

# PROFISSIONAL JÚNIOR

## FORMAÇÃO: ODONTOLOGIA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com os enunciados das 70 questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

CONHECIMENTOS BÁSICOS						CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS			
LÍNGUA PORTUGUESA II		LÍNGUA INGLESA II		INFORMÁTICA IV					
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	1,0	11 a 20	1,0	21 a 25	1,0	26 a 40	1,3	56 a 70	2,0
-	-	-	-	-	-	41 a 55	1,7	-	-

b) 1 **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas às questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, a caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - **SERÁ ELIMINADO** do Processo Seletivo Público o candidato que:

a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;

c) se recusar a entregar o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA** quando terminar o tempo estabelecido.

09 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10 - Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

**Obs.** O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, findo o qual o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA**.

12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

## LÍNGUA PORTUGUESA II

## EM TORNO DO ESPAÇO PÚBLICO NO BRASIL

Estou no aeroporto de Salvador, na velha Bahia. São 8h25m de uma ensolarada manhã de sábado e eu aguardo o avião que vai me levar ao Rio de Janeiro e, de lá, para minha casa em Niterói.

5 Viajo relativamente leve: uma pasta com um livro e um computador no qual escrevo essas notas, mais um arquivo com o texto da conferência que proferi para um grupo de empresários americanos que excursionam aprendendo – como eles sempre fazem e nós, na nossa  
10 solene arrogância, abominamos – sobre o Brasil. Passei rapidamente pela segurança feita de funcionários locais que riam e trocavam piadas entre si e logo cheguei a um amplo saguão com aquelas poltronas de metal que acomodam o cidadão transformado em  
15 passageiro.

Busco um lugar, porque o relativamente leve começa a pesar nos meus ombros e logo observo algo notável: todos os assentos estão ocupados por pessoas e por suas malas ou pacotes.

20 Eu me explico: o sujeito senta num lugar e usa as outras cadeiras para colocar suas malas, pacotes, sacolas e embrulhos. Assim, cada indivíduo ocupa três cadeiras, em vez de uma, simultaneamente. Eu olho em volta e vejo que não há onde sentar! Meus companheiros de jornada e de saguão simplesmente não me  
25 veem e, acomodados como velhos nobres ou bispos baianos da boa era escravocrata, exprimem no rosto uma atitude indiferente bem apropriada com a posse abusiva daquilo que é definido como uma poltrona  
30 individual.

Não vejo em ninguém o menor mal-estar ou conflito entre estar só, mas ocupar três lugares, ou perceber que o espaço onde estamos, sendo de todos, teria que ser usado com maior consciência relativamente  
35 aos outros como iguais e não como inferiores que ficam sem onde sentar porque “eu cheguei primeiro e tenho o direito a mais cadeiras!”.

Trata-se, penso imediatamente, de uma ocupação “pessoal” e hierárquica do espaço, e não um estilo  
40 individual e cidadão de usá-lo. De tal sorte que o saguão desenhado para todos é apropriado por alguns como a sala de visitas de suas próprias casas, tudo acontecendo sem a menor consciência de que numa democracia até o espaço e o tempo devem ser usados  
45 democraticamente.

Bem na minha frente, num conjunto de assentos para três pessoas, duas moças dormem serenamente, ocupando o assento central com suas pernas e malas. Ao seu lado e, sem dúvida, imitando-as, uma jovem  
50 senhora com ares de dona Carlota Joaquina está sentada na cadeira central e ocupa a cadeira do seu lado direito com uma sacola de grife na qual guarda

suas compras. Num outro conjunto de assentos mais distantes, nos outros portões de embarque, observo o mesmo padrão. Ninguém se lembra de ocupar apenas um lugar. Todos estão sentados em dois ou três assentos de uma só vez! Pouco se lixam para uma senhora que chega com um bebê no colo, acompanhada de sua velha mãe.

60 Digo para mim mesmo: eis um fato do cotidiano brasileiro que pipoca de formas diferentes em vários domínios de nossa vida social. Pois não é assim que entramos nos restaurantes quando estamos em grupo e logo passamos a ser “donos” de tudo? E não é do  
65 mesmo modo que ocupamos praças, praias e passagens? (...)

Temos uma verdadeira alergia à impessoalidade que obriga a enxergar o outro. Pois levar a sério o impessoal significa suspender nossos interesses  
70 pessoais, dando atenção aos outros como iguais, como deveria ocorrer neste amplo salão no qual metade dos assentos não está ocupada por pessoas, mas por pertences de passageiros sentados a seu lado.

Finalmente observo que quem não tem onde  
75 sentar sente-se constrangido em solicitar a vaga ocupada pela mala ou embrulho de quem chegou primeiro. Trata-se de um modo hierarquizado de construir o espaço público e, pelo visto, não vamos nos livrar dele tão cedo. Afinal, os incomodados que se mudem!

DA MATTA, Roberto. **O Globo**, 24. mar. 2010. (Excerto).

1

De acordo com o texto, o que “...nós, na nossa solene arrogância, abominamos –” (ℓ. 9-10) é

- (A) se em missão de negócio, excursionar por diversos lugares que demonstrem a beleza local.
- (B) se em atividade empreendedora, viajar recebendo informações relevantes sobre o país.
- (C) quando visitamos outros países, contratar um professor para dar aulas da língua do lugar.
- (D) ao termos de trabalhar em outros lugares, passear por locais relacionados à atividade desenvolvida.
- (E) quando viajamos para o exterior a passeio, obter informações históricas sobre o lugar visitado.

2

A comparação entre as pessoas no saguão e os “...velhos nobres ou bispos baianos da boa era escravocrata,” (ℓ. 26-27) se baseia na seguinte atitude:

- (A) falta de conflito em estar viajando sozinho.
- (B) observação das dificuldades das outras pessoas.
- (C) utilização abusiva do espaço, sem considerar o direito alheio.
- (D) compreensão de que as cadeiras são de uso individual.
- (E) percepção de que o espaço público é igualitário.

3

Qual a frase em que a palavra em destaque apresenta o mesmo sentido de **apropriado** no trecho "...apropriado por alguns..." (l. 41)?

- (A) Os espaços públicos são **adequados** para o encontro de pessoas.
- (B) Há espaços nos aeroportos **adaptados** ao uso de deficientes físicos.
- (C) Lugares **convenientes** ao conforto das pessoas devem prever assentos suficientes.
- (D) Os bens **tomados** indevidamente por pessoas sem princípios devem ser devolvidos.
- (E) No momento **oportuno**, o cidadão deve reivindicar que seus direitos sejam respeitados.

