

Interpretação de texto

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

O trabalho sobre computadores quânticos que deu Prêmio Nobel de Física a pesquisadores

O Prêmio Nobel de Física de 2025 foi concedido ao britânico John Clarke, ao francês Michel H. Devoret e ao americano John M. Martinis por suas contribuições à mecânica quântica, fundamentais para o avanço de uma nova geração de computadores de altíssimo desempenho. O anúncio foi feito pela Academia Real de Ciências da Suécia, em Estocolmo.

Segundo o comitê do Nobel, não há tecnologia avançada hoje que não dependa da mecânica quântica, incluindo telefones celulares, câmeras e cabos de fibra óptica. Clarke, nascido em Cambridge e atualmente professor na Universidade da Califórnia em Berkeley, declarou-se surpreso com o reconhecimento: "Na época, não imaginávamos que esse trabalho poderia se tornar a base para um Prêmio Nobel."

Os três vencedores dividirão onze milhões de coroas suecas. O prêmio reconhece experimentos realizados nos anos 1980 com circuitos elétricos, que levaram à descoberta do tunelamento macroscópico da mecânica quântica e da quantização de energia em um circuito elétrico.

Essas descobertas transformaram o campo da física aplicada, abrindo caminho para a criação de dispositivos eletrônicos mais eficientes e para o desenvolvimento dos computadores quânticos. "Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso", afirmou Clarke.

A mecânica quântica estuda o comportamento de partículas subatômicas, como os elétrons, capazes de atravessar barreiras de energia que a física clássica considerava intransponíveis — fenômeno conhecido como tunelamento quântico. O trabalho dos premiados demonstrou que esse efeito pode ser reproduzido em circuitos elétricos do mundo macroscópico, aplicando conceitos teóricos à prática experimental.

Essa conquista tornou-se fundamental para a produção de chips quânticos modernos e para o desenvolvimento dos chamados supercondutores — unidades básicas do processamento de informações quânticas. A professora Lesley Cohen, do Imperial College London, destacou que o trabalho dos três cientistas estabeleceu as bases para as principais tecnologias de hardware quântico atualmente em uso.

Quatro décadas depois, as experiências que pareciam apenas teóricas se mostram decisivas para o futuro da computação e confirmam a importância do estudo pioneiro dos laureados em unir teoria quântica e engenharia de precisão.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/c4gk5n50kp5o>. adaptado.

Questão 01

[...] e confirmam a importância do estudo pioneiro dos "laureados" em unir teoria quântica e engenharia de precisão.

De acordo com o contexto em que aparece no texto, o termo destacado refere-se a:

- (A) pesquisadores participantes.
- (B) cientistas premiados.
- (C) professores homenageados.
- (D) estudiosos dedicados.

Questão 02

Esse efeito pode ser reproduzido em circuitos elétricos do mundo macroscópico, "aplicando" conceitos teóricos à prática experimental.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como:

- (A) intransitivo.
- (B) transitivo indireto.
- (C) transitivo direto e indireto.
- (D) transitivo direto.

Questão 03

O texto aborda o reconhecimento concedido a três cientistas pelo Prêmio Nobel de Física de 2025, destacando as implicações teóricas e práticas de suas pesquisas em mecânica quântica.

Com base nas informações e nas relações de causa e consequência presentes no texto, é correto afirmar que:

- (A) o reconhecimento dos pesquisadores pela Academia Real de Ciências da Suécia ocorreu de forma imediata à publicação de seus estudos, em virtude do impacto imediato das descobertas.
- (B) os experimentos conduzidos pelos laureados se limitaram ao campo da observação subatômica, sem repercussões para os circuitos elétricos e sistemas macroscópicos.
- (C) as descobertas dos premiados foram decisivas para a transposição de princípios quânticos do campo teórico para a experimentação aplicada, resultando em inovações concretas no desenvolvimento de dispositivos e computadores quânticos.
- (D) a mecânica quântica é apresentada como um domínio exclusivamente teórico, com pouca correspondência empírica e aplicabilidade tecnológica.

Questão 04

Segundo o comitê do Nobel, não há tecnologia avançada hoje.

Sintaticamente, é correto afirmar que, nesta frase:

- (A) a expressão "segundo o comitê do Nobel" desempenha o papel de sujeito simples, por introduzir a fonte da informação.
- (B) o verbo "haver" é pessoal e concorda com o termo "tecnologia avançada", razão pela qual a frase admite a forma "hão tecnologias avançadas hoje".
- (C) o verbo "haver", empregado com o sentido de "existir", é impessoal, motivo pelo qual a oração é sem sujeito, permanecendo o verbo obrigatoriamente na 3ª pessoa do singular.
- (D) o termo "tecnologia avançada hoje" exerce a função de sujeito simples do verbo "haver".

Questão 05

Quatro décadas depois, as experiências "que" pareciam apenas teóricas se mostram decisivas.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome relativo.
- (B) conjunção integrante.
- (C) partícula expletiva.
- (D) pronome demonstrativo.

Questão 06

[...] que levaram à descoberta do tunelamento macroscópico da mecânica quântica e da quantização de energia em um circuito elétrico.

Assinale a alternativa que contenha apenas preposição.

- (A) à – da – um
- (B) de – em – a
- (C) em – um – da
- (D) do – da – e

Questão 07

O prêmio reconhece experimentos realizados nos anos 1980 com circuitos elétricos.

De acordo com a classificação dos predicados, é correto afirmar que o predicado da oração apresentada é:

- (A) verbal.
- (B) verbo-nominal.
- (C) nominal.
- (D) verbo de ligação.

Questão 08

Não há tecnologia avançada hoje que não "dependa" da mecânica quântica.

