



T0536020N

**MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES****EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2019****NÍVEL SUPERIOR - TARDE****CIRURGIÃO DENTISTA IMPLANTODONTISTA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**Composição do Caderno**

Língua Portuguesa 01 a 10

Informática Básica 11 a 15

Ética e Legislação na  
Administração Pública 16 a 20Conhecimentos Básicos de  
Saúde Pública 21 a 30

Conhecimentos Específicos 31 a 50

**Instruções**

1. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência, comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.
6. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br), no dia posterior à aplicação da prova.
7. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

**Fraudar ou tentar fraudar Concursos Públicos é Crime!**

Previsto no art. 311 - A do Código Penal

### Médicos do Reino Unido recomendam cuidar de plantas para tratar depressão

Por Rafael Battaglia  
Publicado em 09 set. 2019

Cuidar de uma horta, por menor que ela seja, às vezes não é tão simples. É preciso escolher o local certo, a quantidade exata de adubo, tomar cuidado para não regar demais e por aí vai. Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.

Recentemente, a revista *Fast Company* mostrou que médicos do Cornbrook Medical Practice, uma clínica médica em Manchester, no Reino Unido, começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade. A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.

Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas como a hortelã e a erva-cidreira. O projeto é uma parceria com a ONG Sow the City (algo como “Semeie a Cidade”, em português), que trabalha em conjunto com hospitais, escolas, prefeituras e empresas para desenvolver ações como jardins comunitários, pesquisas sobre agricultura urbana, iniciativas sustentáveis, entre outras.

#### Ecoterapia

Trocar remédios por sementes parece uma novidade, mas a Sow the City já desenvolve projetos na área da saúde há alguns anos. É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais. O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização. “Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.

Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar. Depois, os profissionais recebem treinamento em jardinagem para que eles possam orientar

os pacientes. As plantas prescritas são fáceis de cuidar.

[...] Aimee Gee, que trabalha na Mind, organização sobre saúde mental, disse ao *The Guardian* que os efeitos da ecoterapia vêm de uma junção de fatores: a atividade física, o convívio social e a melhora no humor que o contato próximo com a natureza oferece.

Não mora perto de um jardim comunitário? Cultivar plantas dentro de casa pode ser uma boa opção – até a Nasa já falou sobre isso. A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar. Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.

Disponível em: <<https://super.abril.com.br/saude/medicos-do-reino-uni-do-recomendam-cuidar-de-plantas-para-tratar-depressao/>>. Acesso em: 03 out. 2019.

#### 1. Assinale a alternativa em que ocorre um desvio de pontuação no período.

- (A) “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.”
- (C) “A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.”
- (D) ““Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.”

#### 2. Assinale a alternativa em que as normas de concordância são respeitadas.

- (A) Precisam-se escolher adubo, local e quantidade de rega.
- (B) É necessária a escolha de local, de adubo e a quantidade de rega.
- (C) São necessárias a escolha de adubo, o local de plantio e a quantidade de rega.
- (D) É necessário a quantidade de adubo, de rega e do local de plantio.

