

Organizadora:



ODONTÓLOGO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES A SEGUIR

- Os Cadernos de Prova de cada cargo possuem 4 tipos diferentes, sendo o conteúdo das questões o mesmo para todos, diferenciando-se apenas a ordem das questões e alternativas.
- Verifique acima o tipo do seu Caderno de Prova e preencha no cartão-resposta, em campo específico, o número correspondente ao tipo do seu Caderno de Prova.
- Cada questão da prova objetiva constitui-se de quatro alternativas, identificadas pelas letras A, B, C e D, das quais apenas uma é a resposta correta.
- Todas as respostas julgadas como corretas do Caderno de Prova deverão ser transportadas para o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção das provas objetivas e não será substituído em hipótese alguma.
- Faça o preenchimento do tipo de prova e da alternativa que julgar correta, conforme o exemplo a seguir: ●
- Confira se este Caderno de Prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu e se o mesmo contém **20** questões, numeradas de **1 a 20**.
- Verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Não serão consideradas reclamações posteriores ao término da prova.
- Deixe sobre a carteira apenas documento de identificação, caneta esferográfica de tinta azul ou preta feita de material transparente e recipiente transparente com água, sem qualquer etiqueta ou rótulo.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Ao terminar sua prova, entregue o cartão-resposta devidamente **preenchido e assinado** ao fiscal de sala e retire-se imediatamente do local de aplicação das provas.

TEMPO DE PROVA

- A prova objetiva terá duração máxima de **2h30min**, incluído o tempo para preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova após 30 minutos de seu início e poderá levar o caderno de provas.
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após o encerramento da ata de sala.

NÃO É PERMITIDO

- Folhear o Caderno de Prova antes da autorização do fiscal.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova, sob qualquer forma ou alegação.
- Qualquer tipo de consulta, seja por meio de recursos didáticos, elétricos ou eletrônicos.
- Sair da sala durante a realização da prova sem o acompanhamento de um fiscal.
- Uso do banheiro após entregar seu cartão-resposta.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do cartão-resposta.

Conhecimentos Específicos

Questão 01

O exame clínico da cavidade oral permite identificar lesões benignas e malignas em estágios iniciais. O reconhecimento de características suspeitas é essencial para encaminhamento e biópsia. Considerando diagnóstico de lesões orais, avalie as afirmativas:

() Leucoplasia é lesão branca que não pode ser removida por raspagem, considerada potencialmente maligna (risco de transformação em carcinoma espinocelular), mais comum em fumantes e etilistas, localiza-se frequentemente em assoalho bucal, borda lateral de língua, mucosa jugal, requerendo acompanhamento, biópsia se aspectos displásicos (espessamento, eritroplasia associada, ulceração, endurecimento).

() O carcinoma espinocelular (carcinoma de células escamosas) é neoplasia maligna mais comum da cavidade oral, apresentando-se como úlcera de bordas endurecidas, elevadas, fundo necrótico, não cicatriza > 2-3 semanas, indolor inicialmente, podendo ter crescimento exofítico, infiltração, linfonodos cervicais palpáveis, sendo fatores de risco: tabagismo, etilismo, HPV (especialmente orofaringe), exposição solar (lábio), imunossupressão, má higiene.

() A candidíase oral (sapinho) é infecção fúngica por *Candida albicans* manifestando-se como placas brancas/amareladas removíveis por raspagem deixando base eritematosa/sangrante, comum em lactentes, usuários de próteses, imunossuprimidos (HIV, quimioterapia, corticoides inalatórios), diabéticos descompensados, idosos, tratada com antifúngicos tópicos (nistatina, miconazol) ou sistêmicos (fluconazol) conforme gravidade.

() Todas as lesões brancas na cavidade oral são necessariamente malignas e devem ser tratadas imediatamente com cirurgia radical sem necessidade de biópsia, pois o aspecto clínico é suficiente para diagnóstico definitivo de câncer.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 02

A prática odontológica expõe profissional e pacientes a risco de transmissão de microrganismos. Medidas rigorosas de biossegurança são obrigatórias para prevenir contaminação cruzada. Considerando biossegurança, avalie as afirmativas:

() Os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) obrigatórios para o cirurgião-dentista durante atendimento clínico incluem: jaleco de mangas compridas (preferencialmente descartável ou exclusivo

para uso no consultório, trocado diariamente ou quando visivelmente sujo/contaminado), máscara cirúrgica descartável (trocada a cada paciente, quando úmida ou após 2 horas de uso contínuo), óculos de proteção ou protetor facial (face shield), gorro descartável, luvas de procedimento descartáveis (trocadas a cada paciente, nunca reutilizadas, remover antes de tocar superfícies limpas/prontuários).

