

Colégio  
00001Sala  
0001Ordem  
0001

Setembro/2022



## Concurso Público para o Provimento de Cargos de Analista Judiciário Área Apoio Especializado – Especialidade Odontologia

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'F06', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

TIPO-001

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

**PROVA****Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos**

### INSTRUÇÕES

Quando autorizado pelo fiscal de sala, transcreva a frase ao lado, com sua caligrafia usual, no espaço apropriado na Folha de Respostas.

Só se pode alcançar um grande êxito quando nos mantemos fiéis a nós mesmos.

- Verifique se este caderno:
  - corresponde à sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Leia cuidadosamente cada uma das questões e escolha a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

### VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

### ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente e tinta preta ou azul. Não será permitida a utilização de lápis, lapiseira, marca-texto, régua ou borracha durante a realização da prova.
- Marque apenas uma letra para cada questão. Será anulada a questão em que mais de uma letra estiver assinalada.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida nenhuma espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações, máquina calculadora ou similar.
- A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas e preencher a Folha de Respostas.
- Ao terminar a prova, chame o fiscal e devolva todo o material recebido para conferência.
- É proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Língua Portuguesa**

Atenção: Para responder às questões de números 1 a 7, baseie-se no texto abaixo.

*O rio de minha terra é um deus estranho.  
Ele tem braços, dentes, corpo, coração,  
muitas vezes homicida,  
foi ele quem levou o meu irmão.*

*É muito calmo o rio de minha terra.*

*Suas águas são feitas de argila e de mistérios.  
Nas solidões das noites enluaradas  
a maldição de Crispim desce  
sobre as águas encrespadas.*

*O rio de minha terra é um deus estranho.*

*Um dia ele deixou o monótono caminhar de corpo mole  
para subir as poucas rampas do seu cais.  
Foi conhecendo o movimento da cidade,  
a pobreza residente nas taperas marginais.*

*Pois tão irado e tão potente fez-se o rio  
que todo um povo se juntou para enfrentá-lo.  
Mas ele prosseguiu indiferente,  
carregando no seu dorso bois e gente,  
até roçados de arroz e de feijão.*

*Na sua obstinada e galopante caminhada,  
destruiu paredes, casas, barricadas,  
deixando no percurso mágoa e dor.*

*Depois subiu os degraus da igreja santa  
e postou-se horas sob os pés do Criador.*

*E desceu devagarinho, até deitar-se  
novamente no seu leito.*

*Mas toda noite o seu olhar de rio  
fica boiando sob as luzes da cidade.*

(Adaptado de: MORAES, Herculano. O rio da minha terra. Disponível em: <https://www.escritas.org>)

1. No poema, o eu lírico
  - (A) alega desconhecer as causas da violência das águas.
  - (B) atribui características humanas a elementos da natureza.
  - (C) recorre a contradições para configurar o caráter insólito do rio.
  - (D) lamenta o fim trágico e inesperado dos acontecimentos.
  - (E) mostra-se pessimista com relação aos rumos da modernidade.

---

2. A figura de linguagem predominante no verso "O rio de minha terra é um deus estranho" é a
  - (A) metáfora.
  - (B) hipérbole.
  - (C) comparação.
  - (D) personificação.
  - (E) metonímia.

---

3. Considerado no contexto do poema, o prefixo "en-", constituinte de "enluaradas" e "encrespadas", apresenta, respectivamente, efeito semântico semelhante nas palavras:
  - (A) enterradas e enraizadas.
  - (B) ensacadas e engarrafadas.
  - (C) enfeitçadas e enroladas.
  - (D) enlatadas e ensimesmadas.
  - (E) encaixadas e enchidas.



4. No contexto em que aparecem, as orações *para subir as poucas rampas do seu cais e que todo um povo se juntou para enfrentá-lo* transmitem, respectivamente, ideias de:
- (A) finalidade e consequência.
  - (B) condição e concessão.
  - (C) proporcionalidade e conformidade.
  - (D) temporalidade e comparação.
  - (E) causa e explicação.
- 
5. Mantendo o sentido original e a correção gramatical, o segmento *carregando no seu dorso bois e gente* pode ser reescrito da seguinte forma:
- (A) conforme carregava no seu dorso bois e gente.
  - (B) pois carregou no seu dorso bois e gente.
  - (C) para que carregasse no seu dorso bois e gente.
  - (D) tanto que carregou no seu dorso bois e gente.
  - (E) enquanto carregava no seu dorso bois e gente.
- 
6. No trecho *até roçados de arroz e de feijão*, o termo “até” classifica-se como
- (A) pronome.
  - (B) preposição.
  - (C) artigo.
  - (D) advérbio.
  - (E) conjunção.
- 
7. *Pois tão irado e tão potente fez-se o rio que todo um povo se juntou para enfrentá-lo*
- Os termos em destaque nos versos acima exercem, respectivamente, a função sintática de
- (A) objeto indireto e objeto direto.
  - (B) sujeito e objeto direto.
  - (C) objeto direto e sujeito.
  - (D) objeto direto e objeto indireto.
  - (E) sujeito e objeto indireto.
- 

**Atenção:** Para responder às questões de números 8 a 13, baseie-se no texto abaixo.

*Se é verdade que a capacidade de ficar perplexo é o começo da sabedoria, então esta verdade é um triste comentário à sabedoria do homem moderno. Quaisquer que sejam os méritos de nosso elevado grau de educação literária e universal, perdemos o dom de ficar perplexos. Imagina-se que tudo seja conhecido – senão por nós, por algum especialista cujo mister seja saber aquilo que não sabemos. De fato, ficar perplexo é constrangedor, um indício de inferioridade intelectual. À medida que vamos envelhecendo, aos poucos perdemos a capacidade de ficar surpresos. Até as crianças raramente se surpreendem, ou pelo menos procuram não demonstrar isso. Saber as respostas certas parece ser o principal; em comparação, considera-se insignificante o saber fazer as perguntas certas.*

