



**FUNDAÇÃO**  
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO  
**UNICENTRO**

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PIRAQUARA-PR - EDITAL 058/2016**

**DATA DA PROVA: 08/05/2016**

**PERÍODO DA PROVA: TARDE**

**CARGO: CIRURGIÃO DENTISTA**

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:**

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, réguas de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova, o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. Você poderá levar consigo o caderno de questões, desde que permaneça na sala até o final de período das 3 (três) horas;
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

Destaque aqui

<b>ANOTE AQUI SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA</b>																														
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

**NÚMERO DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:**

Leia com atenção o texto para responder às questões 01 e 02:

O Brasil obteve uma melhora constante nos indicadores de saúde nas últimas décadas. A mortalidade infantil foi reduzida em 70%. Trata-se do efeito positivo dos investimentos no atendimento básico e também saneamento. A análise mais detalhada dos indicadores, contudo, revela uma discrepância acentuada entre as regiões. A expectativa de vida ao nascer no Sul supera 75 anos, enquanto no Nordeste é de 71 anos, não muito melhor do que na Bolívia ou na Coreia do Norte. Uma das razões para tamanha divergência é a presença mais acentuada de doenças infectocontagiosas no Norte e no Nordeste, em decorrência da falta de saneamento básico.

(Revista **Veja** . 22/10/2014 p.62)

01) O texto tem por finalidade:

- (A) instruir.
- (B) informar.
- (C) discutir.
- (D) explicar.
- (E) questionar.

02) Com base no texto só não se pode afirmar que:

- (A) No Brasil houve um decréscimo na taxa de mortalidade infantil.
- (B) A expectativa de vida no Brasil é maior no Sul que no Nordeste.
- (C) Presença de doenças infectocontagiosas causa queda no índice de expectativa de vida no Norte e Nordeste do país.
- (D) A expectativa de vida no Norte e Nordeste brasileiros é menor que na Bolívia.
- (E) Existe falta de saneamento básico no Norte e Nordeste.

03) No trecho: “*Ora, parece haver um certo consenso entre os analistas a respeito da confluência da humanidade para aquilo que vem sendo qualificado de forma genérica como economia ou sociedade do conhecimento. Isso significa um salto de qualidade em relação ao modo de produção hegemônico atualmente existente, onde a produção física de bens e materiais ainda exerce o maior peso na maior parte dos países.*”, as palavras em destaque são, respectivamente:

- (A) Substantivo, advérbio e pronome.
- (B) Pronome, advérbio e substantivo.

- (C) Pronome, substantivo e advérbio.
- (D) Substantivo, pronome e advérbio.
- (E) Advérbio, substantivo e pronome.

04) No enunciado: “*O processo histórico de desenvolvimento das forças produtivas sempre foi pautado pelo aprofundamento das relações do homem com a natureza...*”, é CORRETO afirmar que existe(m):

- (A) Uma oração.
- (B) Duas orações.
- (C) Três orações.
- (D) Quatro orações.
- (E) Nenhuma oração.

05) Sobre o enunciado: “*A educação é o fundamento da construção de qualquer tipo de projeto de país.*”, é CORRETO afirmar que:

- (A) É um período composto.
- (B) É um período simples.
- (C) É uma frase sem sentido.
- (D) É uma frase sem verbo.
- (E) É uma oração sem sujeito.

06) Leia a seguinte frase:

“Diga \_\_\_\_\_ Sua Excelência que não tenho nada \_\_\_\_\_ acrescentar \_\_\_\_\_ palavras que já disse.”

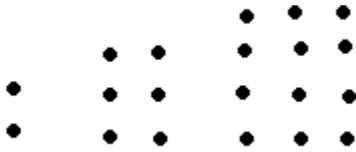
Marque a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas, de acordo com a norma culta:

- (A) à – a – às.
- (B) a – a – às.
- (C) à – à – as.
- (D) a – à – as.
- (E) à – a – as.

07) Elisa possuía a quantia de R\$ 240,00. Se ela gastou  $\frac{1}{5}$  na compra de frutas e na doceria  $\frac{1}{4}$  do restante, pergunta-se: com quanto Elisa ainda ficou?

- (A) R\$ 58,00.
- (B) R\$ 75,00.
- (C) R\$ 144,00.
- (D) R\$ 198,00.
- (E) R\$ 205,00.

08) Observe a sequência das figuras abaixo. Quantos pontos terá a sexta figura?



- (A) 30.
- (B) 35.
- (C) 40.
- (D) 42.
- (E) 44.

