



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS – PI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS
CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR
EDITAL 001/2018

CARGO 105
DENTISTA ESF

Data e Horário da Prova
Domingo, 26/08/2018, às 08h

INSTRUÇÕES

- A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas.
- Este caderno de provas contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha (A,B,C,D).
- Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
- Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
- Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
- Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica do cartão-resposta.
- Assine o cartão-resposta no local indicado.
- Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
- Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal de sala: máquina fotográfica, telefone celular, relógio, gravador, bip, receptor, pager, notebook, tablete eletrônico, palmtop, régua de cálculo, máquina de calcular e/ou qualquer outro equipamento similar.

Estrutura da Prova Objetiva

Quadro 06 - Cargos de Nível Superior II (Saúde)

Disciplina	Nº de Questões
Língua Portuguesa	20
Legislação do SUS	05
Conhecimentos Locais	05
Conhecimentos Específicos	30
Total	60

Identificação do Candidato

Nome (em letra de forma)

GABARITO RASCUNHO

Apenas o fiscal de sala poderá destacar esta parte.

Nome do Candidato

RASCUNHO

01	06	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56
02	07	12	17	22	27	32	37	42	47	52	57
03	08	13	18	23	28	33	38	43	48	53	58
04	09	14	19	24	29	34	39	44	49	54	59
05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60



Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque-a no cartão-resposta.

AS QUESTÕES DE 1 A 18 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

BEM-VINDOS À ERA DA CONFUSÃO

1 Na semana passada, uma eleição presidencial que deveria ter como marca a volta da democracia
2 ao Zimbábue terminou em confusão quando contas falsas no Twitter, no Facebook e no WhatsApp
3 disseminaram resultados contraditórios. O país inteiro chegou a presenciar comemorações espontâneas
4 pela vitória dos dois candidatos, o que resultou em confrontos violentos. Em um clima geral de
5 desconfiança, até observadores internacionais não sabiam onde obter informações confiáveis. Toda essa
6 situação permite prever que o próximo governo enfrentará uma crise de legitimidade desde seu primeiro
7 dia.

8 Na Índia, o governo empreende verdadeira batalha contra uma onda de linchamentos depois que
9 rumores falsos viralizaram no WhatsApp sobre supostos sequestradores de crianças. Nacionalistas
10 interessados em atizar o ódio religioso usam a plataforma para aprofundar a polarização, que também tem
11 resultado em linchamentos. Em resposta, o WhatsApp limitou a 20 pessoas por vez, o número de contatos
12 para os quais cada usuário pode encaminhar mensagens, buscando, assim, atrasar a viralização das
13 notícias. A medida é mero paliativo, uma vez que as pessoas tenderão a buscar outros aplicativos sem
14 essa limitação.

15 Nos Estados Unidos, em vista das eleições legislativas de novembro, o Facebook tem se
16 esforçado para reagir a um amplo ataque de *fake news*. Estima-se que 40% dos eleitores dos EUA foram
17 expostos a notícias falsas durante a eleição presidencial de 2016. Em uma reviravolta inesperada, agora
18 elas se voltam contra o presidente Donald Trump. O objetivo dos propagadores de *fake news*, muitos dos
19 quais vivem na Rússia, não é apoiar um candidato ou outro, mas gerar confusão generalizada, polarização
20 e desconfiança na própria democracia. Assim como muitos democratas questionam a legitimidade do
21 presidente, muitos republicanos poderão vir a questionar a legitimidade do Congresso dos EUA - que,
22 agravando ainda mais a situação, poderia dar início a um processo de impeachment contra Trump.
23 Nunca antes a democracia dos EUA enfrentou ameaça tão séria.

24 Na Grã-Bretanha, 52% dos eleitores votaram por deixar a União Europeia em 2016, atraídos por
25 uma enxurrada de informações falsas disseminadas por nacionalistas oportunistas. Em uma pesquisa
26 recente, uma porcentagem semelhante dos britânicos disse acreditar que os desembarques na Lua de 1969
27 a 1972 eram falsos. A triste ironia é que, pela primeira vez na história, a maioria dos cidadãos pode
28 carregar no bolso todo o conhecimento do mundo, mas, ao mesmo tempo, nunca esteve tão vulnerável a
29 informações falsas.

30 Engana-se quem pensa que algumas mudanças nas leis e ajustes técnicos podem resolver a
31 situação e permitir que tudo volte a ser como antes. A humanidade testemunha os primeiros momentos
32 de uma nova era em que todo o relacionamento com a informação - e a realidade como um todo - mudará
33 de maneira hoje inimaginável. A democracia, tal como se concebe hoje, dificilmente sobreviverá a essa
34 transformação.

35 Basta considerar duas grandes tendências. A primeira: apenas 50% da população mundial tem
36 acesso à internet hoje. Nos próximos anos, a outra metade, potencialmente ainda mais vulnerável a
37 notícias falsas, também poderá participar do debate online. Por exemplo, muitos aplicativos populares no
38 mundo em desenvolvimento concentram-se apenas em mensagens de voz, já que parcela considerável de
39 seus usuários não sabe ler nem escrever, dificultando ainda mais a identificação de
40 informações falsas.

41 A segunda: o desenvolvimento de ferramentas baseadas em inteligência artificial, capazes de
42 manipular ou fabricar vídeos, arquivos de áudio e fotos falsas - as chamadas *deep fakes* - ampliará
43 consideravelmente a dificuldade de separar fato de ficção, o que fará as *fake news* de hoje parecerem
44 brincadeira de criança.

45 Daqui a alguns anos, um smartphone será suficiente para simular uma sequência de notícias,
46 como as da CNN, por exemplo, na qual a perfeita imitação da voz de um apresentador famoso reportaria
47 um golpe militar em Washington ou um anúncio da Casa Branca sobre uma guerra iminente, sem meio
48 técnico para confirmar ou negar sua veracidade. Em uma futura eleição presidencial no Brasil, não será
49 mais necessário atacar os concorrentes - pode-se simplesmente produzir um vídeo em que o rival promete
50 que, se eleito, encerrar o programa Bolsa Família, eliminar a propriedade privada ou qualquer absurdo
51 que o faça perder apoio. Confusos e desconfiados, os cidadãos se refugiarão ainda mais em suas bolhas
52 aparentemente seguras, isolados em relação a qualquer tipo de debate público.

