



Prefeitura Municipal de Parnamirim

Concurso Público - Edital nº 01/2019

Cirurgião Dentista

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 6 Use caneta esferográfica confeccionada em material transparente, preferencialmente de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, **três horas** para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas** e **este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____



As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

CIBERCONDRIA e ansiedade

A INTERNET REVOLUCIONOU OS MODELOS DE COMUNICAÇÃO, PERMITINDO NOVAS FORMAS DE ENTRETENIMENTO, E O ACESSO À SAÚDE FOI REFORMULADO PARA NOVOS PADRÕES

Por Igor Lins Lemos

- 1º Atualmente, é difícil imaginar a extinção das redes sociais da nossa prática diária de comunicação, modelo praticamente impossível de ser retrocedido. A *world wide web* remodelou também os antigos padrões de relacionamento, seja através das redes sociais, dos fóruns ou dos programas de interação em tempo real. Não apenas essas modificações foram provocadas pelo avanço da cibercultura, o acesso à saúde também foi reformulado para novos padrões. Atualmente, é possível, por exemplo, verificar resultados de exames de sangue no endereço eletrônico do laboratório, acessar endereços eletrônicos sobre saúde mental e planos de saúde sem sair de casa. Facilidades estas que são consideradas de uso contínuo para as próximas décadas, ou seja, cada vez mais os recursos tecnológicos serão utilizados para esses e outros fins. A era da cibernética é real.
- 2º Apesar dos diversos benefícios da *internet* para a saúde humana, outra manifestação psicopatológica (vinculada ao campo eletrônico) vem sendo discutida, além do transtorno do jogo pela *internet* e das dependências de *internet*, de sexo virtual e de celular: a cibercondria. O nome é um neologismo formado a partir dos termos *ciber* e *hipocondria*. A hipocondria refere-se, de forma sucinta, a uma busca constante de reassuramentos por informações sobre possíveis adoecimentos orgânicos, dúvidas essas que raramente cessam quando o sujeito encontra a possível resposta às suas indagações. E como pensar nesse fenômeno com a proliferação das buscas em relação à saúde na *internet*?
- 3º A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. De acordo com Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em que estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que são excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.
- 4º Fergus (2013) realizou um estudo com 512 participantes nos Estados Unidos; a média de idade foi de 33,4 anos, sendo 55,3% do sexo feminino. O objetivo do trabalho foi verificar o efeito da intolerância à incerteza na relação entre a frequência de buscas por informações médicas na *web* e a ansiedade com a saúde. Para essa pesquisa, foram aplicados os seguintes instrumentos: a *Intolerance of Uncertainty Scale - 12 Item Version (IUS-12)*, a *Short Health Anxiety Inventory (SHAI)* e a *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)*. Além disso, foram considerados outros dois pontos: a relação entre a ansiedade com a saúde como um resultado de buscas por informações médicas na *internet* e a frequência com que esse usuário busca por esse serviço.
- 5º De acordo com o autor, é comum que as pessoas encontrem e busquem esse tipo de informação na *internet*. Entretanto, são desconhecidos os motivos que levam uma parcela

da população a desenvolver a cibercondria. O estudo em questão, então, seria uma forma de preencher essa lacuna na literatura científica. A pesquisa demonstrou que, quanto maior o nível de intolerância à incerteza, maior a chance de o indivíduo experimentar a cibercondria. Essa ansiedade pode se tornar ainda maior devido ao fato de a *internet* oferecer diversas informações para o mesmo problema, confundindo o usuário na identificação do seu problema sintomatológico. Além disso, nem todos os usuários são habilidosos em encontrar endereços eletrônicos confiáveis.

- 6º Dessa forma, cogite, por um momento, se tantas informações disponíveis na *internet* são fontes de relaxamento após a sua visita ao endereço eletrônico ou se esse ato gera ainda mais ansiedade. É comum, por exemplo, pacientes chegarem ao consultório de Psicologia com diagnósticos já estabelecidos por buscas que fizeram na *internet*. Resultado: muitas vezes, a informação é incorreta ou mal interpretada. Nunca deixe o profissional da saúde em segundo plano, priorize-o na busca por informações sobre o seu corpo.

