



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 001/2026

ODONTÓLOGO

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Ao candidato, só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Belém: saiba mais sobre a cidade palco da COP30

Nomeada Belém em 1616, a cidade que receberá a 30ª Conferência das Nações Unidas sobre Mudanças Climáticas (COP30) de 10 a 21 de novembro já foi chamada Mairi. O lugar era o território do povo Tupinambá, guardião de conhecimentos capazes de fazer frente ao desafio global que hoje reunirá líderes de todo o mundo em busca de solução.

Segundo o historiador Michel Pinho, a história do território começou há milhares de anos. Essa região da Amazônia, ao contrário do que foi ensinado por muito tempo, é densamente povoada há 11 mil anos. Existem pesquisadores, como [o arqueólogo] Marcos Magalhães, do Museu Emílio Goeldi, que comprovam uma intensa ocupação ao longo dos rios, lagos e igarapés.

Entre essas ocupações, estava Mairi, ou o território de Maíra, entidade responsável pela origem do mundo e provedora dos segredos ancestrais sobre a mandioca, o açaí e tantas outras culturas ancestrais.

Nós atribuímos a outros povos fora da Amazônia esse grau de desenvolvimento tecnológico e social, como é o caso dos maias, aztecas, incas, egípcios, mas os tupinambás também tinham pleno conhecimento e domínio da natureza. Você tem toda uma costa que hoje é o estado do Pará, partindo de Belém, ocupada por uma população que tem um profundo conhecimento em relação à pesca, em relação à cerâmica, em relação ao plantio, destaca Michel Pinho.

Os estudos arqueológicos da região apontam que esses grupos eram grandes e adensados, podendo ultrapassar mil indivíduos em áreas de cerca de 2,5 hectares segundo descreve Márcio Souza, no livro *História da Amazônia*.

Os tupinambás colocavam a questão Mairi como um ajuntamento, como um grupo de pessoas. E no nosso caso, esse ajuntamento é plenamente explicável pelo fato de ele estar entre dois espaços geográficos fundamentais, que é o Rio Guamá e a Baía do Guajará. Então, você tem locomoção, você tem proteção e também tem alimentação, explica o historiador Michel Pinho.

Por muitos anos após a chegada de colonizadores no Brasil, os tupinambás resistiram em Mairi, até a disputa entre franceses e portugueses por terras na região levar Francisco Caldeira Castelo Branco e uma tropa com mais de 100 soldados para fundar uma cidade e construir o forte que fosse capaz de barrar a ocupação do território por outras nações europeias.

Fonte: <https://www.jb.com.br/brasil/2025/11/1057467-belem-saiba-mais-sobre-a-cidade-palco-da-cop30.html>. Acesso em 03/11/2025. Excerto

1. Segundo o texto, antes da chegada dos colonizadores, a ocupação do território que hoje corresponde a Belém:

- A) estava restrita a pequenos núcleos nômades que não mantinham relação com os rios nem com os lagos da região, devido à instabilidade geográfica
- B) apresentava intensa presença humana há milhares de anos, com grupos que dominavam técnicas de manejo ambiental, pesca, cerâmica e agricultura
- C) correspondia a um território inóspito, cuja ocupação só se tornou viável a partir da fundação de um forte defensivo no século XVII
- D) era esparsa e limitada, devido à falta de recursos naturais que sustentassem grandes agrupamentos populacionais

2. A partir da explicação do historiador Michel Pinho sobre a localização de Mairi entre o Rio Guamá e a Baía do Guajará, pode-se inferir que:

- A) a instalação de fortificações portuguesas deve-se unicamente ao interesse comercial, sem relação com aspectos de defesa ou disputa territorial
- B) a proximidade entre corpos d'água tornava o território arriscado, obrigando deslocamentos frequentes e impedindo a formação de grandes agrupamentos humanos
- C) a ocupação indígena era predominantemente simbólica, pois os fatores geográficos não desempenhavam papel relevante na vida social e econômica desses grupos
- D) a escolha do local pelos tupinambás estava vinculada a estratégias de mobilidade, defesa e acesso a recursos, revelando planejamento territorial e conhecimento ambiental