09) Uma equipe de basquetebol venceu  $\frac{13}{20}$  das partidas que ela disputou em um torneio. Qual é a quantidade, em %, das partidas que essa equipe venceu?

- (A) 35%.
- (B) 50%.
- (C) 65%.
- (D) 75%.
- (E) 80%.

10) A quantidade 120% pode ser escrita na forma de uma fração. Dê a forma irredutível dessa fração:

- (A)  $\frac{5}{2}$
- (B)  $\frac{5}{6}$
- (C)  $\frac{8}{5}$
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores

11) De acordo com os dados informados pelo Conselho Nacional de Justiça, em comparação ao ano de 2.010, atualmente o número de crianças brasileiras adotadas por casais estrangeiros:

- (A) Aumentou em mais de 60%.
- (B) Caiu pela metade.
- (C) Diminuiu em mais de 60%.
- (D) Dobrou.

(E) Manteve-se estável.

12) No início deste mês o aplicativo de troca de mensagens denominado WhatsApp foi bloqueado atendendo a determinação judicial. Esta decisão foi tomada pelo Juiz de que Comarca abaixo?

- (A) Lagarto – SE.
- (B) Marimbondo – AL.
- (C) Patos – PB.
- (D) Pavão – MG.
- (E) Raposa – MA.

13) O Ministério da Justiça instituiu no início deste mês a Política Nacional de Alternativas Penais, com o objetivo de reduzir o número de presos no país por meio da aplicação de punições que substituam a privação da liberdade. São eixos norteadores desta política, EXCETO:

- (A) Ampliação e qualificação da rede de serviços de acompanhamento das alternativas penais.
- (B) Enfrentamento à cultura de encarceramento.
- (C) Fomento ao controle e à participação social nos processos de formulação, implementação, monitoramento e avaliação da política de alternativas penais.
- (D) Promoção de desencarceramento e da intervenção policial máxima.
- (E) Qualificação da gestão da informação.

14) O que foi criado em 09/12/1.885?

- (A) A Comarca de Piraquara.
- (B) A Freguesia de Bom Jesus de Piraquara.
- (C) A Vila de Deodoro.
- (D) O Distrito de Deodoro.
- (E) O Município de Piraquara.

15) Na rotina do tratamento odontológico, quando se trata de pacientes cardiopatas portadores de arritmias ventriculares, a escassez de informações objetivas na literatura dificulta a escolha do anestésico mais adequado e a decisão sobre a dose máxima a ser utilizada. O temor pelo uso de anestésicos locais contendo vasoconstritores baseia-se no potencial efeito adverso dessas substâncias sobre a pressão arterial e/ou ritmo cardíaco. A felipressina, agente vasoconstritor, por não agir sobre os receptores adrenérgicos, não provoca alterações significativas na frequência cardíaca. Sobre a felipressina, é INCORRETO afirmar:

- (A) Felipressina possui ação direta na musculatura lisa vascular.
- (B) Felipressina nas quantidades requeridas para anestesia local, atua sobre a circulação venosa e não tem efeito arterial.
- (C) No Brasil, a felipressina está presente associada aos anestésicos: prilocaína, lidocaína e mepivacaína.
- (D) A felipressina possui ação vasoconstrictora menor do que a da adrenalina.
- (E) A duração do efeito vasoconstrictor da felipressina é o mesmo da adrenalina.

**16) Os diversos métodos preventivos disponíveis, à exceção notável da fluoretação da água de consumo público, têm limitada cobertura ou vêm apresentando débeis resultados. Bochechos com fluoreto de sódio a 0,2%, praticados em programas escolares de vários estados desde o início da década de setenta, não foram capazes de reduzir os índices de cárie dental em nível populacional, por sofrerem frequentes interrupções devidas à irregularidade da presença dos alunos nas escolas ou a problemas de funcionamento das unidades de saúde<sup>14,16</sup>. Somente a partir de 1989/90 os dentifrícios fluoretados passaram a dominar o mercado, inexistindo avaliações específicas quanto a seus resultados em termos coletivos. Em 1989, a Divisão Nacional de Saúde Bucal do Ministério da Saúde optou por uma estratégia de base populacional no combate à cárie dental, propondo o uso em massa de gel com fluorofosfato acidulado (Gel FFA) duas vezes ao ano em crianças de 6 a 12 anos de idade. Sobre a aplicação de Gel FFA é correto afirmar:**

