

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca de ética profissional, auditoria e perícia odontológica, julgue os itens a seguir.

- 51** O perito exerce função de serviço com conotação jurídica, devendo manter boas relações com todos envolvidos na situação em análise, tendo como base as práticas do serviço de regulação.
- 52** A competência dos especialistas nas diversas áreas é expressa pelo Código de Ética Odontológica, documento que regula o exercício profissional da odontologia em todo o território brasileiro; enquanto as perícias e auditorias odontológicas em sedes administrativas são normatizadas por resolução emitida pelo Conselho Federal de Odontologia.
- 53** Na qualidade de auditor ou perito, as decisões são tomadas exclusivamente para a melhoria e controle de qualidade dos serviços.
- 54** Constituem infração ética a participação em programas de comercialização coletiva e a divulgação de tratamentos oferecendo cartões de desconto por mala direta via Internet ou em sítios promocionais de compras coletivas.
- 55** Para que as informações obtidas em exame pericial possam ser anexadas ao processo e, conseqüentemente, possam auxiliar a tomada de decisão jurídica, o exame pericial deve ser certificado por um auditor.

No que diz respeito à semiologia, prevenção e etiologia da cárie dentária, julgue os itens seguintes.

- 56** A correlação negativa entre a concentração de isoenzima anidrase carbônica VI (AC VI) na saliva e a prevalência de cáries em crianças e adultos permite afirmar que toda a enzima está biologicamente ativa para exercer o seu efeito cariogênico.
- 57** A intensidade da liberação de flúor dos cimentos ionoméricos é menor nas primeiras 48 horas do que em períodos mais longos.
- 58** A fluoretação da água de abastecimento público é uma medida de promoção da saúde bucal, dado que associa ao benefício da água tratada a redução da prevalência e severidade da cárie dentária.
- 59** Em condições cariogênicas, o aumento da resistência da superfície do dente por meio da aplicação tópica de flúor é suficiente para impedir a formação de uma lesão de cárie dentária.
- 60** As duas técnicas utilizadas na anamnese do paciente, a técnica do interrogatório cruzado e a da escuta, não são independentes, sendo frequentemente empregadas em conjunto, justapondo-se uma a outra.
- 61** Durante o exame físico das estruturas extrabucais e intrabucais, as estruturas moles são examinadas por meio de palpação bidigital, digital e digitopalmar.
- 62** Crianças com dentição decídua livres de cárie apresentam níveis elevados de peptídeos catiônicos antimicrobianos responsáveis pela manutenção do balanço ecológico e pela ausência de infecções oportunistas.

Apesar de a prevenção ser a maneira mais econômica e eficaz de evitar o aparecimento e o desenvolvimento da cárie dentária, novas técnicas restauradoras vêm sendo desenvolvidas com o objetivo de reabilitar a mastigação e a oclusão. A respeito desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 63** A reação de polimerização da resina fotoativável ocorre mediante a absorção da energia luminosa emitida por uma fonte de luz em um comprimento de onda correspondente à faixa de luz azul do espectro visível.
- 64** O desgaste da resina composta é observado pela perda ou degradação da matriz orgânica, bem como pela exposição da matriz inorgânica com conseqüente perda da sua partícula de carga.
- 65** A ocorrência de alterações da rugosidade superficial de restaurações em resinas compostas favorece a absorção de agentes químicos provenientes de bebidas ou alimentos que quando retidos no biofilme bacteriano podem causar micro trincas.
- 66** O dimetilaminoetilmetacrilato (DMAEMA) é uma amina ativadora presente na formulação de resinas compostas fotoativáveis.
- 67** As resinas compostas fotoativáveis apresentam limitações inerentes ao seu sistema restaurador, como a tensão gerada durante a contração volumétrica de polimerização e a baixa resistência ao desgaste, principalmente nas regiões de contato oclusal.
- 68** Se a dimensão vertical de oclusão (DVO) for perdida por lesões de cárie nos primeiros molares decíduos, a DVO será reestabelecida com a erupção dos primeiros molares permanentes.

