



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO COITÉ

PROVA OBJETIVA – PROCESSO SELETIVO

CADERNO DE QUESTÕES

### AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL OU TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL

NOME DO CANDIDATO

CPF DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

AGUARDE A AUTORIZAÇÃO DO FISCAL PARA ABRIR  
ESTE CADERNO DE QUESTÕES

#### ORIENTAÇÕES: LEIA COM ATENÇÃO!

1. Antes de iniciar a prova, o candidato deverá assinar a folha de resposta.
2. **O candidato deverá assinar na folha de resposta o seu nome no local indicado, bem como transcrever a frase a seguir, sob pena de eliminação no processo seletivo.**

**Pedofilia é crime, denuncie.**

3. O candidato recebeu este caderno de questões contendo 40 questões.
4. Após a autorização para início da prova, o candidato deverá fazer a conferência do caderno de questões, buscando verificar se possui a quantidade de questões previstas no edital de abertura de inscrições.
5. Caso a prova esteja com alguma falha relacionada a impressão, o candidato deverá solicitar uma nova prova para o Fiscal de Sala.
6. Não é permitida a comunicação entre os candidatos. É proibida também a utilização de qualquer tipo de equipamentos eletrônicos.
7. Não haverá, por qualquer motivo, prorrogação do tempo previsto para a aplicação das provas em virtude do afastamento de candidato da sala de provas.
8. No dia de realização das provas, não serão fornecidas, por qualquer membro da equipe de aplicação das provas e/ou pelas autoridades presentes, informações referentes ao conteúdo das provas. Não dobre, amasse ou escreva em seu folha de resposta, apenas confira seus dados, leia as instruções com atenção para seu preenchimento e assine no local indicado, pois em hipótese alguma ele será substituído.
9. Serão de inteira responsabilidade do candidato os prejuízos advindos do preenchimento indevido da folha de respostas. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com a folha de respostas tais como: marcação de dois ou mais campos referentes a um mesmo item, ausência de marcação nos campos referentes a um mesmo item, marcação rasurada ou emendada e/ou campo de marcação não preenchido integralmente.
10. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar UMA letra na folha de resposta, preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, **com caneta esferográfica de tinta azul ou preta**, fabricada em material transparente, de forma contínua e densa. A leitura óptica da folha de resposta é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
11. O gabarito desta prova estará disponível na página oficial do processo seletivo no site da instituição, dentro do prazo previsto no cronograma de atividades.
12. O candidato poderá interpor recurso contra as questões desta prova dentro do prazo previsto no cronograma de atividades.
13. Toda e qualquer anormalidade acontecida durante a realização das provas, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que faça a observação na respectiva ata.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO I

#### Os fatores que emperram o desenvolvimento humano do Brasil em ranking da ONU

O Brasil subiu cinco posições no ranking de desenvolvimento humano atualizado todos os anos pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD). O relatório divulgado nesta terça-feira (6/5) leva em conta os indicadores relativos ao ano de 2023. Na tabela que compara os resultados de 193 países, o Brasil aparece ao lado de Palau na 84ª posição, com um IDH de 0.786.

O IDH é a sigla para Índice de Desenvolvimento Humano e considera questões como expectativa de vida, anos de escolaridade e renda per capita. "O IDH foi criado para enfatizar que as pessoas e suas capacidades devem ser o critério final para avaliar o desenvolvimento de um país, não apenas o crescimento econômico", contextualiza o PNUD em seu site oficial.

No relatório anterior, que considerava os dados de 2022, o Brasil aparecia na 89ª posição do ranking. Uma nota de 0.786 no IDH coloca o país numa classificação de desenvolvimento humano considerada "alta", um pouco acima da média mundial e dos resultados da América Latina e do Caribe. No entanto, outras nações da região aparecem bem à frente, como Chile (45ª posição, IDH de 0.878), Argentina (47ª posição, IDH de 0.865) e Uruguai (48ª posição, IDH de 0.862).

O topo do ranking global é liderado por Islândia (IDH de 0.972), Noruega (0.970), Suíça (0.970), Dinamarca (0.962), Alemanha (0.959) e Suécia (0.959). Já as últimas colocações são ocupadas por Sudão do Sul (0.388), Somália (0.404), República Centro-Africana (0.414), Chade (0.416), Níger (0.419) e Mali (0.419).

O Brasil tem apresentado crescimentos no IDH desde o início dos anos 1990. A expectativa de vida ao nascer saltou de 74,87 anos para 75,85. Esse, aliás, é o maior número alcançado na série histórica e supera o pico conquistado em 2019, último ano antes da crise de saúde pública causada pelo coronavírus, quando a expectativa de vida estava em 75,81 anos.

Já a renda bruta per capita nacional subiu de US\$ 17,5 mil para US\$ 18 mil. No entanto, os dois números relacionados à educação permaneceram inalterados de um ano para o outro: a expectativa de anos na escola ficou em 15,79, enquanto os anos de escolaridade seguiram em 8,43. Aliás, os anos de escolaridade estão congelados em 8,43 no país por três anos consecutivos, desde 2021.

"Por décadas, estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030, mas a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça", alertou Achim Steiner, um dos coordenadores do PNUD, em materiais divulgados junto com o relatório deste ano. "Se em 2024 essa tendência continuar e se tornar o 'novo normal', a meta estabelecida para 2030 ficará inalcançável por décadas — e fará do mundo um lugar menos seguro, mais dividido e mais vulnerável aos choques econômicos e ecológicos", complementou ele.

Mas o estudo da PNUD aponta um caminho para retomar um crescimento sólido nos indicadores do IDH: a inteligência artificial. "No meio dessa turbulência global, precisamos urgentemente explorar novas maneiras de incentivar o desenvolvimento. Como a inteligência artificial continua a avançar rapidamente sobre muitos aspectos de nossa vida, precisamos considerar o potencial que ela representa", justifica Steiner. "Novas possibilidades surgem praticamente todos os

dias e, embora a IA não seja uma panaceia, as escolhas que fazemos hoje têm o potencial de reacender o desenvolvimento humano e abrir novos caminhos e possibilidades", acredita ele.