53 Heather Bryant, jornalista afiliada à Universidade Stanford, escreveu recentemente que
54 jornalistas, mesmo nos melhores jornais do mundo, estão totalmente despreparados para distinguir fato
55 de ficção ao analisar *deep fakes*. Para complicar ainda mais a situação, há evidências crescentes de que
56 internautas parecem realmente preferir notícias falsas: em um estudo recente de Soroush Vosoughi, um

57 pesquisador do MIT, conclui que as informações falsas têm 70% mais chances de serem retuitadas do que
58 notícias verdadeiras.

59 O impacto na política externa será igualmente expressivo. O interminável ciclo de notícias falsas
60 e a rápida disseminação de opiniões extremas (ou, por exemplo, falsos vídeos de atrocidades cometidas
61 por outro país) reduzirão o espaço de negociações tranquilas para se chegar a compromissos aceitáveis
62 para todos os envolvidos. Em 1945, delegados de 50 países se reuniram em São Francisco para desenhar
63 a ordem global pós-Guerra. Foram oito semanas de negociação, com poucas interrupções. Hoje, o mesmo
64 seria praticamente impossível. A necessidade de adotar posições em minutos, instantaneamente acessíveis
65 em todo o mundo, afeta a capacidade da diplomacia de reduzir o risco de conflitos.

66 O debate sobre como salvar a democracia acabou de começar. Não existem soluções fáceis, e há
67 anos de tentativas e erros dolorosos adiante - como testemunhado hoje no Zimbábue, na Índia, nos Estados
68 Unidos, no Reino Unido e em tantos outros países. O único erro que não se pode cometer é fingir ser
69 possível, de alguma forma, voltar aos velhos tempos.

Extraído de *El PAÍS* - https://brasil.elpais.com/brasil/2018/08/06/opinion/1533562312_266402.html

01) De acordo com o texto

- (A) Os usuários de aplicativos, de um modo geral, transgridem não só a Lei das Comunicações, mas também os limites do respeito à democracia.
- (B) Tecnologia, *fake news* e viralização mudarão a democracia para sempre.
- (C) A conduta da juventude, não raro, está condicionada aos desmandos veiculados por aplicativos de redes sociais.
- (D) O mundo inteiro sofre, hoje, as influências do mau jornalismo.

02) No texto, o autor

- (A) Evidencia a existência de um compromisso dos usuários de aplicativos com as informações replicadas.
- (B) Enfatiza a importância do debate ético travado na Índia para eliminar as consequências das *fake News*.

- (C) Mostra que a repercussão de uma notícia falsa pode atingir inúmeras pessoas em poucos minutos e acarretar prejuízos de toda ordem.
- (D) Indica a necessidade de controle externo para uso de aplicativos que disseminam notícias falsas, como ocorreu nos E.U.A. e Inglaterra.

03) O enunciador, na construção do seu discurso

- (A) Vale-se tão somente da linguagem denotativa.
- (B) Mostra-se impassível na análise da realidade enfocada.
- (C) Apresenta, em certos trechos, pontuação emotiva e aproveitamento do nível coloquial da linguagem.
- (D) Sugere que a democracia passa por um momento de instabilidade em razão da livre circulação de *fake News*.

04) A declaração que constitui o último período do texto tem caráter

- (A) Analítico.
- (B) Restritivo.
- (C) Retificador.
- (D) Revolucionário.

05) Exerce função predicativa o termo transcrito em

- (A) “inimaginável” (L.33).
- (B) “confusos” (L.51)
- (C) “seguras” (L.52)
- (D) “interminável” (L.59).

06) O verbo é o núcleo da informação em

- (A) “A medida é mero paliativo” (L.13).
- (B) “...40% dos eleitores dos EUA foram expostos a notícias falsas...” (L.16/17).
- (C) “O impacto na política externa será igualmente expressivo.” (L.59).
- (D) “o mesmo seria praticamente impossível” (L.63/64).

07) As expressões “até” (L.5) e “mesmo” (L.54) denotam, respectivamente,

- (A) Inclusão e concessão.
- (B) Modo e explicação.
- (C) Explicação e concessão.
- (D) Limite e modo.

08) Uma análise dos elementos linguísticos que compõem o texto permite afirmar

- (A) “se”, em “Estima-se” (L.16), é parte integrante de “estima”.
- (B) “existem”, em “Não existem soluções fáceis” (L.66), possui sujeito indeterminado.
- (C) “considerar duas grandes tendências”, em “Basta considerar duas grandes tendências.” (L.35), tem valor subjetivo.

(D) Preserva-se a função sintática do termo “evidências crescentes”, em “há evidências crescentes” (L.55), ao se substituir o verbo HAVER por *existir*.

09) A forma transcrita, à esquerda, corresponde à informação indicada, à direita, em

- (A) “deveria” (L.1) – ação hipotética futura concluída no passado.
- (B) “sabiam” (L.5) – ação passada que se prolonga no futuro.
- (C) “pode” (L.12) – ação que se esgota no presente.
- (D) “escreveu” (L.53) – ação concluída no passado.

10) Funciona, no texto, como paciente da ação nominal a expressão

- (A) “de crianças” (L.9).
- (B) “sem essa limitação” (L.13/14).
- (C) “de impeachment” (L.22).
- (D) “de voz” (L.38).

11) Funciona, no texto, como agente da ação verbal a expressão

- (A) “A medida” (L.13).
- (B) “O objetivo” (L.18).
- (C) “soluções fáceis” (L.66).
- (D) “aos velhos tempos” (L.69).

12)

“O único erro que não se pode cometer é fingir ser possível, de alguma forma, voltar aos velhos tempos.” (L.68/69).

Sobre o período em evidência, é correto afirmar

- (A) A estrutura oracional obedece ao processo de coordenação.
- (B) A segunda oração tem função de adjunto adnominal.
- (C) A última oração tem valor adjetivo.
- (D) A segunda e terceira oração têm valor passivo.