- (A) Antes da aplicação do Gel FFA é necessário a realização de uma profilaxia com pedra pomes e água.
- (B) Os efeitos preventivos permanecem de 1 a 2 anos após a interrupção das aplicações.
- (C) O paciente deve estar em posição deitada para a aplicação.
- (D) Após a remoção da moldeira, deve-se jogar um jato d'água por 5 segundos e pedir para o paciente expectorar em abundância.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**17) A doença cárie é um processo dinâmico, no qual ocorre perda e ganho de mineral pelos tecidos duros dentais, a partir do contínuo processo de desmineralização e remineralização no meio bucal, em presença de biofilme, microrganismos, saliva e fluoretos**

**(THYLSTRUP; FEJERSKOV, 2001). O conhecimento sobre o mecanismo de formação da doença cárie e do processo de desenvolvimento e paralisação das lesões têm crescido nos últimos tempos (BEIRUTI et al., 2006). Sabendo disso, é possível afirmar que a lesão de cárie pode ser dividida em 4 regiões: D1, D2, D3 e D4. Sobre essas regiões, é correto afirmar:**

- (A) D3 é a lesão de cárie em esmalte com presença de cavidade.
- (B) D1 é a lesão de cárie em esmalte sem presença de cavidade.
- (C) D2 é a lesão de cárie em esmalte sem presença de cavidade.
- (D) D3 é a lesão de cárie que atinge a polpa dental.
- (E) D4 é a lesão de cárie que é passível de tratamento não invasivo.

**18) Um dos objetivos da odontologia restauradora é a preservação dos tecidos dentários sadios assim como a recomposição do tecido perdido buscando, através do emprego de materiais adequados e técnicas bem conduzidas, evitar recidivas ou mesmo aparecimento de novas cáries. Dentre esses materiais, os que mais se destacam são os cimentos de ionômero de vidro. Sobre os cimentos de ionômero de vidro é correto afirmar:**

- (A) Os cimentos de ionômero de vidro classificados como tipo III são aqueles utilizados para forramento ou base de restaurações e selamento de cicatrículas e fissuras.
- (B) Uma das propriedades deste material é a adesividade à estrutura dentária. A união adesiva à dentina é maior do que ao esmalte, em função da ligação química entre os grupos carboxílicos do cimento e a estrutura de cálcio modificada da dentina.
- (C) Os cimentos de ionômero de vidro modificados por resina possuem um coeficiente de expansão térmica linear melhor do que os convencionais, graças a incorporação de carga inorgânica a sua composição.
- (D) Os cimentos de ionômero de vidro de alta viscosidade se caracterizam por conterem pó cujas partículas têm dimensões superiores às do cimento de ionômero de vidro convencional, e ainda por possuírem ácido liofilizado agregado ao pó.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**19) Atualmente tem sido observado a realização progressiva de restaurações estéticas adesivas em clínicas odontológicas, visando, principalmente a preservação da estrutura dental sadia. Os preparos cavitários tornaram-se mais conservadores, restringindo-se na remoção do tecido cariado, com a máxima preservação de esmalte e dentina, oferecendo uma maior resistência ao dente e favorecendo sua manutenção na cavidade oral por um maior período de tempo Swift. A possibilidade de realização de preparos cavitários mais conservadores só foi possível com a introdução da técnica do condicionamento ácido do esmalte, em 1955 por Buonocore, devido à formação de tags na estrutura do esmalte. Dessa forma, observou-se um verdadeiro embricamento mecânico entre o esmalte e a resina, solucionando-se praticamente o problema de retenção e o de infiltração em esmalte. Sobre a odontologia adesiva é correto afirmar:**

- (A) A *smear layer*, que é uma camada de 5 a 10 µm, composta por restos de dentina, esmalte e microrganismos, oblitera os túbulos dentinários, limitando a adesão à dentina.
- (B) Os adesivos de quarta geração caracterizam-se pela sua polimerização junto às fibras colágenas que foram mantidas íntegras através da desmineralização seletiva da hidroxiapatita, formando uma camada ácido-resistente denominada camada híbrida.
- (C) Os adesivos de quarta geração preconizam o condicionamento ácido total, de esmalte e dentina, com remoção completa da *smear layer*.
- (D) Em 1982 foi introduzida uma nova geração de adesivos com 2 grupos funcionais: hidrofílico, com afinidade pela dentina úmida, e hidrofóbico, com afinidade pela resina.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**20) São comuns as situações na clínica odontopediátrica nas quais há a impacção de elementos dentários permanentes, fato que pode acarretar transtornos para a dentição em desenvolvimento, particularmente o atraso no processo de erupção dentária. Dentre essas situações destaca-se a presença de fibrose do tecido gengival na área edêntula correspondente aos elementos permanentes intraósseos, que ocorre em decorrência de traumas constantes ou por meios medicamentosos. Um dos tratamentos indicados para esta situação é a realização de**

