



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITATIBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

056. PROVA OBJETIVA

DENTISTA – PERIODONTISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **09**:

Quando me proponho a analisar a complexidade da identidade da educação brasileira, desde a sua formação histórica, passando por seus determinantes políticos e filosóficos, até chegar aos processos curriculares e à organização didática e administrativa da escola, acabo percebendo que deixamos de lado dimensões antropológicas essencialmente humanas, e que hoje são desafios e urgências, analíticas e propositivas. Uma das mais urgentes dimensões a se considerar é a questão da afetividade, a qualidade social e subjetiva das relações pessoais. Não assumimos como importantes ou até mesmo como consideráveis as questões que envolvem a educação afetiva e emocional.

Afetividade significa educar para a sensibilidade, educar para ter imperativos éticos referentes a outras pessoas, à natureza, à diversidade da vida e do mundo, aos valores, às artes, aos conhecimentos e, sobretudo, à polifonia das personalidades, das diferentes pessoas, culturas, identidades, grupos e movimentos que nos cercam. A vida, em si, é uma grande epifania de vivências, de desabrochamentos de experiências, de vitalidades, emoções, alegrias, perdas e achados!

Educação afetiva é a criação de uma atmosfera vivencial de sensibilidades, de gestos elevados, esteticamente belos e bons, como aqueles que cultivamos como essenciais. Praticar a palavra acolhedora, a celebrar os encontros, a pedir desculpas pelos erros, pelas contradições, pelos desvios padrões que acontecem entre nossos desejos, nossas necessidades e nossos atos reais é sempre cultivar a paz, a generosidade, a esperança, o bom trato, a convivência pluralista, diversa e amorosa.

Educação afetiva é erigir alguns valores como “sagrados” para a convivência familiar, escolar e social, tais como a disposição para o trabalho em grupo, a decisão consultiva, as escolhas voltadas ao bem de todos, a paz e a democracia, o respeito à dignidade de toda pessoa, a condenação de toda forma de violência, simbólica ou real, a condenação firme de toda crueldade, de toda covardia, de toda destruição predatória do ecossistema, dos animais, das flores, do meio ambiente, da natureza. Ter sobretudo o sagrado amor à vida, proteger os que precisam de mais afeto, de mais proteção, combater todo sofrimento humano, notadamente aquele socialmente produzido, para que possa ser socialmente transformado.

Educação afetiva é mudar o olhar para com as crianças, os adolescentes, os jovens. É ser exemplo, é convencer pela palavra e testemunhar com as atitudes. Como cantava o poeta Almir Sater, com seu amigo Renato Teixeira: “É preciso amor pra poder pulsar, é preciso paz pra poder sorrir, é preciso a chuva para florir!”. Observem bem, a chuva está caindo, a natureza está fazendo a sua parte! Faltam as outras duas disposições para a vida ser melhor!

(César Nunes. “A educação afetiva e a ética da convivência amorosa”.
In: *Da educação que ama ao amor que educa*. Adaptado)

01. Para o autor, a afetividade

- (A) é uma característica inata das relações humanas e, cuja lapidação e aprimoramento dependem muito mais do trabalho em contexto familiar do que escolar.
- (B) deve ser explorada como um componente curricular específico, para que esteja verdadeiramente incorporada ao currículo da escola.
- (C) é uma dimensão essencial e complexa para a educação, que tem sido negligenciada, mas precisa ser incorporada às práticas escolares cotidianas.
- (D) está circunscrita às relações interpessoais, não interferindo, portanto, nos processos escolares didáticos e administrativos.
- (E) representa um obstáculo à racionalidade necessária para uma educação voltada ao desempenho e à objetividade.

02. O autor inicia os três últimos parágrafos do texto com a expressão “Educação afetiva é”. Esse recurso foi empregado para

- (A) apresentar as definições discrepantes de educação afetiva defendidas por autores conceituados da Educação.
- (B) demonstrar que a educação afetiva é um conceito inerte, sempre estático em relação às práticas cotidianas da escola.
- (C) reforçar a multiplicidade de sentidos e dimensões atribuídas à educação afetiva, destacando seu papel na formação humana.
- (D) explicar as diversas acepções do conceito de educação afetiva, a partir de sua aplicação em contextos divergentes.
- (E) apontar as diferentes concepções do conceito de educação afetiva, sugerindo a dificuldade de convergi-las no contexto educacional atual.

03. No trecho do último parágrafo “Faltam **as outras duas disposições** para a vida ser melhor!”, com a expressão destacada, o autor faz referência

- (A) ao amor e à paz.
- (B) à afetividade e ao amor.
- (C) às palavras e às atitudes.
- (D) à afetividade e à natureza.
- (E) à educação afetiva e à escola.

