1 e 4).
- (B) Apenas alterações com numeração (1 e 2).
- (C) Apenas alterações com numeração (2 e 4).
- (D) Apenas alterações com numeração (1; 2 e 3).
- (E) As alterações com numeração (1; 2; 3 e 4).

31. A Candidíase representa a condição patológica muito frequente dentro do grupo de lesões brancas da mucosa oral. As diversas espécies do fungo *Candida sp* fazem parte da flora normal em 40%-60% da população, sendo a *Candida albicans* o agente mais encontrado. Fatores predisponentes locais como higiene oral precária, prótese dentária, e sistêmicos como diabetes, gravidez, neoplasia disseminada, corticoterapia, radioterapia, quimioterapia, imunodepressão (incluindo HIV), antibioticoterapia, podem levar à quebra da barreira epitelial. Normalmente, atinge os extremos da faixa etária (crianças e idosos).

O diagnóstico é feito por citologia esfoliativa ou cultura. O micológico direto pode mostrar hifas. As culturas são pouco úteis devido ao saprofitismo do fungo.

(https://www.medicinanet.com.br/conteudos/revisoes/1271/lesoes_de_cavidade_oral.htm)

Analise os aspectos clínicos seguintes:

I - "Placas brancas e aderentes sobre a mucosa, destacáveis, deixando leito sangrante. Ocorrem principalmente em mucosa jugal, orofaringe e porção lateral do dorso da língua. Raramente dolorosa".

II - "Eritema local ou difuso, doloroso. Áreas de despilação e desqueratinização em dorso da língua, deixando-a dolorosa, edemaciada e eritematosa". Fator associado: "Antibioticoterapia"

Os aspectos apresentados identificam, respectivamente, Lesão:

- (A) Atrófica aguda; Atrófica crônica.
- (B) Pseudomembranosa; Hiperplásica.
- (C) Hiperplásica; Atrófica crônica.
- (D) Atrófica aguda; Hiperplásica.
- (E) Pseudomembranosa; Atrófica aguda.

32. O Preparo da Boca para Próteses envolve: 1. Preservação do osso alveolar. 2. Preparo cirúrgico no momento da extração. 3. Preparo cirúrgico da boca edêntula. 4. Ampliando as medidas do rebordo alveolar. 5. Aumento do rebordo. 6. Implantes.

(U. J. Moore. *Princípios da Cirurgia Bucomaxilofacial*. ARTMED. Cap. 11. P. 145/6.)

Sobre "Preparo cirúrgico no momento da extração", considerando que existem algumas indicações para cirurgia menor no momento da extração, tem-se que:

I – Margens e septos alveolares recortados e irregulares, que são tratados através da divisão das papilas Inter dentárias vestibular e lingual por acesso lingual ao longo do rebordo e expondo as extremidades ósseas dos alvéolos só o suficiente para alisar o osso com uma broca ou lima, após o qual a mucosa é fechada sobre o rebordo.

II – Deformidades locais menores, como bandas de fibras, tuberosidades bulbosas e retenções ósseas devem ser removidas.

III – A pré – maxila pode resultar redução em casos de protrusão superior.

IV – A pré – maxila pode resultar redução em casos de protrusão inferior.

Marque a alternativa com a série correta.

- (A) I e II apenas.
- (B) II e IV apenas.
- (C) I; II e III apenas.
- (D) III e IV apenas.
- (E) I; II; III e IV.

33. "Um impacto horizontal força a coroa para o palatino e o ápice vestibularmente. Os dois movimentos resultam de uma contusão ou fratura dos processos alveolares".

(https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf)

O texto contém elementos que caracterizam corretamente:

- (A) Luxação lateral.
- (B) Concussão e subluxação.
- (C) Lesões por avulsão.
- (D) Intrusão.
- (E) Extrusão.

34. Gengivite é a doença que envolve os tecidos gengivais comprometendo-lhes o cório e a parede do sulco. A gengivite corresponde às lesões inicial, precoce e estabelecida de Page & Schroeder, 1982, sendo a primeira de caráter agudo. As alterações consistem em ulcerações e proliferação do epitélio com concomitante perda das fibras colágenos do cório gengival. (sthal, 1980).