Os procedimentos terapêuticos restauradores realizados pelos clínicos consistem, geralmente, em restaurações com resinas compostas diretas ou, ainda, na colocação de peças protéticas indiretas cimentadas com cimentos resinosos adesivos. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 69** Caso as tensões geradas e transmitidas às estruturas dentais circunvizinhas sejam de magnitude inferior à resistência adesiva do material restaurador ao substrato dental, uma fenda marginal será formada, o que desencadeará a ocorrência de microinfiltração.
- 70** O hidróxido de cálcio, devido ao seu pH alcalino e ao seu efeito antibacteriano, é um material protetor da polpa que facilita a formação de dentina reparadora.
- 71** Na restauração cerâmica, a existência de ângulos agudos promove alta resistência à compressão, o que impede a formação de áreas de concentração de tensões.
- 72** A incorporação de micropartículas às resinas compostas híbridas enrijece a matriz resinosa, aumentando substancialmente a força coesiva da matriz e dificultando a propagação de rachaduras.
- 73** Para mascarar possíveis descolorações nas facetas laminadas de porcelana e manter a aparência natural do dente, deve-se aplicar uma fina camada de porcelana opaca diretamente no dente ou adicionar pigmentos ao cimento no momento da instalação definitiva da faceta na boca do paciente.
- 74** O uso das técnicas de modulação da fotoativação que utilizam baixas densidades de potência reduz o estresse na interface entre dente e restauração e, conseqüentemente, a formação de fenda marginal, sem causar prejuízo às propriedades físicas da resina e à qualidade da restauração.

A respeito da doença periodontal, julgue os itens subsecutivos.

- 75** A ação antiplaca do cloreto de cetilpiridíneo relaciona-se à ligação entre cargas elétricas (a carga positiva da substância e a negativa das células bacterianas), a qual altera a barreira osmótica da membrana celular e aumenta a permeabilidade celular.
- 76** A utilização de dentifrícios a base de pirofosfato resulta na estabilização das fases precursoras de calcificação da placa bacteriana, uma vez que o pirofosfato se une aos cristais de cálcio, inibindo a formação do cálculo dentário.
- 77** O único sinal clínico da doença periodontal é a gengivite desencadeada pelo acúmulo de biofilme supragengival.
- 78** O controle químico do biofilme dentário por meio de antimicrobianos presentes em soluções para bochecho é um método cujo uso reduz significativamente a carga bacteriana e elimina completamente o biofilme supragengival e subgengival.
- 79** A clorexidina, um dicatiónico utilizado para o controle do biofilme subgengival, apresenta grande espectro de ação e atua sobre bactérias Gram-positivas, Gram-negativas, fungos, leveduras e vírus lipofílicos.
- 80** A clorexidina é considerada bactericida ou bacteriostático, dada a sua ação causar dano à membrana citoplasmática e desencadear a lise celular dos microrganismos.

Com relação ao tratamento ortodôntico, julgue os itens a seguir.

- 81** Nas maloclusões de classe II, o perfil esquelético apresenta-se côncavo e os dentes mandibulares ocupam posição mesializada em relação aos dentes maxilares.
- 82** A realização de ancoragem esquelética mediante mini-implantes e miniplacas possibilita ao paciente uma variedade de movimentos ortodônticos, inclusive de dentes posteriores.
- 83** Durante o exame inicial para o diagnóstico ortodôntico, o odontólogo deve avaliar se há discrepância entre o espaço disponível e a soma das larguras mesiodistais dos dentes do paciente.
- 84** O odontólogo deve avaliar a respiração do paciente, dado que os respiradores bucais apresentam, geralmente, constrição do arco maxilar, palato ogival e hipoplasia de terço médio da face.

Um paciente do sexo masculino, com dezesseis anos de idade, sem alterações sistêmicas, foi atendido em consultório odontológico apresentando ausência do primeiro molar em todos os quadrantes, periodontite moderada generalizada e lesão de cárie extensa no segundo molar superior direito, com invasão da câmara pulpar, porém assintomático.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 85** O diagnóstico endodôntico mais provável para o dente 17 é o de pulpite irreversível.
- 86** Para o diagnóstico adequado, o odontólogo deve realizar a sondagem periodontal, sendo indicada a execução de raspagem subgengival apenas nas áreas em que forem encontrados valores de sondagem maiores que três milímetros.
- 87** A técnica restauradora mais indicada para o dente 17 é a confecção de pino intrarradicular e de uma coroa protética do tipo *inlay*.
- 88** Caso o paciente apresente alto risco cariogênico, é adequado indicar o selamento de fôssulas e fissuras dos dentes posteriores.
- 89** Dado o indicativo de existência de alta atividade bacteriológica na cavidade bucal, o odontólogo deve recomendar ao paciente mudanças no padrão alimentar e orientá-lo sobre a higiene bucal.