04. Assinale a alternativa em que os termos destacados são antônimos.
- (A) "... deixamos de lado dimensões **antropológicas** essencialmente **humanas**..." (1º parágrafo)
 - (B) "... sobretudo, à **polifonia** das personalidades, das **diferentes** pessoas, culturas..." (2º parágrafo)
 - (C) "... a pedir desculpas pelos **erros**, pelas contradições, pelos **desvios** padrões..." (3º parágrafo)
 - (D) "... a condenação de toda forma de violência, **simbólica** ou **real**..." (4º parágrafo)
 - (E) "Educação afetiva é mudar o olhar para com as crianças, os **adolescentes**, os **jovens**." (5º parágrafo)
05. Está empregada em sentido figurado a palavra destacada no seguinte trecho do texto:
- (A) "Não assumimos como importantes ou até mesmo como consideráveis as questões que envolvem a educação afetiva e **emocional**." (1º parágrafo)
 - (B) "A vida, em si, é uma grande epifania de vivências, de **desabrochamentos** de experiências, de vitalidades..." (2º parágrafo)
 - (C) "Educação afetiva é a criação de uma atmosfera vivencial de sensibilidades, de gestos **elevados**..." (3º parágrafo)
 - (D) "Educação afetiva é **erigir** alguns valores como 'sagrados' para a convivência familiar, escolar e social..." (4º parágrafo)
 - (E) "É ser exemplo, é convencer pela palavra e **testemunhar** com as atitudes." (5º parágrafo)
06. No trecho do 2º parágrafo "... educar para ter imperativos éticos referentes a outras pessoas, à natureza...", a vírgula foi empregada pela mesma razão que em:
- (A) "... é a questão da afetividade, a qualidade social e subjetiva das relações..." (1º parágrafo)
 - (B) "... esteticamente belos e bons, como aqueles que cultivamos como essenciais." (3º parágrafo)
 - (C) "... proteger os que precisam de mais afeto, de mais proteção..." (4º parágrafo)
 - (D) "... socialmente produzido, para que possa ser socialmente transformado." (4º parágrafo)
 - (E) "Como cantava o poeta Almir Sater, com seu amigo Renato Teixeira..." (5º parágrafo)
07. Assinale a alternativa em que a reescrita de trecho do 3º parágrafo preserva o sentido do texto.
- (A) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança, contudo se pratica a palavra acolhedora.
 - (B) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança, embora se pratique a palavra acolhedora.
 - (C) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança de modo que se pratica a palavra acolhedora.
 - (D) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança ao passo que se pratica a palavra acolhedora.
 - (E) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança a fim de que se pratique a palavra acolhedora.
08. No trecho do último parágrafo "Observem **bem**, a chuva está caindo, a natureza está fazendo a sua parte!" o termo destacado é um advérbio, assim como a palavra destacada em:
- (A) "Uma das **mais** urgentes dimensões a se considerar..." (1º parágrafo)
 - (B) A vida, em si, é uma **grande** epifania de vivências... (2º parágrafo)
 - (C) "... cultivar a paz, a generosidade, a esperança, o **bom** trato..." (3º parágrafo)
 - (D) "... a decisão consultiva, as escolhas voltadas ao **bem** de todos..." (4º parágrafo)
 - (E) "É ser **exemplo**, é convencer pela palavra..." (5º parágrafo)
09. Assinale a alternativa que está em conformidade com a norma-padrão de concordância.
- (A) Analisar as complexidades das identidades brasileiras revelam necessidades educacionais que se torna urgente nos dias de hoje.
 - (B) Educar para a sensibilidade e ensinar a afetividade significa educar para os valores humanos que são necessários para as vivências dos jovens.
 - (C) A criação de atmosferas vivenciais de gestos elevados e bons exigem atitudes que celebra os encontros e as diferenças dos seres humanos.
 - (D) A convivência escolar e social demandam escolhas que visa à paz, ao respeito mútuo e à dignidade de toda pessoa.
 - (E) O olhar para com as crianças e adolescentes precisa de exemplos que testemunha com coerência os valores da educação afetiva.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **10 a 15**:

Com uma trama intensa e provocações perturbadoras sobre a convivência escolar e digital dos jovens, a minissérie *Adolescência* (Netflix, 2025) dominou os debates nas redes sociais. Para além da ficção, a produção escancara dilemas da juventude contemporânea, desde o impacto das relações virtuais até os problemas das relações escolares. Mas como responsáveis e educadores podem lidar com esses desafios?