(LASCALA, Nelson Thomaz et al. Compêndio Terapêutico Periodontal. Artes Médicas. São Paulo. cap.6. p.93-7.)

Analise as informações seguintes:

I – A gengivite encontra na placa bacteriana quer seu principal agente de agressão quer o agravante de outros tipos de agressão.

II – As gengivites são causadas no mais das vezes por fatores locais representados pela placa bacteriana, concorrendo também para que ela se estabeleça, fatores gerais do hospedeiro, representados quer pelos seus mecanismos de defesa debilitados, quer por seu estado sistêmico.

III – Várias substâncias bacterianas, incluindo endotoxinas, têm acesso direto ao tecido conjuntivo da margem gengival, iniciando o processo inflamatório.

IV – O crescimento rápido e a extensão apical da área invadida pelos microrganismos necessitam de espaço; este é conseguido pelo desalojamento do epitélio juncional da superfície do dente, provavelmente devido à força física resultante dos fenômenos vasculares, da exsudação ou à atividade enzimática.

Marque a alternativa com a série correta.

- (A) I; II e III apenas.
- (B) II; III e IV apenas.
- (C) I e II apenas.
- (D) I; II; III e IV.
- (E) II e IV apenas.

35. O Levantamento Epidemiológico realizado pelo Ministério da Saúde em nível nacional, o SB Brasil, finalizado em 2003, demonstrou a importância dos cuidados referentes aos agravos que acometem a saúde bucal e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos em virtude de sua prevalência e gravidade. Reforçou a necessidade de que os serviços de saúde estejam organizados para intervir e controlá-los. É de fundamental importância a responsabilização da equipe de saúde do nível local pela interferência positiva no quadro sanitário da saúde bucal brasileira. É característico da atenção prestada nos serviços de Atenção Básica que estes se ocupem das

patologias mais prevalentes nas comunidades. Os principais agravos que acometem a saúde bucal e que têm sido objeto de estudos epidemiológicos em virtude de sua prevalência e gravidade são: (1) cárie dentária; (2) doença periodontal. (3) câncer de boca; (4) traumatismos dentários; (5) fluorose dentária; (6) edentulismo; (7) má oclusão.

(http://www1.saude.ba.gov.br/saudebucal/forumsb/arquivos/Capitulo_III.pdf) – (p.1)

Nesse sentido, identifica-se a relação da Gengivite e da Periodontite, com os agravos de numeração:

- (A) 1; 2 e 3 apenas.
- (B) 2; 4 e 6 apenas.
- (C) 4; 5 e 7 apenas.
- (D) 1; 2; 4 e 6 apenas.
- (E) 1 e 2 apenas.

36. Dentre os mais diversos agentes preventivos ou terapêuticos de sucesso, que causaram um impacto importante na saúde e qualidade de vida das pessoas, talvez seja difícil encontrar um que se assemelhe ao íon flúor (fluoreto = F⁻). Não há quem não saiba, mesmo entre os indivíduos com menor acesso ao conhecimento gerado no meio científico, que “o flúor protege os dentes das cáries”. (...)

(Dr. Jaime Aparecido Cury. Professor Titular de Bioquímica da Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP) et (Dra. Livia M^o A. Tenuta.). Professora Doutora de Bioquímica da Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP). (https://www.colgateprofissional.com.br/content/dam/co-sites/oral-care/professional/pt-br/general/pdf/OBE4_Fluoretos.pdf) – (Adaptado) – (P.5)

Em conformidade com o conteúdo enunciado, analise as assertivas com o Código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I – O primeiro conceito importante: o mecanismo de ação do íon flúor é sempre o mesmo, independentemente do meio de utilização.

II – Água fluoretada, dentifícios, bochechos, produtos para aplicação profissional, materiais odontológicos que liberam fluoreto, todos agem da mesma forma: fornecem íons flúor para a cavidade bucal.

