

ODONTÓLOGO

PROVAS	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Informática	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 60

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

- 1 Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
- 2 Este caderno contém **60 questões** objetivas. Cada questão apresenta **quatro** alternativas de resposta, das quais apenas **uma** é correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta que julgar correta.
- 3 O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique-o ao aplicador de prova.
- 4 Preencha integralmente um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA fabricada em material transparente. Dupla marcação implica anular a questão.
- 5 Esta prova terá a duração de **quatro** horas, incluídos nesse tempo os avisos, a coleta de impressão digital e a transcrição para o cartão-resposta.
- 6 Iniciada a prova, você somente poderá retirar-se do ambiente de realização da prova após decorridas duas horas de seu início e mediante autorização do aplicador de prova. Somente será permitido levar o caderno de questões após três horas do início das provas, desde que permaneça em sala até esse momento. É vedado sair da sala com quaisquer anotações antes deste horário.
- 7 Os três últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer no recinto, sendo liberados após a entrega do material utilizado por eles e terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual irão apor suas respectivas assinaturas.
- 8 Ao terminar sua prova entregue, obrigatoriamente, o cartão-resposta ao aplicador de prova.

CONCURSO PÚBLICO

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

Campanha pede que pediatras de todo o país “receitem livros’ para crianças”

Pediatras de todo o país vêm sendo orientados a "receitar livros" para seus pacientes de zero a seis anos. A medida, anunciada nesta semana pela SBP (Sociedade Brasileira de Pediatría), visa estimular o aumento das conexões cerebrais nos pequenos por meio da leitura feita a eles pelos pais ou por pessoas próximas.

De acordo com os médicos, bebês que recebem o estímulo de escutar histórias podem se tornar adultos mais articulados, desenvolvidos e inteligentes. Bebês que nascem com deficiência também podem obter benefícios: com este incentivo, o cérebro pode criar novas conexões para suprir habilidades perdidas.

Para Eduardo Vaz, presidente da SBP, não basta ao pediatra controlar peso, altura e vacinas. Para ele, é preciso formar um adulto que tenha qualidade de vida e que exerça sua cidadania.

"Estamos atrasados na inclusão do livro na pediatria. Ler para o bebê reflete diretamente em seu bom desenvolvimento, na cognição e na afetividade. Quem lê para o bebê cria com ele um vínculo afetivo para a vida toda e contribui para que ele seja um adulto melhor", diz Vaz.

O empresário Igor Rodrigues e a sua mulher, Daniela, leem diariamente histórias infantis para as filhas gêmeas Lis e Mariah, de nove meses.

"Não tivemos orientação médica, mas tomamos a medida porque o nosso mais velho, de 15 anos, não gosta de livros e é ligado a videogames. Os resultados são claros: elas adoram, aprendem novas palavras e estão mais espertas", avalia o pai.

Uma das causas do atraso do falar de crianças, de acordo com Vaz, é a falta de comunicação entre pais e filhos, o que inclui a leitura. "O médico deve abordar famílias de forma direta, dizendo que é necessário ler para o bebê. Pais analfabetos podem contar histórias para os filhos. E essas crianças se alfabetizam rápido, têm facilidade para aprender línguas e melhor desempenho acadêmico."

Com apoio das fundações Maria Cecília Souto Vidigal e Itaú Social, médicos associados à SBP receberão livros para seus consultórios. Eles receberão também a cartilha "Receite um Livro – Fortalecendo o Desenvolvimento e o Vínculo", com os benefícios da leitura a bebês.

Para o linguista Evélio Cabrejo, da Universidade Sorbonne (França), que veio ao Brasil para o lançamento da campanha, não importa repetir a mesma história para as crianças. "O bebê não escuta a mesma história sempre. Ele descobre uma quantidade enorme de significados diferentes. Além disso, decora tudo. Está exercendo a memória. É uma operação extraordinária."

MARQUES, Jairo. *Folha de S. Paulo*. 18 out. 2015. Disponível em: <<http://www1.folha.uol.com.br/cotidiano/2015/10/1695362-campanha-pede-que-pediatras-de-todo-o-pais-receitem-livros-para-criancas.shtml>>. Acesso em: 1º fev. 2016.

— QUESTÃO 01 —

No texto, a citação da fala do presidente da SBP, Eduardo Vaz, e do casal Igor Rodrigues e Daniela, representam, respectivamente, as vozes:

- (A) do publicitário e do consumidor.
- (B) da ciência e da empiria.
- (C) da verdade filosófica e do mercado editorial.
- (D) do consenso e do senso comum.

— QUESTÃO 02 —

No título e no primeiro parágrafo, a expressão “receitar livros” aparece entre aspas. O uso das aspas, nesse caso, se justifica porque

- (A) a previsibilidade semântica entre o verbo e o seu complemento é rompida.
- (B) o enunciador faz uma ironia por discordar da proposta apresentada.
- (C) a palavra “livros” representa elementos de um mundo com sentidos figurados.
- (D) o verbo “receitar” é polissêmico no contexto sintático em que aparece.