3. Considerando a norma-padrão da língua, assinale a alternativa que reescreve adequadamente o seguinte excerto: “[...] há um jardim que os pacientes podem frequentar”.
- (A) “[...] têm um jardim no qual podem passear”.
- (B) “[...] existem um jardim que podem ir”.
- (C) “[...] existe um jardim em que os pacientes podem passear”.
- (D) “[...] existe um jardim cujos pacientes podem visitar”.
4. Considerando o texto de apoio, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- ( ) Relatos de experiência e citação a discursos de autoridade são as estratégias argumentativas predominantes no texto.
- ( ) As marcas de injunção utilizadas no texto, como ocorre em “as plantas que você cultiva no sítio” e “Não mora perto de um jardim comunitário?”, caracterizam-se como um recurso comunicativo que objetiva criar uma aproximação com o leitor.
- ( ) A linguagem não é adequada ao propósito comunicativo do texto, conforme se verifica em “por aí vai” e “com o perdão do trocadilho”, justamente por informalizarem o texto.
- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) F – V – F.
5. Assinale a alternativa que reescreve a oração em destaque, mantendo a relação de sentido que ela estabelece com a principal no seguinte período: “Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar.”.
- (A) “Quando realiza uma ação, [...]”.
- (B) “Se realiza uma ação, [...]”.
- (C) “Com vistas a realizar uma ação, [...]”.
- (D) “Mesmo que realize uma ação, [...]”.
6. Assinale a alternativa em que ocorre uma oração adjetiva com a função de explicar o termo a que se refere, e não a de delimitar seu sentido.
- (A) “[...] as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar [...]”.
- (C) “[...] médicos do Cornbrook Medical Practice [...] começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade.”
- (D) “É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais [...]”.
7. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o sentido da palavra em destaque no seguinte excerto: “[...] os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas [...]”.
- (A) Adição.
- (B) Tempo.
- (C) Concessão.
- (D) Condição.
8. Em “O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização.”, ocorrerá o acento grave, indicativo de crase, no caso de o verbo em destaque ser substituído por
- (A) incentivar.
- (B) encorajar.
- (C) promover.
- (D) levar.
9. O excerto “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos [...]” revela a utilização de uma função da linguagem que prioriza
- (A) o referente, visto que se destaca o assunto abordado no texto.
- (B) a mensagem, pois são destacados o jogo com as palavras e a ambiguidade de sentido.
- (C) o canal, porque a ênfase da comunicação está no contato estabelecido com o leitor.
- (D) o emissor, visto que a expressão utilizada demonstra a opinião do autor sobre a jardinagem.

**10. Em “A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar.”, a expressão em destaque se refere**

- (A) ao cientista ambiental Bill Wolverton.
- (B) à pesquisa do cientista ambiental.
- (C) à agência espacial norte-americana.
- (D) às plantinhas.

### Informática Básica

**11. Considerando os sufixos utilizados para representar quantidades de bytes, assinale a alternativa correta.**

- (A) 1 Kilobyte equivale a 1000 bytes.
- (B) 1 Petabyte equivale a 1.099.511.627.776 bytes.
- (C) 1 Terabyte equivale a 1.073.741.824 bytes.
- (D) 1 Megabyte equivale a 1.048.576 bytes.

**12. Clientes de e-mail são programas que se conectam a servidores na Internet e oferecem uma interface para ler e enviar mensagens eletrônicas. São exemplos de clientes de e-mail os softwares:**

- (A) Mozilla Thunderbird e eM Client.
- (B) Eudora e Microsoft Hyper-V.
- (C) Microsoft Outlook e Oracle Virtual Mailbox.
- (D) Acronis e eM Client.

**13. No Microsoft Word 2013, é possível inserir uma imagem como marca d'água em um documento. Assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para realizar essa ação.**

- (A) Na janela principal, clicar na aba “Layout da página”, na sequência “Personalizar Marca D’água” e selecionar “Marca d’água de imagem”.
- (B) Acessar o menu “Arquivo”, em seguida “Opções”, “Avançado” e, por último, “Personalizar Marca D’Água”.
- (C) Na janela principal, acessar a aba “Design”, em seguida clicar em “Marca D’água”, “Personalizar Marca D’água” e selecionar “Marca d’água de imagem”.
- (D) Na janela principal, acessar a aba “Exibição”, em seguida clicar em “Personalizar Marca D’água” e selecionar “Marca d’água de imagem”.

**14. O software Mozilla Firefox é um navegador Web gratuito compatível com diversos sistemas operacionais. Considerando a versão 69.0.3, na janela principal do programa, qual é a ação resultante do comando “Ctrl + Shift + D”?**

- (A) Exibir ou ocultar ferramentas de desenvolvimento.
- (B) Abrir o depurador.
- (C) Adicionar todas as abas aos favoritos.
- (D) Mostrar o editor de estilos.

**15. Muitos navegadores de Internet oferecem o recurso “histórico” que registra quais sites foram acessados em um determinado período. Considerando o Internet Explorer 11, assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para configurar quantos dias as páginas visitadas permanecem no histórico.**

- (A) Na janela principal do programa, clicar no ícone “engrenagem” no canto superior direito da página, em seguida “Opções da Internet”. Na aba “Geral”, na seção “Histórico de Navegação”, clicar em “Configurações” e, por fim, acessar a aba “Histórico”.
- (B) Pressionar as teclas de atalho “Ctrl + H” na janela principal do programa e acessar “Histórico”, em seguida “Configurações de armazenamento”.
- (C) Clicar no menu “Configurações”, em seguida “Opções da Internet”, “Privacidade” e, por último, “Configurações”.
- (D) No painel de controle, acessar “Opções da Internet”, “Histórico”, clicar na aba “Navegação” e “Definir configurações de privacidade e conteúdo”.