Mesmo em países com um IDH baixo ou médio, dois terços dos respondentes antecipam que essas novas tecnologias vão ter um impacto em setores como educação, saúde e trabalho já no próximo ano. O relatório recém-publicado da PNUD propõe uma abordagem da IA "centrada no humano" por meio de ações como "criar uma economia em que as pessoas colaboram com as novas tecnologias, em vez de competir com elas" e "modernizar os sistemas de educação e saúde para suprir as demandas do século 21".

<https://bbc.com/portuguese/articles/cn7x008npvgo>. Adaptado.

#### 01. De acordo com a leitura do texto, pode-se afirmar que:

- O Brasil manteve seu IDH estagnado em relação à comparação feita com os anos de 1990 quando o nível de expectativa de vida era alto.
- Segundo dados do PNUD, o Brasil obteve retração quanto ao seu Desenvolvimento Humano ao se comparar o ano atual com o último levantamento em 2022.
- Os números obtidos em relação ao IDH do Brasil são desanimadores, pois o país se mostrou abaixo da média mundial e dos países do Caribe.
- O IDH do país é uma referência importante para analisar fatores como poder de compra, longevidade e desenvolvimento cognitivo dos cidadãos.
- Apesar de ter obtido um resultado inferior em relação ao último levantamento medidor do IDH do país, o Brasil se manteve à frente de vizinhos como o Chile, Argentina e Uruguai.

#### 02. Sobre a elaboração do texto I, pode-se dizer que sua natureza tem por base

- Um tipo Narrativo a fim de se criar um relato dos fatos de um gênero pertence à Reportagem.
- O texto Descritivo a fim de se elaborar um Relatório enquanto gênero textual.
- A tipologia Expositiva a fim de se produzir uma Notícia enquanto gênero textual.
- Uma Dissertação argumentativa enquanto tipo textual a fim de se elaborar um Artigo.
- A Injunção como tipologia textual, a fim de se criar um Anúncio comunitário enquanto gênero.

03. "Já a renda bruta per capita nacional subiu de US\$ 17,5 mil para US\$ 18 mil. **No entanto**, os dois números relacionados à educação permaneceram inalterados de um ano para o outro...". **A partir do conhecimento sobre os conectivos existentes, é correto afirmar que substitui de forma correta a expressão destacada no enunciado, mantendo-se o sentido inicial, o conectivo presente em:**

- Todavia.
- Por conseguinte.
- Consoante.
- Tampouco.
- Na medida em que.

04. **Assinale a alternativa que indica o processo de formação de palavra correto para os dois vocábulos em evidência.**

- ONU e PNUD (abreviação vocabular).
- desenvolvimento e enfatizar (derivação prefixal).
- contextualiza e inalterados (derivação sufixal).
- desaceleração e inalcançável (derivação parassintética).
- IDH e IA (sigla).

**05. "Se em 2024 essa tendência continuar e se tornar o 'novo normal', a meta estabelecida para 2030 ficará inalcançável por décadas — e fará do mundo um lugar menos seguro, mais dividido e mais vulnerável aos choques econômicos e ecológicos", complementou ele". **Pode-se dizer que apresenta, pela ordem, a classificação morfológica correta das palavras em destaque a seguinte alternativa:****

- a) Conjunção – Substantivo – Preposição – Advérbio – Adjetivo.
- b) Conjunção – Adjetivo – Conjunção – Advérbio – Adjetivo.
- c) Conjunção – Substantivo – Conjunção – Advérbio – Adjetivo.
- d) Preposição – Substantivo – Conjunção – Pronome – Advérbio.
- e) Preposição – Adjetivo – Conjunção – Pronome – Advérbio.

**06. Assinale a alternativa cujas palavras retiradas do texto tenham sido acentuadas conforme regras distintas entre si.**

- a) Média – país – relatório.
- b) Aliás – República – econômico.
- c) Países – Já – últimas.
- d) Islândia – Somália – Suíça.
- e) Três – é – saúde.

**07. Assinale a alternativa que apresenta entre parênteses classificação correta para a oração destacada.**

- a) O IDH é a sigla para Índice de Desenvolvimento Humano e considera questões como expectativa de vida, anos de escolaridade e renda per capita. (oração coordenada sindética alternativa).
- b) No relatório anterior, que considerava os dados de 2022, o Brasil aparecia na 89ª posição do ranking. (oração subordinada adjetiva explicativa).
- c) "Por décadas, estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030, mas a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça", (oração coordenada sindética aditiva).
- d) Como a inteligência artificial continua a avançar rapidamente sobre muitos aspectos de nossa vida, precisamos considerar o potencial que ela representa", justifica Steiner. (oração subordinada adverbial consecutiva).
- e) Mesmo em países com um IDH baixo ou médio, dois terços dos respondentes antecipam que essas novas tecnologias vão ter um impacto em setores como educação, saúde e trabalho já no próximo ano. (oração subordinada substantiva subjetiva).

**08. Assinale a alternativa cujo verbo em destaque apresente flexão verbal diferente dos demais.**

- a) O relatório divulgado nesta terça-feira (6/5) leva em conta os indicadores relativos ao ano de 2023.
- b) Na tabela que compara os resultados de 193 países...
- c) O IDH é a sigla para Índice de Desenvolvimento Humano e considera questões como expectativa de vida, anos de escolaridade e renda per capita.
- d) "Por décadas, estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030..."
- e) Mesmo em países com um IDH baixo ou médio, dois terços dos respondentes antecipam que essas novas tecnologias vão ter um impacto em setores como educação, saúde e trabalho já no próximo ano.