— QUESTÃO 03 —

No texto, o linguista Evélio Cabrejo, da Universidade Sorbonne,

- (A) corrobora a argumentação desenvolvida em todo o texto de que a leitura de livros para crianças as ajuda no efetivo desenvolvimento da cognição e da afetividade.
- (B) constitui uma voz de autoridade cuja argumentação supera a de Eduardo Vaz, porque o linguista especifica aquilo que na fala de Vaz era vago e genérico.
- (C) apresenta argumento parcialmente discordante do presidente da SBP, pois o estudioso da linguagem chama a atenção para o fato de que o bebê decora a história ao invés de compreendê-la em sua totalidade.
- (D) introduz argumentação com base na competência linguística, já que, como estudioso da linguagem, tem habilidade para fazer jogos de palavras, criar ambiguidades e metaforizar expressões literais.

— QUESTÃO 04 —

No quinto parágrafo do texto, o uso do verbo “ler” no plural se justifica pelo seguinte motivo:

- (A) compõe um sintagma verbal juntamente com “histórias infantis”.
- (B) concorda em número com as receptoras da ação “filhas gêmeas Lis e Mariah”.
- (C) materializa a quantificação observada pela expressão temporal “de nove meses”.
- (D) estabelece relação de concordância com os agentes da ação “Igor Rodrigues e a sua mulher, Daniela”.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **05 a 08**.

A literatura e o leitor

De início, cabe uma pergunta: quem é esse leitor? Se, num primeiro momento, pode nos parecer difícil defini-lo, num segundo momento, como professores com um olhar um pouco crítico e sensível, podemos perfeitamente dizer quem são eles. Na verdade, o que a sociedade, de um modo geral, e a academia, de modo especial, nos cobram é a formação de um indivíduo que lê textos escritos, referentemente livros.

Chegamos assim a uma equação simples: para termos como resultado leitura, devemos somar livro + leitor. Mas afinal que livro é esse? Que objeto de adoração é esse, tão distante do leitor comum? O livro, indicado invariavelmente como objeto de cultura por excelência, considerado como a leitura verdadeira, não centraliza o universo cultural da população brasileira. Essa, em geral, admira e respeita quem lê e até se considera em desvantagem por não ser leitora.

A leitura está associada a textos, especialmente livros, objetos de pouco convívio doméstico, pessoal, mas sempre valorizados. Os didáticos são vistos como livros da escola e não dos leitores. Aqui surge a primeira divisão de águas: certas leituras são para a escola, não para si próprios. No entanto, esse mesmo leitor, se consultado, poderá surpreender-se ao perceber que gostou de uma leitura indicada pela professora. Apesar disso, a leitura não chega a tornar-se hábito. Estaremos, então, formando um leitor escolar, que, distante do espaço escolar, esquece o prazer da leitura?

Para muitos, a leitura de livros de literatura é muito difícil, monótona, demorada, enquanto os jornais e as revistas são de leitura rápida e, por isso, agradável. É comum que os adolescentes – ou pré-adolescentes – refiram-se à sensação de perda de tempo relacionada com o fato de ficarem lendo enquanto as coisas acontecem. Para eles, ler livros não é nenhum acontecimento.

É no mínimo curioso que a ênfase na carência de leitura feita por educadores e intelectuais também ocorra entre os ditos não leitores. Parece que ninguém – nem a escola nem a sociedade – percebe a ligação existente entre o que é vivenciado/lido dentro e fora da escola, e o que ela e eles mesmos consideram como leitura. Especialmente tratando-se da interação tão intensa e difundida da linguagem verbal com a visual.

O visual e a oralidade, predominante nas práticas não institucionalizadas, são tidos e identificados como não leituras. Menosprezados por seus próprios leitores e ignorados pelos leitores, no entanto, são as leituras mais frequentemente realiza-

das pela maioria da população. Por outro lado, a literatura infantil resgatou com extrema sabedoria essa conjunção, tornando a ilustração peça fundamental para a leitura, integrando texto e imagem. [...] O texto incorpora a ilustração que, por sua vez, faz o *status* de linguagem, de texto, de narrativa. E é graças à incorporação de elementos visuais e de linguagem que a literatura infantil tem conquistado o seu leitor, habituado que está a ler o mundo que o cerca.

MARCHI, Diana Maria. A literatura e o leitor. In: NEVES, Iara Conceição Bitencourt et al. (Orgs). *Ler e escrever*. compromisso de todas as áreas. Porto Alegre: Editora da UFRGS, 2004. p. 159-160. (Adaptado).

— QUESTÃO 05 —

O texto apresenta, no segundo e terceiro parágrafos, um paradoxo devido ao fato de a população brasileira

- (A) cobrar da escola a formação de um indivíduo leitor de livros e ter dificuldade de definir esse leitor.
- (B) associar a leitura a textos, especialmente a livros, e fazer deles objetos de pouco convívio doméstico e pessoal.
- (C) considerar os livros didáticos de uso exclusivo da escola e, às vezes, apreciar a leitura de livros indicados por professores.
- (D) eleger o livro como objeto de cultura por excelência e centralizá-lo em seu universo cultural.

— QUESTÃO 06 —

No enunciado “Na verdade, o que a sociedade, de um modo geral, e a academia de modo especial, nos cobram é a formação de um indivíduo que lê textos escritos, referentemente livros”, evidencia-se que a formação de leitores é:

- (A) uma demanda social que contempla a academia no mesmo grau de exigência em relação à sociedade.
- (B) um problema que aflige sociedade e academia em pontos diferentes de preocupação.
- (C) uma questão que interessa em diferentes graus à sociedade geral e aos profissionais da área.
- (D) um resultado esperado pela sociedade e pelos profissionais da área, que amplia a noção de leitura.