3. “Segundo o historiador Michel Pinho, a história do território começou há milhares de anos” (2º parágrafo). O termo em destaque, em seu contexto de uso, cumpre o papel de indicar:

- A) enumeração de itens
- B) consequência
- C) conformidade
- D) ordem

4. “Você tem toda uma costa **que** hoje é o estado do Pará, partindo de Belém” (4º parágrafo). O elemento em destaque, em seu contexto de uso, introduz uma oração subordinada:

- A) adjetiva restritiva
- B) adjetiva explicativa
- C) substantiva objetiva direta
- D) substantiva completiva nominal

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Em uma turma de 30 alunos da Professora Vera, 18 são meninas e 12 são meninos. Sabe-se que 5 meninos e 6 meninas usam óculos. Ao escolher um aluno ao acaso, se o aluno sorteado for um menino, a probabilidade de que ele use óculos é:

- A) $\frac{1}{2}$
- B) $\frac{1}{6}$
- C) $\frac{5}{12}$
- D) $\frac{5}{18}$

6. A aluna Helena fez três provas na disciplina de Biologia. A primeira prova valia 6,0 (Peso 1), a segunda valia 7,0 (Peso 2) e a terceira valia 9,0 (Peso 3). Para ser aprovada, a média ponderada final deve ser 7,5. A média ponderada real, aproximada, de Helena é igual a:

- A) 7,30
- B) 7,50
- C) 7,67
- D) 7,83

7. A princesa Aurora declarou: "O castelo é azul e o dragão está dormindo." A negação lógica dessa conjunção é:

- A) Se o castelo não é azul, então o dragão não está dormindo.
- B) O castelo não é azul ou o dragão não está dormindo.
- C) O castelo não é azul e o dragão não está dormindo.
- D) O castelo é azul ou o dragão não está dormindo.

8. O professor Vicente precisa escolher 4 alunos para representá-lo em um congresso (formar uma comissão). Sua turma tem 6 homens e 4 mulheres. O número de maneiras que a comissão pode ser formada, de modo que haja pelo menos uma mulher, é:

- A) 15
- B) 105
- C) 195
- D) 210

LEGISLAÇÃO

9. O art. 29 da Lei Complementar n.º 03, de 04 de dezembro de 1991, o qual dispõe sobre o Estatuto e o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das autarquias e das fundações municipais de Barra do Garças, estabelece que o estágio probatório deverá ser realizado pelo prazo e com a capacidade a ser avaliada de:

- A) dois anos, e capacidade de iniciativa
- B) dois anos, e capacidade técnica
- C) três anos, e idoneidade moral
- D) três anos, e disciplina

10. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), instituída pela Portaria n.º 2.528/2006, operacionaliza as diretrizes do Estatuto da Pessoa Idosa (Lei n.º 10.741/2003) no âmbito do SUS, assegurando atenção integral e contínua à população idosa. Considerando as responsabilidades do SUS na atenção à saúde dessa população, pode-se afirmar que:

- A) o SUS deve assegurar o acesso universal e igualitário à saúde, com ações intersetoriais que promovam o envelhecimento ativo e saudável, priorizando o cuidado domiciliar e comunitário de forma articulada entre as três esferas de gestão
- B) a atenção à saúde da pessoa idosa deve concentrar-se na reabilitação e no atendimento hospitalar especializado, uma vez que a atenção primária não dispõe de estrutura para atender às demandas complexas do envelhecimento
- C) a integralidade da atenção ao idoso restringe-se à prestação de serviços médicos e hospitalares, cabendo à assistência social a responsabilidade pelas ações de promoção e prevenção
- D) o atendimento domiciliar ao idoso é facultativo, devendo ser oferecido apenas quando houver disponibilidade orçamentária e autorização expressa da gestão municipal