Referências:

AIKEN, M.; KIRWAN, G. *Prognoses for diagnoses: medical search online and "cyberchondria"*. **BMC Proceedings**, v. 6, 2012.

FERGUS, T. A. *Cyberchondria and intolerance of uncertainty: examining when individuals experience health anxiety in response to internet searches for medical information*. **Cyberpsychology, Behavior and Social Networking**, v. 16, n. 10, 2013.

LEMOS, Igor Lins. Cibercondria e ansiedade. **Psique**. São Paulo, Editora Escala, nº 144, fev. 2018. [Adaptado].

01. Em sua centralidade, o texto objetiva

- A) criticar as pessoas sem treinamento médico que procuram informações sobre sua saúde em páginas da *internet* e em redes sociais.
- B) explicar os possíveis impactos da cibercultura no desenvolvimento de transtornos psicológicos em pessoas sem treinamento médico.
- C) sustentar ponto de vista segundo o qual é necessário moderar o uso de redes sociais.
- D) apresentar informações científicas sobre saúde mental e novos transtornos sociais.

02. Em sua relação com o texto, o título

- A) contradiz informação presente no 1º parágrafo.
- B) revela, em parte, a temática discutida.
- C) contradiz informação presente no 2º parágrafo.
- D) revela, totalmente, a temática discutida.

03. As ideias do texto progridem da seguinte forma:

- A) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.
- B) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- C) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- D) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.

04. O texto compõe-se predominantemente por

- A) argumentação, mas há traços de explicação no 2º parágrafo.
- B) explicação, mas há traços de injunção no 6º parágrafo.
- C) descrição, mas há traços de argumentação no 4º parágrafo.
- D) injunção, mas há traços de descrição no 3º parágrafo.

05. A linguagem empregada no texto tende à
- A) denotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de divulgação científica.
 - B) denotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo informativo.
 - C) conotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de opinião.
 - D) conotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo científico.

Para responder às questões 06, 07, 08, 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.

A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. **De acordo com**[1] Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em **que**[2] estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que **são**[3] excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.

06. Sobre o uso da pontuação, afirma-se **corretamente**:
- A) os parênteses isolam uma informação redundante.
 - B) o primeiro ponto deveria ser substituído por uma vírgula.
 - C) as duas primeiras vírgulas marcam uma intercalação.
 - D) a última vírgula é intercambiável por dois-pontos.
07. No trecho, entrecruzam-se
- A) duas vozes, sendo uma sob forma de modalização em discurso segundo.
 - B) duas vozes, sendo uma sob forma de discurso indireto livre.
 - C) três vozes, sendo uma sob forma de discurso direto.
 - D) três vozes, sendo uma sob forma de ilha textual.
08. No contexto em que surge, o elemento linguístico [1] estabelece uma relação de
- A) consequência, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consequência de”.
 - B) conclusão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consonância com”.
 - C) conformidade, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Para”.
 - D) concessão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Mesmo”.
09. O elemento linguístico [2] funciona como
- A) pronome, responsável por retomar uma informação.
 - B) pronome, responsável por antecipar uma informação.
 - C) conjunção, responsável por introduzir um adjunto adnominal.
 - D) conjunção, responsável por introduzir um complemento nominal.
10. Do ponto de vista sintático, a forma verbal [3]
- A) tem como objeto direto a sequência linguística “pesquisas constantes na *internet*”.
 - B) tem como sujeito o elemento linguístico “pessoas”.
 - C) tem como objeto direto a sequência linguística “angustiadas ou muito preocupadas”.
 - D) tem como sujeito o elemento linguístico “que”.