### Ética e Legislação na Administração Pública

**16. Quanto aos deveres dos servidores públicos, previstos no Código de Ética do Servidor Público do Município de Vitória/ES, Decreto nº 16.559/2015, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.**

- I. Não se submeter a outros códigos de ética, ainda que aplicáveis, em razão de classe, associação ou profissão.
- II. O servidor público deverá levar imediatamente ao conhecimento de seus

superiores ou autoridade responsável, exigindo as providências cabíveis, qualquer ato ou fato contrário ao interesse público que tiver ciência.

III. Em nenhuma hipótese, retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.

IV. Fornecer, quando requerido, independentemente de autorização legal, informações precisas e corretas e facilitar a fiscalização de todos os atos ou serviços por quem de direito, garantindo o sigilo quando assim couber.

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

17. Nos termos do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, ressalvadas as disposições legais, são considerados de efetivo exercício do cargo, para todos os efeitos, os seguintes afastamentos, EXCETO

- (A) licença à funcionária gestante.
- (B) suspensão, quando não convertida em multa.
- (C) tempo de serviço do funcionário colocado à disposição da Administração Indireta e de Fundações instituídas pelo Município.
- (D) contratação com o Município para exercer função de assessoramento ou trabalhos técnicos ou especializados, com suspensão do vínculo estatutário.

18. A respeito das licenças previstas no Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

( ) A concessão de licenças para tratamento de sua saúde, por motivo de acidente ocorrido em serviço ou doença profissional e para gestante, depende de prévia inspeção médica, que será feita por junta médica, sempre que tiver de ser concedida por prazo superior a 60 (sessenta) dias.

- ( ) Durante o período de licença para prestação do serviço militar, o funcionário terá direito a um terço do vencimento.
- ( ) A licença para tratamento de saúde do funcionário será concedida a pedido ou "ex-officio".
- ( ) À funcionária gestante, será concedida, mediante inspeção médica, licença de 5 (cinco) meses, com vencimento.

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

19. No que se refere ao processo administrativo de que trata a Lei nº 9.784/1999, assinale a alternativa correta.

- (A) Poderão ser recusadas, independentemente de decisão fundamentada, as provas propostas pelos interessados quando sejam ilícitas, impertinentes, desnecessárias ou protelatórias.
- (B) Os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada, com antecedência mínima de três dias úteis, mencionando-se data, hora e local de realização.
- (C) Encerrada a instrução, o interessado terá o direito de manifestar-se no prazo máximo de quinze dias, salvo se outro prazo for legalmente fixado.
- (D) Mesmo em caso de risco iminente e ainda que motivadamente, a Administração Pública não poderá adotar providências acauteladoras sem a prévia manifestação do interessado.

20. Segundo a Lei nº 12.527/2011, a qual trata do acesso à informação, assinale a alternativa correta referente aos prazos máximos de restrição de acesso à informação, conforme classificação prevista na mesma lei, que vigoram a partir da data de sua produção.

- (A) Ultrassecreta: 20 (vinte) anos.
- (B) Reservada: 3 (três) anos.
- (C) Reservada: 5 (cinco) anos.
- (D) Secreta: 10 (dez) anos.

## Conhecimentos Básicos de Saúde Pública

**21. Com a implantação das redes de atenção à saúde, qual, dentre os seguintes níveis, pode se constituir na coordenadora do cuidado em saúde, fornecendo serviço qualificado, humano, em tempo e com acesso igualitário?**

- (A) Atenção primária.
- (B) Atenção secundária.
- (C) Atenção terciária.
- (D) Atenção domiciliar.

**22. Em qual nível de atenção abordado pelo Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) são incorporadas as intervenções de prevenção das condições de saúde, em subpopulações de riscos quanto aos determinantes sociais proximais da saúde relativos aos comportamentos e aos estilos de vida?**

- (A) Nível 1.
- (B) Nível 3.
- (C) Nível 2.
- (D) Nível 4.

**23. Em relação à responsabilização territorial da equipe Estratégia Saúde da Família (ESF), é correto afirmar que**

- (A) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 7.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (B) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (C) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (D) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.