Raul Alves de Souza, doutor em Educação Escolar pela UNESP e membro associado ao Grupo de Estudos e Pesquisas em Educação Moral da UNICAMP/UNESP, alerta para o papel essencial da escola na formação social, moral e emocional dos estudantes. Segundo ele, os desafios enfrentados pelos adolescentes atualmente são mais complexos do que os das gerações passadas, e a solução passa, necessariamente, por mais diálogo, planejamento e formação dos professores para lidar com essas questões. Em entrevista, o educador defende:

“A escola é responsável pela formação sociomoral e emocional dos alunos e pelas questões da saúde mental. Ela sempre foi e sempre será. Trata-se de um lugar que, por excelência, permite que os alunos convivam e criem laços sociais. Isso deve ser olhado pela escola de maneira concreta e objetiva, estabelecendo ações planejadas e intencionais que visam a melhoria da qualidade da convivência dentro do seu âmbito. Na série, fica claro o quanto a escola falhou nesse aspecto. Convivência escolar bem planejada é pré-requisito para saúde mental e relações mais saudáveis.

Lidar com situações de conflitos, indisciplina, bullying, entre outros problemas de convivência existentes dentro da escola é parte da tarefa de educar. A grande questão é o quanto nós, professores, estamos preparados para lidar com esses problemas.”

(Tatiane Calixto. “Adolescência: quais alertas a minissérie traz para pais e escolas?”, 02.04.2025. Disponível em: <https://novaescola.org.br/>. Adaptado)

10. Segundo as informações do texto, a escola

- (A) deve estabelecer que a saúde mental é pré-requisito para que estudantes possam participar das aulas.
- (B) precisa planejar ações educativas voltadas ao desenvolvimento socioemocional dos estudantes.
- (C) ocupa atualmente o papel que antes era das famílias na educação sociomoral dos jovens.
- (D) não era responsável pela formação integral dos estudantes de gerações passadas.
- (E) será sempre um lugar de excelência para o pleno desenvolvimento dos estudantes.

11. No último parágrafo, o professor Raul Alves de Souza

- (A) determina que a escola deve preterir os conflitos que ocorrem em ambiente escolar.
- (B) defende que bullying e indisciplina são demandas específicas e indesejadas pelos professores.
- (C) sugere que os professores podem não estar completamente preparados para lidar com conflitos.
- (D) afirma que a tarefa de educar é prejudicada pela necessidade de intermediar situações de conflito.
- (E) questiona se os professores estão dispostos a lidar com os problemas de convivência entre os alunos.

12. No trecho “Para além da ficção, a produção **escancara dilemas da juventude contemporânea...**” (1º parágrafo), a expressão destacada pode ser substituída, preservando o sentido do texto, por

- (A) revela problemas atuais da mocidade
- (B) amplifica as dúvidas arcaicas dos alunos
- (C) reforça os acordos remotos dos estudantes
- (D) encobre desafios recentes da adolescência
- (E) dissimula os conflitos modernos dos jovens

13. Assinale a alternativa que apresenta frase em conformidade com a norma-padrão de regência.

- (A) A minissérie revela os desafios da juventude e reforça o papel da escola na formação emocional e moral dos estudantes.
- (B) O educador destaca a importância da escola em promover à saúde mental e melhorar na convivência entre os estudantes.
- (C) A série denuncia aos dilemas de adolescentes por não receberem do apoio necessário da escola diante dos conflitos emocionais e sociais.
- (D) A minissérie critica sobre a dificuldade dos professores em lidar com os alunos e mostra a escola falhando em seus compromissos com a educação moral.
- (E) A série *Adolescência* aborda de conflitos juvenis e aponta a escola como responsável de cuidar com os problemas emocionais dos seus estudantes.

14. Está em conformidade com a norma-padrão de colocação pronominal a seguinte frase:

- (A) Para que alcance-se pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.
- (B) Para que alcance-se pleno desenvolvimento socio-moral, não deve-se impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.
- (C) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não deve-se impor uma conduta, mas trabalhar os valores que humanizam-nos.
- (D) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que humanizam-nos.
- (E) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.

15. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do trecho a seguir:

Adolescência é _____ minissérie de grande sucesso que explora de impactos das redes sociais _____ questões sobre _____ convivência escolar em relação _____ juventude, em apenas quatro episódios.

- (A) à ... a ... a ... a
- (B) à ... à ... a ... a
- (C) a ... à ... à ... à
- (D) a ... a ... à ... à
- (E) a ... a ... a ... à

16. Um mosaico está sendo feito com quadradinhos, todos iguais entre si, de papelão colorido. Sabendo que com 120 desses quadradinhos foi preenchido $\frac{2}{9}$ da área total

do mosaico, o número de quadradinhos necessários para preencher $\frac{5}{7}$ da área desse mosaico que ainda falta preencher é

- (A) 300.
- (B) 360.
- (C) 400.
- (D) 440.
- (E) 500.