**um procedimento cirúrgico denominado ulectomia. Sobre a ulectomia é correto afirmar:**

- (A) Este procedimento consiste na incisão e divulsão dos tecidos que revestem a face incisal/oclusal da coroa dentária de um dente não irrompido de forma a lhe permitir um caminho desimpedido para vir ocupar sua posição na arcada dentária.
- (B) A ulectomia está indicada somente para, além da fibrose gengival, também os casos em que, sem outro motivo aparente, o dente tem sua erupção retardada.
- (C) A incisão utilizada para este procedimento é a incisão de Newman-modificada.
- (D) Este procedimento deve ser realizado, quando a raiz estiver com no mínimo, 2/3 formados. Se o procedimento for adiado por alguma razão, corre-se o risco de se ter um curvamento da raiz ou fechamento do espaço destinado ao dente não erupcionado.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**21) A seguinte descrição: perda progressiva e irreversível de estrutura dental provocada por processos químicos que não envolvam ação bacteriana, se refere ao processo de:**

- (A) Cárie dental.
- (B) Erosão dental.
- (C) Abfração dental.
- (D) Abaulação dental.
- (E) Nenhuma alternativa está correta.

**22) O Tratamento Restaurador Atraumático (ART - Atraumatic Restorative Treatment) constitui-se num dos métodos de mínima intervenção que segue uma filosofia de tratamento associado à promoção de saúde. Assim, acredita-se que ele assumira um importante papel ante os problemas encontrados pelos profissionais que trabalham com a saúde pública, pois se aplica à realidade das populações mais carentes, na qual não se tem fácil acesso aos serviços de saúde bucal e não existem equipamentos adequados para o tratamento restaurador. Sobre o ART é correto afirmar:**

- (A) O uso do ART requer apenas instrumentos manuais para remoção da cárie dental.
- (B) O ART preza pela remoção total da dentina cariada, e selamento da cavidade com material adesivo.
- (C) O ART está indicado apenas para dentes decíduos, onde não haja sintomatologia dolorosa.

(D) O ART está indicado para todos os dentes que possuam lesão de cárie oclusal ou ocluso-proximal, independente da sua profundidade.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

**23) Nos últimos anos, temos acompanhado a prioridade no ensino e na prática da odontologia preventiva. A racionalização do uso do flúor em dentifrícios e na água de abastecimento público, o melhor conhecimento da atuação da cárie e a conscientização por parte dos profissionais e pacientes são exemplos da importância da prevenção. Neste mesmo período, pudemos constatar considerável redução nos índices desta doença. A prática da prevenção fez surgir um novo perfil de pacientes, livres de cárie, porém resultou, em alguns casos, numa modalidade diferente de ocorrência da doença, a cárie oculta. Sobre a cárie oculta é correto afirmar:**

(A) Este tipo de lesão de cárie é detectada principalmente de forma clínica, onde se observa alteração da coloração da dentina subjacente aos sulcos oclusais.

(B) Esta lesão é considerada um resultado da “síndrome do flúor”, já que o flúor é responsável pela mudança da apresentação da doença cárie na face oclusal, pois o flúor retarda o aparecimento da lesão em dentina, pelo conhecido processo de remineralização, podendo mascarar então, o desenvolvimento da cárie em esmalte.

(C) O *Streptococcus sobrinus* é o microrganismo mais encontrado em lesões de cárie oculta, o que sugere uma etiologia diferenciada da cárie comum.

(D) O aspecto radiográfico da lesão de cárie oculta tem aspecto mais difuso e possui maior radiolucidez, tornando o seu diagnóstico, por exame complementar, um pouco mais difícil, uma vez que os aparelhos nacionais apresentam quilovoltagem na faixa de 50 a 70 kVp, resultando numa radiografia com maior contraste.

(E) Trata-se de lesões visualizadas em dentina através de radiografias interproximais, em que, clinicamente, o esmalte oclusal se apresenta sadio ou minimamente desmineralizado.

**24) A hipoplasia de esmalte é definida como alterações na sua estrutura provocando defeitos qualitativos e quantitativos, onde a formação incompleta da matriz orgânica do esmalte dos dentes ocorre como resultado da lesão aos ameloblastos que são células formadoras do esmalte, que cumprem diversas funções durante as diferentes etapas da formação do dente, por não existirem posteriormente,**

**quando o dente já está totalmente formado. Sobre a hipoplasia de esmalte localizada – Dente de Turner – é correto afirmar:**

(A) É um distúrbio exclusivamente mesodérmico, uma vez que os componentes ectodérmicos estão basicamente normais.