**24. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), sobre o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), é correto afirmar que**

- (A) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 5 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (B) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (C) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 6 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (D) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 4 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 6 equipes de AB ou ESF por UBS.

**25. A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários com o propósito de**

- (A) priorizar a atenção hospitalar, com ênfase nos hospitais filantrópicos de urgência/emergência.
- (B) fortalecer iniciativas privadas de assistência.
- (C) descentralizar os processos de formação e produção de conhecimento em articulação com movimentos sociais e instituições.
- (D) contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.

**26. O Plano Nacional de Saúde (PNS) consiste em um instrumento norteador do planejamento do SUS, em que são explicitados as políticas e os compromissos de médio prazo do setor de saúde, com vigência de**

- (A) quatro anos.
- (B) três anos.
- (C) cinco anos.
- (D) dois anos.

**27. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.**

**No Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), a \_\_\_\_\_ é o instrumento que identifica o estabelecimento de saúde em que se efetuou o tratamento ambulatorial, em conformidade com o CNES, além de identificar os profissionais de saúde**

**envolvidos no processo de solicitação e autorização do tratamento em nível ambulatorial ao paciente, fazendo o registro de acordo com a tabela de procedimentos do SUS.**

- (A) Autorização de Procedimentos Primários de Baixa Complexidade (APPC)
- (B) Autorização de Procedimentos Contínuos de Alto Custo (APCC)
- (C) Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade (APAC)
- (D) Autorização de Procedimentos da Atenção Básica (APAB)

**28. A respeito do Sarampo, assinale a alternativa correta.**

- (A) São manifestações clínicas à estimulação do paciente: hipertônias musculares mantidas, localizadas ou generalizadas, ausência de febre ou febre baixa, hiperreflexia profunda e contraturas paroxísticas.
- (B) O quadro clínico é caracterizado por exantema maculopapular e puntiforme difuso, com início na face, couro cabeludo e pescoço, espalhando-se, posteriormente, para o tronco e os membros.
- (C) As principais manifestações são: catarata, glaucoma, microftalmia, retinopatia, cardiopatia congênita (persistência do canal arterial, estenose aórtica, estenose pulmonar), surdez, microcefalia e retardo mental.
- (D) Caracteriza-se por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos amarelados na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, antecedendo o exantema).

**29. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.**

**Na política nacional de Educação Permanente em Saúde (EPS), uma das metodologias utilizadas é a \_\_\_\_\_, que se apresenta como estratégia, transmitindo a ideia da condução, de continuidade e de reciprocidade, em que a relação entre os sujeitos se dá de forma horizontal, ao viabilizar a participação democrática, permitindo a permeabilidade dos diferentes saberes que a integram.**

- (A) roda de conversa
- (B) entrevista estruturada
- (C) entrevista em profundidade
- (D) consulta de enfermagem

**30. Considerando a Lei nº 8.080/90, são competências do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO**

- (A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- (C) promover a centralização dos serviços e ações de saúde dos municípios e estados para as Unidades Federadas.
- (D) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

### Conhecimentos Específicos

**31. O bloqueio do nervo alveolar inferior é provavelmente uma das mais importantes técnicas de injeção na odontologia, mas apresenta elevada taxa de insucessos clínicos. Em muitos casos, a indicação da técnica Gow-Gates, que gera o bloqueio do nervo mandibular, pode ser uma alternativa, pois além de bloquear o nervo alveolar inferior, promove o bloqueio dos seguintes nervos, simultaneamente:**

- (A) espinhoso, lingual, mental e bucal.
- (B) auriculotemporal, espinhoso, incisivo e bucal.
- (C) lingual, milo-hióideo, mental, incisivo, auriculotemporal e bucal.
- (D) bucal, lingual, milo-hióideo e pterigomandibular.