4

Os trechos transcritos abaixo reforçam o aspecto central do texto focalizado pelo autor. A única **EXCEÇÃO** é

- (A) "...posse abusiva..." (l. 28-29)
- (B) "...ocupação 'pessoal' e hierárquica do espaço..." (l. 38-39)
- (C) "...numa democracia até o espaço e o tempo devem ser usados democraticamente." (l. 43-45)
- (D) "...passamos a ser 'donos' de tudo?" (l. 64)
- (E) "...do mesmo modo que ocupamos praças, praias e passagens?" (l. 64-66)

5

Quanto à estrutura do texto, o autor

- (A) inicia com uma narração e a permeia, em proporções quase iguais, com trechos argumentativos.
- (B) alterna narração, descrição e dissertação, dando mais ênfase à primeira.
- (C) opta pela narração, do início ao fim, terminando por expor seu argumento principal no último parágrafo.
- (D) apresenta uma teoria no início e a justifica com argumentos e descrições subjetivas.
- (E) usa a narração quase na totalidade do texto, com alguma argumentação e algum diálogo, como no trecho iniciado por "Digo..." (l. 60)

6

O uso que o autor faz da palavra **e** no trecho "...companheiros de jornada e de saguão..." (l. 24-25) é o mesmo em

- (A) "...vai me levar ao Rio de Janeiro **e**, de lá, para minha casa..." (l. 3-4)
- (B) "uma pasta com um livro **e** um computador no qual escrevo..." (l. 5-6)
- (C) "...começa a pesar nos meus ombros **e** logo observo algo..." (l. 17)
- (D) "...olho em volta **e** vejo que não há onde sentar!" (l. 23-24)
- (E) "ocupando o assento central com suas pernas **e** malas." (l. 48)

7

A sentença "Pouco se lixam..." (l. 57) indica que a atitude das pessoas foi:

- (A) olhar a senhora com deferência.
- (B) esperar que alguém cedesse o lugar.
- (C) desocupar uma cadeira para a senhora.
- (D) permanecer como e onde estavam.
- (E) sentar-se de uma só vez.

8

As palavras em destaque que, em duas ocorrências no texto, mantêm a mesma classe e o mesmo significado são

- (A) "...avião que vai me **levar** ao Rio..." (l. 3) – "...**levar** a sério o impessoal..." (l. 68-69)
- (B) "Viajo **relativamente leve**:" (l. 5) – "...o **relativamente leve** começa a pesar..." (l. 16-17)
- (C) "...**cidadão** transformado em passageiro." (l. 14-15) – "...estilo individual e **cidadão** de usá-lo." (l. 39-40)
- (D) "...**relativamente leve**..." (l. 16) – "...**relativamente** aos outros..." (l. 34-35)
- (E) "...**usa** as outras cadeiras..." (l. 20-21) – "...**usá-lo**." (l. 40)

9

Em cada um dos trechos abaixo, analise o deslocamento do pronome oblíquo.

- I – "...que vai me levar..." (l. 3) – que vai levar-me
- II – "Eu me explico:" (l. 20) – Eu explico-me
- III – "Ninguém se lembra..." (l. 55) – Ninguém lembra-se
- IV – "Pouco se lixam..." (l. 57) – Pouco lixam-se
- V – "...sente-se constrangido..." (l. 75) – se sente constrangido
- VI – "...que se mudem!" (l. 79) – que mudem-se

Conforme o registro culto e formal da língua está correto **APENAS** o que ocorre em

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

10

Observe o período:

Não vejo em qualquer pessoa o menor mal-estar ou conflito em estar só.

O plural do período acima, realizado de acordo com o registro culto e formal da língua e sem alteração do sentido, é

- (A) Não vemos em qualquer pessoa o menor mal-estar ou conflito em estar só.
- (B) Não veem em quaisquer pessoas o menor mal-estar ou conflitos em estarem sós.
- (C) Não vemos em qualquer pessoas os menores males-estares ou conflitos em estarmos só.
- (D) Não veem em quaisquer pessoas os menores males-estares ou conflitos em estar sós.
- (E) Não vemos em quaisquer pessoas os menores males-estares ou conflitos em estarem sós.

## LÍNGUA INGLESA II

### Fossil Fuels

The twentieth century has been called the hydrocarbon century due to the abundance of fossil fuels, and their contribution to human development. Fossil fuels were formed over millions of years by the decomposing  
5 remains of plants and animals under immense heat and pressure. This process resulted in energy laden fuels coal, petroleum, and natural gas, which together have generated most of the energy consumed globally for over a century, paving the way for continued advancement  
10 and new inventions.

Fossil fuels are currently the most economically available source of power for both personal and commercial uses. Petroleum fuels our cars and thirst for plastics, while natural gas and coal heat and electrify  
15 our homes. Mass transportation is also largely propelled by fossil fuels. In 2005, more than 3/4 of total world energy consumption was through the use of fossil fuels. Petroleum led with over 43.4 percent of the world's total energy consumption, followed by natural gas (15.6  
20 percent) and coal (8.3 percent). North America is the largest consumer of fossil fuels, utilizing nearly 25 percent of the world's resources.

Long thought to be inexhaustible, fossil fuels have been used extensively since the Industrial Revolution.  
25 However, many believe that the world is using fossil fuels at an unsustainable rate. Some experts believe that the world has already reached its peak for oil extraction and production, and that it is only a matter of time before natural gas and coal follow suit. These near-term  
30 concerns about oil supply have led to increasing focus on, and exploration of, alternative sources of petroleum, such as in tar sands and oil shale.

To release their stored energy, fossil fuels must be burned. It is during this combustion process that a  
35 variety of emissions and particulates, including ash, are released into the atmosphere. Primary releases are sulfur, nitrogen, and carbon, which can be harmful to the environment. They can combine with water vapor in the air to form acidic compounds that create acid rain, and  
40 burning fossil fuels releases carbon dioxide, a greenhouse gas that scientists believe is key factor in global climate change.

There are also environmental risks associated with extracting, transporting, and utilizing fossil fuels. Mining  
45 for coal and drilling for oil are especially hazardous because the digging of massive mines and wells can change the surrounding landscapes and bring massive amounts of salt water to the surface which can damage nearby ecosystems without proper treatment and  
50 sequestration. Natural gas extraction is somewhat safer,

but can also be hazardous. While there are regulations in place that attempts to minimize the risks, it is impossible to eliminate them completely. However, regulation is not sufficient; there must be continued  
55 research in developing new technologies for both fossil fuel and renewable energy, in addition to increasing conservation measures.

Environmental Literacy Council  
<http://www.enviroliteracy.org/subcategory.php/21.html>, access on  
March 14<sup>th</sup>, 2010.