() A esterilização de instrumentais críticos (aqueles que penetram tecidos moles ou osso, contactam corrente sanguínea, como fórceps, alavancas, curetas periodontais, brocas, instrumentos endodônticos) deve ser realizada em autoclave (vapor saturado sob pressão 121°C por 30min ou 134°C por 7min) ou estufa (calor seco 170°C por 1h ou 160°C por 2h), sendo autoclave método preferencial por ser mais rápido, eficaz e menos danoso aos instrumentos, devendo instrumentais ser previamente limpos e embalados, com indicadores químicos e biológicos validando eficácia.

() O descarte de resíduos odontológicos deve seguir RDC ANVISA 222/2018: Grupo A (biológicos - dentes extraídos, tecidos removidos - descartar em saco branco leitoso, autoclavar antes se possível), Grupo E (perfurocortantes - agulhas, lâminas de bisturi, brocas, limas - descartar em caixa rígida amarela resistente a perfuração - Descarpack - sem reencapar agulhas), Grupo D (resíduos comuns - papel, gaze não contaminada - saco preto), sendo proibido descarte no lixo comum de materiais contaminados ou perfurocortantes pelo risco de acidentes/infecções.

() A desinfecção de superfícies e equipamentos entre pacientes é desnecessária, bastando limpeza visual com pano úmido, sendo exagero o uso de produtos químicos desinfetantes ou barreiras mecânicas descartáveis.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 03

A fluoretação das águas é medida de saúde pública mais efetiva e equitativa para prevenção de cárie em nível populacional. O cirurgião-dentista deve compreender aspectos científicos, legais e operacionais. Considerando fluoretação, analise as afirmativas a seguir.

I. A fluoretação das águas de abastecimento público consiste na adição controlada de compostos fluoretados (geralmente fluorsilicato de sódio, ácido fluorsilícico ou fluoreto de sódio) para ajustar concentração de flúor em níveis ótimos (0,6-0,9 ppm conforme temperatura média da região - locais mais quentes consomem mais água necessitando menor concentração), visando benefício máximo de prevenção de cárie com risco mínimo de fluorose dentária, sendo método seguro e eficaz que reduz cárie ~50-60% em crianças e beneficia adultos/idosos via efeito tópico pós-eruptivo.

II. A fluoretação é obrigatória por lei no Brasil (Lei Federal 6.050/1974 e Decreto 76.872/1975) em sistemas de abastecimento público que atenderem municípios com estação de tratamento de água (ETA), sendo responsabilidade das companhias de saneamento implantar e manter, competindo às Secretarias de Saúde realizar heterocontrole (vigilância externa independente mediante coleta e análise mensal de amostras de água em múltiplos pontos da rede verificando concentração, pH, outros parâmetros, notificando irregularidades para correção).

III. Os mecanismos de ação preventiva do flúor incluem: redução da desmineralização (flúor presente no meio bucal durante queda de pH interfere na dissolução de cristais de esmalte), aumento da remineralização (incorporação de flúor forma fluorapatita/fluoridroxiapatita mais resistente a ácidos), efeito antimicrobiano leve (inibição de enzimas bacterianas reduzindo produção de ácidos), sendo efeito predominantemente tópico local pós-eruptivo (contato direto do flúor presente na saliva/biofilme com superfície dentária durante ciclos de des-remineralização), não sistêmico pré-eruptivo (incorporação durante formação dentária tem benefício menor).

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) I e II apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) II apenas.

Questão 04

A radiografia é exame complementar essencial ao diagnóstico odontológico, permitindo visualização de estruturas não detectáveis clinicamente. Diversas técnicas radiográficas têm indicações específicas. Considerando radiologia odontológica, analise as afirmativas a seguir.

