

Caderno de Provas

CPOP 13 - NS

CIRURGIÃO DENTISTA/ÁREA GERAL

**Edital Nº. 001/2019 – Prefeituras Municipais
de Apodi/RN e Itaú/RN**

09 de junho de 2019

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:

	A	B	C	D
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
⋮				

- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Os pontos cegos de nosso cérebro e o risco eterno de acidentes

Luciano Melo

O motorista aguarda o momento seguro para conduzir seu carro e atravessar o cruzamento. Olha para os lados que atravessará e, estático, aguarda que outros veículos deixem livre o caminho pela via transversal à sua frente. Enquanto espera, olha de um lado a outro a vigiar a pista quase livre. Finalmente não avista mais nenhum veículo que poderá atrapalhar seu planejado movimento. É hora de dirigir, mas, no meio da travessia, ele é surpreendido por uma grave colisão. Uma motocicleta atinge a traseira de seu veículo.

Eu tomo a defesa do motorista: ele não viu a moto se aproximar. Presumo que vários dos leitores já passaram por situação semelhante, mas, caso você seja exceção e acredite que enxergaria a motocicleta, eu o convido a assistir a um vídeo que existe sobre isso. O filme prova quão difícil é perceber objetos que de repente somem ou aparecem em uma cena.

Nossa condição humana está casada com uma inabilidade de perceber certas mudanças. Claro que notamos muitas alterações à nossa volta, especialmente se olharmos para o ponto alvo da modificação no momento em que ela ocorrerá. Assim, se olharmos fixamente para uma janela cheia de vasos de flores, poderemos assistir à queda de um deles. Mas, se desviarmos brevemente nossos olhos da janela, justamente no momento do tombo, é possível que nem notemos a falta do enfeite. O fenômeno se chama cegueira para mudança: nossa incapacidade de visualizar variações do ambiente entre uma olhada e outra.

No mundo real, mudanças são geralmente antecedidas por uma série de movimentos. Se esses movimentos superam um limiar atrativo, vão capturar nossa atenção que focará na alteração considerada dominante. Por sua vez, modificações que não ultrapassam o limiar não provocarão divergência da atenção e serão ignoradas.

Quando abrimos nossos olhos, ficamos com a impressão de termos visão nítida, rica e bem detalhada do mundo que se estende por todo nosso campo visual. A consciência de nossa percepção não é limitada, mas nossa atenção e nossa memória de curtíssimo prazo são. Não somos capazes de memorizar tudo instantaneamente à nossa volta e nem podemos nos ater a tudo que nos cerca. Nossa introspecção da grandiosidade de nossa experiência visual confronta com nossas limitações perceptivas práticas e cria uma vivência rica, porém efêmera e sujeita a erros de interpretações. Dimensiona um gradiente entre o que é real e o que se presume, algo que favorece os acidentes de trânsito.

Podemos interpretar que o acidente do exemplo do início do texto se deu porque o motorista convergiu sua atenção às partes centrais da pista, por onde os carros preferencialmente circulam sob velocidade mais ou menos previsível. Assim que o último carro passou, ficou fácil pressupor que o centro da pista permaneceria vazio por um intervalo de tempo seguro para a travessia. As laterais da pista, locais em que motocicletas geralmente trafegam, não tiveram a atenção merecida, e a velocidade da moto não estava no padrão esperado.

O mundo aqui fora é um caos repleto de acontecimentos, e nossos cérebros têm que coletar e reter alguns deles para que possamos compreendê-lo e, assim, agirmos em busca da nossa sobrevivência. Mas essas informações são salpicadas, incompletas e mutáveis. Traçar uma linha que contextualize todos esses dados não é simples. Eventualmente, esse jogo mental de ligar pontinhos cria armadilha para nós mesmos, pois por vezes um ponto que deveria ser descartado é inserido em uma lógica apenas por ser chamativo. E outro, ao contrário, deveria ser considerado, mas é menosprezado, pois à primeira vista não atendeu a um pressuposto.

Essas interpretações podem provocar outras tragédias além de acidentes de carro.

Disponível em: <<https://www1.folha.uol.com.br>>. Acesso em: 20 abr. 2019. (texto adaptado)

01. É propósito principal do texto tematizar

- A) as limitações de percepção dos motoristas.
- B) a displicência dos motoristas no trânsito.
- C) as limitações de percepção do ser humano.
- D) a displicência do ser humano em relação à vida.

02. Em relação ao primeiro parágrafo, é correto afirmar:

- A) é predominantemente narrativo, e essa característica é evidenciada por uma sequência de ações estabelecida por verbos no presente do indicativo.
- B) é predominantemente narrativo, e essa característica é evidenciada por uma sequência de ações estabelecida por verbos no pretérito perfeito.
- C) é predominantemente descritivo, e essa característica é evidenciada pela enumeração de ações simultâneas expressas por verbos no presente do indicativo.
- D) é predominantemente descritivo, e essa característica é evidenciada pela enumeração de ações simultâneas expressas por verbos no pretérito perfeito.

03. A vírgula está indicando trecho com função meramente explicativa em:

- A) “A consciência de nossa percepção não é limitada, mas nossa atenção e nossa memória de curtíssimo prazo são.”
- B) “Se esses movimentos superam um limiar atrativo, vão capturar nossa atenção que focará na alteração considerada dominante.”
- C) “Assim que o último carro passou, ficou fácil pressupor que o centro da pista permaneceria vazio por um intervalo de tempo seguro para a travessia.”
- D) “Dimensiona um gradiente entre o que é real e o que se presume, algo que favorece os acidentes de trânsito.”

04. Há elemento coesivo que pode ser substituído, sem prejuízo ao sentido da informação veiculada no texto, por **mas** em:

- A) “Eventualmente, esse jogo mental de ligar pontinhos cria armadilha para nós mesmos, pois por vezes um ponto que deveria ser descartado é inserido em uma lógica apenas por ser chamativo.”
- B) “Nossa introspecção da grandiosidade de nossa experiência visual confronta com nossas limitações perceptivas práticas e cria uma vivência rica, porém efêmera e sujeita a erros de interpretações.”
- C) “Assim, se olharmos fixamente para uma janela cheia de vasos de flores, poderemos assistir à queda de um deles.”
- D) “As laterais da pista, locais em que motocicletas geralmente trafegam, não tiveram a atenção merecida, e a velocidade da moto não estava no padrão esperado.”

05. Há um pronome que se refere ao leitor do texto em:

- A) “Eu tomo a defesa do motorista: ele não viu a moto se aproximar.”
- B) “[...] e reter alguns deles para que possamos compreendê-lo [...]”
- C) “[...] eu o convido a assistir a um vídeo que existe sobre isso.”
- D) “É hora de dirigir, mas, no meio da travessia, ele é surpreendido por uma grave colisão.”

06. No trecho “[...]poderemos assistir à queda de um deles.”, a ocorrência do acento grave é justificada

- A) pela exigência de artigo do termo regente, que é um verbo, e pela exigência de preposição do termo regido, que é um nome.
- B) pela exigência de preposição do termo regente, que é um nome, e pela exigência de artigo do termo regido, que é um verbo.
- C) pela exigência de artigo do termo regente, que é um nome, e pela exigência de artigo do termo regido, que é um verbo.
- D) pela exigência de preposição do termo regente, que é um verbo, e pela exigência de artigo do termo regido, que é um nome.

07. O gênero discursivo que apresenta a mesma sequência textual dominante no primeiro parágrafo é:

- A) o artigo de opinião.
- B) a resenha.
- C) a notícia.
- D) o requerimento.

08. Considere o trecho:

No mundo real, mudanças são geralmente antecedidas por uma série de movimentos. Se esses movimentos superam um limiar atrativo, vão capturar nossa atenção que focará na alteração considerada dominante. Por sua vez, modificações que não ultrapassam o **limiar** não provocarão divergência da atenção e serão ignoradas.

A expressão que mantém uma relação de antonímia com a palavra em destaque é

- A) limite mínimo.
- B) momento inicial.
- C) momento intermediário.
- D) limite máximo.

09. Considere o período:

Quando abrimos nossos olhos, ficamos com a impressão de termos visão nítida, rica e bem detalhada do mundo **que se estende por todo nosso campo visual**.

Nesse período, os trechos em destaque representam

- A) orações subordinadas em que, no primeiro trecho, tem-se uma função adverbial, e, no segundo, uma função adjetiva.
- B) orações subordinadas em que, no primeiro trecho, tem-se uma função adverbial, e, no segundo, uma função substantiva.
- C) orações coordenadas em que, no primeiro trecho, tem-se uma função adjetiva, e, no segundo, uma função adverbial.
- D) orações coordenadas em que, no primeiro trecho, tem-se uma função adjetiva, e, no segundo, uma função predicativa.

10. Há um **a** empregado com função de preposição em:

- A) “[...] ele não viu a moto se aproximar”.
- B) “[...] olha de um lado a outro a vigiar a pista quase livre”.
- C) “[...] é possível que nem notemos a falta do enfeite”.
- D) “[...] por um intervalo de tempo seguro para a travessia”.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR

11. Considere verdadeiras as seguintes afirmativas:

- I – Algumas mulheres gostam de vaquejada.
- II – A pessoa que gosta de vaquejada vai aos parques.

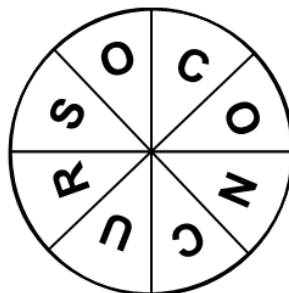
Dadas as afirmativas acima, é correto concluir que:

- A) Todos as mulheres vão aos parques.
- B) Apenas mulheres vão aos parques.
- C) Existem mulheres que não vão aos parques.
- D) Se uma mulher não vai a parque algum, então ela não gosta de vaquejada.

12. Dada a palavra CONSORCIOESTE, a quantidade de anagramas possíveis a partir dessa palavra, é determinado por

- A) $P_{13}^{2,3,2}$
- B) $P_{13}^{3,6}$
- C) $P_{13}^{3,2,2,2}$
- D) P_{13}

13. Um jogo de dardos consiste de um alvo circular dividido em oito partes, onde cada uma delas possui uma letra grafada, conforme apresentado a seguir.



Considere que em dois lançamentos independentes de um dardo um jogador acerta o alvo e que todas as partes do alvo têm a mesma chance de serem acertadas. Sendo assim, a probabilidade de nos dois lançamentos o jogador acertar uma parte com a mesma letra grafada é de

- A) $\frac{5}{32}$
- B) $\frac{1}{64}$
- C) $\frac{3}{16}$
- D) $\frac{1}{16}$

14. Em um concurso público existiam quatro vagas e, exatamente, quatro amigos eram os candidatos a essas vagas: João, Maria, José e Márcia. Para brincarem com seus familiares, fizeram as seguintes afirmações:

- José foi o 2º colocado e Márcia a 3ª colocada;
- José foi o 1º colocado e Maria a 2ª colocada;
- Márcia foi a 4ª colocada e João o 2º colocado.

Se, em cada uma dessas afirmações existe uma informação verdadeira e outra falsa, o candidato que chegou em 4º lugar foi

- A) Márcia.
- B) Maria.
- C) João.
- D) José.

15. Dada a sequência de figuras a seguir:



De acordo com a lógica aplicada na sequência, da esquerda para a direita, a figura adequada a ocupar a próxima posição é

- A)
- B)
- C)
- D)

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – CIRURGIÃO DENTISTA/ÁREA GERAL
NÍVEL SUPERIOR**

16. Constitui-se infração ética todo ato, cometido pelo profissional, que atente contra os princípios éticos, descumpra os deveres do ofício, pratique condutas expressamente vedadas ou lese direitos reconhecidos de outrem. De acordo com o código de ética odontológico, constitui-se em infração ética do cirurgião-dentista
- A) apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalha, quando as julgar indignas para o exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes.
 - B) comunicar aos Conselhos Regionais sobre atividades que caracterizem o exercício ilegal da Odontologia e que sejam de seu conhecimento.
 - C) desfazer vínculo com entidade, empresas ou outros desígnios que os caracterizem como empregado, credenciado ou cooperado quando essas organizações se encontrarem em situação ilegal, irregular ou inidônea.
 - D) assumir emprego ou função, sucedendo o profissional demitido ou afastado em represália por atitude de defesa de movimento legítimo da categoria ou da aplicação do código de ética odontológico.
17. O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da atenção básica, até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país. É item necessário à realização das ações de atenção básica nos municípios e no Distrito Federal:
- A) equipe multiprofissional, composta exclusivamente por médico, enfermeiro e cirurgião-dentista.
 - B) Unidade(s) Básica(s) de Saúde (UBS), com ou sem Saúde da Família, inscrita(s) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde, de acordo com as normas sanitárias vigentes
 - C) UBS contendo consultório médico, consultório odontológico, consultório de enfermagem, sala de vacinação, sala de parto, área de recepção, local para arquivos e registros e uma sala de cuidados básicos de enfermagem, por unidade.
 - D) uma UBS com Saúde da Família, em grandes centros urbanos, para no máximo 15 mil habitantes, localizada dentro do território pelo qual tem responsabilidade sanitária, garantindo os princípios da atenção básica.

18. Os princípios e diretrizes do SUS, dispostos na Constituição Federal e na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, estabelecem que a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) seja fundamentada na distribuição de competências entre a União, os estados e os municípios. A gestão federal da saúde é realizada por meio do Ministério da Saúde. Sobre as responsabilidades dos entes que compõem o SUS, é correto afirmar:
- A) No âmbito municipal, as políticas são aprovadas pelo CMS – Conselho Municipal de Saúde; no âmbito estadual, são negociadas e pactuadas pela CIB – Comissão Intergestores Bipartite (composta por representantes das secretarias municipais de saúde e secretaria estadual de saúde) e deliberadas pelo CES – Conselho Estadual de Saúde (composto por vários segmentos da sociedade: gestores, usuários, profissionais, entidades de classe, etc.).
 - B) A participação social é expressa pela existência e pelo funcionamento de conselhos de saúde nos três níveis de Governo. Cabe a cada Conselho de Saúde definir o número de membros, que obedecerá a seguinte composição: 50% de entidades e movimentos representativos de usuários e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
 - C) Os estados possuem secretarias específicas para a gestão de saúde. As secretarias estaduais de saúde realizam as ações e os projetos somente com recursos repassados pela União. Além de ser um dos parceiros para a aplicação de políticas nacionais de saúde, o estado também formula suas próprias políticas de saúde.
 - D) Cabe aos municípios instituir as Regiões de Saúde, em articulação com a secretaria estadual, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas nas CIT (Comissões Intergestores Tripartite).
19. A hepatite B é uma doença viral que cursa de forma assintomática ou sintomática (até formas fulminantes). A forma sintomática é caracterizada por mal-estar, cefaleia, febre baixa, anorexia, astenia, fadiga, artralgia, náuseas, vômitos, desconforto no hipocôndrio direito e aversão a alguns alimentos e cigarro. A icterícia geralmente inicia-se quando a febre desaparece e pode ser precedida por colúria e hipocolia fecal. Em relação à infectividade e transmissão do vírus da hepatite B (HBV), é correto afirmar:
- A) o vírus da hepatite B (HBV) pode ser transmitido pelas vias parenteral, sexual e vertical, na qual o vírus é transmitido pela mãe ao recém-nascido no momento do parto. Sendo assim, o uso de equipamentos de proteção individual – EPIs deve ser adotado na assistência a todos os pacientes.
 - B) o vírus da hepatite B (HBV), em temperatura ambiente, pode sobreviver em superfícies por um período de até 24 horas. Por esse motivo, deve-se estabelecer uma rotina de limpeza periódica, de acordo com a área ou quando houver sujidade visível.
 - C) as infecções pelo vírus da hepatite B (HBV), em profissionais de saúde, somente acontecem por acidente percutâneo ocupacional. Por esse motivo, aconselha-se não reencapar, entortar, quebrar ou retirar as agulhas das seringas.
 - D) estudos comprovam que o vírus da hepatite B (HBV) não está presente na saliva; portanto o risco de transmissão da infecção pelo fluido e pelo aerossol gerado em procedimentos odontológicos é praticamente nulo. Apesar disso, é aconselhável o uso de máscara de proteção respiratória.
20. Patologias bucais podem ocorrer em crianças recém-nascidas. As Pérolas de Epstein são comuns nessa fase. Em relação a essa patologia, é correto afirmar:
- A) Apresenta-se como nódulos ou pápulas endurecidas, de 1 a 3mm, de sintomatologia dolorosa.
 - B) Ocorre na região mediana da rafe palatina como resultado do remanescente epitelial ao longo da linha de fusão das metades palatinas.
 - C) Seu tratamento é cirúrgico, devendo ser realizado nas primeiras horas de vida.
 - D) Apresenta-se como nódulos brancos, preenchidos por exsudato fibrino purulento.

21. A Associação Americana de Endodontia conceitua o periápice como um complexo de tecidos que circunda a porção apical da raiz de um dente. O desenvolvimento das periapicopatias é um processo dinâmico; os diferentes tipos de lesões periapicais representam diferentes estágios da reação inflamatória, em diferentes fases de desenvolvimento. Sendo assim, é correto afirmar:
- A) a pericementite é uma inflamação aguda do periápice, caracterizada clinicamente por grande sensibilidade do dente ao toque. Ela pode ser uma extensão de inflamação aguda da polpa ou ser decorrente de trauma, pontos de contato, movimentação ortodôntica, irritação química ou mecânica durante o tratamento endodôntico.
 - B) o granuloma apical é uma massa de reação de granulação (tecido conjuntivo neoformado com inflamação crônica), localizado ao redor do ápice radicular. Surge em resposta a estímulo de baixa intensidade, proveniente do canal radicular. Apresenta sintomatologia dolorosa e diagnóstico diferencial radiográfico com o cisto periapical.
 - C) o abscesso periapical, ou abscesso apical, é uma coleção purulenta, circunscrita, envolvendo os tecidos que circundam a porção apical de um dente. É um processo inflamatório crônico, de evolução lenta e dor de fraca a moderada.
 - D) a pericementite apical aguda sempre irá evoluir para um abscesso periapical agudo. No entanto, o granuloma apical é de regressão lenta, mas nunca evolui para o abscesso periapical.
22. As biópsias estomatológicas podem ser descritas como um dos exames complementares de que o cirurgião-dentista dispõe para estabelecer a confirmação da hipótese diagnóstica de uma lesão bucal. Quando esse profissional remove cirurgicamente toda a lesão, diz-se que o procedimento cirúrgico realizado foi biópsia
- A) exfoliativa.
 - B) incisional.
 - C) excisional.
 - D) citológica.
23. Os cuidados odontológicos em pacientes com insuficiência renal podem ser complexos devido à condição sistêmica que resulta da função renal inadequada. Em relação aos fármacos indicados para esses pacientes, é correto afirmar:
- A) as tetraciclínicas são os antibióticos de escolha na presença de doença renal.
 - B) os AINEs (anti-inflamatórios não esteroides) podem ser utilizados à vontade, inclusive nas alterações circulatórias mais graves.
 - C) anestésicos, como a lidocaína, que é metabolizada no fígado, podem ser usados moderadamente.
 - D) o ácido acetil salicílico pode ser utilizado, sem alteração de sua dosagem habitual, inclusive em pacientes com dano renal severo.
24. Os materiais à base de hidróxido de cálcio são amplamente utilizados e difundidos na Odontologia. Sua utilização dependerá da situação clínica, levando-se em consideração suas apresentações, vantagens e desvantagens. São consideradas desvantagens dos materiais à base de hidróxido de cálcio
- A) a alcalinidade e a falta de adesão às estruturas dentárias.
 - B) a biocompatibilidade e a alta solubilidade.
 - C) a propriedade antimicrobiana e a baixa resistência mecânica.
 - D) a elevada solubilidade e a baixa resistência mecânica.

25. Os ionômeros de vidro surgiram no final da década de 1960 e chegaram ao mercado em 1975, passando depois por sucessivos aprimoramentos. Esse material pode se apresentar em diferentes tipos, de acordo com a sua formulação. Sobre os cimentos de ionômeros de vidro, é correto afirmar:
- A) os modificados por monômeros resinosos surgiram unicamente com o objetivo de melhorar a estéticas desses materiais.
 - B) os convencionais são os únicos que podem ser utilizados como forradores de cavidade, por não possuírem monômeros orgânicos polimerizáveis.
 - C) os convencionais se apresentam na forma de pó/líquido em que as partículas vítreas estão no pó e os componentes ácidos, no líquido, dependendo unicamente da reação de cura ácido-base.
 - D) os modificados por resina possuem, em sua composição, a incorporação de monômeros resinosos na fórmula original do ionômero. Essa incorporação ocasionou a melhoria das propriedades mecânicas e a eliminação dos processos de sinérese e embebição.
26. Uma complicação inerente a todas as resinas compostas fotopolimerizáveis é o stress gerado pela contração de polimerização. Uma das técnicas ou manobras clínicas, que visa diminuir a contração de polimerização das resinas compostas, reduzindo seus efeitos na cavidade, é
- A) a polimerização utilizando aparelho fotopolimerizador com um comprimento de onda entre 200 e 400 nm.
 - B) a inserção da resina composta em incrementos, de modo a possibilitar um resultado do Fator C de configuração cavitária menor que 1.
 - C) a utilização e fotoativação única de uma espessa camada de resina de alta viscosidade no fundo da cavidade, o que reduz a transferência de tensões para a interface dente-restauração.
 - D) a realização de fotoativação com aparelhos de LED, que reduzem a necessidade de incrementos de material de corpulência menor, ou seja, menos espessos.
27. A utilização dos raios X para diagnóstico em odontologia possui grande importância na prática clínica. A radiologia odontológica continua sendo a principal fonte de exames complementares para conclusão e diagnóstico de doenças bucais. Em relação às características e técnicas radiográficas odontológicas mais utilizadas, é correto afirmar que
- A) a técnica de radiografia interproximal, também conhecida como bite-wing, tem como principal indicação o exame das faces interproximais dos dentes posteriores e da crista óssea alveolar, com a finalidade de detectar a presença de processos de cáries nesta região, adaptações marginais de restaurações e a presença de lesões periodontais, com comprometimento da crista óssea alveolar.
 - B) o objetivo principal do exame radiográfico intrabucal periapical, quer seja utilizando a técnica radiográfica da medianiz ou do paralelismo, é proporcionar uma visão de conjunto das estruturas componentes do órgão dentário e da região periapical.
 - C) a classificação de uma imagem em radiolúcida ou radiopaca se faz através da comparação com a densidade de áreas próximas que servirão de fundo para a imagem. Radiopacas são imagens de estruturas pouco densas, que absorvem pouco os raios X, permitem a passagem do feixe com pouca ou nenhuma resistência; e radiolúcidas são imagens de estruturas densas que possuem maior poder de absorção dos raios X, absorvem ou resistem a passagem do feixe de raios X.
 - D) a projeção bidimensional apresenta a vantagem da visualização dos diferentes planos radiográficos em um único plano, no qual estruturas anteriores e posteriores podem ser visualizadas e analisadas, facilitando o correto diagnóstico de tamanho e forma, a depender da incidência utilizada para aquisição da imagem.

28. Considerando os conhecimentos atuais sobre a cárie dentária, é verdadeiro afirmar que
- A) o controle da cárie dentária, assim como o da maioria das doenças crônicas, como câncer, doenças cardiovasculares e diabetes, deve direcionar as estratégias de combate aos fatores determinantes no nível individual, sendo os demais fatores de reduzida importância.
 - B) o biofilme dental é o fator biológico determinante para a formação da lesão de cárie, mas não é suficiente para que a lesão ocorra. Além dos fatores determinantes, é sabido que fatores sociais, econômicos e comportamentais podem influenciar no desenvolvimento da doença cárie.
 - C) o desequilíbrio do processo de desmineralização/remineralização ocorre na presença frequente de carboidratos fermentáveis e consequente produção de ácidos. Nesse processo, observa-se uma diminuição dos microrganismos acidogênicos e acidúricos, ocorrendo, então, o rompimento da homeostase microbiana do biofilme e a proliferação de microrganismos cariogênicos.
 - D) a cárie é uma doença sem controle devido o processo contínuo de desmineralização/remineralização; seu aparecimento é inerente ao desenvolvimento do ser humano.
29. A dinâmica da articulação temporomandibular está diretamente relacionada com a oclusão dental. Sobre as posições e os movimentos básicos mandibulares, é correto o entendimento de que
- A) na posição de repouso os músculos mandibulares estão em contração mínima, contraídos apenas o suficiente para manter a postura. Nessa posição, todos os dentes, superiores e inferiores, encontram-se em contato.
 - B) durante os movimentos de lateralidade da mandíbula podem-se identificar as guias de desocclusão (canina ou função de grupo) no lado de balanceio.
 - C) a posição de oclusão cêntrica é a posição de menor número de contatos entre os dentes, na qual os côndilos estão posicionados em relação cêntrica.
 - D) é na posição de máxima intercuspidação habitual que começa e termina o processo da mastigação.
30. É alta a frequência de traumatismos dentários em crianças e adolescentes. Considere o caso hipotético de paciente do sexo masculino, com 14 anos de idade, que sofreu uma cotovelada jogando futebol e teve o elemento 21 fraturado no terço médio da coroa, onde havia presença de dentina infectada sob uma restauração classe III. Devido à fratura, ocorreu exposição pulpar e intenso sangramento. O pedaço fraturado não se perdeu. O procedimento clínico de imediato para esse caso é
- A) curetagem da câmara pulpar e colagem do fragmento com resina composta.
 - B) limpeza da cavidade e orientação de higiene oral.
 - C) remoção da cárie, pulpectomia e colagem do fragmento com resina composta.
 - D) remoção da cárie, capeamento pulpar direto e colagem do fragmento com resina acrílica.