11

The text "Fossil fuels" can be classified as a

- (A) recommendation for future use and transport of fossil fuels.
- (B) manual for the recycling of fossil fuels consumed in industries.
- (C) panoramic account of the past, present and future of fossil fuels in society.
- (D) historical perspective of world energetic resources before the Industrial Revolution.
- (E) newspaper article on recent discoveries in oil drilling and their economic potential.

12

In "The twentieth century has been called the hydrocarbon century due to the abundance of fossil fuels, and their contribution to human development." (lines 1-3), 'due to' can be substituted by

- (A) such as
- (B) besides
- (C) in spite of
- (D) instead of
- (E) because of

13

"This process..." (line 6) refers to the

- (A) decrease of the energy produced by fossil fuels.
- (B) discovery of natural resources millions of year ago.
- (C) artificial decomposition of plants, animals and natural gas.
- (D) disintegration of plants and animals under extremely cold conditions.
- (E) deterioration of the remains of living beings caused by heat and pressure.

14

Paragraph 3 (lines 23-32) introduces the idea that

- (A) oil reached the maximum volume of sales last century.
- (B) alternative sources of fuel are being employed at their peak capacity.
- (C) the world consumption of fossil fuels has been growing uncontrollably.
- (D) natural gas and coal are not suitable as replacements of oil in industrial settings.
- (E) fossil fuels emerged as the major energy source long before the Industrial Revolution.

15

Concerning the figures relative to the year 2005, as mentioned in paragraph 2 (lines 11-22)

- (A) "more than 3/4..." (lines 16) refers to the quantity of fossil fuels reserves consumed along the year.
- (B) "...over 43.4 percent..." (line 18) refers to the share that oil represents in the overall quantity of energy consumed globally.
- (C) "15.6 percent" (lines 19-20) refers to the amount of natural gas resources annually consumed in North America.
- (D) "8.3 percent" (line 20) refers to the share of coal used only for heating American homes.
- (E) "...nearly 25 percent..." (line 21) indicates the percentage of fossil fuels saved in North America.

16

According to paragraph 4 (lines 33-42), all the elements below result from the burning of fossil fuels, **EXCEPT**

- (A) acid rain
- (B) water vapor
- (C) ash emissions
- (D) greenhouse gas
- (E) sulfur, nitrogen and carbon releases

17

Based on the meanings in the text, the option in which the two words are synonymous is

- (A) "...largely..." (line 15) – locally
- (B) "...inexhaustible,..." (line 23) – finite
- (C) "...harmful..." (line 37) – beneficial
- (D) "...hazardous..." (line 45) – dangerous
- (E) "...minimize..." (line 52) – increase

18

Among the solutions to minimize the risks associated with the use of fossil fuels, the author suggests the

- (A) expansion of secure activities, such as mining for coal and drilling for oil.
- (B) substitution of fossil fuels for natural gas, because this is a harmless source of energy.
- (C) development of new technologies in producing energy from fossil fuels and natural resources.
- (D) adoption of proper treatment techniques in all salt water reservoirs and the surrounding ecosystem.
- (E) elimination of the existing regulations and the charge of fines for those who do not adopt conservation measures.

19

In "To release their stored energy, fossil fuels **must be** burned." (lines 33-34) the expression in **boldtype** can be replaced by

- (A) have to be.
- (B) have been.
- (C) would be.
- (D) might be.
- (E) shall be.

20

In terms of the organization of ideas in the text,

- (A) paragraph 1 introduces the main problems related to the consumption of fossil fuels nowadays.
- (B) paragraph 2 emphasizes the minor role fossil fuels have been playing in the modern world.
- (C) paragraph 3 informs that fossil fuels will never be replaced by other less polluting fuels.
- (D) paragraph 4 explains how fossil fuels impact the environment and contribute to climate change.
- (E) paragraph 5 brings an extensive list of ecological dangers and industrial disasters resulting from the consumption of fossil fuel.

## INFORMÁTICA IV

21

É possível especificar configurações para diversos recursos do Microsoft Word 2003, selecionando-se o comando Opções no menu Ferramentas. Na guia Geral deste comando, localiza-se o item Repaginação em segundo plano que, quando é selecionado, faz com que os documentos sejam repaginados automaticamente à medida que são digitados. Porém, quando se usa o modo de exibição Layout de impressão, esse item fica indisponível para seleção, porque a repaginação em segundo plano

- (A) não funciona nesse modo de exibição e seria incorreto disponibilizá-lo.
- (B) existe apenas para visualização das páginas de documentos na tela do computador.
- (C) está atrelada a vínculos entre documentos no modo de exibição Estrutura de tópicos.
- (D) funciona automaticamente nesse modo de exibição e não é possível desativá-la.
- (E) é um recurso específico de documentos de versões do Word anteriores à versão 2003, nas quais não existe esse modo de exibição.

22

Durante a navegação em uma página da Web, ao passar o ponteiro do mouse sobre uma imagem, o usuário verificou que ele assumiu o formato de uma pequena mão. Esse formato indica que aquela imagem é um

- (A) Flash.
- (B) Link.
- (C) Post.
- (D) Root.
- (E) Spyware.

23

Durante a digitação de dados em uma planilha do Microsoft Excel 2003, o funcionário de uma determinada empresa sentiu a necessidade de incluir algumas informações contidas em uma apresentação do Microsoft PowerPoint 2003 e resolveu abrir o arquivo referente à apresentação, acionando o comando Abrir no menu Arquivo do Excel. Após a execução desse procedimento, o programa Excel

- (A) abriu a apresentação em uma janela à parte para facilitar sua visualização.  
 (B) distribuiu as informações da apresentação pelas células vagas da planilha.  
 (C) fechou a planilha e executou o programa PowerPoint para exibir a apresentação.  
 (D) retornou uma mensagem de alerta, informando que, ao abrir a apresentação, alguns dados seriam perdidos.  
 (E) retornou uma mensagem de alerta, informando que o formato de arquivo não é válido.

24

A World Wide Web é um conjunto de milhões de páginas de informação distribuídas pela rede mundial de computadores. Para o acesso ao conteúdo dessas páginas, é preciso ter instalado no computador um software denominado browser, que encontra a página desejada por meio da introdução de um (a)

- (A) arquivo.  
 (B) comando.  
 (C) endereço.  
 (D) mensagem.  
 (E) janela.