— QUESTÃO 07 —

Do texto, conclui-se que a leitura de livros é considerada, em geral, pouco habitual entre adolescentes ou pré-adolescentes brasileiros por

- (A) aproximar-se da noção de ações praticadas pelos jovens consideradas minimamente estimulantes.
- (B) afastar-se da possibilidade de mudança de estado de coisas.
- (C) constituir-se um entrave para compromissos com os amigos.
- (D) caracterizar-se como um fato de pouca notoriedade entre os jovens por ser um acontecimento obrigatório.

— QUESTÃO 08 —

Do enunciado “Por outro lado, a literatura infantil resgatou com extrema sabedoria essa conjunção, tornando a ilustração peça fundamental para a leitura, integrando texto e imagem”, considera-se que a literatura infantil

- (A) generaliza o pensamento de que a leitura de livros didáticos está restrita ao ambiente escolar.
- (B) contrapõe-se ao senso comum que defende que ler livros é muito difícil, monótono e demorado.
- (C) contribui para que a escola aproxime sua prática de leitura daquela que a sociedade realiza.
- (D) fortalece a ideia de que escola e sociedade deixam de perceber a interação entre linguagem verbal e visual.

— QUESTÃO 09 —

Leia a tira a seguir para responder às questões 09 e 10.



Disponível em: <<http://www.chavazada.com/2015/12/tirinhas-de-segunda-terca.html#.WJNlthsrLIV>>. Acesso em: 2 fev. 2017.

A relação do último quadrinho com os três iniciais, acrescida de conhecimentos extratextuais, permite inferir que a personagem

- (A) mostra expressivo potencial criativo a ponto de relacionar elementos de contato entre as obras que lê.
- (B) dissimula, assim como a figura dramática de Capitu, sua real intenção ao ler mais de um livro.
- (C) revela, assim como outras pessoas, dificuldade de ler mais de um livro ao mesmo tempo.
- (D) considera espaço e personagens os elementos essenciais de uma narrativa.

— QUESTÃO 10 —

Considerando a fala presente no segundo quadrinho, a relação coesiva que melhor expressaria o seu sentido num gênero formal é:

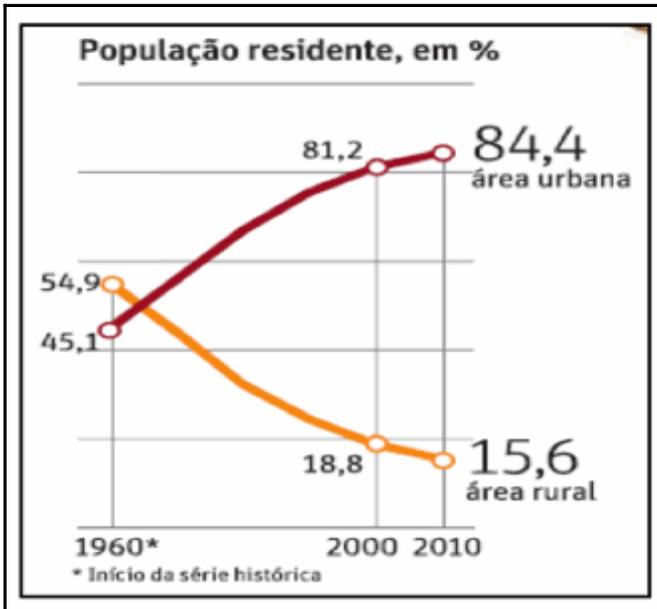
- (A) pratico sempre a leitura de muitos livros, portanto, minha consideração é a de que as pessoas também consigam fazer isso com facilidade.
- (B) sou mais esperto do que pessoas que apresentam dificuldade de leitura, logo, leio três livros neste instante porque é uma atividade prática.
- (C) considero que a atividade de leitura representa uma prática de complexa execução, tendo em vista que eu consigo ler três livros ao mesmo tempo.
- (D) estou lendo três obras neste instante, por isso, acredito que realizar, concomitantemente, a leitura de três livros é uma atividade de fácil execução.

— RASCUNHO —

MATEMÁTICA

— QUESTÃO 11 —

O gráfico a seguir mostra, em porcentagem, a população brasileira residente nas áreas urbana e rural nos anos de 1960, 2000 e 2010.



Disponível em: <ibge.gov.br> Acesso em: 24 jan. 2017. (Adaptado).

Considere que a população brasileira em 2020 será de 210 milhões e que a porcentagem da população, na área urbana, nesse mesmo ano, subirá cinco pontos percentuais no percentual que representa a população na área urbana de 2010. Então, quantas pessoas, em milhões, constituirão a população na área rural em 2020?

- (A) 2,226
- (B) 2,431
- (C) 22,260
- (D) 24,318

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 12 —

A tabela abaixo mostra a quantidade de calorias existentes em alguns alimentos utilizados em um café da manhã.