**09. "Por décadas, estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030, mas a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça", alertou Achim Steiner, um dos coordenadores do PNUD, em materiais divulgados junto com o relatório deste ano". **Tendo por base o fragmento acima retirado do texto, assinale a alternativa cuja alteração da estrutura interna do período tenha mantido a correção gramatical segundo as regras de Pontuação da Língua Portuguesa.****

- a) "Por décadas estivemos, num caminho para alcançar um desenvolvimento humano, no mundo, muito alto a partir de 2030 mas, a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça", alertou, Achim Steiner, um dos coordenadores do PNUD em materiais divulgados junto com o relatório deste ano.
- b) "Estivemos, por décadas, num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030, mas a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça", alertou, em materiais divulgados junto com o relatório deste ano, Achim Steiner, um dos coordenadores do PNUD.
- c) "Por décadas, estivemos, num caminho, para alcançar um desenvolvimento humano, no mundo muito alto, a partir de 2030, mas, a desaceleração recente, sinaliza uma grande ameaça"; alertou Achim Steiner um dos coordenadores do PNUD, em materiais divulgados junto com o relatório deste ano.
- d) "Por décadas, estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano no mundo muito alto a partir de 2030 mas a desaceleração recente sinaliza uma grande ameaça" alertou Achim Steiner; um dos coordenadores do PNUD em materiais divulgados junto com o relatório deste ano.
- e) "Estivemos num caminho para alcançar um desenvolvimento humano por décadas, no mundo, muito alto a partir de 2030, mas, a desaceleração recente sinaliza, uma grande ameaça", alertou Achim Steiner um dos coordenadores do PNUD, em materiais divulgados junto com o relatório deste ano.

**10. "Novas possibilidades surgem praticamente todos os dias e, embora a IA não seja uma panaceia, as escolhas que fazemos hoje têm o potencial de reacender o desenvolvimento humano e abrir novos caminhos e possibilidades", acredita ele". **A partir da análise gramatical dos componentes do fragmento acima, pode-se dizer que todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.****

- a) O verbo "surgem" classifica-se como Intransitivo.
- b) A conjunção "embora" classifica-se como subordinativa concessiva e poderia ser substituída por "conquanto".
- c) A forma verbal "têm" encontra-se acentuada pela regra do acento diferencial e possui o vocábulo "escolhas" como referência de concordância.
- d) Os vocábulos "escolhas", "caminhos" e "possibilidades" possuem dígrafos nas suas respectivas escritas.
- e) Em "...acredita ele", o termo destacado exerce função sintática de complemento verbal.

## MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

**11. Observe a sequência abaixo e descubra o próximo elemento: B, D, G, K, P ...?**

- a) S
- b) T
- c) U
- d) V
- e) W

12. Ana aplicou R\$ 3.600,00 em um investimento que rende 5% ao semestre de juros simples. Ela manteve o dinheiro investido por 3 anos. Além disso, ao final do período, ela retirou 30% do montante para uma compra. Qual foi o valor restante na conta de Ana após essa retirada?

- a) R\$ 3.200,00
- b) R\$ 3.276,00
- c) R\$ 3.400,00
- d) R\$ 3.500,00
- e) R\$ 3.600,00

13. Uma empresa precisa calcular a média de desempenho de seus funcionários ao longo de um trimestre. Os critérios avaliados são:

- Produtividade (peso 2) / Trabalho em equipe (peso 3) / Pontualidade (peso 1) / Resolução de problemas (peso 4).

O funcionário Carlos obteve as seguintes notas de avaliação:

- Produtividade: 7,0 / Trabalho em equipe: 8,5 / Pontualidade: 9,0 / Resolução de problemas: 8,0

Qual foi sua média ponderada de desempenho?

- a) 7,9
- b) 8,0
- c) 8,1
- d) 8,05
- e) 8,2

14. Um terreno tem o formato de um triângulo retângulo. Suas medidas são:

Base: 12 m / Altura: 9 m / Hipotenusa: 15 m

O proprietário deseja colocar uma cerca ao redor do terreno e também calcular a área para um projeto de jardinagem. Qual o perímetro e a área total desse terreno?

- a) Perímetro: 36 m / Área: 54 m<sup>2</sup>
- b) Perímetro: 34 m / Área: 50 m<sup>2</sup>
- c) Perímetro: 36 m / Área: 60 m<sup>2</sup>
- d) Perímetro: 38 m / Área: 54 m<sup>2</sup>
- e) Perímetro: 40 m / Área: 60 m<sup>2</sup>

15. Carlos e Ana decidiram compartilhar um bolo igualmente com seus amigos. Carlos comeu 1/4 do bolo, Ana comeu 2/5 e o restante foi dividido igualmente entre 3 amigos. Qual a fração que cada amigo recebeu do bolo?

- a) 3/40
- b) 5/50
- c) 7/60
- d) 9/70
- e) 1/80

#### CONHECIMENTOS GERAIS E LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

16. Conceição do Coité está localizado na mesorregião do nordeste baiano. Desta forma, assinale a alternativa que não apresenta um município limítrofe de Conceição do Coité:

- a) Serrinha.
- b) Riachão do Jacuípe.
- c) Araci.

- d) Santaluz.
- e) Nova Fátima.

17. No município de Conceição do Coité existe um local em que foram encontrados ossos gigantes de animais pré-históricos possivelmente do período chamado de Megafauna. Situado na região do distrito de Bandiaçu, o local é conhecido como:

- a) Lagoa dos dinossauros.
- b) Terra dos gigantes.
- c) Sertão dos ossos.
- d) Terras de Diovando.
- e) Lagoa dos megafaunos.

18. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Conceição do Coité, está correto afirmar:

- a) Compete ao Município suplementar a legislação federal e estadual no que couber e aquilo que diz respeito ao seu peculiar interesse, visando a adaptá-la à realidade e às necessidades regionais.
- b) O servidor público municipal será aposentado na forma que estabelece a legislação vigente.
- c) Fica permitida a concessão de pensões especiais custeadas pelo erário público municipal.
- d) Como condição para a aquisição da estabilidade, é obrigatória a avaliação especial de desempenho por comissão instituída para essa finalidade em prazo máximo de 01 ano.
- e) Os Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário publicarão anualmente os valores do subsídio e da remuneração dos cargos e empregos públicos.