O verbo destacado na frase encontra-se conjugado no modo:

- (A) indicativo.
- (B) infinitivo.
- (C) subjuntivo.

- (D) participio.

Questão 09

Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso, afirmou Clarke.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação, sem alteração do sentido original da frase.

- (A) Muitas pessoas trabalham nessa área: hoje e — em muitos aspectos — nossa descoberta é a base de tudo isso, afirmou Clarke.
- (B) Em muitos aspectos, muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é a base de tudo isso, afirmou Clarke.
- (C) Muitas pessoas trabalham nessa área hoje e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso; afirmou Clarke.
- (D) Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, dependendo do contexto e, nossa descoberta é em muitos aspectos, a base de tudo isso, afirmou Clarke.

Questão 10

Essas descobertas transformaram "o campo da física aplicada", abrindo caminho para "a criação de dispositivos eletrônicos".

De acordo com as regras de colocação pronominal, as formas corretas dos pronomes oblíquos para substituir os termos destacados são:

- (A) Essas descobertas transformaram-lhe, abrindo caminho para eles.
- (B) Essas descobertas transformaram-no, abrindo caminho para ela.
- (C) Essas descobertas o transformaram, abrindo caminho para ela.
- (D) Essas descobertas lhe transformaram, abrindo caminho para ela.

Raciocínio Lógico

Questão 11

O estudante Vinícius analisou a proposição:

"Se chove, então chove ou faz sol."

Qual é a classificação lógica dessa proposição?

- (A) A proposição é uma contingência, pois depende do tempo.
- (B) A proposição é uma tautologia, pois é sempre verdadeira.
- (C) A proposição é falsa, pois o sol pode não aparecer.
- (D) A proposição é uma contradição, pois nunca é verdadeira.

Questão 12

Na empresa "TechVisão", os funcionários foram

avaliados em três critérios:

- Assiduidade (peso 2)
- Produtividade (peso 3)
- Colaboração (peso 5).

O colaborador André obteve as notas 8,0; 7,0 e 9,0, respectivamente.

Levando em consideração as suas notas e o peso de cada uma, qual é a média de André?

- (A) A média de André é 7,8.
- (B) A média de André é 7,5.
- (C) A média de André é 8,5.
- (D) A média de André é 8,2.

Questão 13

O professor Lucas escreveu no quadro a seguinte sentença aberta:

"O estudante xxx será aprovado na disciplina de Lógica se e somente se xxx entregar todas as tarefas e participar das avaliações."

Considere as proposições:

P(x): "O estudante x entrega todas as tarefas."

Q(x): "O estudante x participa das avaliações."

R(x): "O estudante x será aprovado na disciplina."

Formalização: $R(x) \leftrightarrow (P(x) \wedge Q(x))$

Qual é o valor lógico da proposição $R(\text{Ana}) \wedge (P(\text{Ana}) \wedge Q(\text{Ana}))$?

- (A) Verdadeiro, porque uma bicondicional é sempre verdadeira quando o conseqüente é incerto.
- (B) Falso, porque a bicondicional exige equivalência completa e Ana não cumpriu todas as condições.
- (C) Indefinido, pois depende da avaliação subjetiva do professor.
- (D) Verdadeiro, porque Ana cumpriu uma das condições do antecedente.

Questão 14

Uma equipe de limpeza formada por 4 funcionários leva 6 horas para limpar 3 salas.

Mantendo o mesmo ritmo de trabalho, quantas horas 6 funcionários levariam para limpar 9 salas?

- (A) 4 horas.
- (B) 9 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 12 horas.

Questão 15

Tiago foi ministrar um curso de manutenção doméstica e colocou três caixas idênticas sobre uma bancada. A caixa A contém 5 chaves de fenda e 3 martelos; a caixa

B contém 4 chaves de fenda e 2 martelos; e a caixa C contém 3 chaves de fenda e 5 martelos. Para iniciar sua explicação sobre ferramentas, Tiago escolhe aleatoriamente uma das caixas e retira, também ao acaso, uma ferramenta de seu interior. Considerando essa situação, qual é a probabilidade de Tiago retirar uma chave de fenda?

- (A) A probabilidade é 4/9.
- (B) A probabilidade é 5/9.
- (C) A probabilidade é 1/2.
- (D) A probabilidade é 3/5.

Conhecimentos Específicos

Questão 16

O planejamento em Clínica Integral exige que o cirurgião-dentista organize o tratamento em fases lógicas, visando restabelecer a saúde bucal do paciente de forma holística. A primeira fase, conhecida como "Adequação do Meio Bucal" ou "Terapia Básica", é essencial para o sucesso das fases subsequentes (restauradora, protética, cirúrgica). Esta fase inicial não se concentra em restaurações definitivas, mas sim em controlar os fatores etiológicos das principais doenças (cárie e doença periodontal). Qual dos seguintes procedimentos NÃO faz parte da fase de Adequação do Meio Bucal?

- (A) Realização de clareamento dental vital e facetas de resina composta nos dentes anteriores para atender à queixa estética do paciente.
- (B) Instrução de higiene oral (IHO) e profilaxia, controle de biofilme, e raspagem e alisamento radicular (terapia periodontal básica).
- (C) Controle da dieta (aconselhamento dietético) para reduzir a frequência de ingestão de carboidratos fermentáveis.
- (D) Remoção de tecido cariado e selamento provisório de cavidades (ex: com Cimento de Ionômero de Vidro (CIV) ou Óxido de Zinco e Eugenol (OZE)) para paralisar lesões ativas e proteger o complexo dentino-pulpar.

