



NECEDEN
Núcleo de Eventos e Concursos

**CONCURSO PÚBLICO PARA PESSOAL
TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO**
EDITAL PRH Nº 1/2015

Instruções

- Não rasure sua folha de resposta, pois será anulada a questão que contiver emenda, rasura ou, ainda, que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
- Verifique, na folha de resposta, se seu nome, número de inscrição e número de documento de identidade estão corretos.
- Use, ao marcar a alternativa na folha de resposta, caneta esferográfica de tinta preta (preferencialmente) ou azul, ponta grossa, seguindo o modelo ao lado
- Marque, em cada questão, somente uma das alternativas.
- Verifique se este caderno contém todas as questões.
- O gabarito oficial e uma cópia deste caderno de provas, em formato pdf, serão disponibilizados no endereço <http://www.concursos.ufma.br>, após o encerramento das atividades referentes à aplicação da prova.

CERTO						ERRADO					
RESPOSTAS						RESPOSTAS					
01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Odontólogo

Anote aqui o seu gabarito, em seguida, dobre e destaque na linha pontilhada.



Língua Portuguesa

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

Legislação

11	12	13	14	15

Conhecimentos Específicos

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50			

Os meios de comunicação como exercício de poder

Por Marilena Chauí - Palestra proferida no lançamento da campanha “Para Expressar a Liberdade – Uma nova lei para um novo tempo”, em 27/08/2012, no Sindicato dos Jornalistas de São Paulo.

Podemos focalizar o exercício do poder pelos meios de comunicação de massa sob dois aspectos principais: o econômico e o ideológico.

Do ponto de vista econômico, os meios de comunicação fazem parte da indústria cultural. Indústria porque são empresas privadas operando no mercado e que, hoje, sob a ação da chamada globalização, passa por profundas mudanças estruturais, “num processo nunca visto de fusões e aquisições, companhias globais ganharam posições de domínio na mídia.”, como diz o jornalista Caio Túlio Costa. Além da forte concentração (os oligopólios beiram o monopólio), também é significativa a presença, no setor das comunicações, de empresas que não tinham vínculos com ele nem tradição nessa área. O porte dos investimentos e a perspectiva de lucros jamais vistos levaram grupos proprietários de bancos, indústria metalúrgica, indústria elétrica e eletrônica, fabricantes de armamentos e aviões de combate, indústria de telecomunicações a adquirir, mundo afora, jornais, revistas, serviços de telefonia, rádios e televisões, portais de internet, satélites, etc.

No caso do Brasil, o poderio econômico dos meios é inseparável da forma oligárquica do poder do Estado, produzindo um dos fenômenos mais contrários à democracia, qual seja, o que Alberto Dines chamou de “coronelismo eletrônico”, isto é, a forma privatizada das concessões públicas de canais de rádio e televisão, concedidos a parlamentares e lobbies privados, de tal maneira que aqueles que deveriam fiscalizar as concessões públicas se tornam concessionários privados, apropriando-se de um bem público para manter privilégios, monopolizando a comunicação e a informação. Esse privilégio é um poder político que se ergue contra dois direitos democráticos essenciais: a isonomia (a igualdade perante a lei) e a isegoria (o direito à palavra ou o igual direito de todos de expressar-se em público e ter suas opiniões publicamente discutidas e avaliadas). Numa palavra, a cidadania democrática exige que os cidadãos estejam informados para que possam opinar e intervir politicamente e isso lhes é roubado pelo poder econômico dos meios de comunicação.

A isonomia e a isegoria são também ameaçadas e destruídas pelo poder ideológico dos meios de comunicação. De fato, do ponto de vista ideológico, a mídia exerce o poder sob a forma do que denominamos a ideologia da competência, cuja peculiaridade está em seu modo de aparecer sob a forma anônima e impessoal do discurso do conhecimento, e cuja eficácia social, política e cultural está fundada na crença na racionalidade técnico-científica.