*Quicá seja esta atitude uma razão por que um dos mais enigmáticos fenômenos de nossa vida, os nossos sonhos, dê margem a pouco espanto e suscite tão poucas perguntas. Todos sonhamos: não entendemos nossos sonhos, e no entanto agimos como se de nada estranho corresse em nossas mentes adormecidas, estranho ao menos em comparação com as atividades lógicas, deliberadas, de nossas mentes quando estamos acordados.*

*Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque. Agimos e observamos; vemos o mundo exterior, talvez não como seja, mas no mínimo de maneira tal que o possamos usar e manipular. Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação, e raramente – exceto quando crianças ou se somos poetas – logramos conceber mais do que meras duplicações dos acontecimentos e tramas de nossa experiência concreta. Somos eficientes, mas um tanto desenxabidos. Denominamos ao campo de nossa observação diurna “realidade” e orgulhamo-nos de nosso “realismo” e de nossa habilidade de manipulá-la.*

(Adaptado de: FROMM, Erich. **A linguagem esquecida**. Trad.: VELHO, Octavio Alves. Rio de Janeiro: Editora Zahar, 1966)

8. Sobre aspectos do texto, considere:
- I. A sabedoria caracteriza-se pelo caráter questionador das pessoas.
  - II. Para o autor, apenas as crianças mantêm viva a salutar capacidade de abstração.
  - III. Os termos “realidade” e “realismo” expressam sentimentos pessimistas do autor.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II.
  - (B) II e III.
  - (C) I e II.
  - (D) I.
  - (E) III.
-



9. A redação alternativa para um segmento do texto em que a pontuação se mantém correta encontra-se em:
- (A) Imagina-se que tudo seja conhecido: senão por nós, por algum especialista, cujo mister seja saber aquilo que não sabemos.
  - (B) Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação e, raramente, exceto quando crianças ou se somos poetas logramos conceber mais, do que meras duplicações dos acontecimentos.
  - (C) Se é verdade que a capacidade de ficar perplexo é o começo da sabedoria, então, esta verdade, é um triste comentário à sabedoria do homem moderno.
  - (D) Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos, por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque.
  - (E) Agimos e observamos: vemos o mundo exterior, talvez não como seja mas, no mínimo de maneira tal que o possamos usar, e manipular.
- 
10. “Quiçá seja esta atitude uma razão por que um dos mais enigmáticos fenômenos de nossa vida, os nossos sonhos, dê margem a pouco espanto e suscite tão poucas perguntas”.
- A frase que apresenta a mesma justificativa para o emprego de “por que” no trecho acima é:
- (A) Quero saber por que ele não veio ontem.
  - (B) Por que você não vai de transporte público?
  - (C) O caminho por que andas é perigoso.
  - (D) Bem sabe por que motivos não compareci.
  - (E) Anseio por que venha à nossa festa.
- 
11. No trecho *Somos eficientes, mas um tanto desenxabidos*, o termo “desenxabidos” pode ser substituído por:
- (A) distintos.
  - (B) triviais.
  - (C) extraordinários.
  - (D) sofisticados.
  - (E) insólitos.
- 
12. *Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação, e raramente – exceto quando crianças ou se somos poetas – logramos conceber mais do que meras duplicações dos acontecimentos e tramas de nossa experiência concreta.*
- Numa nova redação, mantém-se a adequada correlação entre os tempos e modos verbais da frase acima substituindo-se os verbos sublinhados por:
- (A) seremos, seríamos, lográvamos
  - (B) somos, fomos, lográvamos
  - (C) éramos, formos, lograríamos
  - (D) fôramos, fôramos, lográssemos
  - (E) fomos, fôssemos, logramos
- 
13. *Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque.*
- Considerado o contexto, o elemento sublinhado exerce a mesma função sintática que o também sublinhado em:
- (A) *Todos sonhamos: não entendemos nossos sonhos.*
  - (B) *então esta verdade é um triste comentário à sabedoria do homem moderno.*
  - (C) *e no entanto agimos como se de nada estranho corresse em nossas mentes adormecidas.*
  - (D) *Imagina-se que tudo seja conhecido – senão por nós, por algum especialista.*
  - (E) *orgulhamo-nos de nosso “realismo”.*

#### Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região

14. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região, entre outras atribuições, compete às Turmas
- (A) julgar os agravos regimentais interpostos contra ato do Corregedor.
  - (B) processar e julgar as ações anulatórias de cláusula de convenção ou acordo coletivo com abrangência territorial inferior à jurisdição de um Tribunal Regional.
  - (C) julgar os conflitos de competência e as exceções de incompetência, suspeição ou de impedimento de seus membros e dos Juízes do Trabalho Titulares de Vara.
  - (D) julgar os agravos de petição e de instrumento, em matéria de sua competência.
  - (E) julgar os recursos adesivos e os recursos de multas impostas pelas próprias Turmas.
- 
15. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região, NÃO concorrerão à distribuição dos processos
- (A) somente os membros do Tribunal que estiverem impedidos ou suspeitos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado.
  - (B) os membros do Tribunal que estiverem impedidos ou suspeitos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado, bem como o Presidente, nesse último caso para os processos de competência do Tribunal Pleno.
  - (C) o Presidente e o Vice-Presidente, quando se tratar de processo de competência de qualquer órgão do Tribunal.
  - (D) o Corregedor-Geral e o Presidente, em processos de competência de qualquer órgão do Tribunal e os membros que estiverem impedidos ou suspeitos.
  - (E) os membros do Tribunal que estiverem impedidos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado, bem como o Presidente, nesse último caso para os processos de competência das Turmas.