19. Sobre os protocolos de internet, o protocolo \_\_\_\_ é o que traduz os endereços de domínio em IP (e vice-versa). O protocolo do texto é:

- a) HTTP
- b) FTP.
- c) TCP.
- d) DNS.
- e) POP3.

20. “A morte de um bebê de nove meses por coqueluche em \_\_\_\_ no extremo sul da Bahia, levou a Prefeitura Municipal a emitir um alerta epidemiológico. O óbito, ocorrido no último dia 12, foi o primeiro registrado no estado por essa infecção em cinco anos, conforme a Secretaria da Saúde do Estado”.

Fonte: CNN Brasil. Acesso: 04 de abril de 2025.

A cidade em que ocorreu este fato foi:

- a) Vitória da Conquista.
- b) Salvador.
- c) Teixeira de Freitas.
- d) Bom Jesus da Lapa.
- e) Correntina.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente de 25 anos, do sexo feminino, apresenta gengiva vermelha e edemaciada, com sangramentos durante a escovação dentária. Ela relata dificuldades para manter a higiene oral devido ao uso de aparelho ortodôntico. A paciente foi diagnosticada com gengivite e cárie inicial em um dos dentes posteriores. Qual a principal recomendação para a prevenção da doença periodontal nesse paciente?

- a) Aumentar o uso de enxaguante bucal com alto teor de álcool, para desinfetar a boca, o uso de enxaguantes bucais

com alto teor de álcool pode irritar a mucosa bucal, e não é recomendado para o controle de doenças periodontais.

**b)** Recomendar o uso de fio dental corretamente, além de escovação com creme dental com flúor e acompanhamento odontológico regular, o fio dental é essencial para a remoção da placa bacteriana entre os dentes, onde a escova não alcança, e a escovação regular com flúor ajuda a prevenir a cárie e doenças periodontais.

**c)** Recomendar o uso de escova interdental com escova de dentes dura para remover a placa, escovas duras podem prejudicar a gengiva e causar retração gengival, portanto, não são recomendadas para a higiene periodontal.

**d)** Recomendar que a paciente interrompa o uso do aparelho ortodôntico, já que ele dificulta a escovação, o uso do aparelho ortodôntico deve ser mantido, mas a higiene deve ser adaptada, com o uso de ferramentas específicas, como escovas interdentais.

**e)** Iniciar a utilização de antibióticos orais para combater a gengivite, antibióticos orais não são recomendados para gengivite, sendo o tratamento mais eficaz a remoção mecânica da placa e cuidados domiciliares.

**22. Paciente de 40 anos, do sexo masculino, com histórico de cárie dentária não tratada, apresenta dor intensa em um dos dentes posteriores. O exame clínico revela uma cavidade profunda, e o paciente se queixa de hipersensibilidade ao frio. Qual a recomendação mais apropriada para esse paciente com cárie dentária profunda?**

**a)** Iniciar a aplicação de flúor em gel para remineralizar o dente afetado, a aplicação de flúor pode ser útil para casos iniciais de cárie, mas para cáries profundas, o tratamento deve ser restaurador, com a remoção da cárie e restauração do dente.

**b)** Encaminhar o paciente para extração do dente afetado, já que a cárie está muito profunda, a extração não é a solução inicial, e a restauração do dente deve ser tentada primeiro, a menos que a cárie tenha comprometido irreversivelmente o dente.

**c)** Recomendar o uso de creme dental com flúor e reforçar a escovação em casa, a escovação regular é importante, mas a cárie profunda necessita de um tratamento restaurador, como obturação, para evitar complicações.

**d)** Recomendar o uso de analgésicos para controle da dor até que a cárie seja removida, embora os analgésicos possam aliviar a dor temporariamente, o tratamento adequado é a remoção da cárie e a restauração do dente.

**e)** Aplicar um verniz de flúor diretamente na cavidade, sem realizar restauração, a aplicação de flúor pode ajudar na remineralização, mas não é suficiente para tratar uma cárie profunda, sendo necessário realizar a restauração.

**23. Paciente de 60 anos, do sexo feminino, com diagnóstico de doença periodontal crônica, apresenta retração gengival significativa e mobilidade dentária. Ela também apresenta mau hálito constante e dor ao mastigar. Qual a principal intervenção indicada para este paciente com doença periodontal avançada?**

**a)** Ajustar a oclusão dentária para reduzir a pressão nos dentes afetados, embora ajustes na oclusão possam ser úteis em alguns casos, a principal intervenção deve ser o controle da infecção periodontal através de procedimentos de raspagem e alisamento radicular.

**b)** Iniciar tratamento com antibióticos orais para eliminar a infecção bacteriana, o tratamento antibiótico pode ser útil em casos severos, mas o tratamento mecânico, como raspagem e

alisamento radicular, é a base para o controle da doença periodontal.

**c)** Realizar limpeza profunda com instrumentos de raspagem e alisamento radicular, seguido de enxaguantes antibacterianos, a raspagem e o alisamento radicular são os procedimentos principais para remover a placa bacteriana e o tártaro, essenciais no controle da doença periodontal avançada.

**d)** Prescrever apenas enxaguante bucal com ação antisséptica para controle da infecção, embora o enxaguante antisséptico seja útil, ele não substitui a necessidade de raspagem e tratamento periodontal clínico.

**e)** Realizar a extração dos dentes móveis para prevenir a propagação da doença, a extração de dentes não é o tratamento inicial recomendado, a menos que a perda dentária seja irreversível devido à doença periodontal avançada.