A ideologia da competência pode ser resumida da seguinte maneira: não é qualquer um que pode em qualquer lugar e em qualquer ocasião dizer qualquer coisa a qualquer outro. O discurso competente determina de antemão quem tem o direito de falar e quem deve ouvir, assim como pré-determina os lugares e as circunstâncias em que é permitido falar e ouvir, e define previamente a forma e o conteúdo do que deve ser dito e precisa ser ouvido. Essas distinções têm como fundamento uma distinção principal, aquela que divide socialmente os detentores de um saber ou de um conhecimento (científico, técnico, religioso, político, artístico), que podem falar e têm o direito de mandar e comandar, e os desprovidos de saber, que devem ouvir e obedecer. Numa palavra, a ideologia da competência institui a divisão social entre os competentes, que sabem e por isso mandam, e os incompetentes, que não sabem e por isso obedecem.

Enquanto discurso do conhecimento, essa ideologia opera com a figura do especialista. Os meios de comunicação não só se alimentam dessa figura, mas não cessam de instituí-la como sujeito da comunicação. O especialista competente é aquele que, no rádio, na TV, na revista, no jornal ou no multimídia, divulga saberes, falando das últimas descobertas da ciência ou nos ensinando a agir, pensar, sentir e viver. O especialista competente nos ensina a bem fazer sexo, jardinagem, culinária,

educação das crianças, decoração da casa, boas maneiras, uso de roupas apropriadas em horas e locais apropriados, como amar Jesus e ganhar o céu, meditação espiritual, como ter um corpo juvenil e saudável, como ganhar dinheiro e subir na vida. O principal especialista, porém, não se confunde com nenhum dos anteriores, mas é uma espécie de síntese, construída a partir das figuras precedentes: é aquele que explica e interpreta as notícias e os acontecimentos econômicos, sociais, políticos, culturais, religiosos e esportivos, aquele que devassa, eleva e rebaixa entrevistados, zomba, premia e pune calouros – em suma, o chamado “formador de opinião” e o “comunicador”.

Ideologicamente, o poder da comunicação de massa não é uma simples inculcação de valores e ideias, pois, dizendo-nos o que devemos pensar, sentir, falar e fazer, o especialista, o formador de opinião e o comunicador nos dizem que nada sabemos e por isso seu poder se realiza como manipulação e intimidação social e cultural.

Um dos aspectos mais terríveis desse duplo poder dos meios de comunicação se manifesta nos procedimentos midiáticos de produção da culpa e condenação sumária dos indivíduos, por meio de um instrumento psicológico profundo: a suspeição, que pressupõe a presunção de culpa. [...]

1. Assinale a opção sobre a ideia que se confirma no texto:

(I) O exercício do poder pelos meios de comunicação de massa se exerce, exclusivamente, pelo aspecto econômico e ideológico.

(II) No Brasil, o privilégio de que se beneficiam parlamentares e lobbies privados ocorre em conformidade com a isonomia e a isegoria.

(III) O especialista competente é aquele profissional capacitado para nos dar orientações sobre como devemos conduzir nossa vida.

(IV) A manipulação e a intimidação social e cultural são manifestações do exercício do poder do especialista, do formador de opinião e do comunicador sobre nós.

- a) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmações I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- e) Apenas a afirmação IV está correta.

Sobre o período abaixo, responda as questões 2 e 3:

2. Responda a afirmativa correta:

No caso do Brasil, o poderio econômico dos meios é inseparável da forma oligárquica do poder do Estado, produzindo um dos fenômenos mais contrários à democracia, qual seja, o que Alberto Dines chamou de “coronelismo eletrônico”, isto é, a forma privatizada das concessões públicas de canais de rádio e televisão, concedidos a parlamentares e lobbies privados, de tal maneira que aqueles que deveriam fiscalizar as concessões públicas se tornam concessionários privados, apropriando-se de um bem público para manter privilégios, monopolizando a comunicação e a informação:

- a) O termo *isto é* é um elemento remissivo que promove uma referência catafórica a **poderio econômico dos meios**.
- b) O termo *isto é* é um elemento remissivo que promove uma referência anafórica a **poderio econômico dos meios**.
- c) O termo *isto é* é um elemento remissivo que promove uma referência anafórica a **coronelismo eletrônico**.
- d) O termo *isto é* é um elemento remissivo que promove uma referência catafórica a **coronelismo eletrônico**.
- e) O termo *isto é* é um elemento remissivo que promove uma referência endofórica a **poderio econômico dos meios**.