I. A radiografia periapical intraoral é técnica mais utilizada, mostrando dente completo (coroa + raiz) e estruturas periapicais, obtida mediante técnica do paralelismo (filme/sensor paralelo ao longo eixo do dente, raios X perpendiculares, mais precisa, menos distorção, usa posicionadores/Rinn) ou bissetriz (filme próximo ao dente, raios X perpendiculares à bissetriz do ângulo filme-dente, mais distorção), sendo indicações: detecção de cáries proximais/secundárias, lesões periapicais (granulomas, cistos, abscessos), reabsorções radiculares, fraturas, avaliação endodôntica (odontometria, obturação), periodontal (perda óssea).

II. A radiografia panorâmica (ortopantomografia) é técnica extraoral que mostra ambas arcadas, maxila, mandíbula, articulações temporomandibulares, seios maxilares em única imagem, sendo vantagens: visão geral, útil para planejamento ortodôntico/cirúrgico (terceiros molares impactados), avaliação de fraturas/patologias extensas, menor radiação que série periapical completa, desvantagens: menor nitidez/detalhamento que periapical, distorções

(magnificação ~25%), imagens fantasmas, não substitui periapicais para detecção de cáries iniciais/lesões periapicais pequenas.

III. A radiografia interproximal (bite-wing) mostra coroas de dentes posteriores superiores e inferiores simultaneamente, sendo específica para detecção de cáries proximais (áreas de contato não visíveis clinicamente), avaliação de crista óssea alveolar (perda óssea periodontal incipiente), avaliação de restaurações proximais (adaptação, excesso, recidiva de cárie), obtida com filme posicionado entre dentes sendo mordido (bite) e raios X perpendiculares atravessando coroas.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) II apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) I e II apenas.

Questão 05

O Sistema Único de Saúde (SUS) é sistema público de saúde fundamentado em princípios doutrinários e diretrizes organizacionais. O cirurgião-dentista que atua no SUS deve conhecer esses fundamentos. Considerando o SUS, analise as afirmativas a seguir.

I. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, conforme artigo 196 da Constituição Federal de 1988 e Lei 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde) que regulamenta o SUS.

II. Os princípios doutrinários do SUS são: universalidade (saúde é direito de todos, acesso sem discriminação), integralidade (atenção integral com prioridade para atividades preventivas sem prejuízo dos serviços assistenciais, articulando promoção, prevenção, cura e reabilitação), equidade (reconhecer diferenças e necessidades distintas, tratando desigualmente os desiguais para reduzir desigualdades, priorizando quem mais precisa), sendo complementados por diretrizes organizativas como descentralização, regionalização, hierarquização e participação da comunidade.

III. A Lei 8.142/1990 complementa a Lei 8.080/1990 dispor sobre participação da comunidade na gestão do SUS (Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde - instâncias de controle social) e sobre transferências intergovernamentais de recursos financeiros, sendo Conselhos órgãos colegiados deliberativos e permanentes com composição paritária (50% usuários, 25% trabalhadores, 25% gestores/prestadores), competindo-lhes formular estratégias, fiscalizar aplicação de recursos, aprovar planos de saúde.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II apenas.
- (B) I, II e III.

(C) I e III apenas.

(D) I e II apenas.

Questão 06

O Código de Ética Odontológica (Resolução CFO 118/2012) estabelece princípios fundamentais, direitos, deveres e vedações, orientando conduta profissional ética. Considerando ética odontológica, avalie as afirmativas:

() Constitui dever fundamental do cirurgião-dentista: exercer profissão mantendo comportamento digno, zelar pela saúde e dignidade do paciente, aprimorar continuamente seus conhecimentos técnico-científicos, guardar sigilo sobre fatos que tiver conhecimento em razão do exercício profissional salvo justa causa ou dever legal, elaborar e manter atualizados prontuários com dados clínicos necessários para boa condução do caso, fornecer ao paciente ou responsável informações sobre diagnóstico, riscos, objetivos e modalidades terapêuticas.

() É vedado ao cirurgião-dentista: deixar de esclarecer adequadamente propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento; executar ou propor tratamento desnecessário ou sem respaldo científico; abandonar paciente sob tratamento salvo por motivo justificável, devendo comunicar previamente e assegurar continuidade do tratamento; delegar a pessoas não habilitadas tarefas privativas do cirurgião-dentista; usar título de especialista sem registro no Conselho; fazer propaganda enganosa, sensacionalista ou que induza ao erro; permitir que estabelecimento comercialize profissão ou empregue seu nome; aliciar pacientes.