**24. Paciente de 18 anos, do sexo masculino, com histórico de higiene bucal inadequada, apresenta cárie dentária em dois molares superiores. O paciente não apresenta queixas de dor, mas os dentes estão visivelmente descoloridos. Qual a principal recomendação para a prevenção de novas cáries nesse paciente?**

**a)** Aumentar a frequência da escovação, utilizando creme dental com flúor, e usar fio dental regularmente, a escovação regular com flúor e o uso do fio dental são essenciais para a remoção da placa bacteriana e prevenção de novas cáries.

**b)** Recomendar o uso de antibióticos orais para prevenir a cárie dental, antibióticos orais não são necessários para prevenção de cáries, pois elas são causadas por placa bacteriana, não por infecções bacterianas sistêmicas.

**c)** Iniciar tratamento com tratamentos tópicos de clorhexidina para controle da placa bacteriana, a clorhexidina pode ser usada em alguns casos específicos, mas o foco principal deve ser na escovação com flúor e fio dental.

**d)** Realizar restaurações em todos os dentes, mesmo que não apresentem cárie ativa, as restaurações só devem ser realizadas em dentes com cáries ativas, não como medida preventiva em dentes saudáveis.

**e)** Recomendar o aumento da ingestão de alimentos ricos em açúcar para estimular a produção de saliva, a ingestão de açúcar deve ser evitada, pois ela contribui para a formação de cáries, não para a prevenção.

**25. Paciente de 40 anos, do sexo feminino, com queixas de dor ao mastigar e mobilidade dentária em um dos dentes superiores. A paciente tem histórico de fumo e alimentação rica em açúcar, além de não manter uma boa rotina de higiene oral. Qual a principal causa para a dor e mobilidade dentária desse paciente?**

**a)** Cárie dentária profunda que comprometeu a estrutura do dente, a cárie dentária profunda pode comprometer a estrutura dentária, mas a mobilidade e a dor indicam uma possível condição periodontal ou infecciosa.

**b)** Doença periodontal avançada, causada por acúmulo de placa bacteriana e tártaro, a mobilidade dentária e a dor ao mastigar são típicas da doença periodontal avançada, em que a inflamação das gengivas compromete a sustentação do dente.

**c)** Necrose pulpar devido à exposição do nervo dental, a necrose pulpar pode causar dor, mas a mobilidade dentária é mais associada à doença periodontal do que à necrose pulpar isolada.

**d)** Fratura dentária devido a trauma ou bruxismo, embora o trauma e o bruxismo possam causar dor, a mobilidade dentária sugere uma condição periodontal mais grave.

e) Aftas bucais recorrentes causando dor local, as aftas causam dor, mas não estão associadas à mobilidade dentária ou à dor ao mastigar.

**26. Paciente de 30 anos, do sexo masculino, apresenta queixa de mau hálito constante. Após exame clínico, observou-se presença de placa bacteriana em grande quantidade, além de uma leve gengivite no sulco gengival. O paciente tem histórico de higiene oral inadequada e é fumante. Qual a principal recomendação para a prevenção e controle do mau hálito nesse paciente?**

- a) Aumentar o consumo de alimentos com alho e cebola, que ajudam a purificar o hálito, alimentos como alho e cebola podem até agravar o mau hálito devido ao seu efeito sobre o odor corporal e bucal, não sendo uma solução.
- b) Recomendar o uso de enxaguantes bucais com alto teor de álcool para desinfetar a cavidade oral, embora enxaguantes bucais possam ser úteis, os com alto teor de álcool podem irritar a mucosa bucal, e não são a solução a longo prazo para o mau hálito.
- c) Orientar a escovação dental correta, o uso de fio dental e a eliminação da placa bacteriana, além de cessar o uso do tabaco, o controle da placa bacteriana, junto com a cessação do tabaco, são fundamentais no combate ao mau hálito crônico.
- d) Prescrever o uso de antibióticos orais para combater as bactérias causadoras do mau hálito, o uso de antibióticos não é indicado para tratar mau hálito relacionado à higiene oral inadequada; o tratamento deve ser focado na remoção da placa e cuidados com a higiene.
- e) Recomendar dieta com alto consumo de carboidratos e açúcares para neutralizar os odores, o aumento de carboidratos e açúcares pode agravar o mau hálito, pois favorece o crescimento de bactérias na boca.

**27. Paciente de 25 anos, do sexo feminino, com queixa de dor intensa na região de um dente inferior direito. Ao exame clínico, foi observada uma cárie profunda que se estende até a polpa do dente. A paciente também relatou hipersensibilidade ao toque e ao frio. Qual a conduta mais adequada para o tratamento dessa cárie profunda?**

- a) Realizar a aplicação de flúor em gel para remineralizar o dente, o flúor pode ser útil para cáries iniciais, mas não é eficaz em casos de cáries profundas que comprometem a polpa dentária.
- b) Iniciar o tratamento com antibióticos orais para reduzir a inflamação na polpa dentária, o tratamento antibiótico não é adequado para cáries profundas; a remoção da cárie e restauração do dente são necessárias.
- c) Realizar a remoção da cárie e realizar a restauração do dente com material adequado, o tratamento de cárie profunda envolve a remoção da lesão e a restauração do dente, evitando a perda dentária.
- d) Extração do dente afetado, uma vez que a cárie atingiu a polpa, a extração só deve ser realizada se o dente não puder ser restaurado, o tratamento conservador deve ser tentado inicialmente.
- e) Utilizar resina composta para cobrir a cárie, sem necessidade de remoção, a resina composta não pode ser aplicada sem a remoção adequada da cárie, principalmente quando esta atinge a polpa.