(B) A etiologia única desta hipoplasia é a infecção do dente decíduo correspondente.

(C) Geralmente este tipo de hipoplasia acomete apenas um dente, sendo os incisivos permanentes superiores e os pré-molares superiores e inferiores os mais atingidos.

(D) A hipoplasia de Turner acomete tanto dentes decíduos como permanentes.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

**25) O controle da dor de origem inflamatória aguda em odontologia tem várias características únicas. A dor não só sinaliza lesão tecidual, mas também age como um impedimento para a maioria dos procedimentos odontológicos, atrasando a retomada das atividades normais, após procedimentos cirúrgicos, endodôntico, protético e restaurador. Sobre o controle da dor na odontologia, é correto afirmar:**

(A) Os AINES (anti-inflamatórios não esteroidais) devem ser escolhidos quando o processo odontológico acarretar somente dor.

(B) A posologia do ácido acetil salicílico para adultos, como droga anti-inflamatória é de 500mg a 1g a cada 8 horas.

(C) Quando se desejar o efeito anti-inflamatório do ibuprofeno, deve-se prescrever uma dosagem fracionada diária de menos de 2400 mg.

(D) Os AINES (Anti-inflamatórios não esteroidais) atuam na inibição de síntese de prostaglandina, efetuada mediante inativação da ciclooxigenases constitutiva (Cox-1) e induzível (Cox-2).

(E) Todas as alternativas estão corretas.

**26) Conhecendo a legislação, os princípios, diretrizes e características do Sistema Único de Saúde (SUS) é correto afirmar:**

(A) Um dos princípios fundamentais do SUS é a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo com ênfase na centralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde; (pg 25).

(B) A lei 8142, de 28/12/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter

permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado.

(C) A lei 8080 de 19/09/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

(D) A NORMA OPERACIONAL BÁSICA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NOB-SUS 1/96 finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União, avançando na consolidação dos princípios do SUS.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

**27) Conhecendo a anatomia da boca do bebê e da criança, podemos afirmar que freio teto labial é:**

(A) É a inserção do freio labial na papila palatina do recém-nascido, podendo permanecer dessa forma até o final do período da dentadura mista.

(B) É a inserção do freio labial na papila palatina.

(C) É o freio labial com inserção dupla na papila incisiva.

(D) É o frênulo vestibular que se insere no fundo de sulco.

(E) É a inserção mais alta do freio labial, acima da linha mucogengival das crianças no fim da dentadura mista.

**28) É uma das atribuições do cirurgião-dentista do PSF o atendimento à gestante, e é comum certo receio na hora do emprego de soluções anestésicas. Tendo conhecimento da farmacologia e farmacocinética dos anestésicos locais, qual base anestésica é considerada efetivamente a mais segura para uso em gestantes?**

(A) Base anestésica da mepivacaína a 2%.

(B) Base anestésica da bupivacaína a 2%.

(C) Base anestésica da lidocaína a 2%.

(D) Base anestésica da prilocaína a 2%.

(E) Base anestésica da articaína a 2%.

**29) A Angina de Ludwig é uma tumefação de tecido mole, proveniente de infecções dentárias da região submandibular, é considerada uma celulite grave, porém relativamente rara. É uma infecção de evolução rápida do soalho de boca com consequente elevação da língua,**

**comprometendo a mastigação, deglutição e respiração. Podemos dizer que faz parte do plano de tratamento da Angina de Ludwig o seguinte procedimento:**

(A) Manutenção das vias aéreas.

(B) Antibioticoterapia.

(C) Drenagem da infecção.

(D) Remoção da causa.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

**30) A principal causa da gengivite é o acúmulo de placa bacteriana que pode ser evitada com a utilização de meios preventivos mecânicos, como a escovação e químicos. Sobre o controle químico da placa bacteriana com clorexidina é correto afirmar:**

(A) Em uma concentração de 4% a clorexidina tem efeito bactericida sobre a placa dental, na forma de bochecho.

(B) Devido a sua grande afinidade por membrana celular das células teciduais, mucopolissacarídeos salivares e a hidroxiapatita, a clorexidina fica retida na superfície dentária e mucosa bucal, sendo liberada aos poucos por um período de até 24 horas, essa propriedade é chamada de residualidade.

(C) Em altas concentrações, a clorexidina tem ação bacteriostática.

(D) A clorexidina é indicada para o controle da formação da placa bacteriana em pacientes considerados de alto risco à cárie ou para pacientes que já possuem processos inflamatórios gengivais devido à presença da placa bacteriana.

(E) Todas as alternativas estão corretas.