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. De acordo com o Código de Ética Odontológica, constitui direito fundamental do cirurgião-dentista, no exercício de suas atribuições profissionais:

- A) recusar-se a exercer a profissão em locais onde as condições de trabalho não assegurem dignidade, segurança e salubridade
- B) delegar a execução de qualquer procedimento odontológico a auxiliares, independentemente de supervisão direta
- C) recusar-se a atender pacientes em unidades públicas, ainda que existam condições adequadas de trabalho
- D) divulgar informações sigilosas de pacientes, desde que autorizadas verbalmente por eles

12. No contexto da odontogeriatría, a saúde bucal do idoso apresenta múltiplas alterações fisiológicas, patológicas e sociais, sendo essencial que o cirurgião-dentista realize avaliações detalhadas e integradas. Portanto, é "comum encontrar na cavidade oral de um idoso que faz uso de medicação anti-hipertensiva e com diabetes mellitus descompensada:

- A) xerostomia decorrente da hipossalivação medicamentosa, candidíase pseudomembranosa, hiperplasia gengival induzida por bloqueadores dos canais de cálcio, além de maior predisposição à periodontite agressiva e retardo na cicatrização de feridas orais
- B) presença exclusiva de estomatite atrófica associada à anemia perniciosa, sem alterações glandulares ou alterações no perfil imunológico da mucosa oral, além de hipersensibilidade dentinária generalizada
- C) predominância de lesões ulcerativas traumáticas, devido à resistência vascular aumentada provocada pelos anti-hipertensivos, acompanhadas de sialorreia exacerbada e resposta imune aumentada contra fungos oportunistas
- D) aumento da produção salivar compensatória, ausência de alterações gengivais ou mucosas, e redução da prevalência de infecções oportunistas, devido ao controle rigoroso da glicemia e efeitos benéficos da medicação anti-hipertensiva sobre o tecido conjuntivo oral

13. De acordo com o disposto no art. 6º da Lei n.º 5.081/1966, compete ao cirurgião-dentista, no âmbito de suas atribuições legais e técnicas:

- A) delegar a aplicação de anestesia trunclar a auxiliares legalmente habilitados sob sua supervisão direta
- B) aplicar anestesia geral em ambiente ambulatorial, desde que conte com equipamento de suporte básico à vida
- C) prescrever e aplicar especialidades farmacêuticas de uso interno e externo indicadas em odontologia
- D) realizar consultas odontológicas por meio de correspondência ou outros meios de comunicação não presenciais

14. Durante o atendimento odontológico à gestante, o cirurgião-dentista deve considerar as particularidades fisiológicas e farmacológicas desse período. Nessa perspectiva, o anestésico local mais indicado e seguro para uso odontológico em gestantes é:

- A) mepivacaína, sem vasoconstritor
- B) prilocaína, associada à felipressina
- C) lidocaína 2%, com epinefrina 1:100.000
- D) bupivacaína 0,5%, sem vasoconstritor

15. No contexto das coagulopatias hereditárias no cenário brasileiro, considerando os dados epidemiológicos e fisiopatológicos, a mais comum é a:

- A) doença de *von Willebrand*, caracterizada pela deficiência do fator IX, acometendo predominantemente homens jovens
- B) hemofilia B, associada à deficiência do fator IX, com maior incidência em mulheres devido à herança autossômica dominante
- C) coagulopatia rara tipo VII, causada por mutações do fator VII, sendo a principal causa de sangramentos hereditários no Brasil
- D) hemofilia A, decorrente da deficiência do fator VIII da coagulação, de herança recessiva ligada ao cromossomo X e predominante em indivíduos do sexo masculino