25

Desde o surgimento das primeiras redes de computadores e, principalmente, após a difusão do uso da Internet para o desenvolvimento dos negócios corporativos, a segurança da informação tornou-se uma preocupação constante dos gestores de tecnologia da informação. Dentre as diversas políticas de segurança implementadas, a manutenção de softwares antivírus atualizados é de grande importância, porque

- (A) permite o acesso às informações necessárias, mas evita instalações mal-intencionadas.  
 (B) mapeia todo o tráfego de rede, permitindo o gerenciamento dos acessos e conteúdos.  
 (C) fiscaliza o tráfego dos usuários na rede, permitindo sanções administrativas.  
 (D) coordena o envio e recebimento de mensagens, otimizando os recursos de hardware.  
 (E) monitora o conteúdo das informações, bloqueando o uso impróprio de dados confidenciais.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

A respeito de Periodontite/relação sistêmica considere as seguintes afirmações:

- I – é a infecção anaeróbica nas bolsas periodontais e a resposta inflamatória do hospedeiro à infecção que levam aos sinais clínicos de periodontite;  
 II – é mais relevante examinar a relação da infecção anaeróbica e a resposta inflamatória nos tecidos periodontais com doenças sistêmicas do que focar nos sinais clínicos da periodontite;  
 III – trabalhos futuros precisam focar nos sinais clínicos da periodontite para correlacionar a infecção anaeróbica com as doenças sistêmicas.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) afirmação(ões)

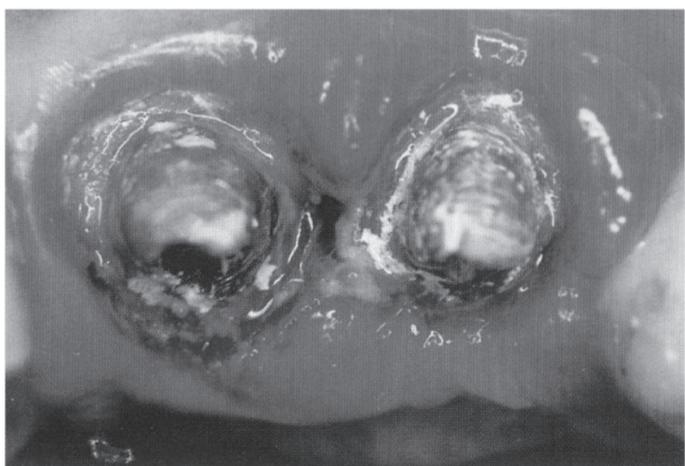
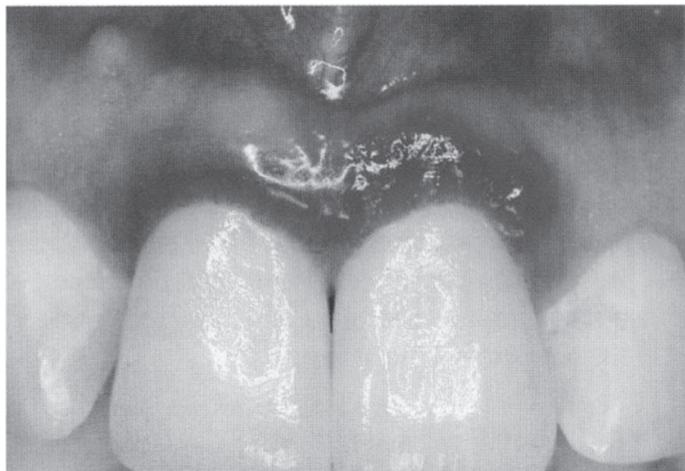
- (A) I.  
 (B) III.  
 (C) I e II.  
 (D) I e III.  
 (E) II e III.

27

Paciente apresenta o elemento 36 com fratura vertical. Diante das vantagens do tratamento com implante osseointegrável em relação à prótese parcial fixa, a extração foi executada e o procedimento de regeneração óssea guiada foi realizado para a manutenção do rebordo ósseo. O paciente retornou após 6 meses apresentando espaço edêntulo medindo 14 mm no sentido mesio-distal e 7 mm no sentido vestibulo-lingual. Qual é o planejamento ideal para essa área?

	Nº de implantes a serem instalados	Medida do diâmetro (mm)
(A)	1	4
(B)	1	5
(C)	2	3,25
(D)	2	4
(E)	2	5

28



BARATIERI LN. **Odontologia restauradora – fundamentos e possibilidades.** São Paulo: Editora Santos, 2007. p. 200.

A imagem acima é de um paciente que apresenta queixa de sangramento persistente na área associada às coroas de cerâmica dos elementos 11 e 21, instaladas há 6 meses. Em relação a essa situação clínica, afirma-se que o(s)

- (A) procedimento de recontorno das coroas para correção do perfil de emergência é indicado para o tratamento da violação dos tecidos gengivais suprecrestais.
- (B) procedimento de raspagem subgengival é indicado para o tratamento do sangramento e o restabelecimento dos tecidos gengivais suprecrestais.
- (C) procedimento de gengivectomia é indicado para tratar o sangramento gengival e restabelecer os tecidos gengivais suprecrestais.
- (D) tecido gengival apresenta-se sangrante devido ao calor gerado pelas brocas de má qualidade utilizadas.
- (E) tecidos gengivais suprecrestais foram violados, com extensão intrassulcular de mais de 1 mm, tendo-se como base os princípios biológicos de preparo para coroa total.

29

Paciente apresenta-se com ausência dos elementos 21 e 22 necessitando de implantes osseointegráveis. Ao exame clínico, um rebordo divisão B (classificação de Misch e Judy) foi identificado nessa área. Com base no tipo de rebordo, qual o método radiográfico indicado para o planejamento da cirurgia?

- (A) Periapical completa.
- (B) Panorâmica.
- (C) Oclusal.
- (D) Panorâmica com ampliação constante de 26%.
- (E) Tomografia computadorizada.

30

Paciente edentado parcial com arco superior (Classe I de Kennedy) apresenta classificação subantral SA-4 (Misch). Quais são as etapas cirúrgicas para reabilitação desse paciente?

- (A) Enxerto em bloco tipo *onlay* com imediata instalação de implantes.
- (B) Regeneração óssea guiada com enxerto para aumento horizontal do rebordo e instalação de implantes após 6 a 10 meses.
- (C) Regeneração óssea guiada com enxerto para aumento horizontal do rebordo e imediata instalação de implantes.
- (D) Elevação do assoalho do seio maxilar com enxerto e instalação de implantes após 6 a 10 meses.
- (E) Elevação do assoalho do seio maxilar com enxerto e imediata instalação de implantes.

31

Paciente é diagnosticado com periodontite crônica. Clinicamente, a sondagem revelou presença de lesão de furca classe II (Hamp et al.) divisão B (Tarnow e Fletcher) no elemento 46. Qual o tratamento cirúrgico indicado para esse tipo de lesão?

- (A) Raspagem.
- (B) Regeneração tecidual guiada.
- (C) Regeneração óssea guiada.
- (D) Gengivectomia.
- (E) Retalho reposicionado coronalmente.