() O cirurgião-dentista deve manter atualizado prontuário clínico contendo: identificação do paciente (nome, idade, endereço, telefone), anamnese (queixa principal, história médica, alergias, medicamentos em uso), exame clínico (odontograma, índices periodontais, lesões mucosas), exames complementares (radiografias, fotografias, modelos), plano de tratamento proposto, evolução dos procedimentos realizados em cada sessão, intercorrências, prescrições, atestados, termos de consentimento informado quando aplicável, sendo documento legal que pode ser requisitado judicialmente ou pelo Conselho em sindicâncias, devendo ser guardado por no mínimo 5 anos (sugestão 20 anos por prescrição cível).

() O cirurgião-dentista pode realizar propaganda ilimitada com promessas de cura garantida, exibição de imagens de "antes e depois" dos pacientes sem autorização, promoções do tipo "pague 1 leve 2", comparações depreciativas com colegas, uso de termos como "melhor dentista da cidade" ou "especialista em todas as áreas" mesmo sem títulos reconhecidos.

Assinale a sequência correta:

(A) F, V, F, V

(B) V, V, F, F

(C) V, V, V, F

(D) V, F, V, F

Questão 07

A Articulação Temporomandibular (ATM) é articulação bilateral que permite movimentos mandibulares essenciais para mastigação, fala e deglutição. Disfunções dessa articulação são comuns e exigem reconhecimento pelo odontólogo. Qual estrutura anatômica da ATM funciona como amortecedor entre o côndilo mandibular e a fossa mandibular do osso temporal?

(A) Cápsula articular fibrosa que envolve completamente a articulação.

(B) Ligamento esfenomandibular que limita movimentos laterais excessivos.

(C) Disco articular (menisco), estrutura fibrocartilaginosa avascular que permite movimentos suaves e absorve impactos.

(D) Músculo pterigóideo lateral que realiza protrusão mandibular.

Questão 08

A cárie dentária é doença multifatorial caracterizada por desmineralização dos tecidos duros dentários. Compreender sua etiologia é fundamental para prevenção. Considerando cárie dentária, analise as afirmativas a seguir.

I. A cárie é doença multifatorial resultante da interação de fatores essenciais: hospedeiro suscetível (dente), microbiota cariogênica (principalmente *Streptococcus mutans* e *Lactobacillus*), substrato fermentável (carboidratos, especialmente sacarose) e tempo suficiente para que ácidos produzidos por bactérias (metabolismo anaeróbio de açúcares) causem desmineralização do esmalte quando pH cai abaixo de 5,5 (pH crítico).

II. A prevenção da cárie baseia-se em controle de múltiplos fatores: higiene oral adequada (escovação com dentífrico fluoretado 2-3x/dia, fio dental), dieta não cariogênica (reduzir frequência de ingestão de açúcares, evitar beliscar entre refeições), uso de flúor (sistêmico via água fluoretada, tópico via dentífricos, bochechos, aplicações profissionais), selantes de fôssulas e fissuras em molares, controle de biofilme bacteriano.

III. O flúor atua prevenindo cárie exclusivamente através de fortalecimento sistêmico do esmalte durante formação dentária na infância, não tendo qualquer efeito tópico local na prevenção de cáries em dentes já erupcionados de adolescentes e adultos.

Está correto o que se afirma em:

(A) I, II e III.

(B) I e III apenas.

(C) I e II apenas.

(D) II apenas.

Questão 09

A Saúde Bucal é componente integral da Estratégia Saúde da Família (ESF), reorganizando atenção primária em base territorial com equipes multiprofissionais. Considerando atuação do odontólogo na ESF, analise as afirmativas a seguir.

I. A equipe de Saúde Bucal (eSB) na ESF pode ser modalidade I (cirurgião-dentista + auxiliar em saúde bucal - ASB) ou modalidade II (cirurgião-dentista + ASB + técnico em saúde bucal - TSB), sendo responsável por população adscrita (referência 2.000-3.500 pessoas), atuando em UBS com atendimento clínico individual (urgências, procedimentos preventivos/curativos), ações coletivas (escovação supervisionada em escolas/creches, aplicação tópica de flúor, palestras educativas), visitas domiciliares (acamados, idosos, deficientes), articulação com equipe de Saúde da Família (médico, enfermeiro, ACS).