17. Em uma palestra estavam presentes alunos, professores e coordenadores, no total de 124 pessoas. Sabendo que o número de professores era $\frac{1}{4}$ do número de alunos, e

que o número de coordenadores era $\frac{1}{6}$ do número de professores, a diferença entre o número de professores e de coordenadores presentes nessa palestra era

- (A) 24.
- (B) 20.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

18. Uma impressora A, que imprime 16 folhetos em 1,5 minuto, inicia a impressão de um lote de 7.500 folhetos às 8 horas, e trabalha sem interrupções durante 3 horas. Às 11 horas, uma impressora B, que imprime 10 folhetos por minuto, inicia a impressão desses folhetos, trabalhando juntamente com a impressora A, ambas trabalhando sem interrupções até o término da impressão do lote, que irá ocorrer às

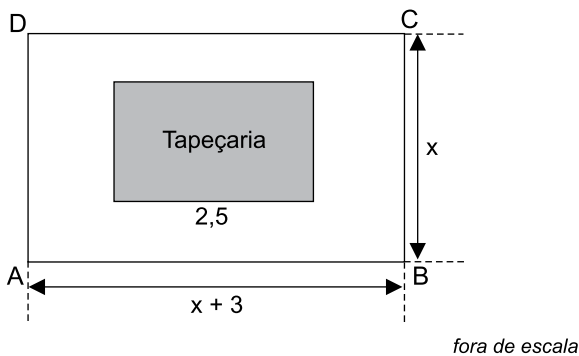
- (A) 13 horas e 45 minutos.
- (B) 14 horas e 30 minutos.
- (C) 14 horas e 50 minutos.
- (D) 15 horas e 25 minutos.
- (E) 15 horas e 30 minutos.

19. A tabela a seguir apresenta o número de unidades vendidas de determinado produto na 2ª, na 3ª e na 4ª feira de uma semana, sendo que na 6ª feira foram vendidas 6 unidades a mais do que na 5ª feira:

Dia da semana	Nº de unidades vendidas
2ª feira	6
3ª feira	8
4ª feira	12
5ª feira	x
6ª feira	x + 6

Sabendo que a média aritmética do número de unidades vendidas na 5ª e na 6ª feira foi 12, o número de unidades vendidas na 6ª feira superou a média aritmética do número de unidades vendidas nesses 5 dias em

- (A) 5.
 (B) 4.
 (C) 3.
 (D) 2.
 (E) 1.
20. O comprimento de uma parede retangular ABCD tem 3 m a mais do que sua altura. Nessa parede foi colocada uma tapeçaria retangular, com 2,5 m de comprimento, conforme mostra a figura a seguir, na qual as medidas indicadas estão em metros:



Sabendo que o perímetro da parede ABCD é 26 m e que a área da tapeçaria corresponde a $\frac{1}{8}$ da área da parede, o perímetro da tapeçaria, em metros, é igual a

- (A) 5.
 (B) 6.
 (C) 8.
 (D) 9.
 (E) 10.

21. A descentralização político-administrativa é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) a ser obedecido pelos serviços públicos e pelos serviços privados contratados ou conveniados. Sobre a descentralização, é correto afirmar que

- (A) tem como ênfase a centralização dos serviços para os Estados.
- (B) prioriza a transferência da gestão das ações e serviços de saúde para os municípios, respeitando a autonomia dos entes federativos e a cooperação entre as esferas de governo.
- (C) limita-se à transferência de recursos financeiros e não envolve responsabilidade administrativa.
- (D) ocorre a partir da manifestação formal dos entes federativos, publicada no Diário Oficial da União.
- (E) permite o acesso de todos os cidadãos, sem discriminação, aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

22. Região de Saúde corresponde ao espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Assinale a alternativa que indica a instância responsável por pactuar as diretrizes sobre as regiões de saúde, incluindo os limites geográficos, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.

- (A) Conselho Municipal de Saúde.
- (B) Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) Conselho de Secretários de Saúde.
- (D) Comissão Intergestores.
- (E) Ministério da Saúde.

23. Ao estabelecer a saúde como direito de todos e dever do Estado, a Constituição Federal de 1988 definiu

- (A) que a iniciativa privada pode participar do SUS, desde que por meio de convênio e em caráter complementar.
- (B) a responsabilidade exclusiva da União no financiamento das ações e serviços de saúde desenvolvidas em território nacional.
- (C) que todos os cidadãos, desde que contribuam para a seguridade social, devem ter suas necessidades de saúde atendidas, desde a atenção primária até os serviços de alta complexidade.
- (D) as atribuições exclusivas das Secretarias Estaduais de Saúde no controle de endemias e epidemias.
- (E) a competência do Conselho Nacional de Saúde na coordenação direta da execução das ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.