Alimento	Unidade	Peso (gramas)	Calorias
Leite integral	Um copo grande	240	150
Pão integral	Uma fatia	30	70
Peito de peru	Uma fatia média	15	15
Muçarela	Uma fatia média	15	45

Uma pessoa deseja preparar um café da manhã utilizando somente os alimentos citados na tabela, com um total de 460 calorias. Considere que ela coloca um copo grande de leite integral, uma fatia de pão integral, a mesma quantidade, em gramas, de peito de peru e de muçarela. Então, a quantidade de calorias presente na porção de muçarela é igual a:

- (A) 40
- (B) 60
- (C) 120
- (D) 180

— QUESTÃO 13 —

Toda vez que Cláudio vai ao restaurante, ele pede o mesmo prato e toma seis copos de chopes. Em um mês, ele gastou R\$ 300,00, indo seis vezes a esse restaurante. Se Cláudio tivesse tomado somente cinco chopes cada vez que fosse ao restaurante, com essa economia, ele poderia ter ido ao restaurante mais uma vez, tomando dois chopes, nessa ocasião. Considere que o valor do prato que ele pedia era sempre o mesmo, e que o preço unitário de todos os chopes não foi alterado. Nessas condições, quanto Cláudio pagou por cada chopes?

- (A) R\$ 5,00
- (B) R\$ 5,50
- (C) R\$ 6,00
- (D) R\$ 6,50

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 14 —

Captcha é um teste para proteger *websites* contra acessos realizados automaticamente por máquinas (robôs). O teste consiste em solicitar ao usuário que digite o que aparece em uma imagem, como por exemplo:

01234OE~~BD~~ O123MNO~~P~~

Às vezes, não conseguimos saber se um caractere é a letra “O” ou o número zero “0”, gerando possibilidades de um humano não acertar na primeira tentativa. Considere que o programa não diferencia a letra minúscula da letra maiúscula.

Qual o número de combinações possíveis para o *captcha* do exemplo acima, considerando todas as trocas entre o número zero “0” e a letra “O”?

- (A) 2^4
- (B) 2^6
- (C) 2^8
- (D) 2^{12}

— QUESTÃO 15 —

O preço de um caminhão, $P(t)$, desvaloriza em função do tempo de uso t , dados em anos, por uma função do tipo exponencial dada por $P(t) = y \cdot x^t$, sendo x e y constantes positivas. Considere que o preço do caminhão novo ($t=0$) seja R\$ 250 000,00 e que será R\$ 160 000,00 depois de dois anos de uso. Quanto será o preço do caminhão depois de cinco anos de uso?

- (A) 80 000,00
- (B) 81 920,00
- (C) 90 000,00
- (D) 96 460,00

— RASCUNHO —**— RASCUNHO —**

INFORMÁTICA**— QUESTÃO 16 —**

Utilizando o Windows Explorer, ferramenta de gerenciamento de arquivos do Windows, um usuário seleciona um determinado arquivo dentro da pasta “Downloads” e, a seguir, pressiona as teclas CTRL e X simultaneamente. Tais ações significam que o usuário pretende

- (A) mover o arquivo da pasta “Downloads” para outra pasta.
- (B) duplicar o arquivo dentro da própria pasta “Downloads”.
- (C) quebrar o arquivo em partes.
- (D) copiar o arquivo para outra pasta.

— QUESTÃO 17 —

Considere o texto a seguir escrito utilizando o Word.

A Universidade Federal de Goiás foi criada no dia 14 de dezembro de 1960 com a reunião de cinco escolas superiores que existiam em **Goiânia**: a Faculdade de Direito, a Faculdade de Farmácia e Odontologia, a Escola de Engenharia, o Conservatório de Música e a Faculdade de Medicina. A partir desta data, **Goiás** passou a formar seus próprios quadros profissionais e a não depender de mão de obra qualificada vinda de outras regiões do país. (fonte: www.ufg.br)

Foram utilizados recursos no texto: destaque para a letra A no início do texto; dois estilos nas palavras Goiânia e Goiás; um tipo de alinhamento. Pela ordem, quais recursos foram aplicados no texto?

- (A) Capitular, sombra/contorno, justificado.
- (B) Destacar, itálico/negrito, centralizado.
- (C) Capitular, itálico/negrito, justificado.
- (D) Destacar, sombra/contorno, alinhado à direita.

— QUESTÃO 18 —

Cookies são arquivos que armazenam informações básicas de um usuário, como, por exemplo, seu nome e preferências de idioma. Se compartilhados, os cookies podem afetar a privacidade de um usuário. Como o armazenamento destes arquivos pode ser desabilitado?

- (A) Criando regras no firewall da empresa.
- (B) Bloqueando o seu recebimento por meio de uma opção no navegador.
- (C) Utilizando conexões seguras via protocolo HTTPS.
- (D) Instalando um antivírus.

— QUESTÃO 19 —

O funcionário de uma empresa precisa adquirir um novo computador. Durante suas pesquisas, ele se interessou por um computador com a seguinte configuração dos componentes de hardware: 3,5 GHz, 4 GB, 1 TB, 64 bits. Nessa configuração,

- (A) 64 bits é a taxa de transmissão da porta USB.
- (B) 4 GB é a quantidade da memória ROM.
- (C) 1 TB é a capacidade de memória RAM.
- (D) 3,5 GHz é a velocidade do processador.

— QUESTÃO 20 —

Para enviar e receber informações pela internet de forma segura, garantindo integridade e sigilo, deve-se fazer uso de:

- (A) antivírus.
- (B) antispyware.
- (C) criptografia.
- (D) firewall.