16. Um cirurgião-dentista realizou um tratamento em um paciente, mas devido à pressa e às condições operatórias inadequadas, houve complicações. O profissional registrou parcialmente a evolução do tratamento no prontuário, sem detalhar intercorrências nem a assinatura do paciente no termo de consentimento. No contexto de consequências legais, esse profissional:

- A) poderá ser responsabilizado apenas na esfera civil, pois a omissão de detalhes no prontuário não caracteriza infração ética nem penal
- B) poderá ser responsabilizado na esfera ética, civil e penal, pois a documentação incompleta compromete a prova de sua atuação adequada, podendo configurar negligência e infração ao Código de Ética Odontológica
- C) será eximido de qualquer responsabilidade civil, ética ou penal, pois a falta de assinatura do paciente no termo de consentimento invalida automaticamente o tratamento
- D) será responsabilizado na esfera penal, somente se houver comprovação da intenção de causar dano, sendo que omissões no prontuário não têm efeito legal

17. Paciente masculino, 28 anos, leucoderma, com histórico de alcoolismo crônico e tabagismo, apresenta-se com dor intensa na hemi-mandíbula esquerda. Durante a avaliação, apresenta sinais vitais alterados, com pressão arterial de 150x100 mmHg, frequência cardíaca de 95 bpm, temperatura axilar de 38°C, além de aspecto físico debilitado e descuidado. Na região submandibular esquerda, observa-se aumento de volume e assimetria facial. Na cavidade bucal, constata-se doença periodontal generalizada, cárie profunda no primeiro molar inferior esquerdo (dente 36) e edema da mucosa alveolar nessa área, com presença de extravasamento purulento ao toque. Radiografia revela lesão cariosa envolvendo o assoalho da câmara pulpar, com área radiolúcida em região periapical, confirmando o diagnóstico de abscesso dentoalveolar. Considerando o caso clínico descrito acima, o cirurgião-dentista pode afirmar que a:

- A) pressão arterial do paciente indica normalidade, não sendo relevante para o manejo do abscesso odontogênico
- B) antibioticoterapia prescrita no tratamento deve ser iniciada somente após a remoção do dente infectado
- C) drenagem do abscesso é fundamental para o controle da infecção, especialmente em pacientes com estado sistêmico debilitado
- D) exodontia do dente 36 deve ser evitada em pacientes com histórico de alcoolismo, devido ao risco elevado de complicações

18. Os traumatismos dentários representam um problema de saúde pública entre crianças e adolescentes devido à sua alta prevalência. São os principais fatores que contribuem para a ocorrência de traumatismos dentários nessa parcela da população:

- A) apenas dentes com overjet normal apresentam risco elevado de traumatismo dentário
- B) apenas acidentes de trânsito e esportes, pois quedas não apresentam relevância significativa
- C) quedas, colisões, práticas esportivas, violência e acidentes automobilísticos
- D) fatores genéticos e hábitos alimentares inadequados

19. A perda precoce de dentes decíduos pode gerar impactos significativos no desenvolvimento do sistema estomatognático, pois:

- A) não interfere na erupção dos sucessores permanentes, desde que a criança mantenha adequada a higiene bucal
- B) os mantenedores de espaço removíveis não apresentam vantagens sobre os fixos, devendo ser evitados por não prevenirem alterações funcionais ou oclusais
- C) a perda precoce de dentes posteriores não exige planejamento ortodôntico ou avaliação radiográfica, pois não afeta a erupção dos permanentes nem o desenvolvimento da oclusão
- D) reduz o comprimento do arco dentário, favorece migração dentária, compromete a fonética, a estética e pode induzir hábitos deletérios, sendo indicada a instalação de mantenedores de espaço quando clinicamente viável

20. O sucesso da reabilitação de pacientes edêntulos com prótese total depende de múltiplos fatores. Entre eles, destaca-se a determinação correta da dimensão vertical de oclusão, porque ela:

- A) determina o alinhamento dos grampos na prótese parcial removível, garantindo retenção e estabilidade
- B) reestabelece a função harmoniosa do sistema estomatognático, devolvendo mastigação, fonação e estética ao paciente
- C) impede a extrusão dos dentes remanescentes e a reabsorção acelerada do rebordo da mandíbula
- D) evita a formação de nichos microbianos na prótese e previne infecções na mucosa alveolar

21. A avaliação das propriedades ópticas, como translucidez e opacidade, é essencial para o desenvolvimento de materiais restauradores estéticos. Considerando a mensuração correta da translucidez dos materiais restauradores estéticos, o profissional sabe que o:

- A) equipamento de eletroforese de Juan é limitado ao uso em estruturas dentárias naturais, não sendo aplicável a materiais restauradores sintéticos
- B) método da espectrofotometria de luz visível é eficiente por permitir medições quantitativas e reduzir a influência da subjetividade na análise
- C) cálculo do raio de contraste é um método exclusivamente qualitativo e não fornece dados numéricos para análise de translucidez
- D) método visual é o mais preciso para mensuração, pois elimina a subjetividade e permite comparação quantitativa direta entre amostras

22. A resposta imunológica frente à periodontite crônica envolve um equilíbrio entre mediadores pró e anti-inflamatórios. Considerando os mecanismos fisiopatológicos, ocorre na periodontite crônica:

- A) a ativação exacerbada de neutrófilos, que contribui para o controle da infecção sem causar dano tecidual
- B) o aumento das citocinas anti-inflamatórias IL-10 e da TGF- β , que está diretamente associado à progressão da destruição periodontal
- C) maior eficiência das células dendríticas, que, ao permanecerem em estado imaturo, apresentam antígenos às células T auxiliares
- D) a produção excessiva de citocinas pró-inflamatórias, como TNF α e IL1 β , e enzimas como as metaloproteinases, que estão relacionadas à reabsorção óssea e à perda de suporte periodontal

23. A necessidade de domínio sobre a anatomia interna dos dentes é importante para a execução segura e eficaz da terapia endodôntica, especialmente devido às características estruturais e funcionais da cavidade pulpar. Nesse contexto, o principal motivo para a relevância desse conhecimento é a:

- A) estabilidade morfológica da polpa dental, cuja forma interna permanece inalterada ao longo da vida
- B) ausência de relação entre idade, agentes irritantes ou traumas e as alterações internas da cavidade pulpar
- C) variação anatômica da cavidade pulpar, influenciada tanto por características naturais quanto por fatores patológicos
- D) uniformidade topográfica da cavidade pulpar, que permite ao profissional prever com precisão a localização dos canais radiculares

24. A definição dos ângulos cavo-superficiais e o desenho estrutural das margens no preparo para restaurações parciais em cerâmica devem seguir critérios que favoreçam tanto a resistência do material restaurador quanto a preservação da estrutura dental, considerando as recomendações clínicas que devem ser seguidas. A característica indicada para as margens de um *inlay* cerâmico é a:

- A) definição da profundidade cavitária entre 1,5 e 2 mm, favorecendo espessura adequada do material restaurador, sem remoção excessiva de estrutura dentária
- B) manutenção de ângulos internos agudos, que aumentam a retenção mecânica e reduzem tensões internas na cerâmica
- C) redução do istmo para menos de 1/5 da distância intercuspídea, garantindo maior economia de tecido dentário coronário
- D) utilização de paredes cavitárias convergentes acima de 20°, para melhorar a adaptação proximal e facilitar a cimentação adesiva

25. No contexto do processo diagnóstico das patologias bucais, a biópsia como exame complementar em estomatologia possui função de:

- A) substituir o exame clínico, dispensando a observação direta da lesão
- B) ser utilizado exclusivamente em lesões com suspeita de origem congênita
- C) determinar a etiologia da lesão sem necessidade de dados clínicos ou anamnese
- D) fornecer informações histopatológicas que permitem confirmar ou descartar hipóteses diagnósticas formuladas previamente