**28. Paciente de 55 anos, do sexo masculino, com histórico de hipertensão arterial e diabetes tipo 2, queixa-se de dor gengival e sangramento durante a escovação. Após avaliação, foi identificado aumento da profundidade do**

**sulco gengival e tártaro visível na linha gengival. Qual a principal recomendação de tratamento para esse paciente com sinais de doença periodontal?**

- a) Aumentar a ingestão de vitamina C para melhorar a saúde gengival, a vitamina C é importante para a saúde das gengivas, mas a principal abordagem para a doença periodontal é a remoção do tártaro e a raspagem periodontal.
- b) Iniciar o tratamento com antibióticos orais para tratar a infecção gengival, embora os antibióticos possam ser indicados em casos severos, a raspagem e alisamento radicular são o tratamento principal na doença periodontal.
- c) Recomendar a escovação regular, o uso de fio dental, e realizar raspagem e alisamento radicular, a escovação correta e a remoção do tártaro são fundamentais no tratamento e controle da doença periodontal.
- d) Prescrever o uso de enxaguante bucal com alto teor de álcool para desinfetar a cavidade oral, o uso de enxaguante com alto teor de álcool pode irritar a mucosa bucal e não substitui os cuidados mecânicos necessários.
- e) Aconselhar a extração dos dentes afetados pela doença periodontal, a extração deve ser a última opção, e a preservação dentária é possível com o tratamento adequado da doença periodontal.

**29. Paciente de 40 anos, do sexo masculino, apresenta gengiva recuada, dentes sensíveis e queixas de mau hálito persistente. Ele tem histórico de escovação inadequada, uso excessivo de bebidas alcoólicas e tabagismo. Qual a causa mais provável dos sintomas apresentados por esse paciente?**

- a) Gengivite aguda devido ao uso de álcool e tabaco, a gengivite aguda é caracterizada por dor e inflamação nas gengivas, mas o quadro descrito é mais compatível com uma doença periodontal crônica.
- b) Doença periodontal crônica, causada pelo acúmulo de placa bacteriana e tártaro, a perda de inserção gengival e os sintomas descritos indicam doença periodontal crônica, que resulta do acúmulo de placa e tártaro ao longo do tempo.
- c) Necrose pulpar devido à cárie dentária, a necrose pulpar causa dor intensa e não está associada à retração gengival e mau hálito, sintomas típicos de doença periodontal.
- d) Aftas recorrentes causando desconforto gengival, as aftas causam dor local, mas não estão associadas à retração gengival e ao mau hálito.
- e) Câncer bucal com comprometimento das gengivas e dentes, embora o câncer bucal possa causar alterações gengivais, a presença de mau hálito e retração gengival é mais indicativa de doença periodontal crônica.

**30. Paciente de 50 anos, do sexo masculino, em tratamento ortodôntico, apresenta placas de cálculo dental visíveis e queixa-se de dor ao escovar os dentes. O paciente é fumante e não realiza visitas regulares ao dentista. Qual a recomendação mais apropriada para esse paciente que está em tratamento ortodôntico e apresenta cálculo dental?**

- a) Iniciar o uso de enxaguantes bucais com alto teor de álcool para desinfetar a boca, enxaguantes com alto teor de álcool não são recomendados, pois podem irritar a mucosa bucal, e a solução não substitui a limpeza profissional.
- b) Recomendar escovação com pasta de dente abrasiva e uso de escova de cerdas duras, o uso de escovas duras pode danificar as gengivas e o esmalte dentário, sendo inadequado para um tratamento ortodôntico.
- c) Aconselhar a interrupção do uso do aparelho ortodôntico devido ao aumento do cálculo dental, o aparelho ortodôntico

deve ser mantido, e a higiene bucal deve ser adaptada para lidar com as dificuldades adicionais de escovação.

**d)** Prescrever antibióticos orais para reduzir o cálculo dental, o antibiótico não é necessário para o cálculo dental, que é formado pela placa bacteriana endurecida, sendo necessária a remoção profissional.

**e)** Recomendar escovação e uso de fio dental, além de visitas regulares para limpeza profissional a cada três meses, a higiene dental diária é essencial, e a limpeza profissional ajuda a remover o cálculo que não pode ser retirado apenas com escovação.

**31. Paciente de 35 anos, do sexo masculino, queixa-se de dor intensa e inchaço na região da mandíbula, próximo a um dente superior direito. O exame clínico revelou a presença de um abscesso periodontal, com fístula drenando pus. O paciente tem histórico de falta de higiene oral regular e consumo excessivo de bebidas alcoólicas. Qual a conduta inicial mais adequada para o tratamento desse abscesso periodontal?**

**a)** Recomendar analgésicos e anti-inflamatórios, e aguardar a resolução espontânea do abscesso, embora analgésicos e anti-inflamatórios ajudem no controle da dor, a drenagem e o tratamento odontológico são necessários para resolver o abscesso.

**b)** Realizar drenagem do abscesso, realizar raspagem periodontal e iniciar antibióticos para combater a infecção, a drenagem do abscesso, a raspagem para remover o tártaro e a prescrição de antibióticos são necessários para tratar a infecção e a condição periodontal.

**c)** Extrair o dente afetado para evitar complicações, a extração só é indicada se o dente estiver irremediavelmente comprometido, a solução inicial deve ser a drenagem e tratamento conservador.

**d)** Ajustar a oclusão dentária e prescrever antibióticos orais para resolver o abscesso, o ajuste da oclusão pode ser útil em alguns casos, mas a drenagem do abscesso e o controle da infecção são prioridades.

**e)** Prescrever um enxaguante bucal antibacteriano e recomendar visitas regulares ao dentista, o enxaguante bucal antibacteriano pode ajudar a controlar a infecção, mas a drenagem do abscesso e o tratamento periodontal são mais importantes.

**32. Paciente de 30 anos, do sexo feminino, com queixa de dentes amarelados e aumento da sensibilidade ao frio. Ela é fumante, consome café regularmente e tem hábitos alimentares com alto consumo de açúcares e alimentos ácidos. Qual a principal causa da sensibilidade dentária apresentada por esse paciente?**

**a)** Cárie dentária em estágio avançado, atingindo a polpa dentária, a cárie pode causar dor, mas a sensibilidade geralmente não é tão intensa a ponto de ser o principal sintoma, especialmente sem evidência de cárie profunda.