**32. Por ocasião da realização de procedimentos cirúrgicos com inserção de implantes múltiplos, com deslocamento tecidual extenso, associados a procedimentos de enxertia óssea e, às vezes, com envolvimento do seio maxilar, pode-se preconizar o uso de medicamentos para prevenir a hiperalgesia e modular a formação de edema inflamatório agudo. Nessas condições, pode-se fazer a prescrição pré-operatória e pós-operatória, respectivamente, de:**

- (A) dexametasona (4-8 mg/ 1 hora antes); nimesulida (100 mg a cada 12 horas por no máximo 48 h).
- (B) amoxicilina (1mg/ 1 hora antes); amoxicilina 875 mg + clavulonato de potássio (125 mg a cada 12 horas por 5 dias).
- (C) betametasona (4-8 mg / 1 hora antes); amoxicilina (500 mg de 8 em 8 horas por 3 dias).
- (D) dexametasona (4-8 mg / 1 hora antes); betametasona (8 mg a cada 4 horas por 3 dias).

**33. Paciente feminina, 47 anos, apresenta-se para consulta odontológica buscando alternativas para substituição do dente 26 por meio de prótese sobre implantes. Ao exame clínico, verifica-se que este é o único dente ausente na arcada superior. Na radiografia panorâmica, evidencia-se a pneumatização do seio maxilar na região correspondente, porém com remanescente ósseo de 5mm de distância da crista óssea até o seio maxilar. Considerando apenas essas condições, é possível fazer a indicação e a inserção do implante após a realização da técnica**

- (A) de Summers, com uso de osteótomo terminado em ponta aguda, utilizado em forma progressiva de diâmetro, até 1mm da base do seio maxilar.
- (B) guiada de implantação imediata, associada à técnica de tuber-trefina para inserção de osso autógeno com uso de trefina até 1mm da base do seio maxilar.
- (C) de Summers, com uso de osteótomos cilíndricos-cônicos de ponta côncava, em sequência progressiva de diâmetro, elevando a membrana do seio maxilar de 3 a 5 mm com material de enxerto, sem rompê-la.

(D) expansiva, com uso de alargadores e disjuntores expansivos de forma crescente em diâmetro, rompendo a base do seio maxilar e elevando a membrana do seio axilar o máximo possível com base na sua elasticidade.

**34. Paciente masculino, 63 anos, edentado total superior e inferior, tem plenas condições de receber próteses tipo protocolo em ambas as arcadas, simplesmente se consideradas as condições do tecido ósseo. Apesar de sua condição de saúde geral ser ideal, o paciente é fumante (cigarro), fato que pode produzir níveis mais alto de perda de osso marginal e causar inflamação nos tecidos moles, aumentando a possibilidade de fracasso do tratamento. A fim de melhorar tais condições no período de tratamento, pode-se adotar o “protocolo de abandono perioperativo do fumo”, no qual o paciente**

- (A) deixa de fumar 2 (duas) semanas antes da cirurgia e 2 (duas) semanas após.
- (B) deixa de fumar por 2 (duas) semanas após a cirurgia.
- (C) só será submetido à cirurgia quando abandonar em definitivo o hábito de fumar.
- (D) deixa de fumar 1 (uma) semana antes da cirurgia e 8 (oito) semanas após.

**35. A dor pós-operatória de cirurgias para implantes pode ser controlada mediante a administração pré e pós-operatória por meio de substância anti-inflamatória não esteroide associada à administração de anestésico local imediatamente antes da alta do paciente. Dessa forma, evita-se a administração de analgésicos opioides e o aparecimento de reações adversas. Nessas condições, o anestésico mais indicado é a**

- (A) articaína a 4%, por agir mais de 90 minutos.
- (B) bupivacaína a 0,5%, por agir mais de 90 minutos.
- (C) lidocaína a 4%, por agir mais de 60 minutos.
- (D) bupivacaína a 2%, por agir mais de 90 minutos.

**36. O risco de pacientes desenvolverem osteonecrose dos maxilares em decorrência do uso de medicamentos à base de bisfosfonatos, indicados no tratamento de câncer e osteoporose, é relativo quando submetidos a**



**procedimentos cirúrgicos, inclusive para implantes. Assim, assinale a alternativa que apresenta as condições que podem elevar o risco dessa ocorrência.**

- (A) O uso do bisfosfonatos via intravenosa.
- (B) O uso de bisfosfonatos via oral.
- (C) O uso associado da clorexidina durante o processo de reparo da ferida cirúrgica.
- (D) O uso de antibióticos durante o processo de reparo da ferida cirúrgica.