- 13)** O fragmento em que **inexiste** qualquer termo usado em sentido conotativo é o que está transcrito em
- (A)** “...o WhatsApp limitou a 20 pessoas por vez, (...) buscando, assim, atrasar a viralização das notícias.” (L.11/12).
- (B)** “O objetivo dos propagadores de *fake news*, muitos dos quais vivem na Rússia, não é apoiar um candidato ou outro, mas gerar confusão generalizada” (L.18/19).
- (C)** “Na Grã-Bretanha, 52% dos eleitores votaram por deixar a União Europeia em 2016, atraídos por uma enxurrada de informações falsas disseminadas por nacionalistas oportunistas.” (L.24/25).
- (D)** “Confusos e desconfiados, os cidadãos se refugiarão ainda mais em suas bolhas aparentemente seguras” (L.51/52).
- 14)** A alternativa em que há possibilidade de concordância verbal facultativa, singular ou plural, é a
- (A)** “Estima-se que 40% dos eleitores dos EUA foram expostos a notícias falsas” (L.16/17).
- (B)** “...há evidências crescentes” (L.55).
- (C)** “há anos de tentativas e erros dolorosos adiante” (L.66/67).
- (D)** “a maioria dos cidadãos pode carregar no bolso todo o conhecimento do mundo” (L.27/28).
- 15)** Sobre os mecanismos linguísticos usados no texto, é verdadeiro o que se afirma em
- (A)** O verbo “viralizaram” (L.9) apresenta-se com a mesma regência que “reagir” (L.16).
- (B)** A forma verbal “há”, em “há anos de tentativas e erros dolorosos adiante” (L.66/67), pode ser substituída pela forma verbal “ter”, ajustando-se na correlação modo-temporal, sem prejuízo de ordem gramatical..
- (C)** A partícula “as”, em “...como as da CNN...” (L.46), tem o mesmo valor morfológico de “essa”, em “Toda essa situação” (L.5/6).
- (D)** A declaração “Heather Bryant, jornalista afiliada à Universidade Stanford, escreveu recentemente” (L.53) apresenta, entre vírgulas, um vocativo.
- 16)** Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal simples “terminou” (L.2) e a composta
- (A)** Tem terminado.
- (B)** Tinha terminado.
- (C)** Tivesse terminado.
- (D)** Terá terminado.
- 17)** A oração “...que o próximo governo enfrentará uma crise de legitimidade desde seu primeiro dia. (L.6/7) possui o mesmo valor morfossintático que a indicada na alternativa
- (A)** “...que também tem resultado em linchamentos.” (L.10/11).
- (B)** “...que tudo volte a ser como antes” (L.31).
- (C)** “...que (...) a maioria dos cidadãos pode carregar no bolso todo o conhecimento do mundo” (L.27/28).
- (D)** “...que o faça perder apoio.” (L.51).

- 18)** A alternativa em que se apresenta uma informação correta para a oração transcrita à esquerda é
- (A) “...uma vez que as pessoas tenderão a buscar outros aplicativos sem essa limitação.” (L.13/14) encerra a declaração principal do período.
- (B) “...que 40% dos eleitores dos EUA foram expostos a notícias falsas durante a eleição presidencial de 2016.” (L.16/17) Tem como função sintática objeto direto.
- (C) “...mas, ao mesmo tempo, nunca esteve tão vulnerável a informações falsas.” (L.28/29) expressa uma concessão a “todo conhecimento do mundo” (L.28).
- (D) “...que deveria ter como marca a volta da democracia ao Zimbábue” (L.1/2) restringe o termo “uma eleição presidencial” (L.1).

AS QUESTÕES 19 E 20 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO DA TIRINHA ABAIXO

TEXTO



LAVADO, Joaquín Salvador. (QUINO). *Toda Mafalda*. São Paulo: Martins Fontes, 2000. p. 282.

- 19)** A fala da mãe de Susanita, a menina de cabelo branco, é reveladora
- (A) do distanciamento entre as necessidades imediatas de diferentes membros da mesma família.
- (B) da falta de zelo dos pais com relação ao momento de concentração dos filhos nos estudos.
- (C) de discriminação e desrespeito aos sentimentos alheios.
- (D) da necessidade de mudanças nas relações interpessoais e sociais.
- 20)** No terceiro quadrinho
- (A) “Pois é” sugere concordância com algo que foi dito do outro lado da linha.
- (B) “quadrada” está empregada em seu denotativo.
- (C) “imagina” expressa, por se encontrar no imperativo, uma ordem.
- (D) “pode” dá ideia de certeza absoluta.

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÕES DE 21 A 25

21) A redução da mortalidade materna e infantil é uma das prioridades do Pacto pela Vida, integrante do Pacto pela Saúde (2006).

São objetivos e metas para a redução da mortalidade infantil, estabelecidos no Pacto pela Vida (2006), exceto:

- (A)** Apoiar a elaboração de propostas de intervenção para a qualificação da atenção às doenças prevalentes.
- (B)** Criação de comitês de vigilância do óbito em 80% dos municípios com população acima de 80.000 habitantes, em 2006.
- (C)** Reduzir a mortalidade neonatal em 10%, em 2006.
- (D)** Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.

22) Redistribuir poder e responsabilidade entre os três níveis de governo com o objetivo de prestar serviços de saúde com maior qualidade, em que cada esfera de governo é autônoma e soberana nas suas decisões e atividades, respeitando os princípios gerais e a participação da sociedade, é o que determina o seguinte princípio organizativo do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A)** Hierarquização.
- (B)** Descentralização.
- (C)** Resolutividade.
- (D)** Regionalização.

23) De acordo com a Lei 8080/90, é incorreto afirmar que:

- (A)** Os serviços de saúde de sistemas estaduais e municipais de previdência social deverão integrar-se à direção correspondente do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme seu âmbito de atuação, bem como quaisquer outros órgãos e serviços de saúde.
 - (B)** Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
 - (C)** Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
 - (D)** Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Conferência de Saúde e do Ministério da Saúde.
- 24)** Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:
- (A)** O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
 - (B)** As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em Decreto.
 - (C)** Os Conselhos de Saúde devem se reunir a cada quatro anos.
 - (D)** A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

25) Os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são chamados de Portas de Entrada. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os seguintes serviços, exceto:

- (A) de atenção terciária.
- (B) de atenção de urgência e emergência.
- (C) especiais de acesso aberto.
- (D) de atenção psicossocial.

CONHECIMENTOS LOCAIS

QUESTÕES DE 26 A 30

26) Que nome se dá ao instrumento por meio do qual a autoridade municipal apura a violação das disposições do Código de Postura do município de Altos?

- (A) Notificação.
- (B) Auto de Infração.
- (C) Embargo.
- (D) Intimação.

27) São formas de provimento de cargo público no município de Altos, exceto:

- (A) Nomeação.
- (B) Readaptação.
- (C) Exoneração.
- (D) Reversão.

28) Para efeitos do IPTU - Imposto Predial Territorial Urbano, assinale a alternativa que se constitui um requisito mínimo para que uma propriedade esteja localizada em zona urbana do município de Altos:

- (A) Apenas a existência de meio fio ou calçamento, com canalização de águas pluviais.

(B) Somente o abastecimento de água.

(C) Exclusivamente, a existência de escola ou posto de saúde, a uma distância de três quilômetros do imóvel considerado.