11. A política de saúde do trabalhador constitui importante espaço institucional de desempenho do profissional da saúde. Nesse contexto, as medidas de biossegurança devem ser adotadas para diminuir a autocontaminação durante a manipulação de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas. Em caso de eventual acidente com material perfurocortante, após procedimento com paciente portador de HIV, a conduta do cirurgião-dentista, conforme o protocolo do Ministério da Saúde de 2018, será:
- A) lavar o ferimento com água e sabão e procurar o hospital de referência em doenças infectocontagiosas para realização de sorologia anti-HIV e iniciar o tratamento antirretroviral no período máximo de 12 horas.
 - B) lavar o ferimento com água e sabão e procurar o hospital de referência em doenças infectocontagiosas para realização de sorologia anti-HIV e iniciar o tratamento antirretroviral no período máximo de 72 horas.
 - C) lavar o ferimento com álcool a 70% e procurar o hospital de referência em doenças infectocontagiosas para realização de sorologia anti-HIV e iniciar o tratamento antirretroviral no período máximo de 24 horas.
 - D) lavar o ferimento com álcool a 70% e procurar o hospital de referência em doenças infectocontagiosas para realização de sorologia anti-HIV e iniciar o tratamento antirretroviral no período máximo de 48 horas.
12. Paciente J.G.B., 35 anos de idade, compareceu à unidade básica de saúde para a execução de uma restauração direta a pino no elemento dentário 25. Na tomada radiográfica ortorrádial, a imagem resultante acabou apresentando sobreposição das raízes. Para contornar essa situação, o cirurgião-dentista realizou uma nova tomada radiográfica, empregando uma técnica que usa um princípio físico denominado de *paralaxe*, e alterou o ângulo horizontal de incidência para mesiorradial. O nome da técnica empregada e a disposição da raiz palatina a partir da nova tomada radiográfica são, respectivamente:
- A) Le master; a raiz palatina está disposta do lado contrário ao da incidência dos raios X, ou seja, é a raiz que está localizada mais para distal.
 - B) Clark; a raiz palatina está disposta do mesmo lado da incidência dos raios X, ou seja, é a raiz que está localizada mais para mesial.
 - C) Le master; a raiz palatina está disposta do mesmo lado da incidência dos raios X, ou seja, é a raiz que está localizada mais para mesial.
 - D) Clark; a raiz palatina está disposta do lado contrário ao da incidência dos raios X, ou seja, é a raiz que está localizada mais para distal.
13. Conhecer os anestésicos locais utilizados em odontologia é essencial para indicação segura e eficiente desses fármacos. Sobre essa temática, analise as afirmativas a abaixo.

I	Os anestésicos locais mais utilizados em odontologia são aminas terciárias com propriedades hidrofílicas e lipofílicas.
II	Os anestésicos do tipo éster constituem-se em uma alternativa menos tóxica, mais efetiva e com menor potencial alergênico.
III	A molécula dos anestésicos locais pode ser dividida em três partes, sendo o grupamento aromático o que concede às moléculas propriedades hidrofílicas.
IV	A cadeia intermediária é de grande relevância na separação dos anestésicos quanto à alergenicidade, potência e metabolismo.

Estão corretas as afirmativas

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

14. A polpa é um tecido conjuntivo frouxo, que responde a agressões de diferentes naturezas, através de um processo inflamatório cuja evolução depende da duração e da intensidade do estímulo. No entanto, em função de algumas características anatômicas, que lhes são peculiares, a reação inflamatória pode determinar a necrose do tecido. Nesse contexto, as características anatômicas desses tecidos capazes de modificar a evolução das pulpopatias são
- A) paredes rígidas de dentina e circulação terminal.
 B) canais acessórios tortuosos e circulação colateral.
 C) paredes rígidas de dentina e circulação colateral.
 D) canalículos dentinários e forames apicais amplos.
15. Uma das principais razões para o sucesso do flúor é a sua eficácia e a facilidade e diversidade de suas formas de aplicação, o que permite que seja utilizado para diferentes finalidades na odontologia. Nesse sentido, os tipos e as concentrações de métodos de liberação de flúor, de uso profissional, utilizados em lesão de mancha branca ativa incipiente, lesão de mancha branca ativa em estágio avançado de desmineralização, após raspagem e alisamento corono-radicular e para hipersensibilidade dentinária são, respectivamente:
- A) bochechos de solução de NaF 0,05%, Flúor neutro em gel 2%, fluorfosfato acidulado em gel 1,23% e fluorfosfato acidulado em gel 1,23%.
 B) fluorfosfato acidulado em gel 1,23%, fluorfosfato acidulado em gel 1,23%, flúor neutro em gel 2% e bochechos de solução de NaF 0,2%.
 C) Flúor neutro em gel 2%, fluorfosfato acidulado em gel 1,23%, fluorfosfato acidulado em gel 1,23% e vernizes fluoretados.
 D) fluorfosfato acidulado em gel 1,23%, flúor neutro em gel 2%, flúor neutro em gel 2% e vernizes fluoretados.
16. A superfície oclusal é a superfície dental mais susceptível ao processo da doença cárie, devido à presença de sulcos e fissuras profundas. A aplicação de selante, em situações clínicas indicadas, é um procedimento em que as fissuras são cobertas com um material resinoso ou ionomérico para impedir o desenvolvimento ou progressão da cárie. Sobre essa forma de abordagem não invasiva, analise as afirmativas abaixo.