III – É prescindível mais do que o simples conceito de que o mineral fluorapatita (FA) (membro mais comum do grupo Apatite) é menos solúvel do que a hidroxiapatita (HA) da estrutura dental para entender o mecanismo de ação.

IV - Quando as primeiras observações foram feitas de que populações que consumiam água naturalmente fluoretada apresentavam um menor índice de cárie, acreditou-se que o mineral FA incorporado ao dente seria importante para diminuir a sua solubilidade.

- (A) V; F; V; F.
- (B) V; V; F; V.
- (C) F; V; V; F.
- (D) V; V; V; F.
- (E) F; F; V; V.

37. Todos os meios de utilização de fluoreto objetivam aumentar a concentração do íon na cavidade bucal. Considerando que o mecanismo de ação é sempre o mesmo (“tóxico”), classificar os meios de uso de fluoreto de acordo com sua exposição sistêmica é um erro, pois sugere que na ausência de água fluoretada algum outro meio de uso “sistêmico” de fluoreto deveria ser utilizado, o que não se justifica atualmente. Assim, a classificação mais racional para os meios de uso de fluoreto inclui sua abrangência e modo de aplicação. Os meios são: 1. Coletivos. 2. Individuais. 3. Profissionais. 4. Combinações de meios de uso de fluoreto.

(Dr. Jaime Aparecido Cury. Professor Titular de Bioquímica da Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP) et (Dra. Lívia M^a A. Tenuta.). Professora Doutora de Bioquímica da Faculdade de Odontologia de Piracicaba – UNICAMP). (https://www.colgateprofissional.com.br/content/dam/cp-sites/oral-care/profissional/pt-br/general/pdf/OBE4_Fluoretos.pdf) – (Adaptado) – (P.8/9) - (Adaptado)

Analise as assertivas seguintes:

I - Dentre todos os meios de utilização de fluoreto, o dentifrício fluoretado é o mais racional, pois associa a desorganização do biofilme dental, cujo acúmulo é necessário para o desenvolvimento de cárie, à exposição da cavidade bucal ao fluoreto. – (MEIO _____)

II - A fluoretação das águas de abastecimento público é um importante meio coletivo de uso de fluoreto no Brasil. – (MEIO _____)

III - E é lei: toda cidade com estação de tratamento de água deve agregar fluoreto na sua água (Lei Federal 6.050, de 24/5/74). A importância dessa medida fica clara quando observamos que a prevalência de cárie é menor em cidades com água fluoretada em

comparação com aquelas sem fluoretação. – (MEIO _____)

IV - Quando escovamos os dentes com dentifrício fluoretado, a concentração de fluoreto na saliva aumenta, permanecendo alta por uma a duas horas. – (MEIO _____)

Considerando a sequência das assertivas que completa a lacuna de cada Meio, respectivamente (de I a IV), marque a alternativa correta.

- (A) Profissional; Individual; Coletivo; Coletivo.
- (B) Coletivo; Coletivo; Individual; Profissional.
- (C) Profissional; Coletivo; Coletivo; Coletivo.
- (D) Coletivo; Profissional; Coletivo; Profissional.
- (E) Individual; Coletivo; Coletivo; Individual.

38. A Organização Mundial da Saúde (OMS) e a Federação Dentária Internacional (FDI) estabeleceram, em 1981, cinco metas em saúde bucal relacionadas à cárie dentária para o ano 2000, com o intuito de definir um referencial comum para que os países planejassem suas ações e que estas culminassem em melhorias no quando epidemiológico de saúde bucal. No ano 2000, o Ministério da Saúde iniciou a discussão sobre a realização do terceiro levantamento epidemiológico em saúde bucal em âmbito nacional que avaliasse os principais agravos em diferentes grupos etários. Após um longo trabalho de planejamento e execução, que envolveu várias instituições e a participação de aproximadamente 2000 pessoas em 250 municípios brasileiros, o perfil de saúde bucal no país foi apresentado no Projeto SB Brasil 2003 (Brasil 2004d)

(Simone Rennó Junqueira, Antônio Carlos Frias, Celso Zilbovicius. In: Rode, SM, Nunes, SG. Atualização clínica em odontologia. São Paulo: Artes Médicas, 2004. p. 591-604.) e (http://www1.saude.ba.gov.br/saudebucal/forumsb/arquivos/Capitulo_III.pdf)

Dentre os Principais fatores de risco no contexto enunciado, marque a alternativa incorreta.