**37. Sempre que possível, sob o ponto de vista biomecânico, nas reabilitações de espaços edentados posteriores mediante uma prótese parcial fixa com componentes múltiplos, mas com inserção única, quando forem indicados 3 ou 4 implantes, por exemplo, idealmente seria interessante dispô-los**

- (A) de forma linear ao longo do arco e com distintas inclinações em relação ao longo eixo, a fim de resistir às cargas laterais e excêntricas, seguindo o conceito "All on 4".
- (B) em maior número na região posterior, transferindo o cantilever para a região anterior, diminuindo a possibilidade de falhas por sobrecarga nos implantes.
- (C) de forma linear ao longo do arco, utilizando os implantes mais longos possíveis, a fim de diminuir o braço de alavanca no sentido anteroposterior.
- (D) de forma escalonada ao longo do arco, a fim de que sejam mais resistentes às forças de torque decorrentes de cargas laterais e oclusais descentralizadas.

**38. Paciente masculino, 67 anos, apresenta histórico de perda óssea e uso de prótese total convencional por mais de 40 anos. Atualmente, possui uma prótese tipo protocolo inferior em condição satisfatória, mas se queixa de dificuldades de alimentação por conta da falta de retenção da prótese total convencional superior. Ao exame clínico, verifica-se que ele demonstra atrofia maxilar severa e, entre as alternativas para ganho de rebordo no sentido horizontal, estariam os procedimentos de Regeneração Óssea Guiada (ROG). Entretanto o paciente relata não estar disposto a passar por longo período de espera, do primeiro momento cirúrgico até a instalação de uma prótese tipo protocolo superior. Mesmo que, por**

**meio do exame de imagem tomográfico, detecte-se pouca espessura para a instalação convencional de implantes, qual é uma alternativa técnica passível de ser executada dentro das perspectivas do paciente?**

- (A) Utilização de osso autógeno, associado à inserção de implantes de pequeno diâmetro no mesmo momento cirúrgico.
- (B) Utilização de matriz mineral bovina em grande quantidade, associada a fatores de crescimento que diminuem em 90% o período de cicatrização óssea.
- (C) Approach palatino, em que implantes de diâmetro reduzido são inseridos na vertente palatina da crista óssea remanescente e permanecem travados no osso basal, mesmo com possível exposição de espiras palatinas.
- (D) Associação de enxerto em seio maxilar bilateral, permitindo a instalação de implantes posteriores, deslocando assim o braço de alavanca protético para a região anterior da maxila atrofica.

**39. As complicações decorrentes do diabetes mellitus mal controlado podem, por exemplo, levar a alterações como a xerostomia, retardo na cicatrização de feridas e maior propensão para doenças periodontais. Dessa forma, em pacientes a serem submetidos a procedimentos cirúrgicos para instalação de implantes, é de extrema importância o monitoramento do nível glicêmico e a avaliação prévia ao procedimento. Considerando o exposto, assinale a alternativa que apresenta a relação direta do nível de glicose sanguínea em jejum com o risco de infecção.**

- (A) > 230 mg/100mL eleva o risco de infecção em 80%.
- (B) Entre 207 e 229 mg/100mL eleva o risco de infecção em 80%.
- (C) Entre 70 e 206 mg/100mL eleva o risco de infecção em 80%.
- (D) < 70 mg/100mL eleva o risco de infecção em 80%.

**40. A estabilidade primária dos implantes depende de vários fatores, entre os quais estão as características da cortical óssea e a macrogeometria (macromorfologia) do implante. Qual é a macrogeometria do implante que apresenta maior potencial técnico de assegurar tecnicamente a estabilidade primária, independentemente das características do leito ósseo receptor?**

- (A) Implantes de paredes paralelas, por exercerem compressão no tecido ósseo de maneira constante ao longo do seu comprimento.
- (B) Implantes de paredes cônicas, com duplo passo de roscas e corte apical, por promoverem maior condensação óssea durante a inserção em comparação aos implantes de paredes paralelas.
- (C) Implantes de paredes paralelas e com corte apical, pois possibilitam a mudança de direção no momento da inserção e promovem maior compressão óssea em sua porção cervical.
- (D) Implantes de paredes cônicas, com duplo passo de roscas, por possibilitarem melhor corte durante a inserção.