Questão 17

O Código de Ética Odontológico (CEO), em seu capítulo sobre publicidade e propaganda, busca regulamentar a forma como o cirurgião-dentista se comunica com o público, visando proteger a sociedade contra o sensacionalismo, a concorrência desleal e a mercantilização da saúde. Embora resoluções recentes (como a 196/2019) tenham flexibilizado o uso de imagens, como o "antes e depois", muitas vedações clássicas permanecem para garantir a sobriedade da profissão. Analise as afirmativas a seguir com base no CEO:

I. Constitui infração ética anunciar ou divulgar títulos, qualificações ou especialidades que o profissional não possua e que não estejam devidamente registradas no

Conselho Federal de Odontologia (CFO).

II.É vedado ao cirurgião-dentista anunciar preços de serviços, modalidades de pagamento, ou oferecer serviços gratuitos como forma de atrair pacientes ou em caráter de promoção.

III.É permitido ao profissional divulgar seus serviços por meio de telemarketing ou mala direta postal, desde que o paciente não tenha expressamente proibido o contato.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 18

Os Cimentos de Ionômero de Vidro (CIV) são materiais adesivos que desempenham um papel crucial na odontologia minimamente invasiva, como no Tratamento Restaurador Atraumático (ART). Sua adesão química à estrutura dental (esmalte e dentina) e a liberação de flúor são suas propriedades mais notáveis. Os CIVs convencionais (autopolimerizáveis) possuem limitações mecânicas (baixa resistência ao desgaste e à tração) e sensibilidade à umidade inicial. Para superar isso, foram desenvolvidos os Cimentos de Ionômero de Vidro Modificados por Resina (CIVMR), que incorporam componentes resinosos. Qual é o mecanismo de presa e a principal vantagem do CIVMR em relação ao CIV convencional?

- (A) O CIVMR é um material de presa exclusivamente química (autopolimerizável) que libera uma quantidade de flúor significativamente maior do que o CIV convencional, sendo esta sua única vantagem.
- (B) O CIVMR é um cimento puramente resinoso que não contém vidro de fluorossilicato, sendo apenas um compômero com flúor, e sua vantagem é a estética superior.
- (C) O CIVMR apresenta uma reação de presa dupla: uma reação ácido-base (como o CIV convencional) e uma reação de polimerização por radical livre (geralmente fotoativada), o que lhe confere tempo de trabalho controlado (fotopolimerização) e melhores propriedades mecânicas iniciais.
- (D) O CIVMR elimina completamente a reação ácido-base e depende apenas da fotopolimerização dos monômeros resinosos, perdendo a adesão química e a liberação de flúor.

Questão 19

A classificação das doenças periodontais de 2018 introduziu o conceito de Estadiamento e Graduação para a periodontite. O Estadiamento (I a IV) baseia-se na severidade da doença no momento do diagnóstico (Perda de Inserção Clínica - PIC, perda óssea radiográfica, perda dentária) e na complexidade do tratamento. A Graduação (A, B, C) estima o risco de

progressão futura, utilizando evidências diretas ou indiretas de progressão e a presença de fatores modificadores, como o tabagismo e o diabetes mellitus. Analise as afirmativas a seguir com base nesta classificação:

I. Um paciente com PIC interproximal máxima de 4 mm, perda óssea radiográfica no terço coronal (<33%) e sem perda dentária por periodontite, é classificado como Periodontite Estágio II (moderada).

II. Um paciente que fuma 15 cigarros por dia (≥ 10 cigarros/dia) deve ser automaticamente classificado como Grau C, indicando alto risco de progressão, independentemente da evidência de progressão passada.

III. Um paciente diabético tipo 2 com hemoglobina glicada (HbA1c) de 8,5% ($\geq 7,0\%$) também deve ser classificado como Grau C, pois este nível de descontrole glicêmico é um modificador de grau significativo.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 20

O envelhecimento populacional traz desafios específicos para a odontologia, pois os pacientes idosos frequentemente apresentam múltiplas comorbidades, polifarmácia e alterações fisiológicas orais. Uma das queixas mais comuns e de maior impacto é a xerostomia (sensação de boca seca), que muitas vezes está associada à hipossalivação (redução real do fluxo salivar). A hipossalivação raramente é causada pelo envelhecimento em si, sendo mais frequentemente um efeito colateral de medicamentos (ex: anti-hipertensivos, diuréticos, antidepressivos, anti-histamínicos) ou de condições como a Síndrome de Sjögren ou radioterapia. Acerca das consequências da hipossalivação no paciente idoso, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) A redução do fluxo salivar e da capacidade tampão predispõe o paciente a um risco muito elevado de cárie, especialmente cáries radiculares, que progridem rapidamente.

(__) A saliva é essencial para a retenção e estabilidade de próteses totais (dentaduras); a xerostomia causa atrito, desconforto e perda de retenção da prótese.

(__) A hipossalivação favorece o crescimento de fungos, tornando a candidíase oral (especialmente a queilite angular e a estomatite protética) uma infecção oportunista comum.

(__) O tratamento de eleição para a xerostomia induzida por polifarmácia é a remoção cirúrgica das glândulas salivares submandibulares, que se tornam disfuncionais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência

correta, de cima para baixo.

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

Questão 21

A identificação humana post-mortem é uma das áreas de atuação mais significativas da Odontologia Legal, sendo crucial em situações de desastres em massa, corpos carbonizados ou em avançado estado de decomposição. Os dentes e as restaurações odontológicas são frequentemente preservados devido à sua alta resistência ao fogo e à degradação. A identificação positiva é alcançada através da comparação entre os dados ante-mortem (AM), obtidos em prontuários, radiografias e modelos, e os dados post-mortem (PM), coletados na necropsia. Analise as afirmativas a seguir sobre os métodos de identificação odontolegal:

I.A Odontologia Legal é considerada um método primário de identificação humana, ao lado da análise de DNA e da papiloscopia (impressões digitais), devido à sua alta confiabilidade científica.