- (A) Deficiente controle mecânico do biofilme (placa bacteriana).
- (B) Acesso contínuo ao flúor.
- (C) Xerostomia (boca seca)
- (D) Fatores culturais e socioeconômicos.
- (E) Consumo excessivo e frequente de açúcar.

39. A cárie dentária ainda constitui um dos principais problemas de saúde bucal no mundo. Mesmo com a descoberta de métodos de prevenção, a multifatorialidade da doença e todo o contexto social atribuído ao campo da saúde dificultam seu controle. Embora os fatores responsáveis pelo desenvolvimento da cárie sejam o acúmulo de bactérias sobre os dentes e a ingestão frequente de açúcar, o que provoca queda de pH da saliva com consequente perda de estrutura mineral, a medida de maior impacto para o controle da doença é

<https://aps-repo.bvs.br/aps/pode-a-carie-dentaria-causar-impacto-na-qualidade-de-vida-relacionada-a-saude-bucal-qvrsb-de-criancas-na-primeira-infancia/>

Marque a alternativa com os dados que completam corretamente o enunciado.

- (A) O uso racional do flúor.
- (B) A profilaxia dentro do tempo estabelecido pelo Odontólogo.
- (C) O uso do fio dental após as refeições e as escovações.
- (D) A escovação correta dentro dos hábitos pessoais.
- (E) A redução e / ou eliminação do uso de açúcar.

40. O exame de cicatrículas e fissuras com sonda exploradora pontiaguda é um método de diagnóstico recomendado em estudos de epidemiologia da cárie dentária pela Organização Mundial da Saúde em 1987, em “Relatos de Saúde bucal” (Hargreaves et al., 1993). (Por: Dr. Vitor Alexandre Marinho & Dr. Geraldo Magela Pereira. Ambos são Professores do Instituto de Odontologia UNIFENAS, Universidade de Alfenas. Minas Gerais. (Texto adaptado.)

Sobre o enunciado, analise as assertivas seguintes:

I - O método tátil tradicional consiste em sondar a área suspeita com uma sonda exploradora afiada, sendo uma possível variação da técnica a limpeza e secagem da área para o exame visual, em boas condições de iluminação.

II - A validade da sondagem da superfície dentária tem sido cada vez mais questionada, (conforme afirmação de muitos autores consagrados), pois a retenção da sonda em certa região depende de fatores além da presença de cárie, como, por exemplo, característica morfológica do ponto sondado ou a pressão exercida na sondagem. Além disso, a sondagem pode causar danos à integridade da superfície do esmalte parcialmente desmineralizado, podendo funcionar como um procedimento iatrogênico, convertendo uma lesão incipiente, paralisada, passível de remineralização em uma cavidade com chance de destruição progressiva maior que antes da sondagem.

III - Ainda há de se considerar a possibilidade de a sonda transferir microrganismos cariogênicos de um sítio infectado para outro não infectado. O fato de a sonda ficar retida ou não, pode não identificar corretamente a presença ou ausência de lesão cariosa. Se não há cavitação, a sondagem pode ser prejudicial e se, por outro lado, já existe cavitação, ela normalmente é visível.

IV - O uso do explorador no diagnóstico de cárie deve ser restrito à remoção cuidadosa de placa e resíduos que podem estar depositados na superfície dentária, especialmente nas fissuras, antes do exame visual, usando sempre uma sonda com ponta romba.

Estão corretas:

- (A) I; III e IV apenas.
- (B) II; III e IV apenas.
- (C) I; II e III apenas.
- (D) I; II; III e IV.
- (E) II e IV apenas.