**41. Paciente feminina, 37 anos, busca atendimento odontológico para recompor estética e funcionalmente a região dos dentes 24 e 25, as quais estão ausentes. Clinicamente, evidencia-se um defeito em “lâmina de faca”, onde provavelmente está presente um defeito horizontal sem osso medular interposto entre as duas corticais. A fim de verificar a possibilidade de indicar uma técnica de Regeneração Óssea Guiada (ROG), faz-se necessária a avaliação da espessura do tecido gengival vestibular, da espessura da mucosa palatina e do volume ósseo disponível. Nessa situação, o exame por imagem mais indicado para esse paciente é a**

- (A) tomografia computadorizada linear de uso médico, por permitir a dissociação de estruturas orais sem a sobreposição de imagens.
- (B) tomografia computadorizada de feixe cônico, realizada mediante aplicação prévia de contrastes em “spray” sobre os tecidos moles, por evidenciar os limites entre as estruturas.

- (C) tomografia computadorizada de feixe linear, com capacidade maior do campo de visão (FOV), aumentando a resolução das imagens e possibilitando a diferenciação de estruturas dermodensas.
- (D) tomografia computadorizada de feixe cônico, realizada mediante o uso de dispositivo plástico para afastamento labial, com instruções para o paciente manter a língua afastada do palato durante a aquisição tomográfica.

**42. Com a finalidade de gerar ganho vertical de tecidos previamente à exodontia de um dente e instalação de implante, pode-se indicar a extrusão ortodôntica lenta, que permite o tracionamento coronal do osso e do tecido gengival. A fim de que tal resultado seja alcançado, a movimentação dentária deve ser de**

- (A) 1mm ao mês, com deslocamento de pelo menos 2mm além das referências teciduais das áreas adjacentes, seguido de contenção de, no mínimo, 12 semanas.
- (B) 2mm ao mês, com deslocamento de pelo menos 3mm das referências teciduais das áreas adjacentes, seguido de contenção de até 8 semanas.
- (C) 1mm ao mês, com deslocamento de pelo menos 2mm além das referências teciduais das áreas adjacentes, seguido de contenção de até 8 semanas.
- (D) 0,5mm ao mês, com deslocamento de pelo menos 1mm além das referências teciduais das áreas adjacentes, seguido de contenção de, no mínimo, 60 dias.

**43. Ao se optar por um sistema de coroa unitária totalmente cerâmica (zircônia), parafusada sobre o implante ao invés de cimentada, podem surgir dificuldades técnicas na confecção do pilar protético propriamente dito. Em decorrência de necessidades cirúrgicas na região anterior, por exemplo, o eixo de inserção do parafuso de fixação da prótese pode resultar na face incisal ou mesmo vestibular da coroa. Como forma de viabilizar essa opção restauradora sem maiores comprometimentos estéticos, há a possibilidade de utilizar o sistema**

- (A) US (Universal Screw), composto por um parafuso com junta universal, que permite a inclinação de sua ponta ativa na angulação desejada, para uso da cave de torque convencional.

- (B) CS (Cervical Screw), composto por um parafuso inserido em 90° com o eixo de inserção da coroa, localizado e inserido em sua região cervical.
- (C) APS (Anteroposterior Screw), que conta com parafuso convencional e chave de torque em dois estágios, possibilitando a correção da inserção da ponta ativa em até 25°.
- (D) ASC (Angulated Screw Channel), que conta com parafuso e chave de torque modificados, que possibilita o acesso ao parafuso por palatino, mesmo este tendo seu longo eixo emergindo por incisal.

**44. A inclinação das raízes em relação ao osso alveolar é de extrema importância para o planejamento de implantes imediatos na região de canino a canino superior. A melhor condição clínica dessa relação se dá quando**

- (A) a raiz está centralizada no osso alveolar sem tocar as corticais ósseas vestibular e palatina no terço apical.
- (B) a raiz está posicionada margeando a cortical óssea vestibular.
- (C) a raiz está posicionada margeando a cortical óssea palatina.
- (D) pelo menos 2/3 da raiz toca as corticais ósseas vestibular e palatina.

**45. A instalação de implantes em sítios infectados, seja por lesões periapicais ou periodontais, pode resultar na perda desses implantes. Assim, a fim de se evitar complicações futuras, o profissional deve tomar medidas preventivas. Com base no exposto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

- ( ) É importante escolher implantes cuja macrogeometria favoreça e estabilidade primária e que seja promovida a subinstrumentação do tecido ósseo.
- ( ) Entre essas medidas estão descontaminação periodontal, debridamento e limpeza meticulosa do alvéolo para remoção do tecido de todo a granulação.
- ( ) Entre essas medidas estão bochechos com solução de clorexidina e administração de antibiótico sistêmicos pré-operatório somente.