II.A rugoscopia palatina (análise das rugas palatinas) é um método primário de identificação, pois as rugas são únicas e permanentes, sendo mais confiáveis que as restaurações dentárias.

III.Em corpos carbonizados, as restaurações de amálgama e as coroas metálicas são frequentemente destruídas, mas os tratamentos endodônticos (guta-percha) e as restaurações de resina composta permanecem intactos e são os principais elementos de comparação.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 22

Os levantamentos epidemiológicos nacionais em saúde bucal, como o projeto Levantamento Epidemiológico Nacional de Saúde Bucal – SB Brasil, são ferramentas fundamentais para o diagnóstico da situação de saúde da população, permitindo o planejamento de políticas públicas e a avaliação do impacto das ações implementadas. O Levantamento Epidemiológico Nacional de Saúde Bucal – SB Brasil 2010 consolidou o uso de índices reconhecidos internacionalmente para avaliar a prevalência e a severidade de agravos como a cárie dentária, a doença periodontal e o edentulismo em diferentes grupos etários. Acerca dos principais resultados do Levantamento Epidemiológico Nacional de Saúde Bucal – SB Brasil 2010, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Na idade de 12 anos, considerada a idade índice para comparações internacionais, o índice CPO-D (dentes Cariados, Perdidos e Obturados) médio foi de 2,07, valor que enquadra o Brasil na categoria de "baixa prevalência" de cárie segundo os critérios da Organização Mundial da Saúde.

(__) Na faixa etária de 35 a 44 anos (adultos), o índice CPO-D (dentes Cariados, Perdidos e Obturados) médio foi de 16,30, sendo o componente "Perdido" (P) o de maior peso, superando os componentes "Cariado" (C) e "Obturado" (O), refletindo um histórico assistencial centrado em exodontias.

(__) O Levantamento Epidemiológico Nacional de Saúde Bucal – SB Brasil 2010 evidenciou que, na faixa etária de 15 a 19 anos (adolescentes), o componente "Obturado" (O) do índice CPO-D (dentes Cariados, Perdidos e Obturados) foi superior ao componente "Cariado" (C), indicando uma melhora no acesso ao tratamento restaurador em comparação com o levantamento anterior (2003).

(__) Nos idosos (65 a 74 anos), o índice CPO-D (dentes Cariados, Perdidos e Obturados) médio foi de 27,53, e o componente "Perdido" (P) representou mais de 90% do índice, demonstrando o severo impacto do edentulismo acumulado ao longo da vida nessa coorte.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 23

Um paciente chega ao consultório com dor aguda, espontânea, pulsátil e que aumenta com o calor no dente 26. O dente possui uma restauração extensa de amálgama. Ao exame clínico, o teste de sensibilidade ao frio (endo-ice) causa uma dor intensa que persiste por mais de 30 segundos após a remoção do estímulo. O teste de percussão vertical é negativo. Radiograficamente, observa-se a restauração profunda, próxima à câmara pulpar, e um espessamento do espaço do ligamento periodontal apical, mas sem lesão radiolúcida definida. Qual é o diagnóstico pulpar e periapical mais provável para este quadro clínico?

- (A) Necrose Pulpar e Periodontite Apical Crônica.
- (B) Pulpite Irreversível Sintomática e Periodontite Apical Aguda.
- (C) Pulpite Irreversível Sintomática e Periodonto Apical Normal.
- (D) Pulpite Reversível e Periodonto Apical Normal.

Questão 24

A Norma Regulamentadora 32 (NR-32) visa estabelecer diretrizes para a proteção da segurança e saúde dos trabalhadores em serviços de saúde, incluindo

consultórios odontológicos. Ela aborda uma gama de riscos, incluindo biológicos, químicos, físicos e ergonômicos. Um dos maiores riscos ocupacionais na odontologia é a exposição percutânea (acidentes com agulhas, lâminas de bisturi ou brocas) a material biológico potencialmente contaminado com patógenos como HIV, Hepatite B (HBV) e Hepatite C (HCV). Acerca das condutas de prevenção e pós-exposição, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() A NR-32 proíbe o reencape ativo de agulhas com as duas mãos, permitindo apenas o reencape com uma única mão (técnica do "scoop") ou com dispositivos mecânicos.

() Após um acidente percutâneo com agulha contaminada por sangue de um paciente-fonte sabidamente HIV positivo, a quimioprofilaxia antirretroviral (PEP) deve ser iniciada, idealmente, nas primeiras 2 horas após o acidente.

() Se o profissional de saúde acidentado tiver comprovação de vacinação completa contra Hepatite B e sorologia (Anti-HBs) com títulos ≥ 10 mUI/mL, ele é considerado imunizado e nenhuma conduta adicional (vacina ou imunoglobulina) é necessária para HBV.

() Para a Hepatite C (HCV), não existe vacina nem profilaxia pós-exposição (imunoglobulina ou antiviral) com eficácia comprovada, restando apenas o acompanhamento sorológico do profissional acidentado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 25

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) redefine o olhar sobre o processo saúde-doença, propondo ações que atuem sobre os determinantes sociais da saúde (moradia, renda, educação, saneamento) e que fomentem a autonomia dos indivíduos e a intersetorialidade. No contexto da saúde bucal, isso significa ir além da prevenção da cárie, atuando, por exemplo, na regulação do tabaco, na promoção de ambientes livres de fumo e na vigilância da fluoretação das águas. A fluoretação da água de abastecimento público é, historicamente, a medida de promoção da saúde de maior impacto e equidade na redução da cárie dentária. Qual o mecanismo de ação da água fluoretada e a principal preocupação de vigilância?

(A) A água fluoretada atua principalmente de forma tópica, alterando a composição da saliva e do biofilme, mantendo níveis baixos e constantes de flúor na boca, o que inibe a desmineralização. A principal preocupação de vigilância é a fluorose dental, monitorando os níveis para evitar concentrações excessivas.

(B) A água fluoretada atua exclusivamente de forma sistêmica (pré-eruptiva), sendo ingerida e incorporada ao esmalte durante a formação do dente. A principal preocupação de vigilância é garantir que 100% da população ingira a água para que o efeito ocorra.

(C) A água fluoretada atua neutralizando o pH da saliva, impedindo a queda do pH após a ingestão de açúcar. A principal preocupação de vigilância é o custo do tratamento da água, que é muito elevado.

(D) A água fluoretada atua como um agente antimicrobiano potente na cavidade oral, eliminando os *Streptococcus mutans* da placa dental. A principal preocupação de vigilância é a resistência bacteriana ao flúor.

Questão 26

A segurança do trabalhador de saúde, incluindo a equipe odontológica, é uma prioridade de saúde pública. A exposição ocupacional a material biológico (sangue e saliva) coloca esses profissionais em risco elevado de contrair doenças imunopreveníveis, como a Hepatite B. A Norma Regulamentadora 32 (NR-32) estabelece a obrigatoriedade de o empregador fornecer, gratuitamente, as vacinas essenciais para a proteção da equipe. Acerca do esquema de vacinação contra a Hepatite B para profissionais de saúde, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O esquema vacinal padrão contra a Hepatite B para adultos suscetíveis (nunca vacinados) consiste em três doses, administradas nos meses 0, 1 e 6.

() Após a conclusão do esquema primário de três doses, é mandatório que o profissional de saúde realize a sorologia (teste anti-HBs) para verificar a soroconversão (resposta vacinal).

() Se o profissional apresentar títulos de anti-HBs < 10 mUI/mL após o esquema primário, ele é considerado "não respondedor" e deve receber um segundo esquema completo de três doses (0, 1 e 6 meses).

() Profissionais que respondem adequadamente à vacina (anti-HBs ≥ 10 mUI/mL) estão imunizados, mas devem receber doses de reforço a cada 5 anos para manter a proteção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 27

O Tratamento Restaurador Atraumático (ART) é uma abordagem de mínima intervenção reconhecida pela Organização Mundial da Saúde (OMS), desenvolvida para o manejo de lesões de cárie em comunidades com acesso limitado aos serviços odontológicos tradicionais

(sem necessidade de eletricidade, água encanada ou equipamento de alta rotação). A técnica baseia-se na remoção parcial do tecido cariado infectado utilizando apenas instrumentos manuais (curetas) e na restauração da cavidade com um material adesivo e liberador de flúor. Qual é o material de eleição para o ART e qual o princípio de remoção de tecido cariado utilizado?

- (A) O material é o Amálgama de prata, pois é o único material que pode ser condensado manualmente na cavidade sem necessidade de adesão. O princípio é a extensão preventiva (forma de contorno de Black).
- (B) O material é a Resina Composta fluoretada, pois ela possui alta resistência ao desgaste. O princípio é a remoção completa de todo o tecido cariado até atingir a dentina hígida, para garantir a adesão.
- (C) O material é o Óxido de Zinco e Eugenol (OZE), pois possui efeito paliativo sobre a polpa. O princípio é a remoção parcial da cárie, devendo a cavidade ser reaberta após 6 meses para remoção do restante.
- (D) O material é o Cimento de Ionômero de Vidro (CIV) de alta viscosidade, pois ele adere quimicamente à estrutura dental e libera flúor. O princípio é a remoção seletiva de cárie, removendo apenas a dentina infectada (amolecida) e preservando a dentina afetada (passível de remineralização).

Questão 28

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) estabelece as diretrizes para a organização da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, tendo a Estratégia Saúde da Família (ESF) como seu modelo prioritário. A inserção das Equipes de Saúde Bucal (ESB) na ESF visa reorientar o modelo de atenção, promovendo a vigilância em saúde, a prevenção de agravos e o cuidado integral no território. O processo de trabalho das ESB na APS é radicalmente diferente do modelo tradicional de consultório privado. Acerca dos atributos e do processo de trabalho na APS, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O Acolhimento à demanda espontânea é uma diretriz da PNAB, que determina que a ESB deve organizar o acesso não apenas por agenda programada, mas também por uma escuta qualificada que classifica o risco (ex: dor, infecção) e garante o atendimento das necessidades no mesmo dia, se necessário.

() O trabalho da ESB deve ser integrado ao dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), que são o elo entre a equipe e o território, auxiliando no diagnóstico das condições de vida da comunidade e na captação de famílias prioritárias (ex: gestantes, bebês, idosos) para o cuidado odontológico.

() A adscrição da clientela e a territorialização são atributos fundamentais, pois definem a população (famílias cadastradas) e a área geográfica pela qual a equipe é sanitariamente responsável.

() A PNAB (Portaria 2.436/2017) define duas modalidades de ESB: a Modalidade I é composta por 1 Cirurgião-Dentista (CD) e 1 Técnico em Saúde Bucal

(TSB); e a Modalidade II é composta por 1 CD, 1 TSB e 1 Auxiliar em Saúde Bucal (ASB).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 29

O prontuário odontológico é o documento mais importante na relação entre o cirurgião-dentista e o paciente, possuindo valor legal, científico e ético. Ele é a prova documental do tratamento realizado e da conduta do profissional. O Código de Ética Odontológico e a legislação civil estabelecem deveres claros quanto à sua elaboração e guarda. O paciente tem o direito de acesso irrestrito ao seu prontuário. Analise as afirmativas a seguir sobre os aspectos éticos e legais do prontuário:

I. Constitui infração ética elaborar um prontuário ilegível, incompleto ou que não contenha o plano de tratamento e o consentimento do paciente.

II. O prontuário odontológico é de propriedade do paciente, e o cirurgião-dentista tem o dever de guarda. Em caso de solicitação, o profissional deve fornecer cópias legíveis, não podendo reter o documento original.

III. É dever do profissional manter o prontuário em arquivo por um período mínimo de 5 anos após o último atendimento, prazo este referente à prescrição de ações de reparação civil.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 30

A Constituição Federal de 1988 e a subsequente Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) redefiniram o panorama da saúde no Brasil ao instituírem o Sistema Único de Saúde. Este sistema é alicerçado em princípios doutrinários, que representam sua base filosófica, e em princípios organizativos, que ditam sua arquitetura funcional. Os princípios doutrinários incluem a Universalidade (saúde como direito de todos), a Equidade (tratar desigualmente os desiguais para reduzir injustiças) e a Integralidade (cuidado que vê o indivíduo como um todo, em ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, articuladas em diferentes níveis de complexidade). A Integralidade é frequentemente um dos princípios mais complexos de se efetivar na prática clínica diária, indo além da simples oferta de todos os tipos de tratamento. Qual das seguintes ações em um serviço de Atenção Primária à Saúde (APS) melhor exemplifica a aplicação prática do

princípio doutrinário da Integralidade no contexto da saúde bucal?

- (A) A Equipe de Saúde Bucal (ESB), ao identificar um paciente idoso com periodontite severa, também avalia suas condições sistêmicas, como diabetes descontrolado e hipertensão, e articula o cuidado de forma conjunta com a equipe médica e de enfermagem da unidade, entendendo a inter-relação entre as doenças sistêmicas e a saúde oral.
- (B) A Unidade Básica de Saúde garante que todo cidadão adscrito ao território tenha o direito de agendar uma consulta odontológica de triagem, independentemente de sua classe social, gênero ou raça, assegurando o acesso universal à atenção básica.
- (C) A gestão municipal aloca mais recursos e mais horas de atendimento odontológico para os bairros com piores indicadores de saúde bucal e maior vulnerabilidade social, em detrimento de bairros com melhores condições, visando reduzir as disparidades em saúde.
- (D) A Equipe de Saúde Bucal atende um paciente com uma urgência (pulpite) na Atenção Primária e, após o atendimento inicial, o encaminha através do sistema de regulação para o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) para a realização do tratamento endodôntico, seguindo o fluxo da rede.

Questão 31

A técnica radiográfica interproximal (bitewing) é o método de eleição para o diagnóstico de lesões de cárie nas superfícies proximais e para a avaliação da crista óssea alveolar. Para que a imagem seja diagnóstica, é crucial que não haja sobreposição das faces proximais, o que impediria a visualização de lesões incipientes. A obtenção de uma imagem sem sobreposição depende diretamente do correto posicionamento do cabeçote de raios X em relação ao filme (ou sensor) e aos dentes. Analise as afirmativas a seguir sobre a execução da técnica interproximal:

I.A angulação vertical do feixe de raios X deve ser ajustada para uma inclinação positiva, geralmente entre +5 e +10 graus, para compensar a leve inclinação do receptor e garantir um registro fiel da altura da crista óssea.

II.A angulação horizontal do feixe de raios X deve ser direcionada de forma perfeitamente perpendicular aos contatos interproximais dos dentes que estão sendo examinados, para evitar a sobreposição das imagens das superfícies proximais.

III.O uso de posicionadores radiográficos (dispositivos de alinhamento) na técnica interproximal, embora não seja estritamente obrigatório (pode-se usar aleta de mordida), é altamente recomendado por facilitar a padronização e o paralelismo, aumentando a chance de uma radiografia diagnóstica.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 32

O exame clínico odontológico é um processo sistemático que se inicia com a anamnese e progride para o exame físico extraoral e intraoral, culminando na solicitação de exames complementares (como radiografias) para estabelecer um diagnóstico e um plano de tratamento. Durante o exame físico intraoral, a avaliação dos tecidos moles é fundamental para a detecção precoce de lesões, incluindo o câncer bucal. A palpação dos linfonodos (gânglios) cervicais, embora realizada no exame extraoral, é parte integrante dessa avaliação. Analise as afirmativas a seguir sobre a semiologia dos linfonodos cervicais:

I.Linfonodos palpáveis, móveis, de consistência fibroelástica e assintomáticos (indolores) são geralmente compatíveis com um processo inflamatório crônico ou cicatricial (hiperplasia reativa), não sendo sugestivos de malignidade.

II.Linfonodos endurecidos ("pétreos"), fixos (aderidos a planos profundos) e geralmente indolores são altamente sugestivos de metástase de um carcinoma.

III.Linfonodos aumentados, de consistência amolecida, móveis e dolorosos à palpação são característicos de um processo inflamatório agudo, como uma infecção dentária (abscesso) ou amigdalite.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 33

O manejo de lesões de cárie em dentes decíduos requer uma abordagem que considere a idade da criança, seu comportamento, o risco de cárie e o tempo de esfoliação do dente. Em dentes decíduos com lesões de cárie profundas, mas com vitalidade pulpar e ausência de sinais radiográficos de comprometimento periapical, tratamentos conservadores da polpa são preferíveis à pulpectomia (tratamento de canal). A pulpotomia é um desses procedimentos, indicado quando a cárie expõe a polpa coronária, mas a polpa radicular é considerada saudável. Acerca da técnica de pulpotomia em molares decíduos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A técnica consiste na remoção da polpa coronária (da câmara pulpar), preservando a polpa radicular, que é então tratada com um material ou medicamento para fixá-la ou induzir reparo.

(__)O material considerado "padrão-ouro" histórico para

a pulpotomia em dentes decíduos é o Formocresol, que atua como um fixador, mumificando a polpa radicular superficial, apesar das preocupações sobre sua toxicidade.

() O Mineral Trióxido Agregado (MTA) tem sido usado como uma alternativa ao Formocresol, por ser biocompatível e induzir a formação de uma ponte de tecido duro, apresentando altas taxas de sucesso clínico e radiográfico.

() A pulpotomia é contraindicada se houver sinais de inflamação irreversível ou necrose, como dor espontânea, presença de fístula, mobilidade patológica ou reabsorção óssea/radicular patológica na radiografia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 34

O controle de infecção em odontologia é um pilar fundamental para a segurança do paciente e da equipe, exigindo um conjunto de práticas rigorosas para o processamento de artigos e a desinfecção de superfícies. A classificação de Spaulding divide os instrumentais em críticos, semicríticos e não críticos, ditando o nível de reprocessamento exigido. Os artigos críticos, que penetram tecidos estéreis ou o sistema vascular, exigem esterilização. Para artigos termossensíveis que não podem ser autoclavados, métodos químicos líquidos são uma alternativa, embora de menor segurança. Analise as afirmativas a seguir sobre os processos de esterilização e desinfecção:

I. A esterilização por calor úmido (autoclave gravitacional) no ciclo padrão de 121°C por 30 minutos é eficaz por promover a desnaturação e coagulação das proteínas dos microrganismos, incluindo os esporos bacterianos.

II. O Glutaraldeído a 2% é considerado um desinfetante de alto nível (capaz de eliminar micobactérias) após um tempo de imersão de 20 a 30 minutos, mas só é considerado um esterilizante químico após um período de 8 a 10 horas de imersão total.

III. A etapa de limpeza (remoção de matéria orgânica) é a mais crucial do processamento; a presença de biofilme residual ou sangue seco nos instrumentais impede o contato do agente esterilizante (calor ou químico), levando à falha do processo.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 35

O manejo odontológico de pacientes que fazem uso de bisfosfonatos (BPs), como o alendronato para osteoporose ou o ácido zoledrônico intravenoso para metástases ósseas, requer extrema cautela. Esses medicamentos antirressortivos, embora eficazes no tratamento da doença óssea, alteram a remodelação óssea e aumentam o risco de uma complicação grave: a Osteonecrose dos Maxilares Associada a Medicamentos (ONM). A ONM é definida como a exposição de osso necrótico na cavidade oral que persiste por mais de oito semanas. Qual é o principal fator precipitante local para o desenvolvimento da ONM e qual a conduta preventiva de eleição em pacientes sob risco?

- (A) O principal fator é o trauma cirúrgico dentoalveolar, especialmente a exodontia. A conduta preventiva de eleição para dentes com prognóstico duvidoso é o tratamento endodôntico e a coronectomia (remoção da coroa e sepultamento da raiz), para evitar a extração.
- (B) O principal fator é a cárie radicular. A conduta preventiva de eleição é a aplicação trimestral de verniz de flúor e a prescrição de saliva artificial para todos os pacientes que usam bisfosfonatos.
- (C) O principal fator é a infecção periodontal crônica. A conduta preventiva de eleição é a raspagem e alisamento radicular com o uso de bochechos de clorexidina, sendo a exodontia proibida.
- (D) O principal fator é a instalação de implantes osseointegráveis. A conduta preventiva de eleição é proibir o uso de bisfosfonatos em qualquer paciente que necessite de implantes.

Questão 36

As Disfunções Temporomandibulares, abreviadas como DTM, são um conjunto de distúrbios musculoesqueléticos que afetam a Articulação Temporomandibular (ATM), os músculos mastigatórios e estruturas associadas. O diagnóstico, baseado em critérios como o Diagnóstico Clínico das Disfunções Temporomandibulares (DC/TMD – Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders), divide as disfunções temporomandibulares em desordens articulares (por exemplo, deslocamento do disco articular) e desordens musculares (por exemplo, mialgia). O bruxismo, seja durante o sono ou em vigília, é um fator de risco ou comorbidade comum. O tratamento das disfunções temporomandibulares deve ser, na maioria dos casos, conservador, reversível e multidisciplinar, com foco no controle da dor e na restauração da função. Qual das seguintes modalidades representa a primeira linha de tratamento para a disfunção temporomandibular de origem muscular (mialgia local ou miofascial)?

- (A) Uso de relaxantes musculares de ação central (ex: ciclobenzaprina) por um período de 6 meses, associado a uma placa oclusal resiliente (macia), que é o protocolo padrão-ouro.

- (B) Artrocentese da ATM, um procedimento minimamente invasivo de lavagem articular, que é indicado para "lavar" os mediadores inflamatórios de dentro dos músculos mastigatórios.
- (C) Aconselhamento e terapia cognitivo-comportamental (educação do paciente sobre a natureza da DTM, controle de hábitos parafuncionais, higiene do sono) e fisioterapia (exercícios de relaxamento e alongamento).
- (D) Ajuste oclusal por desgaste seletivo, pois a DTM muscular é primariamente causada por interferências oclusais que geram hiperatividade muscular, devendo ser eliminadas de forma irreversível.

Questão 37

O primeiro molar superior permanente é considerado a "chave da oclusão" e é um dente de anatomia complexa, tanto externa quanto internamente. Externamente, sua coroa pentagonal é caracterizada pela presença, na maioria dos casos, de uma quinta cúspide, o Tubérculo de Carabell. Internamente, este dente apresenta um dos maiores desafios endodônticos devido à sua alta complexidade radicular, especialmente na raiz méso-vestibular. Acerca da anatomia interna do primeiro molar superior permanente, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O assoalho da câmara pulpar tem um formato tipicamente triangular, com a base do triângulo voltada para a face vestibular (conectando os canais méso-vestibular e disto-vestibular) e o vértice voltado para o canal palatino.

() A raiz méso-vestibular apresenta uma alta prevalência (superior a 60-90% em alguns estudos) de um segundo canal, o MV2, que geralmente se localiza palatinamente ou méso-palatinamente em relação ao canal principal (MV1).

() A raiz palatina é a mais longa e volumosa das três raízes e, na grande maioria dos casos, apresenta um único canal, amplo e relativamente reto, facilitando a instrumentação.

() A raiz disto-vestibular é a que mais frequentemente apresenta dois canais, superando a raiz méso-vestibular em complexidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 38

A avulsão de um dente permanente jovem (com rizogênese incompleta) é uma das emergências odontológicas mais graves, e o prognóstico depende criticamente do manejo imediato no local do acidente. O fator mais determinante para o sucesso do reimplante é

a manutenção da viabilidade das células do ligamento periodontal (LPD) na superfície da raiz. O tempo extra-alveolar a seco é o inimigo principal; células do LPD morrem em 30 a 60 minutos em ambiente seco. Analise as afirmativas a seguir sobre a conduta de emergência na avulsão de dentes permanentes:

I. O meio de armazenamento ideal para o dente, caso o reimplante imediato não seja possível, é o leite pasteurizado (ou soluções balanceadas, como o Hank's), pois é isotônico e mantém a viabilidade celular por algumas horas. A saliva do paciente (armazenada na bochecha) é uma alternativa, embora inferior ao leite.

II. Antes do reimplante, o dente deve ser vigorosamente esfregado com gaze e desinfetado com clorexidina a 2% para remover toda a contaminação e os restos do ligamento periodontal, garantindo um reimplante estéril.

III. O dente deve ser manuseado apenas pela coroa, lavado suavemente em soro fisiológico ou leite (sem esfregar a raiz), e reimplantado no alvéolo com pressão digital leve, para preservar as células viáveis do LPD.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 39

A doença cárie é compreendida atualmente como um desequilíbrio dinâmico no processo de desmineralização e remineralização (Des-Re) dos tecidos dentais, mediado pelo biofilme e modulado pela dieta. O flúor é o principal agente terapêutico que interfere nesse equilíbrio, atuando de forma predominantemente tópica (pós-eruptiva). Sua presença constante no fluido do biofilme e na saliva, mesmo em baixas concentrações (como as mantidas pela água fluoretada e dentifrícios), é crucial. Acerca dos mecanismos de ação do flúor no processo Des-Re, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O principal mecanismo cariostático do flúor é sua capacidade de inibir a desmineralização e potencializar a remineralização na interface dente-biofilme, mesmo em baixas concentrações.

() Durante um desafio ácido (queda de pH), o flúor presente no meio se adsorve à superfície do cristal de hidroxiapatita, formando uma camada de fluoreto de cálcio (CaF₂) e/ou fluorapatita, que é menos solúvel em ácidos que a hidroxiapatita original.

() Em concentrações mais elevadas, como as encontradas em dentifrícios e soluções tópicas profissionais, o flúor também interfere no metabolismo bacteriano, inibindo enzimas da via glicolítica (como a enolase) e reduzindo a produção de ácido pelo biofilme.

() O efeito pré-eruptivo (sistêmico) do flúor, que o incorpora estruturalmente ao esmalte durante a odontogênese, é hoje considerado o seu mecanismo de

ação mais importante e significativo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

Questão 40

Um paciente do sexo masculino, 58 anos, American Society of Anesthesiologists - ASA III, comparece para a extração do dente 47. Na anamnese, ele relata hipertensão arterial controlada e um histórico de infarto do miocárdio ocorrido há dois anos. O paciente faz uso regular de atenolol (um beta-bloqueador cardiosseletivo - B1) e ácido acetilsalicílico (AAS). O cirurgião-dentista precisa selecionar a solução anestésica local mais segura, considerando que deve evitar dor intraoperatória (que liberaria catecolaminas endógenas), mas também deve minimizar os riscos de uma intercorrência cardiovascular iatrogênica. Qual é a conduta anestésica de eleição, baseada nas recomendações atuais para o manejo de cardiopatas controlados?

- (A) Utilizar articaína 4% com epinefrina 1:100.000, pois este anestésico é mais potente e permite o uso de um volume total menor, e a dose cardíaca máxima de 0,04 mg não se aplica a pacientes ASA III controlados, apenas a pacientes descompensados (ASA IV).
- (B) Utilizar mepivacaína 3% sem vasoconstritor, pois qualquer quantidade de epinefrina ou felipressina é absolutamente contraindicada em pacientes com histórico de infarto, mesmo que controlado.
- (C) Utilizar prilocaína 3% com felipressina, pois a felipressina é um análogo do hormônio antidiurético sem ação nos receptores adrenérgicos (alfa ou beta), sendo, portanto, a única opção segura para todos os pacientes com histórico de infarto.
- (D) Utilizar lidocaína 2% com epinefrina 1:100.000, realizando aspiração prévia, e limitando a dose total de epinefrina à "dose cardíaca máxima" de 0,04 mg, o que corresponde a aproximadamente dois tubetes anestésicos (2,2 tubetes de 1,8mL).