— RASCUNHO —

ODONTÓLOGO**— QUESTÃO 21 —**

Um paciente adulto apresenta mal-estar, perda de peso, sudorese noturna e tosse. Ao exame intrabucal, verifica-se lesão na mucosa jugal, crônica e indolor. Estas são características clínicas da:

- (A) hanseníase.
- (B) tuberculose.
- (C) actinomicose.
- (D) toxoplasmose.

— QUESTÃO 22 —

A reabsorção radicular externa representa uma das principais complicações do processo de reparo pós-traumático. O fator desencadeante que estabelece condição propícia à atividade clástica ocorre na camada celular

- (A) cementoblástica.
- (B) fibroblástica.
- (C) osteoblástica.
- (D) odontoblástica.

— QUESTÃO 23 —

A dentina é o componente mineral do dente de maior volume, composto de 70% de cristais inorgânicos, 20% de fibras colágenas e outras proteínas, e 10% de água. A dentina, juntamente com a polpa, é denominada de complexo dentino-pulpar. Na presença de lesão cariiosa, o complexo dentino-pulpar pode formar, adicionalmente:

- (A) o manto da dentina.
- (B) a dentina primária.
- (C) a dentina secundária.
- (D) a dentina terciária.

— QUESTÃO 24 —

Um paciente durante a anamnese e o exame físico apresenta a seguinte condição clínica no primeiro molar inferior direito: cavidade com exposição e hiperplasia pulpar, dor provocada e localizada. Resposta pouco efetiva ao teste térmico a frio, e, ao exame radiográfico, pequeno espessamento do ligamento periodontal. Qual é a hipótese de diagnóstico clínico (Estrela, 2013)?

- (A) Pulpalgia hiperreativa.
- (B) Pulpite sintomática.
- (C) Pulpite assintomática.
- (D) Necrose pulpar.

— QUESTÃO 25 —

Um paciente de dez anos, cujo diagnóstico clínico é pulpite sintomática (Estrela, 2013), apresenta o primeiro molar inferior com as seguintes características: cárie profunda, sangramento normal vermelho vivo após a abertura coronária e polpa consistente após o corte do tecido pulpar. A imagem radiográfica apresenta espessamento do ligamento periodontal e rizogênese incompleta. Qual é a melhor alternativa de tratamento?

- (A) Curetagem pulpar.
- (B) Pulpotomia.
- (C) Pulpectomia.
- (D) Apicificação.

— QUESTÃO 26 —

Um paciente apresenta queixa de dor intensa e localizada em um segundo pré-molar superior com restauração profunda. Verifica-se a ausência de edema e mobilidade. O teste térmico a frio foi negativo. A imagem radiográfica mostra rarefação óssea periapical. A hipótese de diagnóstico clínico é:

- (A) periodontite apical assintomática.
- (B) abscesso periapical sem fistula.
- (C) periodontite apical sintomática infecciosa.
- (D) granuloma periapical.

— QUESTÃO 27 —

O hipoclorito de sódio é um composto halogenado indicado como irrigante em caso de infecção do canal radicular. Para que esta solução expresse melhor seu mecanismo de ação antibacteriano, o ideal é apresentar:

- (A) pH neutro.
- (B) pH básico.
- (C) pH ácido.
- (D) liberação de íons hidrogênio.

— QUESTÃO 28 —

A seguinte reação ocorre quando o cirurgião-dentista utiliza o hipoclorito de sódio em um preparo de canal radicular infectado.



Esta é uma reação de:

- (A) saponificação.
- (B) quelação.
- (C) cloraminação.
- (D) Peroxidação.

— QUESTÃO 29 —

A ação bacteriana no esmalte dental é evidenciada clinicamente pelo aparecimento de lesão de mancha branca. É importante distinguir as hipoplasias do esmalte dental com lesões de mancha branca por desmineralização. As manchas brancas por desmineralização ativas são, clinicamente:

- (A) bem opacas e aparecem em sítios de estagnação de placa bacteriana.
- (B) bem brilhantes e aparecem simetricamente na irrupção dos dentes.
- (C) bem opacas, lisas, com margens demarcadas e aparecem na irrupção dos dentes.
- (D) bem brilhantes e aparecem em sítios de estagnação de placa bacteriana.

— QUESTÃO 30 —

Um paciente apresenta dor difusa na região mandibular e maxilar esquerda, correspondente à região de molares. Os primeiros e segundos molares superiores e inferiores, no dia anterior, foram restaurados com resina composta direta. Ao exame radiográfico não se verificam alterações periapicais. Qual teste pulpar que, ao promover aumento da pressão pulpar interna e resposta de dor imediata, é indicado para determinar o dente responsável por este quadro inflamatório?

- (A) Teste mecânico.
- (B) Teste elétrico.
- (C) Teste a frio.
- (D) Teste com calor.

— QUESTÃO 31 —

Um paciente adulto apresenta na região do canino inferior uma fístula. O dente não apresenta cárie ou restaurações, porém observa-se uma bolsa periodontal profunda do lado lingual. Radiograficamente, verifica-se rarefação óssea lateral. O cirurgião-dentista tem como hipótese diagnóstica o abscesso periodontal ou o abscesso periapical. Para eliminar a hipótese de diagnóstico de abscesso periapical, o dente deverá apresentar

- (A) resposta negativa ao teste sensibilidade pulpar.
- (B) resposta negativa ao teste mecânico.
- (C) resposta positiva imediata ao teste sensibilidade pulpar ao calor.
- (D) resposta positiva imediata ao teste sensibilidade pulpar ao frio.