II. As competências do cirurgião-dentista na ESF incluem: realizar atenção em saúde bucal individual e coletiva em todas as fases do ciclo de vida (gestantes, crianças, adolescentes, adultos, idosos), executar ações de promoção (educação em saúde, orientação de higiene bucal/dieta), prevenção (aplicação tópica de flúor, selantes, profilaxia), tratamento (restaurações, extrações simples, tratamentos endodônticos básicos, periodontais, pequenas cirurgias), realizar diagnóstico precoce de câncer bucal e lesões, encaminhar para especialidades (endodontia complexa, ortodontia, cirurgias complexas) mediante regulação, participar de reuniões de equipe, planejamento territorial, vigilância epidemiológica (notificação de agravos), grupos terapêuticos.

III. O Programa Brasil Sorridente (Política Nacional de Saúde Bucal, 2004) visa ampliar acesso à saúde bucal no SUS mediante: aumento de equipes de Saúde Bucal na ESF, criação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) oferecendo especialidades (endodontia, periodontia, cirurgia oral menor, pacientes com necessidades especiais, diagnóstico de câncer bucal), Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD) fornecendo próteses totais/parciais removíveis gratuitamente, fluoretação de águas de abastecimento público.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II apenas.
- (B) I e III apenas.
- (C) I e II apenas.
- (D) I, II e III.

Questão 10

A vigilância epidemiológica monitora a situação de saúde da população, detecta mudanças, orienta medidas de prevenção e controle. Indicadores epidemiológicos de saúde bucal norteiam políticas públicas. Considerando vigilância em saúde bucal, avalie as afirmativas:

(__) O índice CPO-D (dentes cariados, perdidos,

obturados - dentição permanente) ou ceo-d (dentição decidua) é indicador mais utilizado internacionalmente para medir experiência de cárie, calculado pela soma dos dentes cariados (C/c), perdidos por cárie (P/e - extraídos/esfoliados precocemente), obturados (O/o) dividido pelo número de indivíduos examinados, sendo meta da OMS para 2010 CPO-D aos 12 anos ≤ 3 , considerando: muito baixo $\leq 1,1$; baixo 1,2-2,6; moderado 2,7-4,4; alto 4,5-6,5; muito alto $\geq 6,6$, sendo Brasil tem apresentado redução (SB Brasil 2010: CPO-D 12 anos = 2,07 - baixa prevalência).

(__) O CPI (Índice Periodontal Comunitário) avalia condição periodontal mediante sonda específica (ball-point, esfera 0,5mm na ponta, marcações 3,5-5,5-8,5-11,5mm) examinando sextantes (16/17, 11, 26/27, 36/37, 31, 46/47), registrando código: 0=hígido, 1=sangramento à sondagem, 2=cálculo, 3=bolsa 4-5mm, 4=bolsa ≥ 6 mm, X=excluído (< 2 dentes funcionais), 9=não informado, sendo associado ao PIP (Perda de Inserção Periodontal) que mede retração gengival indicando destruição tecidual prévia, fornecendo diagnóstico situacional da saúde periodontal populacional orientando programas preventivos/curativos.

(__) O SB Brasil (Pesquisa Nacional de Saúde Bucal) é levantamento epidemiológico realizado pelo Ministério da Saúde (edições 2003, 2010, último previsto) mediante exames bucais em amostra representativa da população brasileira em diferentes faixas etárias (5, 12, 15-19, 35-44, 65-74 anos) avaliando cárie dentária (CPO-D/ceo-d), condição periodontal (CPI), uso/necessidade de prótese, fluorose dentária, traumatismos, edentulismo, oclusopatias, fornecendo dados essenciais para planejamento de políticas, monitoramento de tendências, avaliação de impacto de programas como Brasil Sorridente, revelando avanços (redução de cárie em crianças, aumento de acesso) e desafios persistentes (alta prevalência de doença periodontal, edentulismo em adultos/idosos, desigualdades regionais/socioeconômicas).