I	Atualmente tem sido preconizado o selamento de lesões de cárie em dentina, mesmo estando cavitadas e localizadas no seu terço interno.
II	Os selantes resinosos exibem maiores taxas de retenção, e, portanto, devem ser o material de escolha no selamento de cicatrículas e fissuras de dentes permanentes hígidos ou com lesões de cárie incipientes.
III	A abordagem restauradora invasiva pode ser substituída pela técnica de selamento das cicatrículas e fissuras, como forma de tratamento para lesões de cárie em dentina, não cavitadas, e localizadas no terço externo desse tecido.
IV	Os selantes a base de resina estão indicados para os casos clínicos de hipomineralização molar incisivo, visto que a aplicação prévia do ácido fosfórico favorece a adesão nessas situações.

Estão corretas as afirmativas

- A) II e III.
 B) I e IV.
 C) II e IV.
 D) I e III.
17. A realização de adequado isolamento do campo operatório é fundamental em diversas situações clínicas, entre elas, em casos de selamento dentário e restaurações diretas, com o objetivo de proporcionar um campo limpo, seco e em condições adequadas para receber o material selador/restaurador. Sobre o isolamento absoluto do campo operatório, analise as afirmativas a seguir.

I	Na técnica de Parulla, todo o conjunto (lençol, arco e grampo) é levado ao mesmo tempo, sendo indicado para isso um grampo com asa.
II	Na execução de uma restauração de resina ocluso-mesial no elemento dentário 47, e, na ausência do elemento dentário 48, deve-se utilizar o grampo 205 no próprio dente a ser restaurado.
III	Quanto mais extensas forem as ameias proximais, maior deve ser a distância entre as perfurações no lençol de borracha.
IV	Os grampos 206 a 209 são indicados para molares em erupção.

Estão corretas as afirmativas

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

18. Quando ocorre perda do tecido dentário por cárie ou fratura, há a necessidade de restaurá-lo, mantendo, além da sua função, sua vitalidade. Assim, com a inserção do material restaurador, há a interação desse material com a polpa, devido à permeabilidade dentinária, mesmo nos casos em que não há exposição pulpar direta. Em função disso, torna-se necessária a aplicação de materiais protetores do complexo dentino-pulpar (CDP) com o objetivo de diminuir ou impedir os danos pulpares. Com base nessas informações, analise as afirmativas abaixo em relação a esses agentes de proteção.

I	Tradicionalmente, os materiais de proteção do CDP são classificados em agentes para forramento, agentes para cimentação, agentes para selamento e agentes para base cavitária.
II	Os agentes para selamento podem ser aplicados em todas as cavidades, independente da profundidade, e têm como um dos seus objetivos o vedamento da embocadura dos túbulos dentinários. Como exemplo desse tipo de agente, têm-se os adesivos dentinários.
III	Os agentes para forramento apresentam ótimas propriedades mecânicas, têm como principal função proteger a polpa das agressões externas e podem ser aplicados em cavidades de rasa e média profundidades.
IV	Os agentes para base cavitária têm como funções proteger o material de forramento, reconstruir parte da dentina perdida e adequar o preparo cavitário, quando necessário, para inserção do material restaurador. Devem ser utilizados em cavidade com média ou grande profundidade.