32

Paciente de 56 anos, pós-menopausa, fazendo uso de alendronato de sódio, apresenta-se para extração do elemento 26, por motivo de perda de inserção devido à Periodontite Crônica Avançada. Para a execução da extração, o profissional deve verificar com o médico a possibilidade de

- (A) suspensão do medicamento, pois pode causar osteonecrose.
- (B) suspensão do medicamento, pois é um potente anticoagulante.
- (C) suspensão do medicamento, pois pode causar osteoporose.
- (D) substituição do medicamento por rizedronato de sódio.
- (E) substituição do medicamento por diclofenaco de sódio.

**33**

Paciente apresenta-se com restaurações em amálgama nas faces oclusais dos elementos 36, 37 e 46, em bom estado. A paciente solicita a substituição do amálgama por restaurações em resinas. Em relação a essa situação clínica, a substituição é

- I – vantajosa pela grande evolução dos compósitos atuais, que apresentam valores de desgaste superficial anual próximos aos apresentados pelos amálgamas.
- II – desvantajosa, pois os amálgamas apresentam mais adesividade tardia.
- III – desvantajosa e constitui sobretratamento com aumento do tamanho do preparo, diminuição do tempo de vida útil da restauração e aumento do risco de tratamento endodôntico.
- IV – vantajosa nos casos em que o aspecto estético seja prioridade.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

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

**34**

Analise as imagens a seguir.

Figura 1: Radiografia interproximal.

Note a presença de lesão cariosa em dentina na distal do elemento 15.



KRIGER L. *Promoção de Saúde Bucal – ABOPREV – Paradigma – Ciência – Humanização*. 3ª ed. São Paulo: Editora Artes Médicas, 2003. p. 234.

Figura 2: Radiografia interproximal.

Observe a presença de lesão cariosa em dentina na distal do elemento 24, sugerindo o comprometimento da crista marginal



KRIGER L. *Promoção de Saúde Bucal – ABOPREV – Paradigma – Ciência – Humanização*. 3ª ed. São Paulo: Editora Artes Médicas, 2003. p. 235.

Considerando a análise das imagens, conclui-se que o(s)

- (A) preparo tipo túnel está indicado para restauração do elemento 15, preservando a crista marginal e prevenindo possíveis fraturas.
- (B) preparo tipo túnel está indicado para restauração do elemento 24, preservando a crista marginal e prevenindo possíveis fraturas.
- (C) acesso (slot) vertical é indicado tanto para restauração do elemento 15 quanto para restauração do 24, possibilitando a visualização direta das lesões.
- (D) acesso (slot) vertical é indicado para restauração do elemento 15, e o acesso (slot) horizontal, para o elemento 24.
- (E) os dois casos apresentam indicação de acesso direto com extensão para prevenção.

35



LINDHE J, KARRING T, LANG NP. **Tratado de periodontia clínica e implantologia oral**. 4ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005. p. 301.

A figura acima mostra uma lesão bucal em decorrência da metástase de um adenocarcinoma de pulmão. Tal situação enfatiza a necessidade de um exame detalhado dos tecidos moles e duros, em todos os pacientes. Sobre esse tipo de lesão, afirma-se que

- I – é mais comum em homens do que em mulheres.
- II – pode ser detectada antes de o tumor primário ser diagnosticado.
- III – em 90% dos casos, a manifestação clínica assemelha-se a hiperplasias ou lesões reacionais.
- IV – deve ser biopsiada.

Está correto o que se afirma em

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

36

Paciente apresentou-se com Periodontite Agressiva, localizada nos elementos 16, 26, 36 e 46. A terapia básica periodontal foi executada. Na fase corretiva, houve indicação de cirurgia periodontal nos 4 elementos para tratamento dos defeitos ósseos de 2 e 3 paredes. Qual a técnica cirúrgica indicada?

- (A) Regeneração óssea guiada.
- (B) Regeneração tecidual guiada.
- (C) Retalho reposicionado apicalmente.
- (D) Retalho reposicionado lateralmente.
- (E) Gengivectomia.

37

**Figura 1**  
**Aspecto clínico das hemiarcadas do lado esquerdo do paciente RBS**



PEGORARO LF e cols. **Prótese fixa**, vol 7. Ed Artes Médicas. EAP-APCD, 1998. p. 31.

**Figura 2**  
**Aspecto radiográfico dos elementos 24,25 e 26 do paciente RBS**



PEGORARO LF e cols. **Prótese fixa**, vol 7. Ed Artes Médicas. EAP-APCD, 1998. p. 31.

Um paciente (**Figura 1**) apresenta-se para aprovação de instalação de dois implantes osseointegráveis na região posterior inferior esquerda. No entanto, a perda óssea e a presença de cálculo foram constatadas em uma radiografia periapical (**Figura 2**). Observe as recomendações que o auditor deve fazer ao clínico antes de aprovar o tratamento proposto.

- I – Execução de exame clínico, incluindo uso da sonda milimetrada para registro da profundidade clínica de sondagem e nível de inserção clínica.
- II – Solicitação de radiografias e exames laboratoriais.
- III – Diagnóstico e tratamento periodontal.
- IV – Substituição de todas as restaurações metálicas por cerâmicas para evitar correntes galvânicas.

Estão corretas as recomendações

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

38

Paciente apresentou-se ao auditor para avaliação de uma prótese instalada sobre implante osseointegrado. Considerando-se os princípios de biomecânica clínica aplicados à implantodontia e entendendo-se o modo pelo qual uma força é distribuída sobre uma superfície, representada por:  $\sigma = F/A$ , o que deve ser observado na prótese para sua aprovação?

- (A) Número de *abutments*, de implantes e geometria das roscas dos implantes.
- (B) Morfologia oclusal, tamanho da coroa e presença de gengiva queratinizada.
- (C) Altura oclusal, comprimento do cantiléver e largura oclusal.
- (D) Contorno da coroa, inclinação dos implantes e presença de gengiva queratinizada.
- (E) Adaptação cervical, cor e textura superficial.

39

Paciente apresentou-se ao auditor para liberação de tratamento endodôntico no elemento 24. O paciente se queixava de dor provocada por pressão ou percussão, sensação de “dente aumentado” e mobilidade discreta. Ao exame clínico, o dente apresentava restauração oclusal, ainda sem aprovação final, em resina fotopolimerizável e presença de cálculo supragengival nas faces mesial e lingual. Radiograficamente, não foi possível detectar alterações ósseas. Qual o procedimento que o auditor deve adotar?