24. Segundo a Política Nacional da Atenção Básica, a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve variar entre 2.000 a 3.500 pessoas. Nesse contexto, a adscrição de usuários tem como principal objetivo

- (A) dimensionar a demanda e subsidiar o gestor público na construção de unidades de referência de média e alta complexidade.
- (B) garantir que todos os usuários com demandas de cirurgia tenham encaminhamento imediato ao serviço hospitalar de referência no território.
- (C) facilitar a adesão do usuário e a vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- (D) estabelecer um modelo de atenção baseado na exclusividade de atenção para grupos específicos, como idosos ou gestantes.
- (E) promover ações de educação em saúde para a população, com foco na utilização mais eficiente dos recursos para os casos mais graves.

25. Em um município de grande porte foi realizada uma ação de conscientização sobre o Papilomavírus Humano (HPV), em alusão ao Dia Internacional de Conscientização sobre o HPV. Além de uma programação lúdica e educativa, com a apresentação de teatro interativo e distribuição de conteúdo informativo, a ação contou também com a disponibilização de vacinação para meninos, meninas e jovens de 9 a 19 anos, que nunca tomaram nenhuma dose da vacina.

As estratégias adotadas nessa campanha correspondem a medidas de prevenção

- (A) Primordial.
- (B) Primária.
- (C) Secundária.
- (D) Terciária.
- (E) Quaternária.

- 26.** Um estudo epidemiológico foi conduzido em uma escola pública com o objetivo de investigar a obesidade em adolescentes entre 12 e 17 anos e avaliar fatores associados, como sedentarismo, hábitos alimentares e tempo de uso de celulares e computadores. A coleta de dados se deu em um único momento, com aplicação de questionário e aferição de peso e altura.
- Trata-se de um estudo epidemiológico do tipo
- (A) Caso-controle.
 - (B) Ecológico.
 - (C) Transversal.
 - (D) Coorte.
 - (E) Estudo de caso.
- 27.** Em epidemiologia, a taxa que permite calcular a probabilidade de que exista uma mudança de estado, por exemplo, não ter a doença e adoecer ou estar vivo e morrer, em determinado tempo, é denominada
- (A) prevalência.
 - (B) letalidade.
 - (C) mortalidade.
 - (D) proporção.
 - (E) incidência.
- 28.** As práticas orientadas pela Atenção Primária em Saúde devem ser capazes de oferecer respostas adequadas à maioria das demandas de saúde da comunidade, evitando, assim, intervenções desnecessárias. Essa afirmação corresponde ao conceito de uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica denominada
- (A) Resolutividade.
 - (B) Regionalização.
 - (C) Atenção Integral.
 - (D) Redes de Atenção à Saúde.
 - (E) Linha de Cuidado.
- 29.** A Política Nacional de Humanização busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde. Estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto, que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si. Assinale a alternativa que melhor descreve uma prática recomendada pelo PNH.
- (A) Focar na padronização dos procedimentos de atendimento, com ênfase na eficiência e na redução do tempo de consulta.
 - (B) Estabelecer um sistema de hierarquia no ambiente de trabalho, destacando a coordenação do médico sobre os demais profissionais de saúde.
 - (C) Aplicar protocolos clínicos uniformizados, contribuindo com as equipes de saúde no cumprimento das metas quantitativas.
 - (D) Garantir que as decisões sobre os cuidados de saúde sejam exclusivamente feitas pelos gestores e profissionais de saúde.
 - (E) Promover o acolhimento e a escuta qualificada dos usuários, reconhecendo-os como sujeitos ativos no processo de cuidado.
- 30.** As ações de promoção, proteção e recuperação da saúde são fundamentais para garantir a saúde e o bem-estar da população. Essas ações podem ser individuais ou coletivas, com diferentes enfoques e abordagens para lidar com as condições de saúde de uma comunidade. Assinale a alternativa que melhor representa uma ação coletiva de promoção da saúde.
- (A) Realizar campanhas educativas para o controle de doenças cardiovasculares em indivíduos com fatores de risco identificados.
 - (B) Incentivar o uso de medicamentos prescritos para pacientes com hipertensão, garantindo que sigam o tratamento corretamente.
 - (C) Oferecer acompanhamento nutricional personalizado para indivíduos com obesidade, buscando melhorar a alimentação e a qualidade de vida.
 - (D) Promover a implementação de ambientes saudáveis nas comunidades, com a criação de espaços públicos para práticas de atividade física.
 - (E) Realizar exames periódicos em grupos de risco para identificar doenças como diabetes e hipertensão.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Assinale a alternativa que apresenta informação correta em relação ao sulco gengival livre.

- (A) Localiza-se entre a gengiva inserida e a mucosa alveolar.
- (B) É observado em cerca de 80% dos adultos.
- (C) É mais pronunciado na face lingual dos dentes.
- (D) Está localizado em um nível correspondente à junção cimento-esmalte.
- (E) Ocorre com maior frequência nas regiões de molar inferior e pré-molar superior e, com menor frequência, nas regiões de incisivos e pré-molares inferiores.