3. Em *de tal maneira que* e *para* são operadores argumentativos que introduzem, respectivamente, uma:

- a) Finalidade e consequência
- b) Contraposição e consequência
- c) Consequência e analogia
- d) Analogia e finalidade
- e) Consequência e finalidade

4. No enunciado: “ ... e cuja eficácia social, política e cultural está fundada na crença na racionalidade técnico-científica.” Tomando como exemplo *racionalidade técnico-científica*, podemos afirmar que a regra para o uso do hífen na expressão em destaque é, respectivamente, a mesma em:

- a) Macro-história, carro-bomba, político-social
- b) Azul-claro, mini-hotel, macro-história
- c) Ultra-humano, zigue-zague, médico-cirurgião
- d) Porto-alegrense, primeiro-ministro, macro-história
- e) Arranha-céu, decreto-lei, ultra-humano

5. Em *Os meios de comunicação não só se alimentam dessa figura, mas não cessam de instituí-la como o sujeito da comunicação*, os termos grifados poderiam ser substituídos, sem prejuízo do sentido, por:

I. não apenas; e assim

II. não unicamente; assim

III. não somente; como também

IV. não somente; mas também

- a) I e II estão corretas
- b) II e IV estão corretas
- c) III e IV estão corretas
- d) Somente a III está correta
- e) Somente a IV está correta

6. Indique a opção em que o emprego do **que** tem a mesma função empregada no período abaixo:

*O principal especialista, porém, não se confunde com nenhum dos anteriores, mas é uma espécie de síntese, construída a partir das figuras precedentes: é aquele **que** explica e interpreta as notícias e os acontecimentos econômicos, sociais, políticos, culturais, religiosos e esportivos, aquele **que** devassa, eleva e rebaixa entrevistados, zomba, premia e pune calouros – em suma, o chamado “formador de opinião” e o “comunicador”.*

- a) A coesão é um recurso linguístico, de natureza sintático-semântica, que assegura a continuidade, a sequência e a unidade do texto.
- b) Que hábitos estranhos você tem!
- c) Podemos afirmar que produzir textos é um ato de transformação.
- d) Parecia que o céu ia cair de tanta chuva.
- e) Tanto fez que ganhou o campeonato em primeiro lugar.

7. O enunciado que **respeita** o padrão culto escrito é:

- a) O “erro” linguístico, do ponto de vista sociológico e antropológico, se baseia numa avaliação negativa que nada têm de linguística: é uma avaliação baseada apenas no valor social atribuído ao falante.
- b) A leitura, quer do mundo, quer de livros, só se aprende e se vivencia, de forma plena, coletivamente, na experiência com os outros.
- c) Um texto, para ser coerente, precisa apresentar certa lógica afim de que atinja seu objetivo.
- d) É a entonação, um recurso estilístico, que permite distinguir uma declaração de uma interrogação; um enunciado que revele surpresa de outro que não passe de simples enumeração.
- e) A palavra *híbrido* é de origem grega, onde significa ultraje, afronta, porque para os gregos qualquer miscigenação era violação às leis naturais.

8. Marque a opção em que a crase foi empregada **inadequadamente**:

- a) Para você chegar à feira, dobre à esquerda, depois à direita e siga em frente.
- b) Procon/MA vai as ruas para informar à pais de alunos sobre listas escolares abusivas.
- c) Minha mãe adorava sapatos com salto à Luís XV.
- d) Não precisa de todo esse capricho com o cabelo porque à noite todos os gatos são pardos.
- e) À luz das escrituras, todos somos irmãos.

9. A opção em que o termo grifado **não** está acentuado graficamente quanto às novas normas em vigor é:

- a) Ontem ele não **pôde** desfilar por sua escola; somente sua esposa **pôde**.
- b) A prefeitura do Rio montou um esquema **para** o bom funcionamento do trânsito durante o carnaval.
- c) Sua fantasia era tão esquisita que ele mais parecia um animal **pre-histórico**.
- d) Eles **vêm** aqui sempre que podem para curtir as férias.
- e) Não foi uma boa **ideia** fazer festas infantis depois das 19 horas, pois as crianças já estão sonolentas.