**b)** Erosão dentária devido ao consumo excessivo de alimentos ácidos, o consumo excessivo de alimentos ácidos pode desgastar o esmalte dentário, expondo a dentina e provocando sensibilidade dentária.

**c)** Doença periodontal, causando retração gengival e exposição da raiz dentária, a retração gengival pode expor a raiz, mas a principal causa de sensibilidade no caso descrito parece ser mais relacionada ao desgaste do esmalte, possivelmente por erosão dentária.

**d)** Necrose pulpar devido ao trauma dentário, a necrose pulpar é menos provável, pois geralmente causa dor contínua e não sensibilidade passageira.

**e)** Acúmulo de tártaro dental, causando irritação na gengiva, o tártaro pode causar inflamação, mas não é a principal causa de sensibilidade dentária associada ao desgaste do esmalte.

**33. Paciente de 40 anos, do sexo masculino, apresenta dor na articulação temporomandibular (ATM), com dificuldade para abrir a boca e sensação de estalos ao movimentar a mandíbula. Ele relata estresse constante no trabalho e bruxismo noturno. Qual a principal recomendação para o manejo desse paciente com disfunção temporomandibular (DTM)?**

**a)** Recomendar relaxantes musculares orais e técnicas de fisioterapia, além de aconselhamento psicológico, o uso de relaxantes musculares e fisioterapia são importantes para aliviar os sintomas da DTM, junto com o controle do estresse.

**b)** Prescrever analgésicos potentes para o controle da dor e recomendar repouso absoluto para a mandíbula, os analgésicos podem ser úteis para aliviar a dor, mas o repouso completo não é a abordagem ideal, pois a função mandibular precisa ser mantida.

**c)** Iniciar o uso de aparelho ortodôntico para reposicionamento da mandíbula, o uso de aparelho ortodôntico pode ser necessário em casos específicos, mas o tratamento inicial deve focar no alívio da dor e no controle do bruxismo.

**d)** Aconselhar a remoção cirúrgica da articulação temporomandibular, a cirurgia é um último recurso e raramente necessária no tratamento de DTM, sendo preferível o manejo conservador, como o uso de fisioterapia.

**e)** Recomendar aumento da ingestão de alimentos duros para fortalecer a mandíbula, alimentos duros podem piorar os sintomas da DTM e devem ser evitados.

**34. Paciente de 20 anos, do sexo feminino, com histórico de gengivite frequente, apresenta inflamação gengival acentuada e sangramentos ao realizar a escovação dental. Ela não mantém uma rotina de higiene adequada e consome alimentos ricos em açúcar. Qual a principal causa dos sintomas apresentados por esse paciente?**

**a)** Doença periodontal crônica, que afeta as estruturas de suporte do dente, a doença periodontal crônica geralmente se manifesta com mobilidade dentária e perda óssea, sintomas não presentes no caso descrito.

**b)** Necrose pulpar, que causa inflamação e dor nos dentes, a necrose pulpar não é responsável pela inflamação gengival, sendo uma condição que afeta a polpa dentária.

**c)** Cárie dentária profunda, que afeta a gengiva ao redor do dente, embora a cárie possa afetar os dentes, ela não causa inflamação gengival significativa como a gengivite.

**d)** Infecção viral que afeta a mucosa gengival, infecções virais podem causar lesões na mucosa bucal, mas não são a causa principal da gengivite.

**e)** Gengivite, causada pelo acúmulo de placa bacteriana e tártaro, a gengivite é caracterizada por inflamação e sangramento gengival, frequentemente associada à higiene oral inadequada e ao acúmulo de placa bacteriana.

**35. Paciente de 60 anos, do sexo masculino, com queixa de dor forte na região dos dentes inferiores, que piora ao mastigar. Ao exame, observa-se presença de um abscesso periodontal ao redor do dente afetado, com drenagem de pus e dor localizada. Qual a conduta inicial mais adequada para o tratamento desse abscesso periodontal?**

a) Realizar drenagem do abscesso, prescrever antibióticos e fazer raspagem periodontal, a drenagem do abscesso e o uso de antibióticos são necessários para o controle da infecção, enquanto a raspagem periodontal visa remover a placa e o tártaro.

b) Iniciar o tratamento com analgésicos e anti-inflamatórios para controle da dor, embora analgésicos e anti-inflamatórios sejam úteis, a drenagem do abscesso e o tratamento da infecção são essenciais.

c) Prescrever apenas enxaguantes bucais antibacterianos e recomendar repouso absoluto, enxaguantes bucais podem auxiliar na desinfecção, mas não substituem a drenagem e o tratamento mecânico adequado.

d) Recomendar extração do dente afetado sem realizar nenhum outro procedimento, a extração só deve ser considerada se o dente não puder ser preservado após o tratamento conservador.

e) Ajustar a oclusão dentária e realizar o uso de antibióticos orais, o ajuste da oclusão não é indicado como tratamento para abscesso periodontal; o tratamento adequado é a drenagem e a raspagem.

**36. Paciente de 45 anos, do sexo feminino, com queixa de dificuldade para mastigar e dor constante nos dentes posteriores. Após exame clínico, observou-se desgaste acentuado no esmalte dental e desgaste da dentina, além de um histórico de bruxismo noturno e estresse. Qual a principal abordagem para o manejo desse paciente com desgaste dentário devido ao bruxismo?**

a) Recomendar o uso de protetor bucal à noite, associado à aplicação de flúor para remineralização do esmalte, o uso de protetor bucal é essencial para evitar o desgaste adicional do esmalte durante o bruxismo noturno, enquanto a aplicação de flúor auxilia na remineralização.

b) Aconselhar a extração dos dentes afetados devido ao desgaste irreversível, a extração dos dentes não é indicada a menos que haja comprometimento irreversível, sendo o tratamento conservador mais eficaz para preservar os dentes.

c) Prescrever uma dieta rica em alimentos duros e açúcares para ajudar no fortalecimento dos dentes, alimentos duros e açúcares não são recomendados para esse tipo de condição, pois podem piorar o desgaste dentário.

d) Iniciar o tratamento com resina composta em todos os dentes afetados para preencher os desgastes, o tratamento com resina composta pode ser útil em dentes que já apresentam desgaste significativo, mas a prevenção através do protetor bucal é a prioridade.

e) Recomendar o uso de aparelho ortodôntico para reposicionar os dentes afetados, o aparelho ortodôntico pode ser útil em alguns casos, mas o bruxismo deve ser tratado primeiramente com o uso de protetor bucal.