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

**46. O desenho do pilar protético (provisório ou definitivo) estabelece uma relação direta com a saúde e o estado dos tecidos moles e a mucosa peri-implantar. A respeito da definição do perfil ideal para o pilar protético, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

- ( ) O perfil côncavo não proporciona suporte para os tecidos moles, podendo provocar recessão da mucosa peri-implantar.
- ( ) O perfil convexo e divergente a partir do ombro do implante provoca pressão nos tecidos e pode resultar em estímulo para aumento gradual da espessura da mucosa peri-implantar.
- ( ) O perfil côncavo inicia-se bem estreito próximo à plataforma do implante e se torna largo na região cervical.
- ( ) Na constituição de pilares definitivos para as próteses cimentadas, o término do preparo deve ficar entre 0,5 e 1mm abaixo da margem gengival.

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

**47. A osseointegração não é mais sinônimo de sucesso em implantodontia. Relações estéticas indesejáveis ou a dificuldade no manejo correto das próteses em implantes já osseointegrados podem indicar o sepultamento ou a remoção do implante. Em relação a essa última situação, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A técnica com uso de dispositivo antirrotacional pode ser associada à osteotomia ao redor da área cervical dos implantes nos casos em que o contratorque chegar a 60N/cm.
- (B) A técnica pode ser executada mediante um dispositivo antirrotacional que utiliza o movimento de contratorque para romper a osseointegração.
- (C) O uso de dispositivos antirrotacionais pode ocasionar a fratura do implante.
- (D) Osteotomia com trefina, ultrassom piezoelétrico e instrumentais de exodontia podem ser associados visando à luxação do implante.

**48. Na impossibilidade de se realizar o implante imediato, a técnica denominada Bio-Col, que combina técnicas cirúrgicas e protéticas, é bastante eficiente para a preservação alveolar até o momento da instalação do implante. Referente a essa técnica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Após a exodontia, o alvéolo é preenchido por matriz mineral bovina, seguido de matriz colágena na porção cervical, é aplicado adesivo tecidual e provisório ogival polido é instalado de 2 a 3mm dentro do alvéolo.
- (B) A técnica requer 6 meses de cicatrização para posterior instalação de implantes.
- (C) Durante a instalação posterior do implante, pode ser necessário o enxerto de tecido mole para otimizar o contorno alveolar.
- (D) Após a exodontia, é realizada a desepitalização das bordas internas do alvéolo com ponta diamantada, o alvéolo é preenchido por matriz mineral bovina, seguido de matriz colágena suína, e provisório ogival polido é instalado de 2 a 3mm dentro do alvéolo.

**49. Paciente feminina, 37 anos, passou pelo processo de regeneração óssea guiada para recomposição do volume do rebordo vestibular, cujo contorno peri-implantar foi mantido por meio da personalização do pilar e coroa provisória. Com a finalidade de realizar a moldagem do local para confecção da prótese definitiva, é ideal que seja realizada a personalização do transferente. Qual é a técnica mais precisa para essa personalização?**

- (A) Por meio da técnica direta com a inserção de resina flow sobre o transferente instalado sobre o implante na boca do paciente.
- (B) Por meio da duplicação do provisório, pois permite maior fidelidade na definição do formato do preparo e profundidade das margens cervicais.
- (C) Por meio da inserção e reembasamento sucessivo do transferente com resina acrílica (vermelha), sendo a mais precisa devido à consistência ser passível de controle pelo operador.
- (D) Por meio da inserção de silicone de adição de consistência fluida diretamente sobre o transferente fixado sobre o implante na boca do paciente, a ser transferido com material de moldagem com consistência pesada.

**50. Os procedimentos de implantodontia gerenciados pelos SUS foram estabelecidos pela Portaria nº 718, de 20 de dezembro de 2010, redigida pelo Secretária de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde. Assinale a alternativa que apresenta a NOTA TÉCNICA sobre o assunto "Informações sobre os procedimentos de implantodontia no SUS".**

- (A) Nº 03/2019.
- (B) Nº 17/2018.
- (C) Nº 23/2017.
- (D) Nº 03/2017.