10. Assinale a opção em que os termos grifados obedecem ao bom uso da regência:

- I – Ela estava muito feliz por ter sido aprovada no concurso para **servir** na Marinha brasileira.
- II – Seu pai **serviu** a pátria com orgulho.
- II – **Prefiro** ficar em casa ouvindo uma boa música a ir para a folia de carnaval.
- IV – Ele **percebeu** uma quantia considerável de seu tio.

- a) I, II, III e IV estão corretas
- b) Somente a II está correta
- c) I e II estão corretas
- d) Somente a III está correta
- e) Somente a I está correta

LEGISLAÇÃO

11. Considerando o processo licitatório marque a resposta CORRETA:

- a) A licitação na modalidade de concorrência não pode ser usada para valores inferiores ao seu limite.
- b) A licitação na modalidade de convite apenas podem participar os interessados previamente cadastrados e convidados.
- c) Não é possível combinar modalidades de licitação, mesmo que o objetivo seja ampliação concorrencial.
- d) A licitação na modalidade de tomada de preço exige que os interessados se cadastre até no máximo de 5 dias antes da data de recebimento da proposta.
- e) A licitação na modalidade de concurso destina-se a escolha de trabalhos exclusivamente de caráter científico.

12. Uma das formas de provimento de cargos público é:

- a) O aproveitamento
- b) O acesso
- c) A readmissão
- d) A disponibilidade
- e) Ascensão

13. Quando o servidor não satisfaz as condições do estágio probatório ensejará a:

- a) Readaptação
- b) Reconsideração
- c) Aposentadoria compulsória
- d) Remoção
- e) Demissão

14. Os direitos e garantias fundamentais

- a) Estão taxativamente previstos na Constituição de 1988.
- b) De caráter prestacional não são exigíveis do Estado.
- c) Não se aplicam às relações privadas.
- d) São inalienáveis e indisponíveis.
- e) Podem sofrer limitações que atinjam seu núcleo essencial.

15. O serviço de educação oferecido pelas Universidades e Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia é um exemplo de serviço;
- a) Centralizado e oferecido pela administração pública direta
 - b) Descentralizado e oferecido pela administração pública indireta
 - c) Centralizado e oferecido por autarquias e fundações do governo
 - d) Descentralizado e oferecido por qualquer organização do governo
 - e) Descentralizado e oferecido pela administração pública direta

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Assinale abaixo quais queixas estão associadas à condição otálgica, em se tratando de DTM.

- a) Redução na audição e bruxismo
- b) Vertigem e zumbido
- c) Neuralgia e caxumba
- d) Dor de cabeça e dor cervical
- e) Dor occipital e frontal

17. Em relação à dor orofacial:

- a) Os fatores causadores estão localizados na região orofacial.
- b) Como a região orofacial tem importância biológica, emocional e psicológica, muitos fatores podem estar envolvidos na dor orofacial.
- c) A dor referida se dá a partir de localização precisa .
- d) Geralmente é acompanhada de condição patológica específica.
- e) Por se tratar de uma condição de curta duração não há envolvimento de distúrbios psicológicos.

18. Assinale a opção correta, em relação a DTM.

- a) O bloqueio por anestesia local não tem utilidade no diagnóstico.
- b) É multifatorial, portanto o cirurgião-dentista não é capaz de diagnosticá-la.
- c) Os sinais são desconsiderados visto que os sintomas são os mais relevantes.
- d) A intervenção cirúrgica é rotina no tratamento da DTM.
- e) Um dos fatores etiológicos é a oclusão.

19. Para a correta confecção da Prótese Parcial Removível, o conhecimento sobre seus elementos constituintes é indispensável. Dessa forma, é lícito afirmar que:

- a) A placa lingual é indicada quando o espaço entre a margem gengival e o fundo de sulco lingual for inferior a 10mm.
- b) Os conectores menores possuem relação de contato com a fibromucosa.
- c) A barra palatina única tem formato de paralelogramo.
- d) A barra anterior-posterior é o conector mais indicado em caso de torus palatino.
- e) Um retentor direto não pode acumular a função de retentor indireto.