(__) Indicadores epidemiológicos de saúde bucal são irrelevantes e desnecessários para planejamento de políticas públicas, sendo suficiente intuição dos gestores sem necessidade de dados científicos, levantamentos populacionais ou monitoramento de tendências.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 11

As doenças periodontais afetam tecidos de suporte dentário, variando de inflamação gengival reversível a destruição irreversível de osso alveolar. O diagnóstico e tratamento precoces são essenciais. Considerando doenças periodontais, avalie as afirmativas:

() A gengivite é inflamação da gengiva causada por acúmulo de biofilme bacteriano, caracterizada clinicamente por gengiva edemaciada, eritematosa, brilhante, sangramento à sondagem/escovação, sem perda de inserção clínica ou osso alveolar, sendo reversível mediante remoção mecânica profissional do biofilme/cálculo (raspagem supragengival, profilaxia) e higiene oral adequada domiciliar, não deixando sequelas se tratada.

() A periodontite é inflamação que progride apicalmente afetando ligamento periodontal e osso alveolar, resultando em perda de inserção clínica, formação de bolsas periodontais (profundidade de sondagem ≥ 4 mm com perda de inserção), perda óssea radiográfica, podendo evoluir com mobilidade dentária, supuração, retração gengival, migração/extrusão, halitose, abscessos periodontais, perda dentária, sendo tratamento: raspagem e alisamento radicular subgengival (debridamento mecânico), antibióticos adjuvantes em casos severos/agressivos, cirurgias periodontais se necessário.

() Os principais fatores de risco para periodontite incluem: tabagismo (fator de risco modificável mais importante, aumenta risco $\sim 5-6$ x, piora prognóstico), diabetes mal controlado (hiperglicemia prejudica resposta imune, cicatrização), estresse (imunossupressão), predisposição genética (polimorfismos em genes de resposta imune), higiene oral deficiente, imunossupressão, medicações (fenitoína, ciclosporina, bloqueadores de canal de cálcio causam hiperplasia gengival).

() A periodontite é causada exclusivamente por falta de escovação dentária, não tendo qualquer relação com fatores sistêmicos, genéticos, comportamentais ou microbiológicos, sendo facilmente curada com simples bochechos de enxaguatório antisséptico sem necessidade de tratamento profissional.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 12

A extração dentária é procedimento cirúrgico comum que requer técnica adequada para minimizar complicações. O conhecimento de indicações, contraindicações e manejo de intercorrências é essencial. Considerando exodontia, avalie as afirmativas:

() Indicações de exodontia incluem: cárie extensa não restaurável, doença periodontal avançada com mobilidade grau III, dentes fraturados com impossibilidade de tratamento conservador, lesões periapicais extensas refratárias a tratamento endodôntico, dentes supranumerários ou impactados causando problemas (reabsorção de dentes adjacentes, cistos, infecções recorrentes, impedimento de erupção),

motivos ortodônticos (extrações de pré-molares para ganho de espaço), dentes comprometidos sob próteses mal adaptadas, pericoronarite recorrente em terceiros molares.

() A técnica de exodontia simples envolve: anestesia adequada (infiltrativa ou bloqueio regional), sindesmotomia (descolamento da gengiva com descolador de Molt), luxação (movimentos controlados com alavancas retas/anguladas ou fórceps aplicando forças de rotação para dentes unirradiculares, vestibulo-palatinas para anteriores, laterais mesio-distais para posteriores), avulsão (remoção com fórceps), curetagem alveolar (remoção de tecido de granulação, esquirulas ósseas, cistos residuais com cureta), compressão das tábuas ósseas, sutura se necessário, compressão com gaze para hemostasia, orientações pós-operatórias.

() Complicações trans e pós-operatórias incluem: hemorragia (manejo: compressão local, hemostáticos locais - esponja de fibrina/celulose oxidada, ácido tranexâmico, sutura), fratura radicular/coronária (remoção de fragmentos com alavancas, odontoseção, alveolectomia), comunicação buco-sinusal (especialmente molares superiores cujas raízes estão próximas ao seio maxilar, conduta: sutura primária, retalho, orientações - não assoar nariz/succionar), alveolite (osteíte alveolar seca ou úmida, dor intensa 2-4 dias pós-exodontia por perda do coágulo, infecção do alvéolo, tratamento: irrigação, curetagem, preenchimento com pasta iodoformada, analgésicos, antibióticos).