**Raciocínio Lógico-Matemático**

16. Uma determinada siderúrgica trabalha em três turnos. O turno da manhã tem o menor salário e o turno da noite o maior salário. Alberto, Bruno e Carlos trabalham em turnos diferentes. Carlos não trabalha no turno da tarde e Alberto ganha o menor salário. Pode-se afirmar corretamente que
- (A) Alberto trabalha no turno da tarde.
  - (B) Bruno trabalha no turno da tarde e ganha o maior salário.
  - (C) Bruno trabalha no turno da noite.
  - (D) Bruno trabalha no turno da tarde e Carlos ganha o maior salário.
  - (E) Alberto ganha o maior salário.

17. Uma senha foi formada com 4 algarismos diferentes escolhidos no conjunto {0, 1, 2, ..., 9}. Sabendo-se que:
- A soma dos quatro algarismos da senha é 20.
  - O algarismo 3 está na senha.
  - Existem dois algarismos na senha, em que um deles é o dobro do outro.
  - O algarismo 6 não está na senha.

O produto dos 4 algarismos da senha é

- (A) 324.
  - (B) 240.
  - (C) 72.
  - (D) 162.
  - (E) 480.
18. Dois jogadores resolveram participar do seguinte jogo: lançam uma moeda e cada um aposta R\$ 10,00 em uma das faces da moeda. Quem acertar a face que aparece em um determinado lançamento recebe 85% do valor total apostado e o restante será doado para um hospital de caridade. Os apostadores doaram R\$ 21,00 para o hospital. O número de vezes que os jogadores lançaram a moeda foi
- (A) 7.
  - (B) 9.
  - (C) 14.
  - (D) 8.
  - (E) 4.

19. Na soma abaixo, letras iguais representam algarismos iguais e letras diferentes representam algarismos diferentes.

$$\begin{array}{r} X \\ + \quad X \\ \hline Y \quad Y \\ \hline Z \quad Z \quad Z \end{array}$$

O valor de X é

- (A) 4.
  - (B) 5.
  - (C) 6.
  - (D) 7.
  - (E) 3.
20. Em um salão de festas há mesas com 4 lugares e com 6 lugares, com pelo menos uma mesa com 6 lugares. O salão comporta 56 convidados sentados. O maior número possível de mesas com 4 lugares é
- (A) 2.
  - (B) 11.
  - (C) 5.
  - (D) 8.
  - (E) 7.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Atenção:** Para responder às questões de números 21 a 23, considere as informações a seguir.

*Paciente com 28 anos de idade, sexo feminino, refere estar na 9ª semana de gestação quando comparece ao consultório odontológico para consulta de rotina. Na anamnese, a paciente relata residir em área abastecida por água fluoretada. O exame clínico mostra uma mancha branca opaca na região cervical da face vestibular do dente 44 e uma mancha amarronzada e polida na região cervical da face vestibular do dente 34.*

21. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de cárie dentária na forma de lesão
- (A) inativa em esmalte e lesão ativa em esmalte.
  - (B) ativa em esmalte e lesão inativa em dentina.
  - (C) inativa em esmalte e lesão inativa em dentina.
  - (D) ativa em esmalte e lesão inativa em esmalte.
  - (E) ativa em esmalte e lesão ativa em dentina.
- 
22. As orientações à paciente para o autocuidado em saúde bucal incluem
- (A) aumentar o consumo de açúcar intrínseco, a fim de reduzir a incidência de cárie dentária durante a gestação.
  - (B) consumir abacate, a fim de estimular a salivação durante a gestação e auxiliar na prevenção da cárie dentária.
  - (C) efetuar a suplementação de vitamina B12, a fim de oferecer proteção contra a hipoplasia decorrente da perda de minerais durante a gestação.
  - (D) reduzir o consumo de açúcar extrínseco, com objetivo de reduzir a incidência de periodontite durante a gestação.
  - (E) substituir o açúcar refinado por mel durante a gestação, com objetivo de reduzir a incidência de cárie dentária.
- 
23. A paciente relata ter lido “na internet” que a ingestão de “vitaminas com flúor” durante a gestação seria benéfica à formação dos dentes do bebê. A orientação pautada em bases científicas deve esclarecer à paciente que
- (A) o Ministério da Saúde recomenda a suplementação dietética de flúor para crianças entre 3 e 6 anos de idade, mas não a recomenda para gestantes.
  - (B) a suplementação pré-natal de flúor está contraindicada, uma vez que a gestante que vive em área com água fluoretada ingere flúor suficiente.
  - (C) a ingestão de flúor durante a gestação beneficia a dentição decídua da criança, que inicia o processo de mineralização no período fetal.
  - (D) a escolha dos suplementos fluorados deve recair sobre complexos vitamínicos que contêm cálcio, a fim de fortalecer os ossos e os dentes.
  - (E) a ingestão de flúor pré-natal é contraindicada devido aos riscos de promover fluorose na dentição permanente da criança.
- 
24. Paciente com 23 anos de idade, sexo masculino, refere “dor” na gengiva na região dos dentes 14 e 15. Na anamnese, o paciente relata que a dor teve início um dia após comer pipoca. O exame clínico mostra edema com superfície brilhante na região entre os dentes 14 e 15. Há pequenas quantidades de biofilme bacteriano dental e não se observa sangramento gengival espontâneo. O exame radiográfico mostra ausência de perda óssea.
- O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de
- (A) abscesso gengival.
  - (B) eritema gengival linear.
  - (C) periodontite ulcerativa necrosante aguda.
  - (D) gengivoestomatite herpética recorrente.
  - (E) gengivite ulcerativa necrosante aguda.