20. A reabilitação por meio de implantes dentários é uma realidade e, a cada dia, mais solicitada. Em relação aos implantes, pode-se dizer:
- Todas as próteses, com exceção das removíveis, são utilizadas na reabilitação por meio de implantes dentários.
 - A reabilitação por meio de implante tem indicação irrestrita.
 - Os pacientes psiquiátricos são pacientes de risco.
 - Fazem parte da segunda fase cirúrgica: instalação do implante e remoção do parafuso de cobertura.
 - São contraindicados na presença de osso tipo I.
21. Em relação à instalação da Prótese Parcial Removível, constituem-se aspectos que devem ser observados:
- Determinação da dimensão vertical de oclusão
 - Confecção do nicho
 - Escolha do conector maior
 - Adaptação sobre os dentes pilares
 - Escolha da cor dos dentes artificiais
22. Em relação ao exame clínico, é correto afirmar:
- É complexo, pois envolve a verificação de todas as condições bucais.
 - Numa questão cirúrgica, é o principal meio indicativo do risco cirúrgico.
 - É o único meio para se fechar um diagnóstico.
 - Permite investigar estruturas ósseas.
 - Permite detalhamento sobre o prognóstico da situação bucal apresentada.
23. Numa reabilitação por meio de uma prótese parcial removível os retentores indiretos propriamente ditos:
- Impedem ou reduzem o movimento de afastamento dos tecidos da P.P.R. de extremidade livre e classe IV.
 - São sempre representados por um apoio e um conector menor.
 - Localizam-se sempre posteriormente à linha de fulcro, que passa pelos apoios.
 - São indicados para todos os tipos de P.P.R.
 - São indicados para próteses intercalares.
24. Em relação aos tipos de retentores em Prótese Parcial Fixa, é correto afirmar:
- As paredes proximais, nos preparos para coroas totais metálicas, são divergentes para oclusal.
 - A coroa metalo-plástica (Venner) requer maior desgaste nas faces palatinas/linguais.
 - Na técnica da silhueta, faz-se o preparo dentário de forma contínua, concluindo com o término cervical em ombro biselado.
 - O preparo para coroa total metálica é pouco indicado, pois requer maior desgaste da estrutura dentária.
 - O término em ombro é indicado para coroas totais em cerâmica.

25. Em relação aos preparos para coroas totais, marque a opção correta.
- a) As cúspides funcionais requerem menor desgaste.
 - b) O preparo para metalo-cerâmica, nos inferiores, requer menor desgaste do dente na face vestibular.
 - c) Na coroa total metálica, o fator estético é o determinante para a indicação da mesma.
 - d) São os mais indicados quando a questão é preservação do elemento dental.
 - e) O desgaste nas proximais, quando da utilização da broca 3203 (lápiz), deve terminar no nível gengival.
26. Considerando a situação clínica: “paciente com perda de mais de 2/3 do remanescente coronário do dente 11 e com raiz tratada endodonticamente necessita ser reabilitado”. Qual o procedimento a ser executado?
- a) Reconstrução do remanescente coronário com o auxílio de um núcleo pré-fabricado
 - b) Utilização de sistema adesivo e resina composta para reconstrução do dente 11
 - c) Reconstrução do remanescente coronário por meio de um núcleo de preenchimento
 - d) Análise da radiografia para determinação do tamanho do núcleo que irá possibilitar retenção para a futura coroa total
 - e) Reconstrução do elemento dental por meio de resina composta e núcleo pré-fabricado cimentado com ionômero de vidro
27. Dentre os materiais dentários tem-se os de moldagem que possuem características necessárias para manipulação e utilização na odontologia, tanto em relação à interesses clínicos quanto laboratoriais. Como característica de interesse clínico tem-se:
- a) Compatibilidade com o gesso
 - b) Tempo de trabalho
 - c) Facilidade de desinfecção
 - d) Facilidade de vazamento
 - e) Compatibilidade com o metal
28. Dentre as possibilidades de reabilitação oral, tem-se a prótese total. O ponto de partida para este tipo de reabilitação é:
- a) Moldagem anatômica
 - b) Determinação da dimensão vertical de oclusão
 - c) Moldagem de trabalho
 - d) Moldeira individual
 - e) Registro com o arco facial
29. Em relação aos provisórios em Prótese Parcial Fixa, pode-se afirmar:
- a) Servem de referencial para o planejamento e confecção da prótese definitiva.
 - b) Têm como objetivo reintegrar os elementos dentários ao sistema estomatognático.
 - c) São a restauração indicada quando o paciente apresentar grande comprometimento coronário.
 - d) Considerados como restauração definitiva, se cimentadas com cimento definitivo.
 - e) Atendem apenas aos requisitos estéticos e fonéticos.