— QUESTÃO 32 —

Um paciente apresenta um incisivo lateral superior com infecção secundária e periodontite apical persistente. Ausência de fístula e de doença periodontal. O dente encontra-se restaurado com pino intrarradicular. Qual é a modalidade de tratamento recomendada neste caso clínico?

- (A) Exodontia.
- (B) Curetagem periapical.
- (C) Apicectomia com retro-obturação.
- (D) Reimplante intencional.

— QUESTÃO 33 —

A pulpotomia constitui uma modalidade terapêutica conservadora do tecido pulpar (Holland, 2004). O hidróxido de cálcio é o agente protetor pulpar recomendado, pois, quando em contato com este tecido, imediatamente promove áreas de:

- (A) desnaturação proteica do tecido pulpar.
- (B) granulação grosseira de CaCO_3 .
- (C) granulação fina de sais de Ca_{2+} .
- (D) proliferação celular.

— QUESTÃO 34 —

Um paciente adulto jovem apresenta uma cavidade de cárie extensa em um molar inferior, com teste de sensibilidade pulpar negativo. Ao exame radiográfico verifica-se área de radiopacidade circundando os ápices radiculares. Observam-se ausência de fístula e expansão tecidual. A hipótese de diagnóstico é:

- (A) displasia cemento-óssea periapical.
- (B) osteíte condensante.
- (C) displasia cemento-óssea florida.
- (D) cisto periapical.

— QUESTÃO 35 —

Para o tratamento da reabsorção radicular inflamatória externa decorrente de traumatismo dentário, quais as substâncias recomendadas como medicação intracanal?

- (A) Hipoclorito de sódio e clorexidina.
- (B) Cloreto de cetil piridino e cloreto benzalcônico.
- (C) Hidróxido de cálcio e paramonoclorofenol canforado.
- (D) Hidróxido de cálcio e Ledermix.

— QUESTÃO 36 —

Um paciente do sexo feminino, ao nascimento, apresenta uma lesão lobulada de cor azulada na mucosa alveolar, assintomática, que se torna esbranquiçada sob pressão. A cor volta quando a pressão é liberada. Ao exame histopatológico, evidencia-se uma rede de proliferação de células endoteliais. Qual é o diagnóstico da lesão?

- (A) Verruga vulgar.
- (B) Sarcoma de Kaposi.
- (C) Hemangioma.
- (D) Cisto gengival.

— QUESTÃO 37 —

Um paciente jovem procura atendimento odontológico por causa de fratura coronária no incisivo lateral esquerdo. Ao exame clínico, observam-se ausência de sintomas, descoloração generalizada dos dentes com pigmentação coronária acinzentada. Ao exame radiográfico, foi possível verificar constrição cervical, obliteração da cavidade pulpar e ausência de lesão periapical em todos os dentes. Na história clínica não foi relatada qualquer desordem de origem sistêmica. A hipótese de diagnóstico para a condição clínica apresentada é:

- (A) amelogênese imperfeita.
- (B) dentinogênese imperfeita.
- (C) osteogênese imperfeita.
- (D) displasia dentinária.

— QUESTÃO 38 —

A superfície oclusal pode apresentar fóssulas e fissuras que favorecem a retenção de placa e o desenvolvimento da cárie dentária. A cárie oculta ocorre quando o esmalte permanece aparentemente intacto e, ao exame radiográfico, apresenta área radiolúcida em dentina. Qual é a principal justificativa para a presença da lesão de cárie oculta?

- (A) Selante oclusal.
- (B) Fluoreto nos dentifrícios.
- (C) Clorexidina.
- (D) Uso de resina flow.

— QUESTÃO 39 —

A saliva exerce atuação importante sobre o hospedeiro (dente) por meio de suas funções. Qual é a função da lactoferrina, lisosina e lactoperoxidase da saliva?

- (A) Ação de remineralização.
- (B) Capacidade tampão.
- (C) Ação antibacteriana.
- (D) Remoção de restos alimentares.

— QUESTÃO 40 —

Um paciente procurou atendimento odontológico com desconforto no dente 34 por causa de perda de restauração há seis meses. O tratamento endodôntico foi feito há aproximadamente cinco anos. Ao exame radiográfico, a obturação do canal radicular apresenta-se incompleta e aquém do limite apical desejável. Extensa rarefação óssea periapical envolve o ápice deste dente. A hipótese de diagnóstico é:

- (A) periodontite apical assintomática.
- (B) retratamento.
- (C) necropulpectomia.
- (D) cisto periapical.

— QUESTÃO 41 —

Para o atendimento clínico, os métodos de condicionamento ou de controle de comportamento na odontopediatria são divididos em básicos e avançados. Como é chamada a restrição física ou estabilização protetora realizada pelo acompanhante (Costa et al., 2007)?

- (A) Pedi-Board.
- (B) Ativa.
- (C) Pedi-Wrap.
- (D) Passiva.