Estão corretas as afirmativas

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

19. Adolescente T.P.S., 17 anos de idade, procurou uma unidade básica de saúde, relatando dor sob estímulo, ao se alimentar com bebida gelada. Após anamnese e exames clínico e radiográfico, foi diagnosticada uma lesão de cárie profunda, na superfície oclusal do elemento dentário 36, ausência de alteração periapical e sem comprometimento pulpar. O tratamento proposto foi a execução de uma restauração de resina composta. Entretanto, durante o preparo cavitário, houve exposição pulpar acidental. A sequência correta de aplicação do material de proteção do complexo dentino-pulpar indicada para o caso clínico é:

- A) aplicação de Hemostop, hidróxido de cálcio P.A., pasta de hidróxido de cálcio, cimento de ionômero de vidro e sistema adesivo.
- B) aplicação de solução de hidróxido de cálcio, pasta de hidróxido de cálcio, cimento de hidróxido de cálcio, cimento de ionômero de vidro e sistema adesivo.
- C) aplicação de Otosporin por 5 minutos, pasta de hidróxido de cálcio, cimento de hidróxido de cálcio e sistema adesivo.
- D) aplicação de soro fisiológico, Otosporin por 5 minutos, hidróxido de cálcio P.A., pasta de hidróxido de cálcio, cimento de ionômero de vidro e sistema adesivo.

20. Os cimentos de ionômero de vidro (CIV) surgiram dos estudos pioneiros de Wilson & Kent, no início da década de 1970 (1971), e foram introduzidos no mercado em 1975. Para que haja adesão do CIV à estrutura dentária, é preciso que o material entre em íntimo contato com a superfície dental e para isso, é preconizada a aplicação do ácido poliacrílico previamente a inserção do CIV. A ação do ácido poliacrílico na dentina é:
- A) remover a *smear layer*, sem desmineralizar a dentina intertubular.
 B) remover a *smear layer* e desmineralizar a dentina intertubular e peritubular.
 C) desorganizar a *smear layer*, remover totalmente o *smear plug*, mas sem desmineralizar a dentina intertubular.
 D) desorganizar a *smear layer*, desmineralizar a dentina intertubular, mas sem abrir a embocadura dos túbulos dentinários.
21. Na execução de restaurações proximais em dentes posteriores, faz-se necessária a utilização de matriz e cunha, as quais devem estar bem adaptadas, visando à obtenção de restauração com ponto de contato adequado e sem excesso cervical. Sobre as matrizes, que são essenciais para a restauração de cavidades classe II, analise as afirmativas abaixo.

I	As matrizes metálicas parciais podem ser utilizadas tanto para restaurações de amálgama quanto de resina composta.
II	A matriz de Tofflemire tem uma conformação angulada para possibilitar uma melhor adaptação ao dente nos casos clínicos em que a parede cervical da caixa proximal encontra-se no nível gengival ou subgengival.
III	A matriz de Barton é utilizada para restaurações em amálgama classe I composta ocluso-palatina, em molares superiores, e ocluso-vestibular, em molares inferiores.
IV	As matrizes têm várias funções, dentre elas, substituir as paredes faltantes da cavidade, permitir a reconstrução do contorno ou da superfície (palatina, vestibular ou lingual) do dente e evitar o extravasamento cervical do amálgama no momento da condensação.

Estão corretas as afirmativas

- A) II e IV. B) I e IV. C) I e III. D) II e III.
22. Os cistos odontogênicos de desenvolvimento são lesões frequentes nos maxilares, geralmente assintomáticas, que apesar de compartilharem a mesma histogênese, podem apresentar comportamentos biológicos distintos.
- O cisto que apresenta comportamento clínico agressivo e maior potencial de recidiva é:
- A) cisto odontogênico calcificante. C) ceratocisto odontogênico.
 B) cisto dentígero. D) cisto periodontal lateral.
23. O fórceps e a alavanca são instrumentos cirúrgicos bastante utilizados nas exodontias. O uso correto desses instrumentos é fundamental para a otimização e sucesso do procedimento. Sobre a indicação, o uso e movimento do fórceps e da alavanca nas técnicas exodônticas, analise as afirmativas abaixo.

I	Os movimentos do fórceps no ato da exodontia de um pré-molar superior deverão ser de intrusão, seguido de lateralidade, rotação e extrusão.
II	Os fórceps indicados para incisivo superior são o de nº 99A e nº 1, enquanto que os fórceps indicados para exodontia de caninos e pré-molares superiores são os de nº 210 e nº 65.
III	O fórceps é indicado em casos de extração de dentes com coroas íntegras ou coroas que suportem a força dos fórceps. Já a alavanca é indicada para dentes com coroas ou raízes destruídas, em que não é mais possível a utilização do fórceps.
IV	As alavancas possuem três mecanismos físicos de ação: alavanca, ação de sarilho ou roda e ação de cunha. A alavanca deve ter sua ponta ativa alojada o máximo possível entre a raiz e a parede do alvéolo.

Estão corretas as afirmativas

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

24. A gengivite é uma inflamação da gengiva limitada aos tecidos moles, enquanto a periodontite é uma inflamação dos tecidos gengivais em associação à perda de inserção periodontal e do suporte ósseo. As características clínicas que diferenciam essas duas patologias são:

- A) formação de bolsas e mobilidade dentária.
- B) edema gengival e mobilidade dentária.
- C) formação de bolsas e ulceração.
- D) edema gengival e ulceração.

25. A cicatrização é uma resposta fibroproliferativa caracterizada por uma sequência de eventos, que começa logo após as 24 horas posteriores à lesão, com a finalidade de formar um tipo especializado de tecido, denominado tecido de granulação.

Analise as etapas abaixo que correspondem aos processos envolvidos na reparação tecidual:

I	Formação de novos vasos sanguíneos e tecido de granulação.
II	Recrutamento de células inflamatórias em resposta à lesão inicial, com remoção do tecido danificado ou morto.
III	Proliferação e migração de células teciduais parenquimatosas e conjuntivas.
IV	Contração da ferida e aquisição de resistência da ferida.
V	Síntese de proteínas da matriz extracelular (MEC) e deposição de colágeno.
VI	Remodelação tecidual.

A correta sequência dos processos ordenados de reparação tecidual é

- A) III, I, II, IV, VI e V.
- B) I, II, III, IV, V e VI.
- C) VI, V, IV, III, II e I.
- D) III, II, I, V, IV e VI.

26. A osteomielite com periostite proliferativa (osteomielite de Garrè) é uma reação periosteal resultante de infecção de baixa virulência ou irritação crônica com pouca frequência na clínica odontológica. Seu diagnóstico é essencialmente clínico/radiográfico. No entanto, em virtude da similaridade com outras lesões, seu diagnóstico pode confundir até os profissionais mais experientes em função do aumento de volume endurecido, que é capaz de atingir grandes dimensões, e da imagem radiográfica comum, incluindo algumas de natureza odontogênica. Nesse sentido, uma vez definido o diagnóstico de osteomielite de Garrè, a conduta terapêutica deve ser:

- A) antibioticoterapia e tratamento endodôntico.
- B) antibioticoterapia e apicectomia.
- C) tratamento endodôntico e apicectomia.
- D) marsupialização e antibioticoterapia.

27. Os pacientes soropositivos para o HIV podem apresentar algumas lesões orais capazes de prever a diminuição do número de linfócitos TCD4+ a níveis inferiores a 400 células/mm³, caracterizando um estado de imunossupressão. A doença bucal considerada como melhor marcador prognóstico de progressão da AIDS é:

- A) paracoccidiodomicose.
- B) blastomicose.
- C) candidíase pseudomembranosa e eritematosa.
- D) sarampo.