32. Fibras gengivais que estão integradas ao cimento da porção supra-alveolar da raiz e se projetam a partir do cimento, fazendo a trajetória em sentido apical sobre a crista óssea vestibular e lingual, para terminarem no tecido da gengiva inserida.

A descrição refere-se às fibras gengivais

- (A) dentoperiosteas.
- (B) transeptais.
- (C) circulares.
- (D) apicais.
- (E) oblíquas.

33. O cimento radicular conecta as fibras principais do ligamento periodontal à raiz e contribui para o processo de reparo após danos à superfície radicular, além de ajustar a posição dos dentes às novas demandas.

Diferentes formas de cimento têm sido descritas. O cimento encontrado principalmente na porção cervical do esmalte é do tipo

- (A) acelular de fibras extrínsecas.
- (B) acelular afibrilar.
- (C) celular estratificado misto.
- (D) celular de fibras intrínsecas.
- (E) celular de fibras extrínsecas.

34. Em relação ao processo de cicatrização por regeneração dos tecidos periodontais, assinale a alternativa correta.

- (A) A regeneração paralisa a destruição óssea, mas não resulta em ganho de inserção gengival ou de altura óssea.
- (B) A regeneração é a inserção da gengiva ou do ligamento periodontal em áreas do dente de onde foram removidos durante o tratamento clínico.
- (C) A regeneração ocorre a partir do crescimento de tecidos do mesmo tipo dos que foram destruídos ou de seus precursores.
- (D) A regeneração é uma firme adaptação do epitélio gengival à superfície dentária, sem ganho de altura na adesão de fibras gengivais.
- (E) A regeneração se refere à cicatrização de áreas da raiz não expostas previamente à bolsa, como após o afastamento cirúrgico dos tecidos ou após lesões traumáticas no cimento radicular, fraturas dentárias ou tratamento de lesões periapicais.

35. De acordo com a nova classificação das doenças e condições periodontais e peri-implantares, definida no *workshop* mundial de 2017, organizado pela Academia Americana de Periodontia (AAP) e pela Federação Europeia de Periodontia (EFP), assinale a alternativa que apresenta apenas fatores de risco sistêmicos (fatores modificadores) que modificam a gengivite induzida pelo biofilme dental.

- (A) Tabagismo, deficiência de ácido ascórbico e xerostomia.
- (B) Hormônios esteroides sexuais (contraceptivos orais), margens de restaurações proeminentes e agentes farmacológicos.
- (C) Hormônios esteroides sexuais (ciclo menstrual), hiperglicemia e condições imunológicas.
- (D) Neoplasias, infecções específicas de origem fúngica e condições imunológicas.
- (E) Hiperglicemia, condições hematológicas e hormônios esteroides sexuais (gravidez).

36. Os AGEs ligam-se aos RAGEs na parede celular de determinadas células, bem como nas paredes do endotélio vascular, alterando as suas funções e as interações célula-matriz e matriz-matriz. No tecido periodontal, células endoteliais, macrófagos e fibroblastos apresentam RAGEs em suas paredes celulares. Essas células participam ativamente do processo imunológico e cicatricial desses tecidos. Quando ocorre a interação AGE-Rage, elas têm seus metabolismos alterados, prejudicando a resposta aos microrganismos da doença periodontal.

O texto descreve um dos mecanismos sistêmicos que influencia na doença periodontal, observado em pacientes

- (A) cardiopatas.
- (B) imunossuprimidos.
- (C) tabagistas.
- (D) diabéticos.
- (E) oncológicos.

37. As citocinas exercem um papel em todos os estágios da resposta imune na doença periodontal. Entre as citocinas mais estudadas e provavelmente as mais importantes na patogênese periodontal, estão as pró-inflamatórias, as quais exercem um papel no início, na regulação e na perpetuação das respostas imunes inatas no periodonto, resultando em alterações vasculares e na migração das células efetoras, como os neutrófilos, para o periodonto como parte integrante de uma resposta imune normal à presença das bactérias subgingivais.

O texto refere-se às citocinas pró-inflamatórias:

- (A) IL-1 β e TNF- α
- (B) IL-10 e TFG- β
- (C) IL 1Ra e IL-1F5
- (D) IL-1F10 e IL 1Ra
- (E) TFG- β e TNF- α

38. Assinale a alternativa que apresenta apenas patógenos-chave para a doença periodontal, pois estão fortemente associados ao estado da doença periodontal, à progressão da doença e à terapia sem êxito.

- (A) *Streptococcus sanguinis*, *Prevotella nigrescens*, *Parvimonas micra* e *Eubacterium nodatum*.
- (B) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Tannerella forsythia*, *Treponema denticola* e *Porphyromonas gingivalis*.
- (C) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Prevotella intermedia*, *Veillonella parvula* e *Actinomyces odontolyticus*.
- (D) *Capnocytophaga gingivalis*, *Eubacterium nodatum*, *Streptococcus oralis* e *Prevotella nigrescens*.
- (E) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Tannerella forsythia*, *Streptococcus oralis* e *Streptococcus ssp*.

39. A causa mais comum de coagulação anormal pode ser a terapia com drogas. Pacientes com próteses valvares ou com histórico de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou tromboembolia são frequentemente submetidos à terapia anticoagulante.

O procedimento clínico odontológico a ser realizado determina a razão normalizada internacional (INR) aceitável. Anestesia infiltrativa, raspagem e alisamento radicular podem ser realizados com maior tranquilidade em pacientes com uma INR de, no máximo,

- (A) 1.
- (B) 1,5.
- (C) 3.
- (D) 4,5.
- (E) 5.

40. O tratamento periodontal de pacientes com HIV depende da condição imunológica do paciente e da carga viral do HIV. A quantificação da carga viral do HIV é o principal recurso para monitorar a eficácia da terapia antirretroviral da pessoa que vive com Aids.

Com relação a esse tema, é correto afirmar que a carga viral do HIV

- (A) maior que 200 cópias/mL representa risco relevante de transmissão sexual do HIV.
- (B) entre 500 e 800 cópias/mL representa risco relevante de transmissão sexual do HIV.
- (C) indetectável representa risco baixo de transmissão sexual do HIV.
- (D) entre 100 e 4.000 cópias/mL representa risco quase nulo de transmissão sexual do HIV.
- (E) indetectável ou com detecção de até 200 cópias/mL representa risco zero de transmissão sexual do HIV.

41. Paciente de 28 anos, sexo masculino, apresenta clinicamente necrose pulpar e aumento da profundidade de sondagem apenas na região da furca vestibular do dente 36. Na radiografia desse dente, observa-se radiolusência apical característica de uma periodontite apical crônica, envolvendo também a região da furca. A sondagem periodontal dos demais dentes mostra saúde periodontal.

Nesse caso clínico em que a polpa necrótica levou a um defeito periodontal por meio do forame apical, o tratamento mais indicado é:

- (A) raspagem coronária radicular.
- (B) cirurgia periodontal para raspagem coronária radicular.
- (C) necropulpectomia.
- (D) necropulpectomia, seguida de cirurgia periodontal para raspagem coronária radicular.
- (E) raspagem coronária radicular, seguida de necropulpectomia.

42. A síndrome de Papillon-Lefèvre (SPL) é uma das doenças monogênicas em que a periodontite agressiva forma um componente significativo do fenótipo e é uma característica clínica definidora.

As mutações causadoras da SPL estão localizadas no gene que codifica a enzima

- (A) metaloprotease.
- (B) tripsina.
- (C) catalase.
- (D) catepsina C.
- (E) elastase.

43. A hemissecação e a ressecção radiculares frequentemente são utilizadas em casos de molares com envolvimento de furca de classe II avançados e de classe III. Antes da hemissecação e da ressecção radiculares, a morfologia de cada raiz, assim como a área de superfície de cada raiz, tem de ser cuidadosamente analisada.

Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A raiz palatina de um molar superior possui uma ampla dimensão vestibulopalatina e uma forma de ampulheta no corte transversal, portanto, uma grande área de superfície radicular. Está localizada em uma posição central no processo alveolar, alinhada de forma adequada com os pré-molares superiores e em uma posição ideal para funcionar como uma unidade separada. Por esse motivo, a raiz palatina é preferida como retentor quando o dentista estiver selecionando entre a raiz mesiovestibular e a raiz palatina.
- (B) A raiz mesiovestibular de um molar superior é a menor das três raízes, mas seu tronco radicular é comparativamente longo. Então, a raiz distal possui uma quantidade menor de osso de suporte e, uma vez hemisseccionada, o cone pode apresentar mobilidade aumentada.
- (C) A raiz mesial do molar inferior é oval no corte transversal e, geralmente, tem apenas um canal radicular amplo. A raiz mesial é comparativamente grande, o que resulta em massa dentinária maior para resistir à fratura radicular, e é uma boa candidata à instalação de um pino ou núcleo.
- (D) A raiz distal do molar inferior tem uma área de superfície radicular significativamente maior do que a raiz mesial. A raiz distal, entretanto, tem formato de ampulheta no corte transversal, a partir do qual pode ser difícil realizar o controle de placa pelo paciente e o procedimento restaurador. Além disso, a raiz mesial frequentemente possui dois canais estreitos. Os canais radiculares em geral são próximos à superfície externa da raiz. Isso pode complicar a preparação da raiz durante o tratamento restaurador subsequente.
- (E) A furca nos segundos pré-molares superiores frequentemente está localizada em um nível coronário; sendo assim, a manutenção de uma das raízes tem um propósito significativo.