— QUESTÃO 42 —

Para a administração de sedativos por via enteral ou parenteral em odontopediatria, dentre as recomendações pré-operatórias, o paciente deve obedecer a uma pausa alimentar não ingerindo alimentos líquidos e/ou sólidos. A última ingestão do leite materno, antes da sedação, deve ocorrer até:

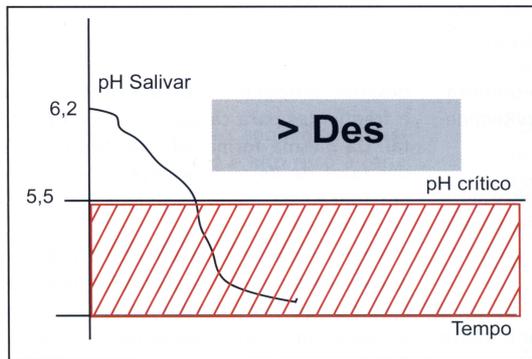
- (A) trinta minutos.
- (B) quarenta minutos.
- (C) uma hora.
- (D) quatro horas.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 43 —

Na lesão de cárie dental, o gráfico a seguir representa o processo de:

Gráfico pH Salivar



- (A) neutralização.
- (B) remineralização.
- (C) desmineralização.
- (D) desorganização da placa bacteriana.

— QUESTÃO 44 —

Um paciente apresenta ATM com dor ao repouso e ao movimento mandibular. Rigidez pela manhã, abertura bucal difícil e sensibilidade à palpação dos músculos mastigatórios. Relata uma mordida aberta anterior progressiva nos últimos meses e movimentos mandibulares irregulares. Ao exame radiográfico da ATM, observa-se uma perda quase completa do côndilo.

Estes sinais e sintomas são indicativos:

- (A) da artrite reumatoide.
- (B) do deslocamento anterior agudo do disco.
- (C) do trauma oclusal.
- (D) do bruxismo noturno.

— QUESTÃO 45 —

A capacidade da saliva de neutralizar ácidos presentes na placa e em situações em que não for muito espessa, na interface placa/dente, é denominada de “capacidade tampão”. Os principais sistemas tampões da saliva são:

- (A) alumínio e magnésio.
- (B) fosfato e hidróxido de sódio.
- (C) bicarbonato e apatita fluoretada.
- (D) fosfato e bicarbonato.

— QUESTÃO 46 —

No início da formação do biofilme, as bactérias têm que se fixar à superfície dental. São chamadas de colonizadoras iniciais. Essas bactérias contêm as adesinas que se ligam

- (A) à fibronectina.
- (B) às imunoglobulinas salivares que recobrem o dente.
- (C) às fosfatases alcalinas.
- (D) às glicoproteínas salivares que recobrem o dente.

— QUESTÃO 47 —

As reabsorções dentárias patológicas podem ser classificadas como internas ou externas, de acordo com a superfície afetada (Consolaro, 2012). Como estabelecer o diagnóstico diferencial da reabsorção interna e da externa?

- (A) A reabsorção interna apresenta imagem de forma balonzante com limites pulpares expandidos, enquanto na externa observam-se contorno e forma irregulares, mas com limites pulpares preservados.
- (B) A reabsorção interna preserva os limites pulpares e a externa altera os limites pulpares.
- (C) A reabsorção interna está associada com a presença de sintomas, enquanto a externa está associada com a ausência de sintomas.
- (D) O teste de vitalidade pulpar é positivo na reabsorção interna, enquanto na externa é negativo.

— QUESTÃO 48 —

Um paciente de 16 anos apresentou cavidade de cárie extensa. Ao remover o tecido cariado, houve a exposição pulpar accidental. Após pulpotomia, o tecido pulpar foi protegido com o hidróxido de cálcio. Qual é a função do hidróxido de cálcio, neste caso?

- (A) Fornecer todos os íons de cálcio para a formação da nova camada de dentina.
- (B) Evitar a desnaturação proteica para ocorrer a completa formação da camada de dentina.
- (C) Estimular células mesenquimais na formação de uma barreira mineralizada.
- (D) Evitar a inflamação superficial aguda do tecido pulpar.

— QUESTÃO 49 —

A endocardite infecciosa é uma doença rara, aguda ou subcrônica. Apresenta-se consequente à invasão bacteriana de uma área focal do endotélio de uma válvula cardíaca, ou de uma cavidade do coração com liberação contínua de micro-organismos infectantes para a corrente sanguínea. Em que condição clínica a profilaxia antibiótica é recomendada de acordo com "American Heart Association"?

- (A) Restaurações dentárias com ou sem afastamento gengival.
- (B) Remoção de suturas.
- (C) Instalação de aparelhos protéticos ou ortodônticos.
- (D) Tratamento endodôntico.

— QUESTÃO 50 —

Ao exame clínico de um paciente de 40 anos, o cirurgião-dentista verifica grandes facetas de desgastes nas superfícies oclusais e incisais. Apresentam-se planas, lisas e brilhantes, e são encontradas em relação correspondente ao tipo de oclusão, havendo também encurtamento do arco dental. Qual é o diagnóstico dessa condição clínica?

- (A) Abrasão.
- (B) Atrição.
- (C) Abfração.
- (D) Erosão.