**Atenção:** Para responder às questões de números 25 e 26, considere as informações a seguir.

*Paciente com 16 anos de idade, sexo feminino, refere ter sofrido uma queda ao “andar de skate”. O exame radiográfico efetuado no Pronto-Socorro não evidenciou fraturas faciais. Ao chegar ao atendimento odontológico, cerca de 90 minutos após o acidente, a paciente trouxe o dente 11 avulsionado envolto em um lenço de papel. Na anamnese, a paciente relatou ter gastrite. O exame clínico mostrou ausência de fraturas coronárias nos dentes adjacentes e o alvéolo do dente 11 intacto. O exame radiográfico não detectou fraturas no alvéolo ou nas raízes dos dentes adjacentes.*

25. O procedimento clínico, após o reimplante do dente 11, consiste em contenção
- (A) rígida, por duas semanas, e prescrição de tramadol, 50 mg, a cada 8 horas, em caso de dor.
  - (B) semirrígida, por quatro semanas, e prescrição de paracetamol, 750 mg, a cada 4 horas, em caso de dor.
  - (C) semirrígida, por duas semanas, e prescrição de dipirona sódica, 1 g, a cada 4 horas, em caso de dor.
  - (D) rígida, por quatro semanas, e prescrição de paracetamol associado à codeína, 30 mg de codeína, a cada 6 horas, em caso de dor.
  - (E) semirrígida, por duas semanas, e prescrição de ibuprofeno, 200 mg, a cada 4 horas, em caso de dor.



26. Considere as assertivas abaixo.

I. O prognóstico desse caso clínico é favorável

**PORQUE**

II. a resposta inflamatória em uma área difusa da superfície radicular induz ao processo de reparação denominado substituição por reabsorção.

Estabelecendo uma relação entre as asserções acima:

- (A) As duas asserções são proposições falsas.
- (B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (C) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é uma proposição falsa.
- (E) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é uma proposição verdadeira.

27. O prontuário clínico de paciente com 32 anos de idade, sexo feminino, mostra um histórico de infecções sexualmente transmissíveis. O exame clínico mostra lesões papilomatosas coalescentes com 1,3 cm de diâmetro, bem delimitadas, com a base larga e coloração rósea, na face ventral da língua. À palpação, essas lesões apresentam consistência mole. O diagnóstico compatível com esse quadro clínico e o procedimento indicado são, respectivamente,

- (A) condiloma acuminado; excisão parcial das lesões e encaminhamento dos fragmentos para exame histopatológico.
- (B) hiperplasia epitelial focal e acompanhamento clínico até a regressão das lesões virais.
- (C) papiloma escamoso; excisão total das lesões e encaminhamento dos fragmentos para exame histopatológico.
- (D) condiloma acuminado e excisão das lesões com cuidado de evitar a inoculação viral nos tecidos adjacentes.
- (E) papiloma escamoso e excisão total incluindo a base das lesões com objetivo de evitar a recidiva.

Atenção: Para responder às questões de números 28 e 29, considere as informações a seguir.

*Paciente com 24 anos de idade, sexo feminino, recebeu do cirurgião-dentista operacional responsável por seu tratamento, a indicação de tomadas radiográficas interproximais das regiões posteriores direita e esquerda, com objetivo de detecção de cárie dentária. O prontuário da paciente registra que, há 6 meses, foram efetuadas tomadas radiográficas interproximais nessas regiões anatômicas.*

28. A decisão sobre pedir a realização das radiografias interproximais deve considerar

- (A) o tratamento a ser realizado, baseada na avaliação radiográfica, que é mais conservadora.
- (B) a superioridade da radiografia na detecção de lesões proximais em esmalte quando comparada à inspeção visual.
- (C) o intervalo de 6 meses entre os exames radiográficos, devido à elevada proporção de resultados falso-negativos.
- (D) o risco reduzido de exposição da paciente à radiação ionizante quando se utiliza a técnica do paralelismo.
- (E) a necessidade de avaliar o risco de cárie e a atividade das lesões cariosas, bem como o benefício oferecido à paciente.

29. Na auditoria odontológica, o cirurgião-dentista vistoriador deve

- (A) desautorizar o procedimento clínico proposto com base na ampla experiência clínica em auditorias, que mostra não haver necessidade desse procedimento.
- (B) demonstrar isenção ética e permitir ao cirurgião-dentista operacional que realize o procedimento escolhido por ele.
- (C) expressar à paciente discordância do procedimento radiográfico proposto pelo cirurgião-dentista operacional com finalidade diagnóstica.
- (D) elaborar observações fundamentadas em bases científicas e enviá-las em envelope lacrado ao cirurgião-dentista operacional.
- (E) inquirir a paciente sobre um possível estado gestacional, a fim de protegê-la dos efeitos da radiação ionizante.

30. Paciente com 22 anos de idade, sexo feminino, tem indicação para extração do dente 46. A paciente não refere doenças crônicas na anamnese. A anestesia por bloqueio regional utilizando um tubete de prilocaína a 3% com felipressina a 0,03 UI/mL foi iniciada e, durante procedimento anestésico, a paciente passou a apresentar tremor nas mãos. O profissional interrompeu o procedimento e observou quadro clínico compatível com a sobredosagem do sal anestésico por injeção intravascular acidental.

A conduta do cirurgião-dentista consiste em

- (A) colocar a paciente em posição sentada.
- (B) afrouxar as roupas da paciente e afastar objetos perfurocortantes.
- (C) posicionar a paciente em decúbito dorsal.
- (D) encaminhar a paciente ao médico.
- (E) solicitar socorro de urgência.



**Atenção:** Para responder às questões de números 31 e 32, considere as informações a seguir.

*Paciente com 31 anos de idade, sexo masculino, relata “não conseguir abrir a boca” após a cirurgia para extração do dente 47, realizada há dois dias. O exame clínico mostra a presença de trismo.*

31. O tratamento do trismo inclui
- I. Instituir dieta pastosa.
  - II. Efetuar aplicação de gelo na região do músculo masseter.
  - III. Indicar o uso de goma de mascar sem açúcar.
  - IV. Reduzir a movimentação da mandíbula.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

32. A abordagem medicamentosa para tratamento do trismo inclui a prescrição de

- (A) ibuprofeno, 200 mg, a cada 6 horas, por uma semana.
- (B) dipirona sódica, 500 mg, a cada 4 horas, por 2 dias.
- (C) tramadol, 50 mg, a cada 4 horas, por 2 dias.
- (D) dipirona sódica, 1 mg, a cada 4 horas, por uma semana.
- (E) tramadol, 50 mg, a cada 4 horas, por uma semana.