() A extração dentária nunca apresenta complicações quando realizada corretamente, sendo impossível ocorrer sangramento, fratura de raízes, lesões de tecidos moles, parestesias ou infecções pós-operatórias mesmo em pacientes com fatores de risco.

Assinale a sequência correta:

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

Questão 13

O conhecimento da anatomia dentária é fundamental para diagnóstico, planejamento e execução de procedimentos odontológicos. A nomenclatura e características anatômicas variam entre dentes decíduos e permanentes. Considerando anatomia dentária, analise as afirmativas a seguir.

I. A dentição decídua (primária ou "de leite") é composta por 20 dentes (10 superiores, 10 inferiores), incluindo incisivos centrais e laterais, caninos e primeiros e segundos molares decíduos em cada hemiarcada, sendo a erupção completa entre 24-30 meses, enquanto a dentição permanente possui 32 dentes incluindo terceiros molares (sisos), com pré-molares substituindo os molares decíduos.

II. A coroa dentária é porção visível recoberta por esmalte

(tecido mais mineralizado do corpo humano, 96% hidroxiapatita), a raiz é recoberta por cimento e une-se à coroa na junção amelocementária, o interior contém dentina circundando a polpa (tecido conjuntivo vascularizado e innervado), sendo o dente sustentado no alvéolo por ligamento periodontal que permite micromovimentos fisiológicos.

III.A notação dentária internacional FDI (Fédération Dentaire Internationale) divide boca em quatro quadrantes numerados 1-4 para permanentes (1=superior direito, 2=superior esquerdo, 3=inferior esquerdo, 4=inferior direito) e 5-8 para decíduos, sendo cada dente numerado 1-8 a partir da linha média, exemplo: dente 16 é primeiro molar superior direito permanente, 53 é canino superior esquerdo decíduo.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
- (B) I e III apenas.
- (C) II apenas.
- (D) I, II e III.

Questão 14

O tratamento endodôntico (canal radicular) visa eliminar infecção e inflamação pulpar, prevenindo ou tratando periodontite apical. A compreensão de indicações e procedimentos é essencial. Considerando endodontia, analise as afirmativas a seguir.

I. Indicações de tratamento endodôntico incluem: pulpite irreversível sintomática (dor espontânea, pulsátil, intensa, persistindo após remoção do estímulo, não aliviada com analgésicos comuns), necrose pulpar (sem resposta a testes de vitalidade, alteração de cor dentária), periodontite apical aguda/crônica (imagem radiolúcida periapical, fístula), abscesso dentoalveolar agudo (dor intensa, edema, flutuação, febre), trauma dentoalveolar com comprometimento pulpar, necessidade protética com grande destruição coronária.

II. As etapas do tratamento endodôntico incluem: abertura coronária (acesso à câmara pulpar, remoção de teto), odontometria (determinação do comprimento de trabalho mediante radiografia ou localizador apical eletrônico, idealmente 0,5-1mm aquém do ápice radiográfico), instrumentação/preparo químico-mecânico (remoção de tecido pulpar necrótico/infectado, modelagem dos canais mediante limas endodônticas - manuais ou rotatórias - associadas a irrigação com hipoclorito de sódio 1-2,5%), obturação (preenchimento tridimensional hermético com guta-percha + cimento endodôntico), restauração coronária definitiva.

III. O hipoclorito de sódio é substância irrigadora de escolha na endodontia por suas propriedades: dissolução de matéria orgânica (tecido pulpar, biofilme), antimicrobiana potente (bactericida, fungicida, virucida), clareadora, baixo custo, devendo ser usado em concentrações 0,5-5,25%, sendo precauções: evitar extravasamento para tecidos periapicais (causa dor, edema, necrose), uso de isolamento absoluto, não

misturar com clorexidina (precipita).

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) I e II apenas.
- (D) II apenas.

Língua Portuguesa

Questão 15

Leia atentamente as afirmativas abaixo sobre os vícios de linguagem:

I.O enunciado "Fui no teatro ontem com meus amigos" apresenta um solecismo de regência, pois o verbo "ir" exige a preposição "a".

II.O uso da palavra "proporam" em lugar de "propuseram" constitui um solecismo de concordância, já que o erro está na relação entre sujeito e verbo.