Com base nas normas de biossegurança aplicadas à odontologia, julgue os itens que se seguem.

- 90** O meio mais confiável de se verificar o correto funcionamento de autoclaves é por meio da monitorização do instrumento com indicador químico, como a fita teste.
- 91** Nas superfícies de consultório odontológico, recomenda-se a utilização de álcool a 70%, em vez de álcool absoluto, dado que a desnaturação das proteínas da parede celular dos microrganismos é mais eficiente na presença de água.
- 92** Esterilização é o processo de eliminação de todos os microrganismos, tais como de vírus, fungos e bactérias.
- 93** A imersão por completo de um objeto, por 40 minutos, em solução de glutaraldeído a 2% é um meio de esterilização.

No que diz respeito à odontologia estética, julgue os próximos itens.

- 94** As facetas de porcelana são superiores às facetas em resina, em termos estéticos, a despeito de apresentarem menor resistência a fraturas.
- 95** O uso de facetas extremamente finas denominadas de lentes de contato dentárias requer desgaste mínimo, ou nenhum, da estrutura dental do paciente, não sendo indicado, contudo, para pacientes com descolorações severas.
- 96** Os peróxidos de carbamida e hidrogênio são os componentes básicos dos produtos clareadores dentais, devendo ser usados com cautela, dado causarem, em alguns casos, inflamação da polpa dental.
- 97** A gengivoplastia nos incisivos superiores é uma técnica utilizada para disfarçar o sorriso gengival e corrigir pequenas recessões gengivais presentes na região.

Acerca da inserção da odontologia nas políticas de saúde pública brasileira, julgue o item que se segue.

98 O número cada vez maior de odontólogos nos centros de especialidade odontológica no Brasil é resultado do programa do governo federal Brasil Sorridente, que busca ampliar o acesso da população aos serviços odontológicos pelo Sistema Único de Saúde.

No que se refere ao atendimento a pacientes idosos e portadores de deficiência no complexo bucomaxilofacial, julgue os itens a seguir.

99 O uso de próteses bucomaxilofaciais visa corrigir defeitos faciais congênitos e defeitos decorrentes de acidentes. O tratamento de deformidades geradas por retirada de tecidos durante tratamentos oncológicos deve ser feito, exclusivamente, por especialidades médicas.

100 A prótese bucomaxilofacial pode ser confeccionada com diversos tipos de materiais, tais como resinas, silicones e biomateriais.

101 O quadro clínico de pessoas idosas é, em geral, o mesmo das pessoas mais jovens, diferindo a atuação do odontogeriatra da dos demais odontólogos apenas quanto ao modo de atendimento dos pacientes.

102 A síndrome de Sjögren, uma doença autoimune que afeta predominantemente pessoas de meia-idade, apresenta-se mediante a diminuição severa da produção salivar, sintoma que pode causar transtornos aos usuários de próteses dentárias.

Um paciente de dezenove anos de idade apresentou-se no consultório odontológico devido a um trauma dento alveolar, ocorrido havia duas horas, com avulsão total do incisivo central superior direito (11) e grande mobilidade no incisivo superior esquerdo (12). O dente avulsionado foi localizado e mantido em soro fisiológico.

Com base no caso clínico acima descrito, julgue os próximos itens.

103 O teste de sensibilidade pulpar no dente 12 poderia gerar um falso negativo devido ao edema no periápice. Nesse caso, deve-se adotar terapia anti-inflamatória e reavaliação do dente após 48 horas.

104 No caso descrito, a tentativa de reinserção do dente está contraindicada, pois o tempo máximo aceitável desde o trauma até o procedimento é de uma hora.