**37. Paciente de 50 anos, do sexo masculino, com histórico de tabagismo por 30 anos e consumo excessivo de álcool. Ele se queixa de dor em um dente inferior, além de um inchaço na gengiva adjacente, com sinais de infecção local. Qual a principal causa provável para os sintomas apresentados por esse paciente?**

a) Doença periodontal crônica, exacerbada pelo tabagismo e consumo de álcool, o tabagismo e o álcool são fatores de risco significativos para a progressão da doença periodontal, que pode causar dor, inflamação e inchaço gengival.

b) Cárie dentária profunda, com comprometimento da polpa, a dor localizada pode ser associada à cárie, mas a infecção

gengival é mais frequentemente relacionada à doença periodontal do que à cárie isolada.

c) Abscesso periapical devido a infecção da polpa dentária, embora o abscesso periapical possa causar dor intensa, os sinais de inchaço gengival sugerem mais uma infecção periodontal.

d) Necrose pulpar, sem qualquer relação com a gengiva, a necrose pulpar não está associada diretamente à inflamação gengival e não é a causa provável nesse caso.

e) Aftas bucais recorrentes, que causam dor e inchaço localizados, as aftas causam dor, mas não estão associadas a inchaço gengival ou infecção como observado nesse caso.

**38. Paciente de 28 anos, do sexo feminino, com histórico de cáries recorrentes, se queixa de dor intensa em um dente superior. A cárie foi detectada em estágio inicial, mas a paciente relata que a dor aumentou após a ingestão de alimentos frios e doces. Qual o tratamento inicial mais adequado para essa paciente com cárie dentária inicial?**

a) Realizar a remoção total da cárie e restaurar o dente com resina composta, a remoção da cárie é necessária apenas em estágios mais avançados, quando a lesão já comprometer a dentina.

b) Recomendar o uso de analgésicos para controle da dor e aguardar o agravamento da cárie, o tratamento para a cárie deve ser preventivo, e não se deve esperar pelo agravamento da lesão dentária.

c) Iniciar o uso de antibióticos orais para combater a infecção bacteriana, os antibióticos não são indicados para cáries iniciais, sendo o uso de flúor a estratégia preferencial.

d) Aplicar uma camada de flúor para remineralizar o esmalte e evitar a progressão da cárie, o flúor é eficaz para a remineralização do esmalte em cáries iniciais e pode ajudar a prevenir o avanço da lesão.

e) Realizar a extração do dente afetado devido ao avanço da cárie, a extração não é necessária para cáries iniciais; o tratamento conservador com flúor e restauração precoce é mais eficaz.

**39. Paciente de 60 anos, do sexo feminino, apresenta gengiva inflamável e dor ao mastigar. Durante o exame, observou-se presença de placas de tártaro visíveis e a inflamação no sulco gengival. Qual a principal causa para a dor e inflamação gengival apresentada por esse paciente?**

a) Cárie dentária profunda, afetando a raiz do dente, embora a cárie possa causar dor, a inflamação gengival é mais associada à doença periodontal do que à cárie isolada.

b) Necrose pulpar, causando dor e inflamação na gengiva, a necrose pulpar pode causar dor intensa, mas não é a principal causa de inflamação gengival.

c) Aftas bucais, que causam dor e inflamação na mucosa gengival, as aftas causam dor localizada, mas não provocam a inflamação gengival como observado no caso descrito.

d) Doença periodontal, exacerbada pelo acúmulo de placa bacteriana e tártaro, o acúmulo de tártaro e a placa bacteriana são as principais causas da doença periodontal, levando à inflamação gengival.

e) Síndrome de Sjögren, que afeta as glândulas salivares e provoca inflamação gengival, a síndrome de Sjögren pode causar boca seca, mas a inflamação gengival é mais frequentemente associada à doença periodontal.

**40. Paciente de 20 anos, do sexo feminino, em acompanhamento ortodôntico, queixa-se de gengiva**

**inchada e sangramentos durante a escovação, além de dor em um dente molar. Qual a principal recomendação para o controle da gengivite nesse paciente com aparelho ortodôntico?**

**a)** Recomendar o uso de escova interdental e fio dental, além de visitas regulares ao dentista para limpeza profissional, o uso adequado do fio dental e a escovação correta são essenciais no controle da gengivite, especialmente para pacientes com aparelho ortodôntico.

**b)** Prescrever antibióticos orais para controle da gengivite, o uso de antibióticos não é indicado para gengivite, sendo a principal abordagem o controle mecânico da placa bacteriana.

**c)** Recomendar o uso de enxaguantes bucais com alto teor de álcool para desinfetar a boca, enxaguantes com álcool podem irritar a mucosa e não são eficazes a longo prazo para o controle da gengivite.

**d)** Iniciar a remoção do aparelho ortodôntico até a resolução do quadro de gengivite, a remoção do aparelho ortodôntico não é necessária, mas a higiene bucal deve ser cuidadosamente adaptada.

**e)** Aconselhar o uso de escova de cerdas duras para remover a placa acumulada, a escova de cerdas duras pode prejudicar as gengivas e não é recomendada para pacientes com aparelho ortodôntico.

---