33. Paciente com 25 anos de idade, sexo masculino, refere utilizar escova dental com cerdas duras por serem “mais eficientes” na escovação. O exame clínico mostra desgaste com aspecto polido, em forma de chanfradura, na região cervical da face vestibular dos dentes 13 e 14. Observa-se também recessão gengival na região vestibular dos dentes 13 e 14. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de abrasão, que consiste em

- (A) desgaste patológico do tecido duro dentário decorrente do contato entre os dentes antagonistas que potencializam o risco de microfraturas.
- (B) perda gradual de estrutura dentária causada por hábitos não funcionais envolvendo contato com objetos que não sejam os dentes antagonistas.
- (C) defeito de contorno da junção cimento-esmalte resultante de forças oclusais excêntricas que levam à flexão dentária.
- (D) perda gradual de estrutura dental causada por dissolução química pelos componentes abrasivos do dentífrico.
- (E) defeito envolvendo a superfície do esmalte e associado com a redução localizada na espessura do esmalte causada pela escovação dental.

**Atenção:** Para responder às questões de números 34 e 35, considere as informações a seguir.

*Paciente com 34 anos de idade, sexo feminino, relata vivenciar “situações difíceis” no trabalho, com acúmulo de responsabilidades que a deixam “muito estressada”. A queixa principal consiste em “quebra de uma restauração” devido ao fato de “ranger os dentes” durante o sono e “apertar os dentes com força” quando está tensa. Na anamnese, a paciente relata “dores nos músculos do pescoço”. O exame clínico mostra fratura na face oclusal da restauração Classe I em amálgama no dente 46, cuja cavidade é média, e presença abundante de biofilme dental.*

34. O cirurgião-dentista propôs à paciente um tratamento inicial para alívio do quadro de disfunção temporomandibular por meio da confecção de uma placa oclusal, que cumpre algumas funções, como:
- I. Estimular a mandíbula a assumir uma posição mais anterior que a posição de intercuspidação.
  - II. Ajudar a posicionar os côndilos em uma posição musculoesquelética mais estável quando os dentes apresentam contatos simultâneos e uniformes.
  - III. Ajudar a proporcionar uma melhor relação côndilo-disco, estabelecendo uma melhor condição para o reparo tecidual.
  - IV. Eliminar instabilidades ortopédicas entre a posição oclusal e a articular.

Está correto o que se afirma APENAS em

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





35. O tratamento do dente 46 consiste em restauração temporária com cimento de
- (A) ionômero de vidro e posterior restauração com amálgama, utilizando o cimento de ionômero de vidro como material intermediário e sistema adesivo como agente de proteção.
  - (B) óxido de zinco e eugenol tipo III e posterior restauração com resina composta, utilizando o cimento de ionômero de vidro como material intermediário e verniz cavitário como agente de proteção.
  - (C) ionômero de vidro e posterior restauração com resina composta, utilizando o cimento de ionômero de vidro como material intermediário e verniz cavitário como agente de proteção.
  - (D) óxido de zinco e eugenol tipo IV e posterior restauração com amálgama, utilizando o cimento de hidróxido de cálcio como material intermediário e verniz cavitário como agente de proteção.
  - (E) óxido de zinco e eugenol tipo IV e posterior restauração com resina composta, utilizando o cimento de óxido de zinco e eugenol tipo III como material intermediário e sistema adesivo como agente de proteção.

36. Paciente com 46 anos de idade, sexo masculino, relata que recebeu, por meio das mídias sociais, a informação de que o uso de cigarro eletrônico, por "apresentar menor concentração de nicotina", oferece menores riscos ao desenvolvimento de câncer bucal. O paciente pergunta ao cirurgião-dentista se o cigarro eletrônico poderia ser uma alternativa aos cigarros, uma vez que ele pretende abandonar o tabagismo.

O profissional deve esclarecer ao paciente que:

- I. A utilização de cigarro eletrônico oferece menor risco ao desenvolvimento de neoplasias bucais que o cigarro, por não apresentar nicotina em sua composição.
- II. A verificação no sítio da Agência Nacional de Vigilância Sanitária fornece informações sobre a autorização à comercialização desse produto no Brasil.
- III. Estudos epidemiológicos de seguimento devem ser realizados para estabelecer a contribuição causal do cigarro eletrônico no aumento da incidência de câncer bucal.
- IV. Inquéritos epidemiológicos transversais são suficientes para estabelecer relações de causalidade entre o uso de cigarro eletrônico e o câncer bucal.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

**Atenção:** Para responder às questões de números 37 a 39, considere as informações a seguir.

*Paciente com 38 anos de idade, sexo masculino, busca atendimento odontológico devido a uma "bolinha muito dolorida" na região do dente 27, que "apareceu" há "poucos dias". Na anamnese, o paciente relata ter a sensação de "dente crescido", além de febre e prostração. O exame clínico e o radiográfico mostram um abscesso periodontal agudo na região do dente 27.*

37. O tratamento medicamentoso do abscesso periodontal agudo consiste na prescrição de
- (A) Claritromicina, 500 mg a cada 12 horas, por 7 dias e reavaliação do quadro clínico.
  - (B) Metronidazol, 250 mg, a cada 4 horas, por 7 dias e reavaliação do quadro clínico.
  - (C) Amoxicilina, 500 mg, a cada 6 horas, por 10 dias para evitar reincidência do quadro agudo.
  - (D) Amoxicilina, 500 mg, a cada 8 horas, por 3 dias e reavaliação do quadro clínico.
  - (E) Metronidazol, 250 mg, a cada 8 horas, por 14 dias para evitar reincidência do quadro agudo.