- (A) Encaminhar o paciente para que se realize o acesso à câmara pulpar, imediatamente.
- (B) Liberar o paciente para o tratamento endodôntico.
- (C) Solicitar exame radiográfico completo para avaliar possíveis patologias.
- (D) Retornar o paciente para o clínico, solicitando diagnóstico diferencial de pericementite.
- (E) Retornar o paciente para o clínico para remover a restauração do 24 e fazer pulpotomia prévia ao tratamento endodôntico.

40

O planejamento em prótese total deve considerar o tipo de antagonista presente no paciente. Quais as alterações que podem ser encontradas em pacientes portadores de Síndrome de Kelly e como tais alterações podem ser evitadas, respectivamente?

- (A) Hiperplasia papilar inflamatória – condicionamento tecidual ou remoção cirúrgica em casos mais extensos.
- (B) Hiperplasia inflamatória nas regiões de palato duro e fundo de vestíbulo – contatos cêntricos nos dentes anteriores remanescentes para prevenir extrusão.
- (C) Reabsorção óssea na porção posterior da maxila – excisão cirúrgica do tecido mole em excesso.
- (D) Crescimento das tuberosidades maxilares – ausência de contatos cêntricos nos dentes anteriores.
- (E) Alterações periodontais nos dentes remanescentes – estabilização com fio de aço (*splint*).

41

Paciente do sexo feminino, com mais de 40 anos, em tratamento endodôntico do elemento 23, apresenta-se com dor aguda e tumefação. Qual o provável diagnóstico?

- (A) *Flare-up*.
- (B) Pericementite.
- (C) Abscesso periodontal.
- (D) Pulpite reversível.
- (E) Sinusite.

42

Uma empresa deve estabelecer e manter documentados os objetivos de segurança e saúde no trabalho para cada função e nível relevante da empresa. Dentre os itens abaixo, quais devem ser considerados durante o estabelecimento e a análise crítica dos objetivos?

- (A) Legislação e outras exigências; perigos e riscos; opções tecnológicas.
- (B) Condição social de cada empregado; riscos; finanças.
- (C) Requisitos operacionais e de negócios; perigos; perfil psicológico de cada empregado.
- (D) Visão das partes interessadas; legislação; condição educacional de cada empregado.
- (E) Riscos; doenças pregressas de cada empregado; legislação.

43

Observe as afirmativas abaixo, sobre as resinas compostas de micropartículas.

- I – Apresentam propriedades físicas e mecânicas geralmente inferiores às das resinas compostas tradicionais.
- II – Apresentam grande potencial para fratura quando aplicadas em restaurações de Classes II e IV.
- III – Graças à sua superfície lisa, são indicadas para restaurações estéticas de dentes anteriores.

Está correto o que se afirma em

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

44



ANUSAVICE, K.J. Phillips - Materiais Dentários, 11 ed. Rio de Janeiro, Elsevier, 2005. p. 403

Considerando-se a situação clínica apresentada na figura acima, que pertence a um jovem de 17 anos, qual a forma de tratamento mais indicada para restaurar o elemento 21?

- (A) Restauração com resina composta híbrida.
- (B) Restauração com resina composta de baixa viscosidade.
- (C) Coroa total em cerâmica livre de metal.
- (D) Extração e instalação de implante imediato.
- (E) Restauração com *inlay* de cerâmica.

45

Paciente se apresenta com cárie extensa na região méσιοoclusal do elemento 46. O tratamento proposto foi confecção de restauração tipo *inlay* em ouro. O tipo de término do preparo, no ângulo cavo-superficial, deve ser em

- (A) ombro reto.
- (B) ombro biselado.
- (C) chanfro.
- (D) chanferete.
- (E) bisel.

46

A retenção de uma prótese total deve-se principalmente à pressão atmosférica. Uma vez removido todo o ar entre a base da prótese e a mucosa de um paciente, uma prótese total com 20 cm<sup>2</sup> de área, em média, pode chegar a 20 Kgf de retenção. Para aprovação de uma prótese total superior, o auditor deve verificar se o limite posterior da prótese se encontra

- (A) em palato mole, após a aponeurose do músculo tensor do véu palatino.
- (B) em palato mole, na linha vibratória.
- (C) em palato duro, após a linha vibratória.
- (D) em palato duro, antes da aponeurose do músculo tensor do véu palatino.
- (E) na área de transição, entre o palato duro e o palato mole.

47

Paciente apresenta-se com doença de origem infecciosa com presença das células gigantes de Warthin-Finkeldey no exame histopatológico do tecido linfoide. Qual o diagnóstico?

- (A) Rubéola.
- (B) Varicela.
- (C) Sarampo.
- (D) Faringite linfonodular aguda.
- (E) Lúpus eritematoso.

48

Qual das lesões abaixo se caracteriza por mácula avermelhada, assintomática, em assoalho bucal, que não parece ter origem traumática, infecciosa ou alérgica?

- (A) Leucoplasia.
- (B) Eritroplasia.
- (C) Leucoeritroplasia.
- (D) Rânula.
- (E) Mucocele.

49

Paciente do sexo masculino, com 55 anos, procurou o cirurgião-dentista devido a lesão nodular localizada na gengiva vestibular, entre os dentes 43 e 44. O exame radiográfico não evidenciou alterações. Ao exame histopatológico, observou-se uma cavidade revestida por epitélio delgado, apresentando espessamento focal e células claras. Com base no que foi descrito, qual o diagnóstico?

- (A) Neurofibroma.
- (B) Ceratocisto odontogênico.
- (C) Cisto periodontal lateral.
- (D) Cisto odontogênico botriode.
- (E) Cisto gengival do adulto.

50

Paciente do sexo feminino, 37 anos, procurou atendimento odontológico exibindo uma úlcera indolor de bordas elevadas e base clara, localizada em lábio inferior. A doença que pode apresentar uma lesão oral com essas características é

- (A) sífilis.
- (B) líquen plano reticular.
- (C) hiperparatireoidismo.
- (D) neurofibromatose tipo 1.
- (E) Doença de Heck.

51

Paciente apresentou-se para tratamento da halitose e foi diagnosticado com Periodontite Crônica Moderada Generalizada. A etiologia da halitose está associada a diversos fatores, dentre eles, um patógeno periodontal específico, produtor de metil mercaptano. Qual é este patógeno?

- (A) *Porphyromonas gingivalis*.
- (B) *Candida albicans*.
- (C) *Streptococcus mutans*.
- (D) *Actinomyces actinomycetemcomitans*.
- (E) *Eikenella corrodens*.

52

A Sociedade Internacional de Cefaleia define a Dor Facial Atípica como dor facial persistente, que não está associada a sinais físicos ou a uma causa orgânica demonstrável e é diagnosticada por exclusão. Observe as doenças abaixo.