30. Marque a opção correta.

- a) O menor tempo de trabalho clínico é uma desvantagem dos núcleos pré-fabricados.
- b) A dificuldade de adaptação dos núcleos pré-fabricados é uma vantagem desse tipo de retentor intraradicular.
- c) É objetivo dos núcleos pré-fabricados aumentarem a resistência da raiz.
- d) A resina composta, amálgama de prata, ionômero de vidro e compômero são materiais utilizados para confecção de núcleo de preenchimento.
- e) Os pinos de fibra de vidro são utilizados como retentores dentinários.

31. A etapa conclusiva de um trabalho protético fixo se dá com a cimentação definitiva. Em relação à cimentação, pode-se afirmar:

- a) Para cimentação de peças metálicas, o agente cimentante indicado é o de presa fotoativada.
- b) A grande vantagem do cimento resinoso, temporário, é aderir ao núcleo de preenchimento.
- c) A cimentação pode ser compreendida como a utilização de uma substância maleável que tem como objetivo selar ou cimentar duas partes, mantendo-as juntas.
- d) O cimento de hidróxido de cálcio é o melhor cimento definitivo por estimular a formação de dentina reparadora e esclerosada.
- e) O cimento de ionômero de vidro é considerado um agente cimentante temporário.

32. Os implantes dentários se constituem uma opção de reabilitação de pacientes edêntulos. Neste contexto, é lícito afirmar:

- a) A quantidade e qualidade óssea, bom estado geral de saúde e a capacidade de manter higiene bucal adequada são indispensáveis para o sucesso da osseointegração.
- b) A biocompatibilidade, desenho, superfície do implante e estado do leito receptor se constituem fatores optativos à osseointegração.
- c) Pacientes irradiados com altas doses e desordens hematológicas são contraindicações relativas para a realização de implantes.
- d) A perfuração para instalação do implante deve ser feita em alta velocidade e com uma única broca.
- e) A carga imediata pode ser utilizada em todas as situações de instalação de implantes, desde que a estética seja fator determinante.

33. Apesar do advento dos implantes dentários, a prótese total é uma necessidade terapêutica não só na reabilitação do sistema estomatognático, como também na reabilitação psicossocial. Este tipo de reabilitação exige do cirurgião-dentista conhecimento da anatomia protética, tanto para a moldagem como para a sua construção. Dentro deste contexto, pergunta-se: De que é constituída a área basal?

- a) De osso alveolar revestido por fibromucosa
- b) De osso maxilar revestido por fibromucosa
- c) De osso basal revestido por vasos sanguíneos
- d) De osso alveolar, recoberto por membrana mucosa
- e) De osso, recoberto por membrana mucosa, mucosa e submucosa

34. Uma terapia oclusal é qualquer forma de tratamento que altera a condição oclusal do paciente. Estas alterações podem ser reversíveis ou irreversíveis. Assinale um exemplo de terapia reversível.

- a) Ajuste oclusal
- b) Coroa metalo-cerâmica
- c) Placa de relaxante muscular
- d) Coronoplastia
- e) Ameloplastia

35. Sobre o Tratamento Restaurador Atraumático (ART), é correto afirmar que:

- a) O tratamento foi originalmente criado para situações de consultório, uma vez que necessita de equipamentos sofisticados para sua realização.
- b) O impacto causado pelo ART na população aumenta a necessidade de tratamento, aumentando, assim, a procura por serviços públicos.
- c) No preparo cavitário, as dentinas infectadas e afetadas são totalmente removidas, após o dente ser anestesiado.
- d) O procedimento restaurador já é considerado a parte final do tratamento e deve ser realizado com isolamento absoluto.
- e) Preconiza a remoção parcial de tecido cariado, com instrumentos manuais e restauração do dente com ionômero de vidro (CIV).