38. O tratamento do abscesso periodontal agudo consiste em
- (A) remoção do sequestro ósseo e controle profissional de biofilme.
  - (B) remoção do corpo estranho por meio de raspagem da área.
  - (C) anestesia infiltrativa e raspagem subgengival.
  - (D) remoção de fatores retentivos de biofilme.
  - (E) drenagem do abscesso com sonda periodontal através do ponto de flutuação.

39. O controle químico do biofilme supragengival deve ser feito por meio de
- (A) cloreto de cetilpiridínio, 3 vezes ao dia, por 7 dias.
  - (B) digluconato de clorexidina a 0,12%, a cada 12 horas, por 7 dias.
  - (C) peróxido de hidrogênio, a cada 12 horas, por 10 dias.
  - (D) cloreto de cetilpiridínio, 3 vezes ao dia, em dias alternados.
  - (E) digluconato de clorexidina a 0,12%, a cada 12 horas, uso contínuo.



40. Paciente com 63 anos de idade, sexo masculino, refere ter doença de Parkinson e estar “abaixo do peso”. Durante os preparativos para o isolamento absoluto do campo operatório, o paciente efetuou um movimento abrupto, de forma que o grampo se soltou da pinça porta-grampo e caiu na parte posterior da cavidade oral. À inspeção visual, não é possível localizar o objeto. O paciente se mantém consciente e sua respiração é constante.

A conduta a ser adotada pelo cirurgião-dentista, imediatamente, consiste em

- (A) posicionar o paciente em pé e efetuar uma série de compressões abdominais subdiafragmáticas.
- (B) posicionar o paciente em pé e efetuar uma série de compressões torácicas.
- (C) posicionar o paciente em pé e efetuar golpes sucessivos nas costas.
- (D) colocar o paciente em posição supina e inspecionar a orofaringe com os dedos.
- (E) solicitar ao paciente para dobrar-se sobre o braço da cadeira com a cabeça para baixo e orientá-lo a tossir.

**Atenção:** Para responder às questões de números 41 e 42, considere as informações a seguir.

*Paciente com 68 anos de idade, sexo feminino, utiliza prótese total removível superior e inferior, ambas confeccionadas há “mais de 30 anos”. A paciente relata que a prótese superior “está caindo”, o que lhe acarreta algum desconforto e dificuldade para se alimentar, porém, sem sintomatologia dolorosa. O exame clínico mostra um aumento tecidual eritematoso, firme e pálido no palato duro. A prótese apresenta uma câmara de sucção.*

41. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- (A) hiperplasia papilar.
- (B) hiperplasia fibrosa inflamatória.
- (C) toro palatino.
- (D) neuroma traumático.
- (E) hiperplasia linfóide reacional.

42. Após a resolução cirúrgica da condição verificada no palato, o tratamento reabilitador consiste em confecção de nova prótese total removível, superior e inferior, utilizando como referência a

- (A) linha alta, que determinará a altura coronária dos dentes e é marcada com o sorriso forçado da paciente, junto ao lábio superior.
- (B) linha média, que determinará o tamanho dos dentes do arco dental completo e é marcada entre as faces mesiais dos incisivos centrais.
- (C) dimensão vertical, que determinará a distância entre a base do mento e o nariz da paciente.
- (D) curva sagital de oclusão, que determinará a inclinação das arcadas dentárias no sentido anteroposterior.
- (E) curva transversal de oclusão, que determinará a inclinação das arcadas dentárias no sentido vestibulo-lingual.

43. Paciente com 59 anos de idade, sexo masculino, refere fumar “um maço de cigarros” ao dia, hábito iniciado há cerca de 40 anos, quando também passou a fazer uso diário de bebidas alcoólicas. O exame clínico mostra uma massa exofítica firme e fixa, de coloração rosa, com 3,5 cm de diâmetro, no assoalho da boca. O diagnóstico diferencial requer a realização de biópsia e exame anatomopatológico. A execução técnica da biópsia deve contemplar alguns cuidados, como

- (A) remoção de um fragmento representativo da lesão, incluindo área de necrose.
- (B) remoção total da lesão com margem de segurança de 3 mm.
- (C) uso de lâmina 15 para realização de incisão única.
- (D) realização de antisepsia na área da lesão com polivinilpirrolidona.
- (E) uso de pinça para apreensão firme da lesão a ser removida.

**Atenção:** Para responder às questões de números 44 e 45, considere as informações a seguir.

*Paciente com 61 anos de idade, sexo masculino, busca atendimento odontológico motivado por “dor de dente” ao mastigar e aponta a região do dente 15. Na anamnese, o paciente relata ter sido vacinado contra a Covid-19, com a segunda dose de reforço. No entanto, o paciente relata ter apresentado “gripe leve” e resultado positivo ao teste de Covid-19, realizado há 2 dias. O exame clínico mostra que o dente 15 apresenta uma coroa metalocerâmica.*

44. Considere as assertivas abaixo.

- I. Ainda que a transmissão do SARS-CoV-2 por meio de fômites seja pouco frequente, deve-se friccionar as bancadas com gaze embebida em álcool a 70%

**PORQUE**

- II. esse procedimento previne a infecção cruzada por contágio indireto.

Estabelecendo uma relação entre as asserções acima:

- (A) as duas asserções são proposições falsas.
- (B) as duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (C) a primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é uma proposição falsa.
- (D) a primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é uma proposição verdadeira.
- (E) as duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.