— QUESTÃO 51 —

Um paciente que realiza radiação terapêutica apresenta como queixa principal a sensibilidade dental. Na anamnese, verifica-se regurgitação involuntária. Ao exame clínico, verificam-se perda de superfície do dente na região palatina dos dentes anteriores superiores, e concavidades nas pontas de cúspides, nas oclusais, arestas incisais e cristas marginais. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Abrasão.
- (B) Demastigação.
- (C) Abfração.
- (D) Erosão.

— QUESTÃO 52 —

Ao exame clínico de um paciente, observam-se estrias esbranquiçadas ou rugosidades, aparência difusa, opalescente e branco-acinzentada cremosa na mucosa jugal, bilateralmente. As lesões não são destacáveis. Quando a mucosa é evertida e distendida o aspecto esbranquiçado diminui muito ou até mesmo desaparece. Essas características são indicativas de:

- (A) grânulo de Fordyce.
- (B) flebólito.
- (C) leucoedema.
- (D) cisto linfoepitelial oral.

— QUESTÃO 53 —

Qual é a alternativa de tratamento para o diagnóstico de abscesso periapical com fístula?

- (A) Tratamento endodôntico convencional imediato.
- (B) Drenagem e antibioticoterapia.
- (C) Antibioticoterapia.
- (D) Tratamento endodôntico após deixar o dente aberto para o desaparecimento da fístula.

— QUESTÃO 54 —

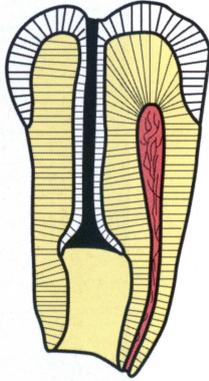
Uma criança de 13 anos chega ao posto de saúde após traumatismo dental. Apresenta incisivos centrais sem mobilidade ou deslocamento anormal, com ausência de sangramento. Queixa-se que o dente está sensível ao toque. Ao exame clínico, observa-se uma reação marcante à percussão em direção vertical e não apresenta deslocamento ao exame radiográfico. Qual é o diagnóstico deste traumatismo dentário?

- (A) Concussão.
- (B) Luxação intrusiva.
- (C) Luxação extrusiva.
- (D) Luxação lateral.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 55 —

Um paciente chega ao serviço de urgência apresentando fístula na região apical do dente 13. Verifica-se ao exame radiográfico invaginação de esmalte paralelo ao canal radicular, na superfície lateral da raiz, classificada de dente invaginado tipo III, de acordo com a figura a seguir.



Qual é o tratamento para o diagnóstico do dente invaginado tipo III?

- (A) Exodontia, retro-obturação e reimplante intencional.
- (B) Apicectomia.
- (C) Tratamento endodôntico convencional.
- (D) Exodontia.

— QUESTÃO 56 —

A anemia perniciosa é uma anemia megaloblástica causada pela má absorção de cobalamina. Os sintomas orais frequentemente consistem na sensação de queimação da língua, dos lábios e da mucosa jugal.

Qual é a vitamina envolvida na anemia perniciosa, como fator extrínseco?

- (A) Vitamina A.
- (B) Vitamina B12.
- (C) Vitamina E.
- (D) Vitamina K.

— QUESTÃO 57 —

Um paciente do sexo masculino chega ao serviço de urgência com aumento de volume bilateral da parótida. Relata dor aos movimentos mastigatórios e com alimentos ácidos. Ao exame clínico, verifica-se aumento e rubor dos ductos. Após esfregaço das secreções, diagnosticou-se parotidite. Qual é o tratamento proposto?

- (A) Administrar antibiótico por 10 dias.
- (B) Recomendar ao paciente bolsa de água morna externamente e bochechos com colutórios.
- (C) Administrar antipirético e analgésico sem aspirina, repouso e evitar alimentos ácidos.
- (D) Administrar anti-inflamatório e antibiótico.

— QUESTÃO 58 —

Um paciente com imunidade comprometida (HIV) apresenta múltiplos nódulos exofíticos e papilares no lábio, na mucosa jugal e na gengiva. As lesões apresentam grupamentos de projeções semelhantes e espículas brancas, crescimentos róseos semelhantes à couve-flor ou pápulas sésseis ligeiramente elevadas.

Qual é o diagnóstico desta lesão oral?

- (A) Trombocitopenia.
- (B) Varicela-zóster.
- (C) Histoplasmose.
- (D) Papilomavírus humano.

— QUESTÃO 59 —

Ao exame clínico de um paciente adulto jovem, verificam-se infecção gengival aguda, destruição da papila interdental e sangramento espontâneo. Ao exame microscópico, verifica-se uma película ou pseudomembrana que contém células epiteliais mortas, células inflamatórias e espiroquetas que são vistas invadindo o tecido conjuntivo subjacente.

Este quadro é característico de:

- (A) histoplasmose.
- (B) gengivite ulcerativa necrosante.
- (C) gengivite associada ao ciclo menstrual.
- (D) granuloma piogênico gravídico.

— QUESTÃO 60 —

A leucemia é uma desordem hematológica progressiva e maligna caracterizada pela proliferação anormal e pelo desenvolvimento de leucócitos e precursores de leucócitos no sangue e na medula óssea. Pode ser classificada em aguda ou crônica. Qual é a manifestação bucal descrita nas leucemias agudas?

- (A) Inflamação pulpar.
- (B) Inflamação periapical.
- (C) Inflamação no seio maxilar.
- (D) Inflamação gengival.

— RASCUNHO —