- I – Infecção dos seios paranasais
- II – Neuralgia do trigêmeo
- III – Síndrome do dente fraturado
- IV – Síndrome de Sjogren

As doenças que devem ser afastadas antes do diagnóstico de Dor Facial Atípica são

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

53



NEVILLE BW, DAMM DD, ALLEN CM, BOUQUOT JE. **Patologia oral e maxilofacial**. 3ª ed., Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. p. 135.

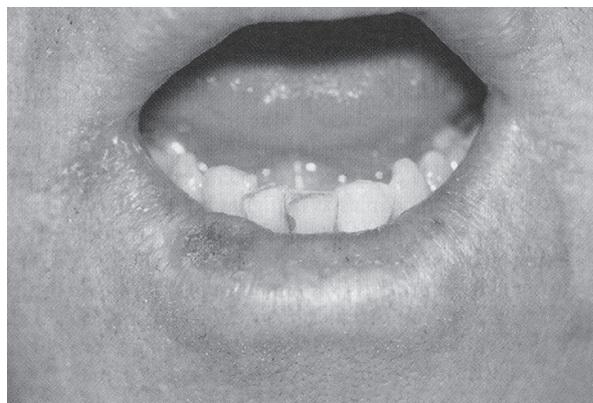
O paciente com o problema apresentado na figura acima compareceu para terapia de suporte periodontal. Ao exame clínico, observou-se tumefação na região periapical do elemento 21. Após a sondagem, não foi possível detectar a presença de bolsa periodontal. O paciente relatou trauma aproximadamente há seis meses na região e o teste de vitalidade foi negativo, tanto para o elemento 21 como para o 22. Qual o diagnóstico?

- (A) Granuloma piogênico.
- (B) Abscesso periapical.
- (C) Abscesso periodontal.
- (D) Abscesso gengival.
- (E) Cisto periodontal do adulto.

54

Figura 1

## Aspecto clínico da lesão no lábio inferior



REGEZI JA, SCIUBBA JJ, JORDAN RCK. **Patologia oral: correlações clinicopatológicas**. 5ª ed., Rio de Janeiro: Elsevier, 2008. p. 52.

Figura 2

## Aspecto histopatológico



NEVILLE BW, DAMM DD, ALLEN CM, BOUQUOT JE. **Patologia oral e maxilofacial**. 3ª ed., Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. p. 421.

O paciente com o problema apresentado na Figura 1 buscou atendimento para realização de clareamento dental a laser. No entanto, uma lesão no lábio inferior foi observada e biopsiada. O laudo histopatológico da lesão revelou epitélio invadindo o interior do conjuntivo subepitelial, com presença de pérolas de ceratina e fibrose densa, compatível com a Figura 2. Qual o diagnóstico?

- (A) Queilite actínica.
- (B) Carcinoma basocelular.
- (C) Carcinoma de células escamosas.
- (D) Sarcoma verrucoso.
- (E) Sarcoma de células escamosas.

55

Observe as condutas abaixo.

- I – Desviar paciente de colega.
- II – Fornecer atestado que não corresponda à veracidade do fato.
- III – Ser conivente em erros técnicos.
- IV – Criticar erro técnico-científico de colega ausente.

Constituem infração ética do relacionamento do profissional com a equipe de saúde, segundo o Código de Ética Odontológico, as condutas

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

56

O levantamento epidemiológico nacional em saúde bucal (SB BRASIL) divulgado em 2004, revelou que 75% dos idosos eram desdentados totais (inválidos orais). Misch e Misch reportaram que apenas 0,9% dos desdentados totais estavam satisfeitos com suas próteses totais. A implantodontia veio dar respostas a estes pacientes. Analise as opções protéticas abaixo.

- I – Prótese total convencional
- II – Sobredentaduras com barra clipe
- III – Prótese fixa com extensão distal
- IV – Sobredentadura com *attachment O-Ring*

São opções protéticas corretas para reabilitação com uma PR-5 de um paciente edentado total, que possui 2 implantes osseointegrados em região anterior inferior, as apresentadas em

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

57

A anatomia normal articular permite um movimento relativamente macio do côndilo quando esse translada para baixo e sobre a iminência articular. No entanto, a anatomia de algumas articulações não faz esse movimento de forma suave. Clinicamente, isso se manifesta como um salto súbito para posição de abertura máxima, sem produzir estalido, e se refere a um(a)

- (A) deslocamento espontâneo, e esta condição não é patológica.
- (B) microtrauma por problemas oclusais, e esta condição é patológica.
- (C) luxação, e esta condição é patológica.
- (D) subluxação, e esta condição não é patológica.
- (E) degeneração avascular dos côndilos, e esta condição é patológica.

58

De acordo com o conceito atual de promoção da saúde bucal, a lesão de cárie secundária é considerada uma nova manifestação da doença cárie. Em relação a essa lesão, podemos afirmar que

- I – é decorrente do estabelecimento de condições locais desfavoráveis;
- II – a definição de sua atividade é fundamental para a instituição da terapia adequada;
- III – a intervenção invasiva para o seu tratamento deve ser a mais conservativa possível;
- IV – a partir do momento do diagnóstico a restauração existente deve ser substituída integralmente.

Está correto **APENAS** o que se afirma em

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

59

A restauração de dentes com fraturas coronárias extensas ou com estrutura remanescente insuficiente para o preparo e a retenção de uma coroa total, invariavelmente necessita da utilização de uma restauração intrarradicular. Os diversos tipos de pinos pré-fabricados disponíveis apresentam, como principal desvantagem, a dissipação das tensões decorrentes das forças oclusais. Os pinos anatômicos são um conceito relativamente novo e têm, como característica, a

- (A) utilização de metais com baixo módulo de elasticidade com valores semelhantes aos exibidos pela dentina.
- (B) utilização de núcleos metálicos fundidos para reproduzir fielmente a anatomia dos condutos e assim dissipar as tensões, uniformemente.
- (C) utilização de pinos de fibra de vidro cônicos, material resinoso reembasador, e espessura mínima de cimento para reproduzir fielmente a anatomia dos condutos e assim dissipar as tensões, uniformemente.
- (D) utilização de compósitos com baixo módulo de elasticidade, com valores semelhantes aos exibidos pela dentina.
- (E) confecção de um padrão em resina para posterior fabricação de um pino e núcleo em cerâmica injetável de última geração.

60

Na fisiologia normal, o contato entre os dentes se dá na mastigação e

- (A) na posição de repouso da mandíbula.
- (B) durante a pronúncia de “M” e “N”.
- (C) durante o sorriso, nos casos de pacientes com linha de sorriso baixa.
- (D) durante a pronúncia de sons sibilantes.
- (E) durante a deglutição, para estabilizar a mandíbula.