(D) A existência de sistema de esgotos sanitários e rede pública de iluminação, com ou sem posteamento para distribuição domiciliar.

29) Sobre a estabilidade do Profissional do Magistério no município de Altos, não é correto afirmar que:

(A) Como condição para a aquisição de estabilidade, não é obrigatória a avaliação de desempenho.

(B) Habilitado exclusivamente por concurso público para cargo efetivo, o Profissional do Magistério adquirirá estabilidade ao completar o prazo de três anos de efetivo exercício.

(C) O servidor Profissional do Magistério só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar no qual lhe seja assegurada ampla defesa.

(D) Estabilidade do Profissional do Magistério é a garantia constitucional que enseja a permanência do concursado nomeado para o cargo de provimento efetivo, depois de cumprido o período compreendido para realização do estágio probatório.

30) Assinale abaixo o fator que não é observado na avaliação de aptidão e capacidade do servidor nomeado no município de Altos, durante o estágio probatório:

- (A) Assiduidade.
- (B) Disciplina.
- (C) Empatia.
- (D) Capacidade de iniciativa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 31 A 60

31) A partir do dia 1º de janeiro de 2013, entrou em vigor o Novo Código de Ética Odontológico, que trouxe avanços e melhorias na regulamentação dos direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado. Constitui-se infração ética, exceto:

- (A) Acumular as funções de perito/auditor e procedimentos terapêuticos odontológicos na mesma entidade prestadora de serviços odontológicos.
- (B) Executar procedimentos como técnico em prótese dentária, técnico em saúde bucal, auxiliar em saúde bucal e auxiliar em prótese dentária, além daqueles discriminados na lei que regulamenta a profissão e nas resoluções do Conselho Federal.
- (C) Expedir documentos odontológicos: atestados, declarações, relatórios, pareceres técnicos, laudos periciais e auditorias, sem ter praticado ato profissional que o justifique, que seja tendencioso ou que não corresponda à verdade.
- (D) Renunciar ao atendimento do paciente, durante o tratamento, quando da constatação de fatos que, a critério do profissional, prejudiquem o bom relacionamento com o paciente ou o pleno desempenho profissional. Nesses casos, o profissional tem o dever de comunicar previamente, por escrito, ao paciente ou seu responsável legal, fornecendo ao cirurgião dentista que lhe suceder todas as informações necessárias para a continuidade do tratamento.

32) Os Artigos do Capítulo XVI do Novo Código de Ética Odontológico, instaurado em janeiro de 2013, ditam as diretrizes para propaganda, publicidade e anúncios em odontologia. Algumas dessas regulamentações são descritas abaixo. Analise as afirmativas e as classifique em verdadeira (V) ou falsa (F):

- I. Na comunicação e divulgação, é obrigatório constar o nome e o número de inscrição da pessoa física ou jurídica, bem como o nome representativo da profissão de cirurgião-dentista e das demais profissões auxiliares regulamentadas. No caso de pessoas jurídicas, também o nome e o número de inscrição do responsável técnico.
- II. É proibido oferecer trabalhos gratuitos com intenção de autopromoção ou promover campanhas oferecendo trocas de favores.
- III. É permitido anunciar serviços profissionais como prêmio em concurso de qualquer natureza ou através de aquisição de outros bens pela utilização de serviços prestados.
- IV. Os anúncios, a propaganda e a publicidade poderão ser feitos em qualquer meio de comunicação, desde que obedecidos os preceitos do novo código de ética odontológico.

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

33) O clínico bem preparado compreende que uma infecção pós-tratamento odontológico poderá ser causada pela quebra da cadeia asséptica. O tempo gasto antes do procedimento, na organização e na esterilização dos instrumentais, diminuirá os problemas pós-tratamento do paciente e resultará em uma técnica mais eficiente. Dito isso, está incorreto afirmar, exceto:

- (A) Desinfecção significa a eliminação da maioria das formas de vida, especialmente microrganismos patógenos.
- (B) Desinfecção significa a eliminação da maioria das formas de vida, especialmente microrganismos não patógenos e bactérias gram positivas.
- (C) Desinfecção significa a eliminação de todas as formas de vida.
- (D) Desinfecção é a eliminação de uma restrita parte das formas de vida, incluindo microrganismos patógenos e não patógenos.

34) A paracoccidiodomicose é uma infecção fúngica profunda, causada pelo *Paracoccidioides brasiliensis*. Essa condição é observada com maior frequência em pacientes que moram na América do Sul (principalmente Brasil, Colômbia, Venezuela, Uruguai e Argentina) ou na América Central. Em relação a sua epidemiologia, é correto afirmar que:

- (A) A paracoccidiodomicose tem uma marcante predileção por mulheres, caracteristicamente na primeira década de vida e trabalhadoras rurais.
- (B) A paracoccidiodomicose tem uma marcante predileção por homens, caracteristicamente na meia idade e trabalhadores rurais.
- (C) A paracoccidiodomicose tem uma marcante predileção por homens, caracteristicamente adolescentes e trabalhadores rurais.
- (D) A paracoccidiodomicose tem uma marcante predileção por mulheres, caracteristicamente idosas e trabalhadoras rurais.

35) Atualmente, todo e qualquer brasileiro, em algum momento da sua vida, já teve contato com o Sistema Único de Saúde (SUS). Mesmo aqueles que digam que não usufruem do SUS, por possuírem planos de saúde, estão sujeitos a serviços que garantem condições epidemiológicas, sanitárias e ambientais saudáveis para a população. Em relação aos Princípios e Diretrizes do SUS, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A universalidade é o princípio finalístico do SUS. Visa ampliar a cobertura de ações e serviços, tornando-os acessíveis a toda a população, buscando sempre eliminar barreiras econômicas e socioculturais.
- (B) O princípio da integralidade considera as pessoas como um todo, atendendo a todas às suas necessidades. Integra ações como a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação.
- (C) A regionalização e a hierarquização dos serviços dizem respeito à forma de organização das unidades de saúde entre si e com a população usuária. Os serviços devem ser organizados em níveis decrescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos, e com definição e conhecimento da população a ser atendida.
- (D) A descentralização implica na transferência de poder de decisão sobre a política de saúde da esfera federal para os estados e municípios. Essa transferência ocorre a partir da redefinição das funções e responsabilidades de cada esfera de governo.

36) Em odontologia, a avaliação pré-operatória tem como objetivos identificar novas doenças que possam comprometer o ato cirúrgico e pós-operatório, avaliar as doenças já conhecidas, determinar se o paciente pode ser submetido ao procedimento proposto e traçar condutas que minimizem a mortalidade trans e pós-operatória. Em 1963, a American Society of Anesthesiologists (ASA) propôs uma escala para o risco cirúrgico, difundida mundialmente e utilizada até os dias atuais. Sobre essa escala, assinale V para verdadeiro e F para falso. Em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- I. ASA I: são pacientes saudáveis que, de acordo com a história médica, não apresentam anormalidade. Mostram pouca ou nenhuma ansiedade, sendo capaz de tolerar muito bem o estresse ao tratamento dental, com risco mínimo de complicações.
- II. ASA II: são pacientes portadores de doença sistêmica que limitam suas atividades. Geralmente, exigem algumas modificações no plano de tratamento, sendo imprescindível a troca de informações com o médico. O tratamento odontológico eletivo não está contraindicado, embora esse paciente represente um maior risco durante o atendimento.
- III. ASA III: são pacientes portadores de doenças sistêmicas moderadas. Podem apresentar maior grau de ansiedade ao tratamento odontológico. Necessitam de modificações no plano de tratamento, para cada caso em particular.

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

37) A anamnese do paciente que procura atendimento odontológico deve ser realizada de forma padronizada e direcionada, objetivando sempre colher informações para o diagnóstico de algumas alterações do estado físico do paciente. Com relação à execução de uma anamnese apropriada, julgue as afirmativas abaixo:

- I. Identificação do paciente, queixa principal e características comportamentais.
- II. História progressiva da doença atual e possíveis alergias.
- III. Antecedentes pessoais e familiares, hábitos bucais deletérios e vícios.
- IV. Avaliação dos sinais vitais e da história odontológica.

Estão corretas as afirmativas:

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

38) O conhecimento dos padrões de normalidade dos elementos que compõem a cavidade bucal nos diferentes estágios de desenvolvimento da criança é essencial para o processo semiológico que envolve o diagnóstico de alterações ou manifestações das doenças. Sendo assim, assinale a alternativa incorreta a respeito das anomalias de forma:

- (A) Macrodontia: aumento do tamanho dos dentes sem a presença de sulcos de clivagem ou lobulações, podendo ser observado aumento na coroa ou na raiz do dente. Sua principal consequência é a alteração estética.
(B) Geminação: união de dois germes distintos durante o desenvolvimento, com duas raízes e canais radiculares separados. A morfologia irregular predispõe à cárie, à doença periodontal e ao comprometimento estético.

(C) Taurodontia: alargamento da câmara pulpar e a diminuição do tamanho das raízes, sendo que a distância da furca até a junção cimento-esmalte é maior do que a distância cérico-oclusal.

(D) Cúspide em garra: dente caracterizado por uma cúspide adicional com a forma de tubérculo que se projeta a partir da superfície oclusal dos pré-molares e molares e da superfície lingual/palatina dos caninos e incisivos. É consequência da proliferação anormal do epitélio de esmalte para o interior do retículo estrelado, sendo ainda desconhecida sua etiologia.

39) Os dentistas fazem tomadas radiográficas quando procuram por informações adicionais, além daquelas disponíveis a partir de um exame clínico ou do histórico dos pacientes. Eles combinam as informações obtidas nessas imagens com seus achados, para elaborar um diagnóstico. Embora o processamento do filme radiográfico possa produzir radiografias de excelente qualidade, a desatenção aos detalhes pode levar a muitos problemas e imagens que são diagnosticamente subproveitadas. Sobre os problemas comuns no processamento e exposição do filme radiográfico, julgue os itens a seguir:

I. Radiografias claras ocorrem devido aos erros de processamento, como sub-revelação, proveniente de temperatura muito baixa, tempo muito curto, termômetro impreciso, solução reveladora saturada, revelador diluído ou fixação excessiva.

II. Filme com imagem embaçada ocorre devido à iluminação de segurança inadequada, frestas de luz, sub-revelação, soluções deterioradas e/ou filme deteriorado.

III. Pontos claros na imagem ocorrem quando o filme foi contaminado com fixador antes do processo, esteve em contato com outro filme durante a revelação ou apresentava uma curvatura excessiva.

IV. Contraste insuficiente ocorre devido ao maior tempo de revelação, sub-exposição e kVp em excesso.

Assinale a alternativa que apresenta somente as afirmativas corretas:

(A) I e IV.

(B) I e II.

(C) I e III.

(D) II e IV.

40) Atualmente existem disponíveis no mercado poucos materiais restauradores alternativos que são tão tecnicamente insensíveis como é o amálgama dental. Comparado com as resinas compostas, o amálgama tem maior longevidade, maior radiopacidade, uma aparência facilmente diferenciada da estrutura do dente e a capacidade de selar os espaços marginais ao longo do tempo. Sobre o amálgama dental, assinale a alternativa incorreta:

(A) As falhas nas restaurações em amálgama na maioria das vezes estão associadas ao trabalho do cirurgião-dentista, do seu auxiliar, ou ao comportamento do paciente, e não ao material, muito embora o amálgama seja um material friável e deva ser manipulado, tendo em mente essa deficiência.

(B) Após o término da trituração, a condensação do amálgama deve ser protelada por dois minutos, no mínimo, pois, quanto maior for o tempo passado entre a trituração e a condensação, mais resistente ficará o amálgama.

- (C)** O campo operatório deve ser mantido completamente seco durante a condensação do amálgama. A incorporação de pequena quantidade de umidade em amálgamas que contenham zinco, durante a condensação, pode resultar em expansão tardia, além de problemas de corrosão e perda de resistência.
- (D)** O acabamento final e polimento da restauração não devem ser realizados até que o amálgama tenha “endurecido” completamente. Por isso, esse procedimento deve ser adiado por, no mínimo, 24 horas após a condensação.
- 41)** As resinas compostas dentais são materiais poliméricos repletos de ligações cruzadas, reforçados por uma dispersão de vidro, cristais ou partículas de carga orgânica de resina e/ou pequenas fibras unidas à matriz por agentes de união silanos. Sobre as resinas compostas, assinale a alternativa correta:
- (A)** O ativador é a forma de energia utilizada para ativar um iniciador e iniciar a produção de radicais livres. Três formas possíveis de energia podem ser utilizadas para dissociar um iniciador em radicais livres: calor que fornece energia térmica; um produto químico doador de elétrons, como a canforoquinona que forma um complexo e reduz a quantidade de energia térmica necessária para a presa; e a luz visível, que fornece energia para a fotoiniciação na presença de um fotoiniciador.
- (B)** Partículas de carga são de natureza inorgânica e/ou orgânica formuladas para fortalecer uma resina composta, aumentar a expansão térmica, reduzir a contração de polimerização e reduzir o aumento de volume causado pela absorção de água.
- (C)** Micropartículas são partículas de sílica coloidal, com tamanho de aproximadamente 0,04 μm , que reforçam os materiais resinosos e formam uma resina composta que pode ser polida até que se obtenha uma superfície altamente lisa.
- (D)** Fator C é o fator de configuração ou a relação entre a área de superfície aderida de uma restauração de resina composta e a área não aderida ou área de superfície livre do dente antagonista.
- 42)** Os sistemas adesivos de esmalte eram utilizados antes da técnica do condicionamento ácido ser adotada para esmalte e dentina. Como as resinas compostas são mais viscosas do que as resinas acrílicas sem carga, os adesivos de esmalte foram desenvolvidos para melhorar o molhamento e adaptação da resina ao esmalte condicionado. Sendo assim, julgue as afirmativas a seguir em verdadeiras (V) ou falsas (F):
- I. Os primeiros sistemas adesivos dentinários eram baseados no modelo bem-sucedido dos agentes de ligação silanos. Os agentes de ligação silanos são utilizados para unir a carga orgânica à matriz resinosa nas resinas compostas, e para aderir às facetas laminadas de porcelana, por meio dos cimentos resinosos, ao esmalte condicionado por ácido.
- II. A terceira geração dos adesivos dentinários foi baseada no uso de um grupamento ácido para reagir com os íons Ca^{2+} e um grupamento metacrilato para copolimerizar com a resina sem carga que era aplicada antes da inserção da resina composta restauradora. Os procedimentos de condicionamento dentinário dos adesivos de terceira geração envolveram duas abordagens: modificação da smear layer para melhorar suas propriedades ou remoção da smear layer sem desobstruir os tampões que ocluem os túbulos dentinários.

III. Os sistemas adesivos dentinários de quinta geração contam com uma complexa combinação de retenção micromecânica por penetração nos túbulos dentinários parcialmente abertos, formação de uma camada híbrida na qual monômeros hidrófilos penetram e se polimerizam para formar uma zona de interdifusão com a rede de fibrilas colágenas desmineralizadas e interações químicas envolvendo ligações primárias e secundária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

43) Cimento de Ionômero de Vidro é o nome genérico de um grupo de materiais baseados na reação do pó de vidro de silicato e do ácido poliacrílico. Esse material adquire tal nome graças à sua formulação, que é de um pó de vidro e um ionômero que contém ácidos carboxílicos. Em relação às propriedades físicas e biológicas do Cimento de Ionômero de Vidro, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Os cimentos de ionômero de vidro liberam fluoretos em quantidades comparáveis àquelas liberadas inicialmente pelos cimentos de silicato e mantêm a liberação por um longo tempo.
- (B) Os ionômeros de vidro utilizados como agentes cimentantes têm uma proporção Pó/Líquido muito alta e podem comportar-se de forma mais agressiva do que os ionômeros de vidro restauradores, pois o cimento feito com uma maior proporção Pó/Líquido permanece com um pH menor por um longo período.
- (C) O cimento de ionômero de vidro é considerado por muitos como um material biocompatível.

(D) Em comparação ao cimento de fosfato de zinco, o cimento de ionômero de vidro apresenta resistência à compressão comparável, resistência diametral ligeiramente maior, e um módulo de elasticidade equivalente à metade da do cimento de fosfato de zinco.

44) Os pacientes infantis merecem o melhor tratamento odontológico que os clínicos podem oferecer, uma vez que os procedimentos, preventivos ou restauradores, irão moldar o seu futuro dental. Atualmente, os dentistas propagam a teoria da mínima intervenção, que é baseada em evidências científicas de que na técnica tradicional de confecção da forma de contorno da cavidade ocorre a remoção excessiva da estrutura dental. É correto afirmar sobre a técnica restauradora atraumática tradicional:

- (A) A técnica restauradora atraumática envolve o uso de instrumentos manuais para remoção da dentina infectada por lesão de cárie e esmalte severamente enfraquecido, seguido de restauração com um cimento de óxido de zinco e eugenol, prioritariamente.
- (B) A técnica restauradora atraumática envolve o uso de instrumentos mecânicos, prioritariamente, para remoção da dentina afetada por lesão de cárie e esmalte sem sustentação, seguido de restauração com um cimento de ionômero de vidro quimicamente ativado.
- (C) A técnica restauradora atraumática envolve o uso de instrumentos manuais para remoção da dentina infectada por lesão de cárie e esmalte severamente enfraquecido, seguido de restauração com um cimento de ionômero de vidro quimicamente ativado, prioritariamente.

- (D)** A técnica restauradora atraumática envolve o uso de instrumentos rotatórios, prioritariamente, para remoção da dentina afetada por lesão de cárie, seguido de restauração com um cimento de óxido de zinco e eugenol e resina composta.
- 45)** Em relação ao uso de selantes de fósulas e fissuras, assinale a alternativa incorreta:
- (A)** Embora alguns estudos mostrem diferenças, não parece haver nenhuma evidência forte a favor dos selantes fotopolimerizados coloridos sobre os selantes de fissuras opacos.
- (B)** Estudos atuais sustentam a superioridade dos selantes de cimento de ionômero de vidro sobre os selantes resinosos, por não apresentarem retenção satisfatória.
- (C)** É indicação para selante molares permanentes em crianças de médio ou alto risco de cárie, e também os pré-molares quando as crianças apresentam alto risco.
- (D)** Os selantes devem ser preferencialmente opacos para que facilite a identificação por outros clínicos e realizados após o contado dos dentes posteriores com seus antagonistas.
- 46)** A cárie dentária envolve um processo complexo de desmineralização e remineralização do esmalte que ocorre devido à ação de ácidos orgânicos produzidos por microrganismos dentro da placa dentária. A cárie dental é uma doença multifatorial, que resulta da interação entre fatores ambientais, comportamentais e genéticos. Sobre as características clínicas de lesões ativas, assinale a alternativa incorreta:
- (A)** Esmalte opaco e sem brilho visto antes ou após secagem.
- (B)** Destruição localizada do esmalte circundada por área opaca e sem brilho.
- (C)** Destruição localizada da superfície circundada por esmalte amarronzado.
- (D)** Cavidade no esmalte opaco e sem brilho com envolvimento superficial de dentina.
- 47)** As tomadas radiográficas nas crianças podem ser uma experiência interessante e desafiante. Apesar de os princípios das radiografias periapicais em crianças serem os mesmos dos adultos, na prática, as crianças apresentam considerações especiais, devido às suas estruturas anatômicas e aos possíveis problemas de comportamento. Sobre as técnicas radiográficas utilizadas em odontopediatria na dentadura decídua, assinale a alternativa incorreta:
- (A)** Para a projeção oclusal anteroinferior, o filme deve ser colocado na boca do paciente, com o longo eixo perpendicular ao plano sagital e a superfície de exposição em direção aos dentes superiores. O receptor é centralizado na linha média com a borda anterior somente um pouco além da borda incisal dos dentes anteriores inferiores. O raio central é direcionado com uma angulação vertical de +45° através da ponta do nariz em direção ao centro do receptor.
- (B)** Para a projeção oclusal anteroinferior, a criança deve sentar com a cabeça inclinada para trás, de modo que o plano oclusal esteja cerca de 25° acima do plano horizontal. Um filme é colocado com o longo eixo perpendicular ao plano sagital e a superfície de exposição em direção aos dentes inferiores. O raio central deve ser orientado com uma angulação vertical de -30° e através da ponta do queixo em direção ao receptor.
- (C)** Para a projeção periapical de molares superiores decíduos, o filme é posicionado na linha média do palato com a borda anterior, estendendo-se ao canino superior decíduo. O campo de visão dessa projeção deve incluir a metade distal do canino decíduo e ambos os molares decíduos.

(D) Para a projeção de molares inferiores decíduos, o filme deve ser posicionado entre os dentes posteriores e a língua. A radiografia exposta deve mostrar a metade distal do canino inferior decíduo e os molares decíduos inferiores.

48) Na prática clínica, o dentista frequentemente deduz da radiografia informações tridimensionais relativas aos pacientes. Para facilitar, existem algumas técnicas radiográficas que auxiliam no diagnóstico correto. A respeito da Técnica de Clark, assinale verdadeiro ou falso para as afirmativas a seguir:

- I. Se o tubo é deslocado e direcionado para a referência numa angulação mais mesial, e o objeto em questão também se move mesialmente, o objeto se localiza lingual a referência.
- II. Se o tubo é deslocado e direcionado para a referência numa angulação mais mesial, e o objeto em questão se move distalmente, o objeto se localiza vestibular a referência.
- III. Se o tubo é deslocado e direcionado para a referência numa angulação mais mesial, e o objeto em questão também se move mesialmente, o objeto se localiza vestibular a referência.
- IV. Se o tubo é deslocado e direcionado para a referência numa angulação mais mesial, e o objeto em questão se move distalmente, o objeto se localiza lingual a referência.

Está correto somente o exposto nos itens:

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

49) Saúde periodontal é um pré-requisito da odontologia integral bem-sucedida para se alcançar os objetivos terapêuticos em longo prazo, como conforto, boa função, prognóstico do tratamento, facilidade de assistência e de manutenção restauradora. Muitas vezes é necessário utilizar procedimentos para o aumento de coroa clínica e/ou biológica. Em relação a tais procedimentos, assinale a alternativa incorreta:

- (A)** São executados para fornecer uma forma de retenção, a fim de permitir um preparo dentário apropriado, procedimentos adequados de moldagem e posicionamento das margens restauradoras.
- (B)** As cirurgias de aumento de coroa são preconizadas para que haja, pelo menos, 1 a 2 mm entre a margem gengival e a crista óssea.
- (C)** Em casos de lesões de cárie ou fratura dentária, para assegurar o posicionamento da margem em uma estrutura dentária sadia e uma forma de retenção, a cirurgia deve fornecer pelo menos 3 a 4 mm da extensão apical da lesão de cárie ou fratura até a crista óssea.
- (D)** O aumento de coroa cirúrgico pode incluir a remoção de tecido mole ou tanto de tecido mole quanto de osso alveolar.

50) De acordo com Carranza Jr e Newman (2012), a periodontite é definida como "uma doença inflamatória dos tecidos de suporte dos dentes, causada por microrganismos específicos ou grupos de microrganismos específicos, resultando em uma destruição progressiva do ligamento periodontal e osso alveolar, com formação de bolsa, retração ou ambas." Dependendo de suas características, podem ser classificadas de diferentes formas, como Periodontite Crônica e Agressiva.

Sobre periodontite crônica, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Maior prevalência em adultos, mas pode ocorrer em crianças.
- (B) Progressão lenta a moderada, com possíveis períodos de progressão rápida.
- (C) Pode ser caracterizada como leve, quando há 1 a 2 mm de perda de inserção clínica; moderada, quando apresenta 3 a 4 mm de perda de inserção clínica; ou grave, quando há mais do que 5 mm de perda de inserção clínica.
- (D) Pode ser ainda sub classificada nas formas localizada, quando há menos de 50% de sítios envolvidos; e generalizada, quando há mais de 50% de sítios envolvidos.

51) Sobre periodontite agressiva, assinale a alternativa correta:

- (A) Não ocorre em pacientes clínica e sistemicamente saudáveis.
- (B) Quantidade de depósitos microbianos consistentes com a gravidade da doença.
- (C) É comum a presença de macrófagos hiper-responsivos, causando aumento de prostaglandina E2 e interleucina-1 β .
- (D) Normalmente, não há presença de como o *aggregatibacter actinomycetemcomitans*.

52) Os fórceps para exodontias são instrumentos usados para auxiliar na extrusão do dente do osso alveolar. Eles são projetados em várias formas e configurações para que se adaptem à variedade de dentes nos quais eles são usados. Assim, julgue os itens a seguir:

- I. Ambos os fórceps, n° 150 e n°1, podem ser utilizados para remoção de incisivos e caninos da maxila.
- II. Os fórceps n°53 e n°88 são utilizados em molares mandibulares.
- III. O fórceps n°101 é comumente utilizado para dentes decíduos.

IV. Os fórceps n°151 e n° 17 são instrumentos utilizados para dentes mandibulares.

Pode-se assegurar que:

- (A) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas I e III estão corretas.

53) A frenectomia é o termo empregado para designar a eliminação cirúrgica total de um freio (labial ou lingual), com objetivos de corrigir ou eliminar uma anomalia anatômica da gengiva e/ou mucosa alveolar, entre outros fatores. Sobre a frenectomia, é incorreto afirmar:

- (A) Entre as indicações da frenectomia estão: freio que traciona a gengiva marginal e freio hipertrófico associado a um diastema anterossuperior.
- (B) São sinais clínicos relacionados à indicação de frenectomia: esbranquiçamento da papila interdentária ou da gengiva livre no momento da tração e abertura do sulco gengivodentinário durante a tração.
- (C) O pós-operatório costuma ser longo e doloroso.
- (D) Comumente é necessária terapia fonoaudiológica para resolução total da queixa do paciente com dificuldades na pronúncia de fonemas, devido a um freio lingual curto.

54) Toda a prática da odontologia para bebês está fundamentada na aplicação do conceito de que a educação gera prevenção. Para uniformizar as condutas de pediatras e odontopediatras, foi desenvolvido o Guia de Orientação para a Saúde Bucal dos Bebês.

Sobre a alimentação e sua associação com a saúde geral e bucal de bebês, está incorreto afirmar:

- (A) O aleitamento materno exclusivo deve ser realizado até os 06 meses de idade, sendo aconselhado que a partir do 4º mês o bebê deixe de mamar durante a madrugada.
- (B) A partir dos 06 meses de idade, inicia-se a introdução de água tratada e alimentos complementares, como legumes em consistência de purê e frutas de sobremesa.
- (C) Entre 10 e 12 meses de vida, os alimentos preparados para a refeição da família, como arroz e feijão, podem ser oferecidos à criança, desde que estejam levemente amassados, procurando deixar pedaços inteiros ou desfiados.
- (D) O mel, juntamente do açúcar, deve ser ofertado à criança a partir de 01 ano e meio de idade.

55) Os tipos de traumatismos mais prevalentes na dentição decídua são as luxações, seguidas de fraturas coronárias com ou sem exposição pulpar. O exame clínico do paciente que sofreu um traumatismo dentário consiste no recolhimento de informações por meio de anamnese, exame físico e exames complementares. Diante de uma fratura envolvendo metade da coroa clínica em crianças, o exame complementar mais indicado e realizado, é o (a):

- (A) Teste de vitalidade elétrico.
- (B) Teste de vitalidade quente/frio.
- (C) Teste de percussão.
- (D) Radiografia oclusal modificada com filme nº2.

56) Os traumatismos dentários representam um problema de saúde pública em nossa sociedade e atinge parcela cada vez maior da população, causando diversos danos aos atingidos, além de altos custos com a reabilitação. São consequências do traumatismo dentário e tratamentos recomendáveis, exceto:

- (A) Obliteração pulpar: normalmente há uma diminuição da luz do canal radicular e câmara pulpar. Aconselha-se o acompanhamento clínico-radiográfico.
- (B) Reabsorção dentinária interna: pode iniciar-se na parede interna do canal radicular, não apresentando sinais clínicos. O tratamento de primeira escolha é a endodontia.
- (C) Alteração de cor da coroa: dependendo de sua origem, pode variar entre amarelo, cinza ou rosa. Pode ocorrer em dias, semanas e até em anos após o traumatismo. O tratamento recomendável é sempre o endodôntico.
- (D) Reabsorção dentinária externa: o diagnóstico é radiográfico, com o aumento do espaço do ligamento periodontal, podendo ocorrer rarefação óssea. As alternativas de tratamento são a endodontia ou a exodontia, dependendo do caso em particular.

57) O comprometimento pulpar tem como principais fatores etiológicos a progressão das lesões de cárie e os traumatismos dentários. Dentre as alternativas de tratamento, encontram-se procedimentos conservadores e invasivos. Sobre os tratamentos pulpares, pode-se afirmar, exceto:

- (A) Em pulpectomias de dentes permanentes jovens necrosados com rizogênese incompleta, o hipoclorito de sódio a 5,25% é a solução irrigadora preconizada.
- (B) Uma pulpotomia pode ser indicada em casos de exposições pulpares grandes, hemostasia inferior a 5 minutos e pacientes jovens.

(C) O tratamento endodôntico pode ser indicado quando há sinais clínicos e radiográficos de alteração pulpar irreversível sintomática ou assintomática.

(D) Algumas indicações do capeamento pulpar direto são: ocorrência de pequena exposição pulpar após completa remoção de tecido cariado e ausência de dor espontânea.

58) Muitos cirurgiões-dentistas ainda demonstram insegurança no atendimento às gestantes. Não é raro o próprio profissional sugerir que o tratamento odontológico seja adiado para após o nascimento do bebê, ou seja, no período de lactação. Como consequência, um simples problema dentário, de fácil solução, muitas vezes se agrava durante o curso da gestação, prejudicando a mãe e o feto. Em relação à terapia medicamentosa em gestantes, pode-se afirmar, exceto:

(A) Quando houver necessidade da prescrição de um analgésico, o paracetamol é o fármaco de escolha para qualquer período da gestação.

(B) Os analgésicos opioides como codeína, devem ser evitados, pois sua administração em altas doses, ou uso prolongado, está associada a anomalias congênitas e depressão respiratória.

(C) Os anti-inflamatórios não esteroides são permitidos, ao contrário dos anti-inflamatórios esteroidais, que influenciam na possibilidade de prolongamento do trabalho de parto, sangramento materno, fetal ou neonatal, entre outras complicações.

(D) As penicilinas são os antibióticos de primeira escolha, nas dosagens e posologias habituais. No tratamento de infecções em fases mais avançadas, quando invariavelmente predominam bactérias anaeróbias gram-negativas, pode-se associar o metronidazol.

59) Os anestésicos locais são bases fracas, pouco solúveis em água e instáveis quando expostos ao ar. Para uso clínico, são adicionados ao ácido clorídrico, formando um sal, o cloridrato, que apresenta maior solubilidade e estabilidade na solução. A respeito da Bupivacaína, assinale a alternativa incorreta:

(A) Sua potência anestésica é 4 vezes maior do que a da lidocaína.

(B) Possui ação vasodilatadora menor em relação à lidocaína, mepivacaína e prilocaína.

(C) É metabolizada no fígado e eliminada pelos rins.

(D) Não é recomendada para pacientes menores de 12 anos de idade.

60) De acordo com Malamed (2013), a técnica anestésica do bloqueio do nervo alveolar inferior é a técnica mais utilizada. No entanto, possui uma porcentagem de fracassos clínicos entre 15% a 20%. Sobre a técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior, pode-se afirmar, exceto:

(A) São anestesiados os dentes inferiores até a linha média.

(B) Área total da língua e assoalho da cavidade oral são anestesiados quando a técnica atinge o nervo lingual.

(C) São utilizadas referências intraorais que muitas vezes não são consistentes.

(D) A paralisia facial transitória pode ser uma complicação da técnica.