44. Paciente de 18 anos, sexo feminino, queixa-se de sangramento e de dor na gengiva. No exame clínico, observa-se ulceração cobertas por uma camada branco-amarelada e necrose da papila e da margem gengival. O exame radiográfico mostra crateras alveolares interproximais. Sabendo se tratar de uma patologia que não apresenta transmissibilidade, um diagnóstico plausível para esse caso clínico é:

- (A) penfigoide benigno de mucosas.
- (B) gengivite gonocócica.
- (C) eritema multiforme exsudativo.
- (D) gengivoestomatite herpética.
- (E) periodontite necrosante.

45. Segundo a substantividade dos agentes químicos para controle de biofilme dentário, assinale a alternativa que apresenta agente de segunda geração.

- (A) Bisbiguanidas.
- (B) Compostos de amônio quaternário.
- (C) Peróxido de hidrogênio.
- (D) Fenóis.
- (E) Delmopinol.

46. Assinale a alternativa correta com relação à cirurgia a retalho modificado (retalho de Kirkland).

- (A) Incisões liberadoras verticais são feitas primeiramente para demarcar a área a ser operada.
- (B) No nível do fundo da bolsa, a gengiva é perfurada e um ponto sangrante é produzido na superfície externa do tecido mole.
- (C) As duas incisões verticais são unidas por uma incisão gengival, que acompanha a margem gengival e separa o epitélio da bolsa e o tecido conjuntivo inflamado da gengiva não inflamada.
- (D) Os defeitos ósseos angulares são curetados, com substancial remoção óssea, com o objetivo de obter uma forma anatômica ideal do osso alveolar subjacente.
- (E) Após a eliminação do epitélio da bolsa e do tecido de granulação da face interna dos retalhos, eles são reposicionados na sua localização original e mantidos por suturas interproximais.

47. Em relação ao retalho de Widman modificado, é correto afirmar que

- (A) é de espessura parcial, cuidadosamente realizado com uma lâmina de bisturi.
- (B) deve ser elevado além da linha mucogengival, a fim de viabilizar o recontorno ósseo com o objetivo de recuperar a forma normal da crista alveolar.
- (C) é realizada uma incisão inicial paralela ao longo do eixo do dente e posicionada a cerca de 3 mm da margem gengival vestibular, a fim de separar adequadamente o epitélio da bolsa do retalho.
- (D) é aparado e ajustado ao osso alveolar, após a curetagem, para obter uma completa cobertura do osso interproximal.
- (E) pode ser posicionado apicalmente, aquém da altura da crista óssea recentemente recontornada.

48. É correto afirmar que o metronidazol, efetivo na presença de linfadenite, febre e mal-estar geral nos quadros de periodontite necrosante, apresenta
- (A) duração do efeito pós-antibiótico (EPA) prolongada.
 - (B) atividade bacteriostática.
 - (C) efeito bacteriano tempo-dependente.
 - (D) atividade antibacteriana nula contra bacilos gram-negativos anaeróbios.
 - (E) ação impedindo a síntese de proteínas nas bactérias, ligando-se a um sítio na subunidade 30S do ribossomo bacteriano.
49. Um coadjuvante farmacotécnico contido em uma solução anestésica local tem por função:
- (A) evitar alterações de ordem física, química ou biológica.
 - (B) facilitar a dissolução do princípio ativo no veículo ou excipiente.
 - (C) realizar a ação terapêutica.
 - (D) retardar a absorção do anestésico para a corrente sanguínea, diminuindo sua toxicidade e aumentando a duração da anestesia.
 - (E) corrigir o produto final no tocante a suas propriedades organolépticas.
50. Existem vários métodos para se obter o controle da dor com anestésicos locais. O local de infiltração do fármaco em relação à área de intervenção operatória determina o tipo de injeção administrada.
- Assinale a alternativa que apresenta informação correta em relação aos tipos de injeção de anestésico local.
- (A) As injeções maxilares administradas acima do ápice do dente a ser tratado são apropriadamente denominadas de bloqueio de nervo.
 - (B) As injeções nos nervos alveolar superoposterior, alveolar inferior e nasopalatino são exemplos de bloqueios de campo.
 - (C) A administração de anestésico local na papila interproximal antes do alisamento radicular é um tipo de injeção denominada infiltração local.
 - (D) Os bloqueios de nervo são mais circunscritos, envolvendo os tecidos ao redor de um ou dois dentes, enquanto os bloqueios de campo afetam uma área maior.
 - (E) Nos bloqueios de campo, pequenas terminações nervosas na área do tratamento odontológico são infiltradas com solução de anestésico local e a incisão (ou tratamento) é então realizada na mesma área na qual o anestésico local foi depositado.