36. É correto afirmar sobre o Capeamento Pulpar Indireto em dentes decíduos:

- a) É indicado para lesões cáries profundas em dentina, com risco de exposição pulpar, em dentes sem sintomatologia dolorosa.
- b) Remove-se toda a dentina cariada das paredes laterais da cavidade e, na parede pulpar, mantém-se toda a dentina cariada e infectada.
- c) Apenas a avaliação clínica da condição pulpar é fundamental para a restauração definitiva da cavidade.
- d) O material de escolha para proteção da parede pulpar é apenas o Ionômero de Vidro.
- e) O sinal radiográfico indicativo de sucesso do capeamento pulpar indireto é a ausência de linha radiopaca sob a restauração, sugestiva de aumento do conteúdo mineral na dentina remanescente.

37. Com relação ao diagnóstico de cárie, é correto afirmar que:

- a) O uso da sonda exploradora é o método mais confiável para diagnóstico de lesões nas superfícies interproximais.
- b) Dentina escurecida e endurecida caracteriza lesão ativa.
- c) A radiografia periapical é o único método utilizado para diagnóstico de lesões interproximais.
- d) Manchas brancas opacas e rugosas em esmalte são consideradas lesões ativas.
- e) Na inspeção visual, o campo deve estar limpo, bem iluminado e úmido.

38. Em relação ao diagnóstico da condição pulpar em dentes decíduos, podemos afirmar que:

- a) Dentes que apresentarem sinais ou sintomas, como história de dor espontânea, fístula, inflamação periodontal não resultante de gengivite ou periodontite, mobilidade não compatível com traumatismo ou período de rizólise, radiolucidez apical ou na região de furca, reabsorções internas ou externas, são compatíveis com o diagnóstico de pulpite reversível e necrose pulpar.
- b) O diagnóstico depende de dados do exame clínico (história médica, história odontológica, exame físico, incluindo presença de lesões cáries, fraturas, deslocamentos, alterações de cor e de tecidos moles) e exame radiográfico (verificação de lesões apicais, interradiculares e de furca).
- c) Os testes de sensibilidade pulpar (elétricos e térmicos) podem ser úteis para dentes decíduos em função das respostas confiáveis relatadas pelo paciente infantil.
- d) Dentes com dor provocada de curta duração ou por escovação, aliviada com a remoção do estímulo e uso de analgésicos, são compatíveis com o diagnóstico de pulpite irreversível.
- e) Dentes com lesões profundas de cárie, próximas à polpa, sem sintomatologia dolorosa, com fístula, indicam diagnóstico de polpa em estado reversível.

39. Sobre a técnica oclusal utilizada em Odontopediatria, com a utilização de filme periapical adulto, pode-se afirmar que:
- a) A fixação do filme na cavidade bucal, para a tomada radiográfica, é feita com uso de posicionador radiográfico.
 - b) Somente é indicada para dentes superiores e o filme é mantido pela oclusão do paciente.
 - c) Para exame da região dos dentes decíduos anteriores, utiliza-se um filme mantido pela oclusão do paciente.
 - d) Somente é indicada para dentes inferiores e o filme é mantido por “asa de mordida”.
 - e) É indicada somente para dentes posteriores e o filme é mantido com posicionador radiográfico.
40. Paciente de 2 anos de idade sofreu traumatismo no dente 61 do tipo concussão. Após 12 meses de controle radiográfico, observou-se degeneração do tipo reabsorção interna. Nesse caso, a conduta deve ser:
- a) Acompanhamento radiográfico.
 - b) Pulpotomia com formocresol.
 - c) Pulpectomia com hidróxido de cálcio.
 - d) Extração do elemento dentário.
 - e) Pulpectomia com pasta iodoformada.
41. A aquisição de micro-organismos cariogênicos por outras fontes, que não a materna, também tem sido relatada entre crianças/crianças ou entre crianças/cuidadoras, implicando a possibilidade do *Streptococcus mutans* ser adquirido também em ambiente extrafamiliar, sendo essa transmissão considerada como:
- a) Horizontal
 - b) Vertical
 - c) Plana.
 - d) Longitudinal
 - e) Transversal
42. Sobre a lesão de cárie em fissuras, é correto afirmar que se inicia:
- a) Nas áreas de retenção das fissuras
 - b) Aleatoriamente na superfície
 - c) No fundo das fósulas e fissuras
 - d) Nas paredes laterais da entrada das fissuras
 - e) Nas paredes externas da fissura
43. Em qual nível de prevenção pode-se enquadrar a execução de cirurgias periodontais?
- a) 1º nível
 - b) 3º nível
 - c) 4º nível
 - d) 5º nível
 - e) 2º nível