45. A obtenção do diagnóstico da condição pulpar do dente 15 é efetuada por meio de alguns testes, incluindo o teste
- (A) ao frio, que, embora não permita identificar qual o dente que apresenta a lesão, promove uma sensação de alívio da dor.
  - (B) de percussão, que indica a presença de vitalidade pulpar quando o paciente acusa dor durante esse exame.
  - (C) de mobilidade, que é indicativo de ausência de vitalidade pulpar se o dente apresenta movimento horizontal maior que 1 mm.
  - (D) de palpação, buscando edemas nos tecidos moles, bem como questionando o paciente sobre qualquer área sensível identificada durante esse exame.
  - (E) ao calor, que é especialmente indicado para determinar a vitalidade pulpar em dentes com coroa metalocerâmica.
- 
46. O cirurgião-dentista foi convidado a proferir uma palestra aos servidores do Tribunal Regional do Trabalho sobre o câncer de boca. Essa palestra deve contemplar algumas orientações, como
- (A) a interrupção do tabagismo, que tem forte relação dose-resposta, reduzindo o risco ao câncer de boca após a cessação do hábito de fumar.
  - (B) a redução do consumo de bebida alcoólica, em especial a cerveja, pela capacidade de um de seus metabólitos causar mutações no RNA das células.
  - (C) o estímulo ao consumo de proteína e gordura, uma vez que a carência de antioxidantes funciona como fonte de radicais livres.
  - (D) a restrição ao consumo de frutas cítricas, devido ao potencial para lesionar a mucosa bucal decorrente do baixo pH do suco dessas frutas.
  - (E) a suplementação de vitamina D, devido ao potencial de aumentar as defesas imunológicas e constituir fator protetor contra o câncer de boca.

**Atenção:** Para responder às questões de números 47 e 48, considere as informações a seguir.

*Paciente com 25 anos de idade, sexo masculino, comparece ao consultório odontológico para consulta de rotina. Na anamnese, o paciente relata sintomas sugestivos de varíola dos macacos. O exame clínico mostra cálculo dental na região lingual dos incisivos inferiores.*

47. A conduta do cirurgião-dentista consiste em
- (A) realizar os procedimentos de raspagem supra e subgingival, tendo em vista o caráter eletivo do tratamento odontológico.
  - (B) encaminhar o paciente ao médico para diagnóstico e tratamento da condição sistêmica, reagendando a consulta para posterior tratamento odontológico.
  - (C) fornecer um atestado para que o paciente possa justificar sua ausência ao trabalho pelo período de uma semana sem incorrer em sanções profissionais.
  - (D) realizar os procedimentos de raspagem supragengival, considerando o caráter infectocontagioso da condição sistêmica.
  - (E) dispensar o paciente do atendimento e orientá-lo a buscar tratamento odontológico com um especialista em Periodontia.
- 
48. Os procedimentos relativos à biossegurança contemplam a
- (A) antisepsia, utilizando o equipamento de proteção individual.
  - (B) desinfecção por meio da fricção das mãos com álcool gel a 70%.
  - (C) assepsia, utilizando hipoclorito de sódio a 1% para limpeza da cuspeira.
  - (D) degermação por meio da lavagem das mãos com água e sabão.
  - (E) descontaminação por meio da fricção das mãos com álcool a 70%.

**Atenção:** Para responder às questões de números 49 e 50, considere as informações a seguir.

*Paciente com 31 anos de idade, sexo masculino, refere acordar com "dores nos músculos" da face, além de ter percebido um "crescimento do volume" de seu rosto. O exame clínico mostra uma alteração estética na face, que apresenta aparência inchada. O paciente não apresenta alterações na amplitude de abertura mandibular.*

49. Durante a anamnese, o cirurgião-dentista deve coletar informações sobre fatores que possam estar associados ao quadro clínico, como:
- I. O apertamento dental.
  - II. A qualidade do sono.
  - III. O uso de esteroides anabolizantes.
  - IV. A condição psíquica.
  - V. O estresse emocional.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) III, IV e V.
  - (B) I, II e IV.
  - (C) I, III e V.
  - (D) II, III e IV.
  - (E) I, II e V.



50. O quadro clínico é secundário a atividades parafuncionais e é compatível com o diagnóstico de hipertrofia do músculo
- (A) mentoniano.
  - (B) masseter.
  - (C) bucinador.
  - (D) zigomático menor.
  - (E) zigomático maior.
- 
51. Paciente com 39 anos de idade, sexo masculino, teve o procedimento restaurador do dente 26 efetuado pelo cirurgião-dentista operacional e comparece ao consultório odontológico para a vistoria do tratamento realizado. Durante a avaliação, o paciente relata perceber que “restos de alimentos” ficam retidos ao lado do dente restaurado. O exame clínico mostra uma restauração Classe II disto-oclusal em amálgama no dente 26 e impacção alimentar na região interproximal entre os dentes 26 e 27. O procedimento do cirurgião-dentista auditor consiste em
- (A) refazer o procedimento restaurador utilizando resina composta para restabelecer o contorno anatômico do dente 26.
  - (B) efetuar a glosa técnica, uma vez que o tratamento realizado é considerado inaceitável e poderá acarretar futuros agravos ao paciente.
  - (C) refazer o procedimento restaurador em amálgama utilizando matriz de aço bem ajustada para restabelecer o contorno anatômico do dente 26.
  - (D) orientar o paciente a fazer uso de escova interproximal para evitar o acúmulo de restos alimentares na região, prevenindo uma periodontite.
  - (E) aprovar o procedimento realizado e indicar ao cirurgião-dentista operacional a realização de cirurgia de cunha proximal.
- 
52. Paciente com 24 anos de idade, sexo feminino, relata insatisfação com a aparência dos dentes, em especial com o aspecto “pontagudo” de dois “dentes da frente”. O exame clínico mostra ausência dos dentes 12 e 22 e ausência de espaço protético. O exame radiográfico confirma a anodontia bilateral de incisivo lateral superior. Considerando a relação custo-benefício, o tratamento consiste em
- (A) reanatomização e transformação dos caninos em incisivos laterais por meio de macroabrasão do esmalte vestibular e ponta de cúspide e sistema restaurador adesivo.
  - (B) criação de espaços protéticos nas áreas correspondentes aos dentes 12 e 22 por meio de movimentação ortodôntica e colocação de prótese sobre implante unitário.
  - (C) desgaste seletivo das faces distais dos dentes 11 e 21 e das faces mesiais dos dentes 13 e 23 e posterior confecção de prótese adesiva.
  - (D) cirurgia para extração dos dentes 13 e 23 e confecção de prótese parcial fixa de dois elementos em cada hemiarco, constituindo os pares de dentes 12-13 e 22-23.
  - (E) cirurgia para extração dos dentes 13 e 23 e confecção de prótese parcial removível Classe IV de Kennedy.
- 
53. Paciente com 38 anos de idade, sexo masculino, relata ter-se submetido à extração do dente 48, há dois dias. A queixa principal do paciente é de “dor intensa” na região do dente extraído. O exame clínico mostra ferida óssea alveolar exposta na região do dente 48 com acentuado odor fétido. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de
- (A) pericoronarite.
  - (B) angina de Ludwig.
  - (C) alveolite.
  - (D) celulite infecciosa.
  - (E) abscesso.
- 
54. Paciente com 67 anos de idade, sexo masculino, refere desconforto com os lábios “rachados” e sensação de “queimação” na língua. Na anamnese, o paciente relata ter dores abdominais e diarreia frequentes. O exame clínico mostra glossite atrófica eritematosa e queilite. O quadro clínico é compatível com a repercussão bucal da deficiência de
- (A) cobalamina (vitamina B12).
  - (B) retinol (vitamina A).
  - (C) ácido ascórbico (vitamina C).
  - (D) calciferol (vitamina D).
  - (E) ácido fólico (vitamina B9).