26. A presença de biofilme bucal está relacionada a diversos fatores e a acontecimentos na cavidade oral. A resistência de biofilmes bucais a agentes antimicrobianos é explicada devido à:

- A) rápida renovação celular das superfícies dentais, que facilita a dispersão das bactérias
- B) ação direta de enzimas salivárias, que degradam a microbiota presente no biofilme
- C) presença exclusiva de microrganismos pioneiros, que inibem a colonização por outras espécies
- D) produção de matriz extracelular, diferentes fenótipos bacterianos, e de crescimento lento

27. A efetividade dos anestésicos locais em bloqueios odontológicos está diretamente relacionada a mecanismos moleculares e anatomofisiológicos específicos que:

- A) promovem a inibição seletiva dos canais iônicos de sódio nas membranas axonais, bloqueando a condução dos impulsos nervosos sensitivos com mínima alteração da permeabilidade ao potássio
- B) dependem principalmente da administração oral para atingir as raízes motoras e sensitivas do nervo mandibular, garantindo maior difusão da base livre do anestésico
- C) envolvem a anestesia do nervo bucal como um ramo motor essencial para o bloqueio da musculatura da bochecha e a promoção da analgesia na mucosa bucal
- D) aumentam a permeabilidade dos canais de potássio na membrana axonal, facilitando a transmissão do impulso nervoso e prolongando o efeito anestésico

28. A correta manipulação de dentes avulsionados fora do alvéolo influencia diretamente na vitalidade do ligamento periodontal. Medidas eficazes incluem:

- A) lavar o dente com água ou solução salina, armazená-lo em meio adequado e encaminhar a vítima a um cirurgião-dentista o quanto antes
- B) aguardar que o sangramento cesse naturalmente antes de procurar qualquer profissional de saúde
- C) colocar o dente em recipiente seco ou guardanapo comum, independentemente do tempo de espera
- D) ignorar a limpeza do dente e priorizar atendimento em hospital geral, sem considerar reimplante odontológico

29. Em populações adultas com histórico de consumo de álcool, observa-se que certas lesões da mucosa bucal apresentam diferentes padrões de prevalência e fatores de risco associados, pois:

- A) queilite actínica apresenta elevada associação com o consumo de álcool, sendo comum em todos os indivíduos que ingerem bebidas alcoólicas regularmente
- B) eritroplasias são raras, mas apresentam maior probabilidade de displasia ou carcinoma em relação à leucoplasia bucal, sendo fortemente influenciadas por fatores como tabagismo e álcool
- C) fibrose submucosa e leucoplasia verrucosa proliferativa são frequentemente encontradas, independentemente da exposição a substâncias específicas
- D) líquen plano é altamente prevalente em indivíduos alcoólatras e sua transformação maligna é amplamente confirmada na literatura, dispensando acompanhamento periódico

30. Em pacientes diabéticos, a formação e o acúmulo de Produtos Finais da Glicação Avançada (AGEs) e sua Interação com Receptores Celulares (Receptores para Produtos Finais de Glicação Avançada, - RAGEs) podem agravar a doença periodontal, pois:

- A) estimulam diretamente a síntese de colágeno tipo I e IV, com aumento da elasticidade das fibras, fortalecendo a integridade do tecido periodontal
- B) ativam macrófagos e neutrófilos, promovendo liberação exacerbada de citocinas pró-inflamatórias e metaloproteinases, comprometendo a matriz extracelular e favorecendo a reabsorção óssea alveolar
- C) estimulam diretamente a síntese de colágeno tipo I e IV, com aumento da elasticidade das fibras, fortalecendo a integridade do tecido periodontal
- D) neutralizam os efeitos da hiperglicemia intracelular sobre os tecidos, prevenindo a ativação da via do polioliol e a formação de sorbitol e de frutose intracelulares

RASCUNHO

RA SCUNHO