61

Risco é definido como a probabilidade de um evento danoso ocorrer. São indicadores de risco da doença cárie para um paciente de 75 anos de idade:

- I – baixo nível educacional, senilidade e raízes expostas;
- II – moradia precária, Doença de Sjogren e viagens constantes;
- III – alta experiência passada de lesões cáries, moradia precária e deficiências físicas.
- IV – restaurações em resinas, manchas brancas ativas e hipertensão.

Estão corretos os indicadores

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

62

A principal razão para a maloclusão dos arcos dentários é o desequilíbrio entre o tamanho dos dentes e o da área alveolar apical. Para prevenção da maloclusão, é possível determinar exatamente se os tamanhos méso-distais dos dentes estarão equilibrados com o tamanho do arco alveolar no futuro a condição mais favorável para isto é

- (A) *Leeway space* deficiente.
- (B) *Freeway space* excessivo.
- (C) Espaço de *Nance* diminuído.
- (D) *Leeway space* excessivo.
- (E) *Freeway space* deficiente.

63

Paciente necessita de radioterapia para tratamento de um tumor maligno intraósseo, localizado na região posterior da mandíbula, altura de 2º molar direito. As primeiras providências a serem tomadas são:

- I – exodontia de dentes perdidos ou de prognóstico duvidoso;
- II – avaliação dos dentes que serão mantidos e tratamentos necessários;
- III – aplicação de flúor;
- IV – introdução do protocolo de prevenção da endocardite infecciosa.

Estão corretos **APENAS** os procedimentos

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

64

As diretrizes do Ministério da Saúde para a organização da atenção à saúde bucal, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), determinam a sua reorganização em todos os níveis de atenção. É pressuposto da reorientação do modelo de atenção em saúde bucal

- (A) assumir o compromisso de qualificação da atenção terciária, garantindo qualidade e resolutividade, independente da estratégia adotada pelo município para sua organização.
- (B) assegurar a integralidade nas ações de saúde bucal, priorizando o individual e a recuperação da saúde da população adstrita, desobrigando-se da atenção ao cidadão em situação de urgência.
- (C) incorporar a Saúde da Família como uma importante estratégia na reorganização da atenção secundária.
- (D) utilizar a epidemiologia e as informações sobre o território para subsidiar o planejamento, devendo as ações serem precedidas do diagnóstico das condições de saúde-doença das populações.
- (E) acompanhar o impacto das ações de saúde bucal por meio de indicadores adequados, o que implica a existência de registros complexos, pouco fidedignos e pontuais.

65

Analise as afirmações sobre a utilização dos fluoretos.

- I – Para que o máximo efeito do fluoreto seja exercido, esse íon deve ser incorporado à estrutura do esmalte dentário durante o seu desenvolvimento.
- II – O efeito tóxico do fluoreto é atribuído a reservatórios desse íon, na forma de fluoreto de cálcio, depositados no biofilme dentário e nas lesões iniciais de cárie.
- III – A faixa de fluoretos usada na fluoretação das águas é de 0,7 a 1,2 ppm, dependendo do clima, pois a ingestão de água varia de acordo com a temperatura média anual de cada região.
- IV – O fator de risco mais importante para fluorose dentária é a quantidade de fluoreto ingerida a partir de todas as fontes, após o período crítico de formação dos dentes.

É correto o que se afirma em

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

66

Como medida de prevenção da gengivite, é indicação a(o)

- (A) utilização de bochechos de gluconato de clorexidina a 2,0%, duas vezes ao dia, reduzindo a atividade proteolítica das *P. gingivalis*.
- (B) utilização de fluoreto de sódio a 2% uma vez por dia, pois o flúor é bactericida.
- (C) limpeza mecânica, por meio da escovação e de outros agentes de limpeza interproximal, constituindo o meio mais efetivo, acessível, difundido e aceito como eficaz na remoção e controle do biofilme dentário.
- (D) uso de antibióticos em associação ao controle mecânico do biofilme, evitando o desequilíbrio da microbiota.
- (E) uso de meios químicos de controle do biofilme em substituição aos procedimentos mecânicos, evitando o desgaste do esmalte por abrasão.

67

O atestado odontológico é um direito adquirido do trabalhador e deve ser redigido em papel timbrado ou receituário, contendo os seguintes itens:

- I – identificação do paciente;
- II – identificação do profissional, com sua assinatura, número do seu registro profissional junto ao CRO e carimbo;
- III – data e horário do atendimento, Código Internacional da doença (CID) e período de repouso ou de afastamento das atividades rotineiras de que o paciente necessita;
- IV – procedimentos realizados detalhando os materiais utilizados.

São itens que um atestado deve conter

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

68

As perícias odontológicas na área civil destinadas a ressarcimento de danos são realizadas

- (A) em casos de dentadas ou mordeduras em alimentos para que haja a identificação do indivíduo.
- (B) nas situações em que se faz necessário estimar a idade de uma pessoa, como nos casos de adoção de menores.
- (C) em casos de diagnóstico diferencial, por exemplo, entre manchas de saliva, esperma e mucosidade vaginal.
- (D) em casos de agressão, em que a vítima sofre lesões na face, com comprometimento dos órgãos dentários.
- (E) nos casos de pesquisa do DNA para exclusão de paternidade, na qual são analisados os caracteres dos arcos dentários.

69

A Odontologia é uma profissão que expõe os profissionais a diferentes agentes insalubres (físicos, químicos, biológicos, ergonômicos, mecânicos ou de acidentes), que podem acarretar danos à saúde do cirurgião-dentista, da equipe e dos pacientes. Qual o procedimento que minimiza o risco químico?

- (A) Manter o ambiente de trabalho com iluminação eficiente.
- (B) Usar óculos de proteção para os procedimentos odontológicos, o manuseio de equipamentos que possuem luz alógena e o *laser*.
- (C) Utilizar equipamentos de proteção radiológica, inclusive para os pacientes.
- (D) Utilizar protetores auriculares.
- (E) Utilizar somente amalgamador de cápsulas.

70

O ambiente odontológico, pelas suas particularidades, possibilita que o ar seja uma via potencial de transmissão de micro-organismos, por meio das gotículas e dos aerossóis. Qual o procedimento a ser adotado para minimizar a transmissão de micro-organismos por via aérea?

- (A) Ter a máxima atenção durante a realização dos procedimentos.
- (B) Desprezar todo material pérfuro cortante, mesmo que estéril, em recipiente com tampa e resistente a perfuração.
- (C) Fazer a desinfecção concorrente das secreções e dos artigos contaminados.
- (D) Higienizar previamente a boca do paciente mediante escovação e/ou bochecho com antisséptico.
- (E) Não reencapar, entortar, quebrar ou retirar as agulhas da seringas com as mãos.