**Atenção:** Para responder às questões de números 55 e 56, considere as informações a seguir.

*Paciente com 39 anos de idade, sexo feminino, relata que percebeu uma restauração “quebrada” e indica o dente 25. O exame clínico mostra o remanescente da restauração Classe II mesio-oclusal de amálgama no dente 25, com fratura na face oclusal e a caixa proximal intacta. O exame radiográfico mostra adaptação marginal satisfatória da restauração na caixa proximal, bem como ausência de tecido cariado.*

55. O procedimento clínico consiste em
- (A) confecção de coroa total metálica.
  - (B) reparo da restauração com amálgama.
  - (C) substituição da restauração por nova restauração de amálgama.
  - (D) substituição da restauração por restauração em resina composta.
  - (E) reparo da restauração com resina composta.



56. O objetivo de reduzir a exposição prolongada da equipe de saúde bucal ao vapor de mercúrio oriundo do uso do amálgama na clínica odontológica é obtido por meio de:
- I. Armazenagem de fragmentos de amálgama em recipiente fechado sob baixa temperatura.
  - II. Esterilização de instrumentos com amálgama.
  - III. Uso de luvas durante a manipulação do amálgama.
  - IV. Boa ventilação do ambiente de trabalho.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II e III.
  - (B) I e IV.
  - (C) II e IV.
  - (D) III e IV.
  - (E) I e III.
- 
57. Paciente com 34 anos de idade, sexo feminino, apresenta quadro clínico compatível com o diagnóstico de alveolite. Durante a entrevista com a paciente, o cirurgião-dentista deve buscar informações sobre alguns fatores associados à alveolite, como:
- I. Uso de contraceptivos orais.
  - II. Hábito de fumar.
  - III. Consumo de bebidas alcoólicas.
  - IV. *Diabetes mellitus*.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) III e IV.
  - (B) I e III.
  - (C) II e III.
  - (D) II e IV.
  - (E) I e II.
- 
58. A aplicação do anestésico lidocaína a 2% com epinefrina a 1:100.000 foi efetuada em paciente com 25 anos de idade, sexo masculino, para a realização de cirurgia para extração do dente 18, que se apresentava incluso. Ao final do procedimento cirúrgico, foi administrado ao paciente 1 comprimido de Ibuprofeno, 600 mg. Após alguns minutos, o paciente relatou "ter de fazer algum esforço para respirar", observando-se chiados respiratórios. A frequência cardíaca não sofreu alteração. O quadro clínico é compatível com o diagnóstico de
- (A) choque anafilático decorrente da reação ao sal anestésico.
  - (B) crise aguda de asma decorrente de reação ao corticosteroide.
  - (C) hiperventilação decorrente de uma crise de ansiedade.
  - (D) broncoespasmo decorrente de reação ao anti-inflamatório não esteroide.
  - (E) edema pulmonar decorrente de reação ao vasoconstritor do anestésico.

**Atenção:** Para responder às questões de números 59 e 60, considere as informações a seguir.

*Paciente com 31 anos de idade, sexo masculino, relata "dor em alguns dentes" durante a escovação e quando "bebe uma cerveja" ou "toma café". O exame clínico mostra recessão gengival na região dos dentes 23, 24, 25, 33 e 34. A aplicação de jatos de ar na face vestibular desses dentes confirma o diagnóstico de hipersensibilidade dentinária sem perda evidente de estrutura dentária.*

59. O cirurgião-dentista deve ter uma atitude acolhedora e buscar algumas informações para auxiliar na condução do tratamento do paciente, como:
- I. Força excessiva aplicada na escovação dos dentes.
  - II. Sensação de "boca seca".
  - III. Consumo frequente de laranjas.
  - IV. Alta frequência de ingestão de sacarose.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II e IV.
  - (B) I e IV.
  - (C) I e III.
  - (D) II e III.
  - (E) III e IV.
- 
60. Uma possibilidade terapêutica para tratamento da hipersensibilidade dentinária consiste em
- (A) aplicação caseira de solução de fluoreto de sódio.
  - (B) restauração dos dentes com resina composta.
  - (C) cirurgia de enxerto gengival.
  - (D) aplicação de pasta de hidróxido de cálcio.
  - (E) cirurgia de retalho.