III.A frase "Eles não confirmaram-me o resultado" exemplifica um solecismo de colocação pronominal, uma vez que o pronome "me" não deve aparecer após o verbo em orações negativas.

IV.O enunciado "O resultado era eminente" em vez de "iminente" caracteriza um barbarismo semântico, pois há troca de sentido entre palavras semelhantes.

V.O uso da forma "adevogado" no lugar de "advogado" representa um solecismo, por envolver alteração na grafia da palavra.

Em quais afirmativas há classificação correta dos vícios de linguagem?

- (A) I, III e IV.
- (B) I, II e V.
- (C) II, III e IV.
- (D) I, IV e V.

Questão 16

A regência nominal exige o uso adequado das preposições que ligam o nome ao seu complemento. O desconhecimento dessas relações pode gerar impropriedades na construção sintática, comprometendo a correção gramatical do enunciado. Assim, observe as frases a seguir e assinale a opção em que todas as regências nominais estão corretas, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) O réu demonstrou estar disposto em confessar o crime e compatível a todas as exigências legais do processo.
- (B) O aluno mostrou-se adequado à metodologia adotada e desconfiado de que o resultado tenha sido manipulado.
- (C) A pesquisadora está convicta que suas hipóteses serão confirmadas e adaptada com o novo método de coleta de dados.

(D) O relatório foi redigido junto com a equipe e paralelo com os princípios da ética profissional.

Questão 17

Analise as afirmativas abaixo, identificando a classificação correta das orações subordinadas em destaque, conforme a função sintática que desempenham.

I.É importante que todos participem da reunião. → oração subordinada substantiva subjetiva.

II.Tenho esperança de que o projeto seja aprovado. → oração subordinada substantiva completiva nominal.

III.O diretor afirmou que as mudanças são necessárias. → oração subordinada substantiva objetiva indireta.

IV.Lembro-me de que o autor criticava o sistema educacional. → oração subordinada substantiva objetiva direta.

V.Havia apenas um desejo: que o trabalho fosse reconhecido. → oração subordinada substantiva apositiva.

Em quais afirmativas a classificação das orações está correta?

- (A) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.

Conhecimentos Gerais

Questão 18

"Na época era apenas sertão bravio, e a colonização só teve início em 1934 com a chegada dos primeiros colonizadores, a maioria de origem Polonesa vindos do Rio Grande do Sul. O objetivo destes colonizadores era a terra doada em troca de caminhos abertos, contudo, o objetivo principal era _____":

A alternativa que completa corretamente o texto é:

Disponível em: <https://descanso.sc.gov.br/pagina-9602/>

- (A) o trabalho no garimpo
- (B) a exploração do minério de ferro
- (C) o benefício financeiro oferecido pelo governo
- (D) a extração da madeira de cedro e pinheiro

Questão 19

Uma das garantias que a Lei Orgânica Municipal de Descanso/SC oferece aos servidores públicos municipais diz respeito à isonomia de vencimentos. Sobre este tema, o artigo 106 da lei citada estabelece que:

- (A) A remuneração dos servidores municipais deve ser definida exclusivamente conforme a arrecadação e o orçamento do município.

(B) Somente os servidores do Poder Legislativo municipal possuem direito à equiparação de vencimentos e benefícios.

(C) Todos os servidores municipais devem receber o mesmo valor de vencimento, sem distinção de função ou responsabilidade.

(D) Servidores que ocupam cargos iguais ou semelhantes devem receber salários equivalentes, respeitadas as vantagens pessoais e as condições do local de trabalho.

Questão 20

A Reforma Tributária em tramitação e implementação no Brasil, consolidada por meio da Emenda Constitucional nº 132/2023 e regulamentada parcialmente em 2025, busca corrigir distorções históricas do sistema tributário nacional. Entre os principais objetivos dessa reforma, destaca-se:

- (A) A criação de novos impostos seletivos com incidência sobre produtos básicos, como alimentos e medicamentos.
- (B) A concentração da arrecadação na União, reduzindo a autonomia financeira de estados e municípios.
- (C) A substituição de tributos indiretos por um modelo simplificado de imposto sobre valor agregado, promovendo neutralidade e transparência.
- (D) O aumento da carga tributária sobre o consumo, visando equilibrar o sistema fiscal entre estados e municípios.