44. Considerando que a avaliação dietética da criança auxilia na determinação do perfil de atividade de cárie, é correto afirmar que:
- a) A frequência no consumo de sacarose é mais importante que a quantidade de carboidratos consumidos.
 - b) O aleitamento materno exclusivo apresenta o mesmo potencial cariogênico da mamadeira noturna.
 - c) Açúcares consumidos, em forma líquida, são fatores de risco à cárie na mesma intensidade de açúcares considerados pegajosos.
 - d) Alimentos como o uvas passas, frutas secas e leite não possuem potencial cariogênico.
 - e) A quantidade de açúcar consumido é mais importante que a frequência de ingestões diárias de açúcar.
45. Paciente de 3 anos de idade apresenta-se com lesões de manchas brancas ativas de cárie nos dentes antero-superiores, além de cavidades de cárie ativa nos elementos 54, 55, 65, 75 e 85. Radiograficamente, as lesões nos molares apresentam aproximadamente 1 mm de distância da câmara pulpar e todos os dentes não apresentam sensibilidade dolorosa. A opção que melhor representa a sequência de tratamento para este paciente é:
- a) Restauração imediata dos molares decíduos, com remoção total do tecido cariado e restauração das manchas brancas
 - b) Restauração imediata das manchas brancas ativas e remineralização das lesões cavitadas nos molares decíduos
 - c) Restauração apenas nos molares decíduos com resina composta e observação das manchas brancas ativas nos dentes antero-superiores
 - d) Tratamento expectante dos molares e restauração das manchas brancas com resina composta
 - e) Adequação do meio com cimento de ionômero de vidro, remineralização das manchas brancas, orientação de higiene bucal e de hábitos dietéticos
46. Segundo dados do SB Brasil 2003, em média, uma criança brasileira com menos de 36 meses já apresenta:
- a) Pelo menos 5 dentes com lesões de mancha branca ativas
 - b) Pelo menos um dente com lesão de cárie
 - c) Toda a dentição comprometida (análise de amostra da Região Nordeste do Brasil)
 - d) Nenhum dente acometido
 - e) Toda a dentição comprometida (análise de amostras de todo o Brasil)
47. Para avaliar o hábito de realizar medidas de controle de biofilme dental, são utilizados quais dos índices abaixo:
- a) CPOD e CPI
 - b) IOHS e IPC
 - c) CPOD e ISG
 - d) Índice de Placa Visível (IPV) e Índice de Sangramento gengival (ISG)
 - e) IOHS e CPOD

48. Dentre as alternativas abaixo, qual representa medidas de promoção de saúde que se refletem na saúde bucal?
- a) Dieta rica em sacarose
 - b) Acesso semestral aos serviços de saúde
 - c) Condições de moradia da população e saneamento básico
 - d) Escovação independente das condições de moradia e de saneamento
 - e) Utilização semestral de bochechos antisépticos
49. Paciente de 15 anos com fluorose leve nos dentes 12, 11, 21 e 22 de cor branco/amarelada na superfície vestibular. As manchas não são profundas e estão restritas ao esmalte. Para remoção conservativa dessas manchas, deve-se realizar:
- a) Microabrasão.
 - b) Faceta de resina composta.
 - c) Clareamento vital caseiro.
 - d) Restauração com cimento de ionômero de vidro.
 - e) Remineralização.
50. Assinale a alternativa em que todos os sinais e sintomas são frequentemente associados às DTM's:
- a) Dor articular, dor muscular, visão turva, luxação das ATM's.
 - b) Limitação no movimento das ATM's, sialorreia, estalidos e ruídos na articulação
 - c) Dor muscular, limitações no movimento das ATM's, estalidos e ruídos na articulação
 - d) Estalidos e ruídos na articulação, dores musculares, visão turva, dor muscular
 - e) Ruídos articulares, limitação no movimento das ATMs e pulpíte