28. A mucocele é uma lesão comum da mucosa oral resultante da ruptura de um ducto de glândula salivar com conseqüente extravasamento da mucina para dentro dos tecidos moles adjacentes. Clinicamente, se apresenta como aumento de volume de coloração azulada, com episódios de remissão e exacerbação, geralmente, associado a trauma local ou como vesículas que se rompem, deixando a superfície ulcerada ou ainda, como a variante mucocele superficial. A lesão bucal envolvida no diagnóstico diferencial da mucocele superficial com as lesões vesículo-bolhosas de etiologia autoimune denomina-se

- A) penfigoide benigno de mucosa.
- B) herpes simples.
- C) cancro duro.
- D) lúpus eritematoso sistêmico.

29. A hemofilia A é uma coagulopatia caracterizada pela ausência ou deficiência do fator VIII de coagulação. As características clínicas mais frequentes nos pacientes portadores de hemofilia A são
- A) sangramento imediato e púrpura. C) sangramento tardio e hemartrose.
 B) sangramento tardio e púrpura. D) sangramento imediato pseudotumores.
30. O abscesso periapical pode disseminar o exsudato inflamatório através dos planos fasciais dos tecidos moles. Essa disseminação aguda e edemaciada é denominada celulite. As formas mais graves de celulite resultantes de infecções dentárias são
- A) angina de Ludwig e periostite proliferativa.
 B) edema angioneurótico e trombose do seio cavernoso.
 C) angina de Ludwig e trombose do seio cavernoso.
 D) trombose do seio cavernoso e periostite proliferativa.
31. Paciente, 17 anos de idade, sofreu uma queda durante um jogo de futebol, que resultou no deslocamento da coroa do elemento dental 21 em direção à palatina, com ruptura do ligamento periodontal. O tratamento indicado para esse quadro de luxação lateral é:
- A) após liberação do travamento apical na lâmina óssea palatina cortical, o dente deve ser reposicionado com o uso de fórceps e manipulado em direção apical. A esplintagem semi-rígida deve ser realizada por 2 semanas.
 B) o dente deve ser previamente luxado com fórceps, uma semana antes de se iniciar o reposicionamento através de tratamento ortodôntico, seguido de terapia endodôntica e esplintagem semi-rígida por 3 semanas.
 C) o dente deve ser reposicionado apenas com o uso de fórceps e manipulado em direção apical até sua posição correta. A esplintagem rígida deve ser realizada por 2 semanas.
 D) após a liberação do travamento apical na lâmina óssea vestibular cortical, o dente deve ser reposicionado, por meio de pressão digital, em direção apical até sua posição correta. A esplintagem rígida deve ser realizada por 3 semanas.
32. A Política Nacional de Humanização (PNH) está vinculada à Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde e dispõe de equipes regionais de apoiadores que se articulam às secretarias estaduais e municipais de saúde. Os princípios norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH) estabelecem
- A) a estimulação do fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, diferenciando as atuações profissionais, a fim de funcionar de forma mais humanizada.
 B) a estimulação dos processos integradores e promotores de compromissos, com a gestão sob a organização e responsabilidade exclusiva do poder público.
 C) a valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção à saúde, na perspectiva de melhorar a gestão e o cuidado.
 D) a utilização da informação, da comunicação, da educação permanente e dos espaços da gestão na construção de autonomia sem protagonismo de sujeitos e coletivos.
33. A participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde está estabelecida na Constituição Federal de 1988. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo.

I	As instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde.
II	Os contratos são de direito público ou por meio de convênio.
III	As entidades lucrativas têm preferência sobre as filantrópicas e as sem fins lucrativos.
IV	É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
V	É vedado todo tipo de comercialização de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante.

Estão corretas as afirmativas

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

34. Em 1986, realizou-se a 8ª Conferência Nacional de Saúde, que subsidiou o texto constitucional de 1988 no quesito sobre Saúde, tendo como principal conquista:
- A) financiamento coerente com as necessidades de saúde da população.
 - B) saúde como direito de todos e dever do Estado.
 - C) centralização do planejamento no Ministério da Saúde.
 - D) saúde e educação como princípios norteadores da qualidade de vida.
35. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabeleceu diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do SUS. Essa Portaria visa, prioritariamente, à
- A) humanização.
 - B) regionalização.
 - C) integralidade do cuidado.
 - D) universalidade do acesso.