105 Avulsões dentárias traumáticas podem estar acompanhadas de fratura óssea alveolar. Caso a fratura não seja visível em radiografia convencional, a tomografia computadorizada é o exame de imagem recomendado.

106 Caso ocorra simultaneamente luxação extrusiva e fratura do processo alveolar, deve-se proceder à contenção rígida, que deve ser mantida por um período de 2 a 3 meses.

Durante a anamnese de uma paciente de vinte e sete anos de idade com indicação de extração dos pré-molares por motivos ortodônticos, o dentista observou que apenas os terceiros molares superiores haviam irrompido. Ao exame clínico, o dentista constatou as seguintes situações: a) ocorrência de fistula na vestibular do dente 46, b) nenhum sinal aparente da presença dos dentes 38 e 48.

Considerando que a paciente não apresente nenhuma alteração sistêmica, julgue os itens subsequentes, com base no caso clínico descrito.

107 A situação a) é patognomônica de fratura radicular, portanto indica-se a exodontia.

108 Em exodontia que vise à instalação de próteses totais, o máximo de osso alveolar deve ser removido para prevenção de futuras reabsorções e consequente desadaptação da prótese.

109 As duas ocorrências mais prováveis para a situação b) são a agenesia dos terceiros molares e a impacção dos dentes 38 e 48.

110 Se os terceiros molares inferiores estiverem presentes e com impacção horizontal, deve-se evitar a cirurgia e acompanhar o caso por meio de radiografia.

Julgue os itens seguintes, relativos a implantodontia.

111 Os implantes com plataforma igual ou maior que cinco milímetros devem ser instalados apenas na região posterior do arco dentário.

112 A carga imediata sobre seis implantes instalados na maxila e rigidamente ferulizados aumenta a taxa de sucesso e reduz o tempo de tratamento.

113 A ausência de gengiva inserida na região que receberá um implante pode tanto comprometer a estética do paciente quanto ser causa de inflamação peri-implantar.

114 O travamento primário muito elevado do implante pode ser indicativo de instrumentação inadequada. Essa situação pode ser facilmente prevenida com a utilização de uma broca do tipo *counter sink*.

Com base nos princípios gerais de radiologia de cabeça e pescoço, julgue os itens a seguir.

115 Durante a tomada periapical do terceiro molar superior, se o paciente estiver com a boca bem aberta, é possível que o processo coronoide da mandíbula seja visível na radiografia.

116 A radiografia oclusal é útil para a avaliação do progresso de expansões ortopédicas na maxila.

117 As radiografias intrabucais recomendadas para avaliação de lesão de cárie e patologias de origem endodôntica são, respectivamente, as radiografias tipo *bite-wing* e as radiografias interproximais.

A respeito dos princípios farmacodinâmicos e técnicas de anestesia odontológica, julgue os próximos itens.

118 A anestesia indesejável e consequente paralisia temporária do nervo facial é um acidente possível durante a técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior, caso a agulha se direcione para a glândula parótida.

119 Deve-se ter cautela com o uso de anestesia em gestantes, pois os anestésicos locais empregados em odontologia podem atravessar a barreira placentária.

120 Para acessar o canal palatino do primeiro molar superior, deve-se bloquear o nervo palatino, pois as fibras desse nervo são responsáveis pela inervação das raízes palatinas dos molares.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
 - Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
 - Na folha de texto definitivo, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
 - Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **20,00 pontos**, dos quais até **1,00 ponto** será atribuído ao quesito apresentação e estrutura textual (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos).
-

Redija um texto dissertativo acerca do instituto da remição penal previsto na Lei de Execução Penal, abordando, necessariamente, os seguintes aspectos:

- ▶ conceito de remição penal e requisitos para a aplicação desse instituto; **[valor: 4,00 pontos]**
 - ▶ possibilidade de concessão da remição a presos que cumprem pena em regime prisional fechado, semiaberto e aberto e a presos submetidos a medidas de segurança; **[valor: 5,00 pontos]**
 - ▶ formas de contagem do tempo de remição penal, jornadas diárias de trabalho e de estudo e remição cumulativa; **[valor: 5,00 pontos]**
 - ▶ possibilidade de revogação do tempo remido e consequências dessa revogação; **[valor: 5,00 pontos]**
-

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos