

Cargo: Dentista

PROVA ESCRITA (OBJETIVA) – 21/08/2022

Período da MANHÃ

INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, O candidato deve ler as instruções e verificar se faltam folhas neste caderno, se a sequência de 40 (QUARENTA) questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 40 (QUARENTA) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas cada uma, sempre na sequência A, B, C, D e E, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. Não destaque folhas deste caderno.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome está impresso nele. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. Em hipótese alguma ocorrerá a substituição da folha de respostas (gabarito) por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. O saco plástico com os objetos, deverá ser colocado sob a carteira ou mesmo no assoalho da sala e não pode ser aberto sob pena de eliminação.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas, é de **3 (três) horas** a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O candidato, poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos **60 (SESSENTA)** minutos após o início de sua realização. Após o tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos de prova, o candidato poderá retirar-se do local de realização da Prova Objetiva levando consigo o caderno de prova, que contém espaço para anotação do gabarito.
13. **Os DOIS últimos** candidatos de cada sala ficarão retido para assinar, juntamente com os fiscais daquela sala, a ata e o lacre do envelope dos gabaritos.
14. Não esquecer de levar seus pertences pessoais.

LÍNGUA PORTUGUESA

Abaixo, apresenta-se um fragmento de entrevista da BBC News – intitulada '*Geração digital: por que, pela 1ª vez, filhos têm QI inferior ao dos pais*', publicada em 30/10/2020 – com o neurocientista francês Michel Desmurget, autor do livro "A Fábrica de Cretinos Digitais". Considere-o para responder as questões 01 a 04.

BBC News Mundo: Todas as telas são igualmente prejudiciais?

Desmurget: Ninguém diz que a “revolução digital” é ruim e deve ser interrompida. Eu próprio passo boa parte do meu dia de trabalho com ferramentas digitais. E quando minha filha entrou na escola primária, comecei a ensiná-la a usar alguns softwares de escritório e a pesquisar informações na internet.

Os alunos devem aprender habilidades e ferramentas básicas de informática? Claro. Da mesma forma, pode a tecnologia digital ser uma ferramenta relevante no arsenal pedagógico dos professores? Claro, se faz parte de um projeto educacional estruturado e se o uso de um determinado software promove efetivamente a transmissão do conhecimento.

Porém, quando uma tela é colocada nas mãos de uma criança ou adolescente, quase sempre prevalecem os usos recreativos mais empobrecedores. Isso inclui, em ordem de importância: televisão, que continua sendo a tela número um de todas as idades (filmes, séries, clipes, etc.); depois os videogames (principalmente de ação e violentos) e, finalmente, na adolescência, um frenesi de autoexposição inútil nas redes sociais.

Fonte: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-54736513>

01. Considerando o conteúdo do texto, assinale a alternativa integralmente CORRETA.

A.	Apresentam-se argumentos cientificamente respaldados que confirmam a avaliação do especialista de que as ferramentas digitais são prejudiciais ao desenvolvimento psicossocial de crianças e jovens.
B.	Apresenta-se uma interpretação do especialista em relação ao uso prejudicial de ferramentas digitais, ancorada em sua formação e na observação de práticas socioculturais recorrentes.
C.	Apresenta-se e explica-se a tese que está expressa no título do livro: há diminuição do Quociente de Inteligência de crianças e adolescentes da ‘geração digital’ em relação às gerações anteriores.
D.	Argumenta-se que, na atualidade, as crianças e os jovens não têm outra saída a não ser seguir as práticas socioculturais mais comuns, que envolvem o uso intensivo de dispositivos tecnológicos.
E.	Apresenta-se uma crítica à exposição constante e inadequada dos jovens em diferentes redes sociais, o que leva a prejuízos cognitivos e sociais.

02. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à estrutura e aos elementos linguísticos do texto.

A.	O texto apresenta tanto pergunta do jornalista ao entrevistado quanto perguntas retóricas, feitas por Desmurget em sua exposição acerca do uso de ferramentas digitais no contexto escolar.
B.	Enquanto os adjetivos ‘digitais’ (de “ferramentas digitais”) e ‘educacional’ (de “um projeto educacional”) têm função descritiva, o adjetivo “inútil”, na última oração, explicita uma avaliação.
C.	Ao expressar que “Ninguém diz que...”, Desmurget explicita que não avalia de forma negativa a ‘revolução digital’, nem acha que ela deva ser interrompida.
D.	Desmurget recorre a um exemplo familiar para exemplificar como as tecnologias podem prejudicar as crianças sem que os adultos se deem conta disso.
E.	A conjunção “porém” introduz argumento que leva à conclusão de que as ferramentas digitais não estão sendo usadas de maneira adequada por crianças e adolescentes.

03. Considerando os aspectos morfossintáticos dos pronomes e sua atuação como elemento de coesão no texto, assinale a alternativa parcial ou integralmente INCORRETA.	
A.	“Todas”, na pergunta de BBC News Mundo, é um pronome indefinido, variável, que funciona como adjunto adnominal do sujeito da oração.
B.	“Ninguém” é um pronome indefinido, invariável, que funciona como sujeito e não tem um referente expresso no texto.
C.	“Eu” é um pronome pessoal do caso reto, invariável, que funciona como núcleo do sujeito e tem função dêitica, apontando para o autor da mensagem.
D.	O item “-lá” (de “ensiná-la”) é um pronome pessoal oblíquo, invariável, que tem função de objeto indireto e retoma o seguinte referente do texto: “minha filha”.
E.	“Isso” é um pronome demonstrativo, invariável, que tem função de sujeito e retoma “os usos recreativos mais empobrecedores”.

04. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a este fragmento: “Porém, quando uma tela é colocada nas mãos de uma criança ou adolescente, quase sempre prevalecem os usos recreativos mais empobrecedores”.	
A.	O verbo ‘prevalecer’ é intransitivo, ou seja, não exige complemento.
B.	Nesse fragmento, não há nenhum substantivo que exija complemento nominal.
C.	O plural no verbo ‘prevalecer’ é assim justificado: o verbo deve concordar com o termo que ocupa o núcleo do seu objeto.
D.	A oração principal é construída na voz ativa; a oração subordinada é construída na voz passiva, mas não apresenta um agente da passiva explicitado.
E.	Os adjetivos “recreativos” e “empobrecedores” estão no masculino e no plural para concordar com o substantivo que modificam: “usos”.

05. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à Redação Oficial.	
A.	Os pronomes de tratamento podem aparecer em três momentos distintos: no endereçamento, no vocativo e no corpo do texto.
B.	O vocativo é o elemento usado, antes do corpo da mensagem, para dirigir-se ao destinatário, e deve ser iniciado pelo pronome de tratamento adequado a cada situação interlocutiva.
C.	O pronome de tratamento deve ser flexionado em gênero e em número, considerando os aspectos interativos envolvidos (a quem se direciona o texto).
D.	Aspectos subjetivos relacionados à individualidade do sujeito que redige a redação devem ser suprimidos, dando espaço para a voz institucional.
E.	Deve-se evitar o uso de elementos de coesão, pois eles subordinam termos da oração e orações entre si, o que pode resultar em mensagens com problemas no que tange à clareza ou à concisão.

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

06. Em um conjunto de 30 crianças, 5 tem o cabelo loiro e são meninas, 11 tem o cabelo preto e 13 são meninas. O número de crianças desse grupo que simultaneamente tem o cabelo loiro e são meninas são:

A.	11.
B.	08.
C.	13.
D.	14.
E.	19.

07. Na festa de São Cosme e Damião é tradição na Bahia distribuir doces para as crianças. Tia Nástacia como é conhecida a senhora que faz isso há trinta anos em frente à Igreja do Senhor do Bonfim comprou 140 balas de banana, 120 paçoquinha, 100 chicletes de morango e 80 cocadas. Agora ela precisa da nossa ajuda, pois deve fazer pacotinhos, sendo que cada um deles deve conter apenas um tipo de doce, porém todos com o mesmo número de itens e na maior quantidade possível. Sabendo que todos os doces devem ser utilizados, o número total de pacotinhos será de:

A.	20.
B.	19.
C.	42.
D.	51.
E.	22.

08. O funcionário da empresa “Mega Estação”, geralmente no dia 10 de dezembro, de todos os anos, recebe o seu salário normal e o décimo terceiro juntos. Se um funcionário trabalhou todos os meses do ano, ambos os salários deverão ser iguais, no entanto se ele trabalhou apenas uma parte do ano, o seu décimo terceiro corresponderá a essa fração do salário normal. Supondo que o salário normal de um funcionário é de R\$4.509,36 e que no ano de 2021 ele trabalhou 9 meses, quanto ele recebeu de décimo terceiro salário, em dezembro de 2021, sem considerar os descontos legais?

A.	R\$ 3.382,02.
B.	R\$ 1.375,78.
C.	R\$ 3.182,75.
D.	R\$ 2.187,13.
E.	R\$ 3.527,59.

09. Geovana usou notas de R\$ 50,00 e R\$ 20,00 para fazer um pagamento de R\$ 600,00. Quantas notas de cada tipo ela usou, se sabemos que no total foram utilizadas 15 notas?	
A.	11 notas de R\$ 50,00 e 3 notas de R\$ 20,00.
B.	6 notas de R\$ 50,00 e 15 notas de R\$ 20,00.
C.	10 notas de R\$ 50,00 e 5 notas de R\$ 20,00.
D.	3 notas de R\$ 50,00 e 23 notas de R\$ 20,00.
E.	8 notas de R\$ 50,00 e 10 notas de R\$ 20,00.

10. Sr. Américo está de olho em uma TV de 55 polegadas. Em março de 2022 a TV na loja “Riso Fácil” custava cerca de R\$2.849,05 podendo esse valor ser parcelado em até 5 vezes no cartão de crédito, no entanto se o valor fosse pago no dinheiro a loja concedia um desconto de 5%. Já no mês de abril de 2022 o preço da TV de 55 polegadas sofreu um aumento de 7%. Com isso as vendas caíram muito e o dono da loja resolveu fazer uma promoção. No mês de maio foi oferecido ao cliente um desconto de 7% no preço da TV e ainda a possibilidade de se pagar em 5 vezes no cartão. No entanto, se o cliente resolvesse pagar no dinheiro a loja concedia o desconto de 2,5%. Sr. Américo resolveu comprar a TV em maio e pagou no dinheiro. Sabendo disso, podemos afirmar que o preço pago na TV de 55 polegadas na loja “Riso Fácil” foi de aproximadamente:	
A.	R\$ 2.835,09.
B.	R\$ 2.764,21.
C.	R\$ 3.048,48.
D.	R\$ 2.589,78.
E.	R\$ 2.898,79.

CONHECIMENTO GERAIS E DE INFORMÁTICA

11. Considerando a planilha do Microsoft Excel a função CONT.SE é utilizada para qual finalidade?	
A.	Conta o número de células que contêm números.
B.	Para contar o número de células que atendem a um critério.
C.	Contar o número de células que não estão vazias em um intervalo.
D.	Conta o número de células que contêm números e conta os números numa lista de argumentos.
E.	Nenhuma das alternativas acima.

12. Considerando que você está trabalhando no Microsoft Word 2016 qual a função das teclas de atalho: CTRL+A	
A.	Salvar um documento.
B.	Fechar documento.
C.	Abrir um documento.
D.	Criar um novo documento.
E.	Selecionar tudo.

13. Considere as afirmativas abaixo a respeito das características da assinatura digital.

- I. A assinatura digital permite que a pessoa com certificado digital, instalado em um dispositivo físico, assine qualquer documento que esteja no formato eletrônico.
- II. Qualquer alteração feita em um conteúdo digital assinado torna a assinatura inválida.
- III. A diferença entre assinatura eletrônica e a assinatura digital é que a digital só pode ser gerada por meio de um certificado digital.
- IV. Um certificado digital armazena 2 (dois) arquivos importantes conhecidos como chaves criptográficas. Essas chaves são a chave privada e a chave pública que permitem a geração e validação da assinatura digital.

Indique a alternativa com a(s) afirmativa(s) correta(s).

A.	Apenas a II;
B.	Apenas as I e II;
C.	Apenas as I, II e IV;
D.	Apenas as I, III e IV;
E.	Todas as alternativas.

14. Considere a planilha abaixo utilizada no Microsoft Excel 2019, em sua configuração padrão no idioma português. Indique a alternativa cujo resultado corresponde ao valor retornado pela fórmula =MÉDIASE(B2:C6;B2;C2:C6), inserida na célula C8.

	A	B	C
1	Ano	Combustível	Consumo
2	2018	Etanol	10
3	2019	Diesel	3
4	2020	Gasolina	15
5	2021	Etanol	12
6	2022	Diesel	4
7			
8			

A.	22
B.	44
C.	11
D.	37
E.	27

15. Considere as afirmativas a respeito das formas e parâmetros para executar e refinar as buscas utilizando o Google na Internet.	
I. Para localizar uma frase ou um termo específico utilize aspas para delimitá-los no processo de busca. Isso confere precisão na busca.	
II. Para localizar informações em um site específico utilize o parâmetro <i>site</i> : seguido do domínio.	
III. Para localizar sites com conteúdos similares use o parâmetro <i>related</i> : seguido do domínio.	
IV. Para pesquisar a definição e significado de termos use o parâmetro <i>define</i> : seguido do termo.	
Indique a alternativa com a(s) afirmativa(s) correta(s).	
A.	Apenas as I e III;
B.	Apenas as II e III;
C.	Apenas as I, III e IV;
D.	Apenas a II;
E.	Todas as alternativas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO DO CARGO

16. Com relação às propriedades físico-químicas do esmalte-dentina-saliva e suas implicações clínicas, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	A saliva, por apresentar cálcio e fosfato, protege naturalmente tanto o esmalte como a dentina, e essa propriedade biológica da saliva é dependente do pH.
B.	Variações de pH devido a produtos da dieta ou da conversão de açúcar em ácido pela placa dental determinarão o limite da capacidade da saliva de proteger os dentes.
C.	O conceito de pH crítico tem sido estabelecido em Odontologia para definir quando a saliva não tem mais capacidade de proteger a estrutura mineral dos dentes, e o pH crítico para o esmalte é semelhante ao da dentina.
D.	Considerando-se que, atualmente, as pessoas estão expostas ao flúor, seja pela ingestão de água e/ou pelo uso de dentifrícios fluoretados, a presença constante de flúor na saliva muda suas propriedades físico-químicas com relação ao chamado pH crítico de dissolução do dente.
E.	A capacidade remineralizante da saliva é melhorada pelo aumento do fluxo salivar e potencializada pela presença de flúor.

17. Toda vez que o flúor tópico é utilizado, ocorre uma reação química com a estrutura mineralizada dos dentes, formando produtos que interferem com a posterior progressão da cárie. Destes produtos, temos o fluoreto de cálcio (CaF ₂), o qual funciona como um reservatório para interferir com relação ao desenvolvimento da cárie. A formação de CaF ₂ depende de uma série de fatores que podem ter implicação clínica no efeito do flúor. Assinale a alternativa INCORRETA com relação aos fatores que interferem na formação de CaF ₂ , durante o uso do flúor tópico sobre o dente.	
A.	Quanto maior a concentração de flúor da aplicação, maior é a formação de CaF ₂ , ou seja, diretamente proporcional.
B.	Quanto maior o pH do meio durante a aplicação, maior é a formação de CaF ₂ , ou seja, diretamente proporcional.
C.	Quanto maior o tempo de aplicação, maior é a formação de CaF ₂ , ou seja, diretamente proporcional.
D.	Quanto maior a estrutura mineralizada, maior é a formação de CaF ₂ , na dentina que no esmalte.
E.	Com relação à condição dental, há maior formação de CaF ₂ no dente com lesão de cárie do que no íntegro.

18. O Auxiliar em Saúde Bucal é o profissional qualificado que, sempre sob a supervisão do Cirurgião-Dentista, executa tarefas auxiliares no tratamento da saúde bucal. Assinale a alternativa que NÃO pode ser realizada pelo Auxiliar.	
A.	Auxiliar e instrumentar os cirurgiões-dentistas nas intervenções clínicas, inclusive em ambientes hospitalares.
B.	Selecionar moldeiras, realizar a moldagem e preparar o modelo em gesso.
C.	Manipular materiais de uso odontológico.
D.	Organizar e executar atividades de higiene bucal.
E.	Processar filme radiográfico.

19. A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, conforme o disposto no Decreto Federal n.º 7.508/2011.	
A.	Conselho Federal de Farmácia.
B.	Conselho Estadual de Saúde.
C.	Ministério da Saúde.
D.	Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
E.	Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

20. No Brasil, embora a concepção de Redes de Atenção à Saúde (RAS) venha sendo discutida há algum tempo, foi incorporada oficialmente ao Sistema Único de Saúde (SUS) por dois instrumentos jurídicos: a Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do SUS; e o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990. Qual das afirmações listadas a seguir é inadequada para a estruturação da RAS?	
A.	A organização da RAS exige a definição da região de saúde, que implica na definição dos seus limites geográficos e sua população, e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde.
B.	A RAS é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
C.	Na RAS, os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular. São exemplos de pontos de atenção à saúde: os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, entre outros.
D.	A operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos: população/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
E.	A atenção secundária e terciária à saúde é considerada o centro de comunicação da RAS e tem um papel chave na sua estruturação como ordenadora da RAS e coordenadora do cuidado.

21. Calcule o CPO-D médio entre as 10 crianças de 12 anos examinadas, tendo como parâmetro os códigos preconizados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para diagnóstico e registro de cárie da coroa dentária, conforme a situação encontrada e registrada no quadro a seguir.

CÓDIGO	Nº DE DENTES	CRITÉRIOS
0	200	Hígido
1	15	Cariado
2	05	Restaurado com cárie
3	30	Restaurado sem cárie
4	05	Ausente por motivo cárie
5	10	Ausente por outro motivo
6	05	Selante de fissuras
7	00	Apoio de ponte ou coroa
8	40	Dente não erupcionado
T	10	Trauma

A. CPO-D = 7,5

B. CPO-D = 5,5

C. CPO-D = 6,5

D. CPO-D = 2,5

E. CPO-D = 1,5

22. Durante anos, a odontologia esteve à margem das políticas públicas de saúde. Para mudar esse quadro, em 2004, o Ministério da Saúde lançou a Política Nacional de Saúde Bucal – Programa Brasil Sorridente. Esse Programa constitui-se de uma série de medidas que têm como objetivo garantir as ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros, entendendo que esta é fundamental para a saúde geral e para a qualidade de vida da população. Qual destas linhas de ação não corresponde exatamente à Política Nacional de Saúde Bucal descrita pelo Ministério da Saúde em 2022?

A. Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde bucal inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (Cnes), classificados como clínica especializada/ambulatório de especialidade que oferecem serviços de odontologia gratuitos à população.

B. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD), no âmbito da saúde bucal, propõe-se a garantir o atendimento odontológico qualificado a todas as pessoas com deficiência. Todo atendimento a esse público deve ser iniciado na Atenção Primária, que referenciará para o nível secundário (CEO) ou terciário (atendimento hospitalar) apenas os casos que apresentarem necessidades especiais para o atendimento.

C. O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é o estabelecimento inscrito no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde para realizar a fase laboratorial de próteses dentárias, sendo este procedimento de reabilitação somente fornecido para os pacientes atendidos nos Centros de Especialidades Odontológicas.

D. As Unidades Odontológicas Móveis (UOM) são consultórios odontológicos estruturados em veículos devidamente adaptados e equipados para o desenvolvimento de ações de atenção à saúde bucal a serem realizadas por equipes de saúde bucal vinculadas às equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF).

E. Atualmente, é possível ampliação das possibilidades de composição de equipes na Estratégia Saúde da Família com as equipes de saúde bucal com carga horária diferenciada, podendo ofertar 20 ou 30 horas assistenciais na Atenção Primária à Saúde, sendo, dessa forma, responsáveis por uma população correspondente a 50% e 75% daquelas cobertas pelas equipes de Saúde Bucal 40 horas.

23. A avó de uma criança de 10 anos de idade procurou o cirurgião-dentista da Unidade Básica de Saúde devido a um sangramento gengival relatado pela neta. Durante o exame clínico da criança, pôde-se observar uma higiene bucal pouco satisfatória devido a uma grande presença de biofilme e gengivite, entretanto, não havia cavidades de cárie dentária. A família da criança reside no município onde a água de abastecimento é fluoretada há pelo menos 20 anos. Qual é a melhor indicação do uso tópico do fluoreto para ser realizado por essa criança?	
A.	Aplicações mensais de flúor-gel com moldeira.
B.	Bochechos semanais com solução de NaF a 0,2%.
C.	Bochechos diários com solução de NaF a 0,5%.
D.	Aplicação de verniz fluoretado uma vez ao ano.
E.	Escovação dentária diária com dentífrico fluoretado.

24. Os resultados dos dois últimos levantamentos epidemiológicos nacionais – SB Brasil 2003 e 2010 – mostraram mudanças no perfil epidemiológico das doenças bucais. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao perfil epidemiológico em crianças.	
A.	O Brasil saiu de uma condição de média prevalência de cárie (CPO entre 2,7 e 4,4), em 2003, para uma condição de baixa prevalência (CPO entre 1,2 e 2,6), em 2010.
B.	Diferenças regionais na prevalência e gravidade da cárie são marcantes, o que indica necessidade de políticas voltadas para a equidade na atenção.
C.	Aos 5 anos de idade, uma criança brasileira possui, em média, o índice ceo-d de 2,43 com predomínio do componente <i>cariado</i> , que é responsável por mais de 80% deste índice.
D.	Em 2003, o CPO-D, aos 12 anos, tinha a maior proporção, na sua composição, o componente cariado e, em 2010, houve uma mudança, em que a maior proporção entre os componentes foi o obturado, resultado do maior acesso aos serviços odontológicos.
E.	Houve um aumento na prevalência de fluorose dentária em crianças de 12 anos de idade entre 2003 e 2010, sendo a maioria representada pela classificação “muito leve”, conforme o índice de Dean.

25. A Organização Mundial da Saúde (OMS) possui uma longa tradição em metodologia de levantamentos epidemiológicos, que inclui uma descrição dos critérios de diagnóstico que podem ser prontamente entendidos e aplicados por programas de saúde pública em todo o mundo. O manual da OMS Levantamentos em Saúde Bucal – Métodos Básicos tem encorajado os países a realizar levantamentos em saúde bucal padronizados que são comparáveis internacionalmente. Assinale a alternativa INCORRETA com relação à aplicabilidade dos códigos e critérios preconizados pela OMS para o diagnóstico e registro da condição dental relativa à doença cárie.	
A.	Cárie é registrada como presente quando uma lesão em um sulco ou fissura, ou em uma superfície lisa do dente, possui cavidade evidente, esmalte sem suporte, ou fundo ou parede amolecidos de modo detectável.
B.	Uma coroa é considerada restaurada com cárie quando possui uma ou mais restaurações permanentes e uma ou mais áreas que estão cariadas.
C.	Um dente deve ser considerado presente na boca quando qualquer parte dele esteja visível.
D.	Se um dente permanente e um decíduo ocuparem o mesmo espaço dentário, somente a condição do dente que erupcionou primeiro é a que deve ser registrada.
E.	O código “selante de fissura” é usado para dentes nos quais um selante de fissuras está presente na superfície oclusal, entretanto, se um dente com selante possui cárie, ele deveria ser codificado como cariado.

26. Com o declínio da prevalência/incidência da cárie dentária nas últimas décadas, outras condições passaram a ser evidenciadas, como os defeitos de desenvolvimento do esmalte. Sobre a HMI – Hipomineralização Molar-Incisivo, quais são os critérios de diagnóstico para essa condição?	
A.	Defeito qualitativo do esmalte se apresentando como opacidades difusas em todos os 4 molares permanentes e defeito hipoplásico em ao menos um dente incisivo.
B.	Defeito quantitativo do esmalte se apresentando como opacidades difusas em ao menos 1 molar permanente e defeito hipoplásico em ao menos um dente incisivo.
C.	Defeito quantitativo do esmalte se apresentando como opacidades demarcadas em todos os 4 molares permanentes e defeito hipoplásico em ao menos um dente incisivo.
D.	Defeito qualitativo do esmalte se apresentando como opacidades demarcadas em pelo menos 1 molar permanente e geralmente podendo estar associadas aos incisivos.
E.	Defeito quantitativo do esmalte se apresentando como opacidades demarcadas em pelo menos 1 molar permanente e 1 incisivo.

27. Em 1962, a American Society of Anesthesiologists (ASA) adotou o que é atualmente designado como sistema de classificação do estado físico (ASA PS). De acordo com essa classificação, podem ser enquadrados como pacientes ASA 3:	
A.	Apresentam doença sistêmica grave, incapacitante.
B.	Podem demonstrar sinais e sintomas de dificuldade (como fadiga indevida e dispneia).
C.	Um exemplo é um paciente com angina que não apresenta dor na sala de espera, mas apresenta dores no peito quando na cadeira do dentista.
D.	Paciente com doença sistêmica incapacitante, a qual é uma ameaça constante à vida.
E.	Todas as alternativas estão corretas.

28. Paciente P.V., 36 anos de idade, sexo feminino, compareceu à Clínica Odontológica com dor intensa nos dentes 36 e 37. Ao exame clínico, você observa dificuldade de abertura bucal. Mesmo com a boca fechada, você precisa realizar a anestesia local para minimizar a dor do paciente e proceder à intervenção. Dessa forma, você opta por realizar a técnica:	
A.	Vazirani-Akinosi
B.	Gow-gates
C.	Bloqueio do nervo bucal
D.	Técnica LPD
E.	Bloqueio pterigomandibular

29. Sobre a Odontologia de Mínima Intervenção (OMI), maneira contemporânea de abordar as alterações dentárias, principalmente a doença cárie, que visa à manutenção dos dentes funcionais durante toda a vida do indivíduo, faz-se necessário seguir os 6 pilares da OMI. São eles:	
A.	Detecção precoce de lesão de cárie; Avaliação da extensão das lesões; Remineralização de esmalte e dentina; Intervenções minimamente invasivas; Troca das restaurações provisórias para definitivas e Retornos de 6/6 meses.
B.	Detecção precoce de lesão de cárie; Avaliação do risco e da atividade da lesão; Remineralização de esmalte e dentina; Intervenções minimamente invasivas; Reparo das restaurações e Retornos individualizados.
C.	Detecção precoce de lesão de cárie; Evidenciação do biofilme dentário; Infiltração de lesões em esmalte e dentina sem a necessidade de realizar preparo cavitário; Intervenções minimamente invasivas; Tratamento Restaurador Atraumático (ART ou TRA) e Retornos de 3/3 meses.
D.	Detecção precoce de lesão de cárie; Avaliação do tipo de oclusão do paciente; Infiltração de lesões em esmalte e dentina sem a necessidade de realizar preparo cavitário; Intervenções minimamente invasivas; Reparo das próteses mal adaptadas (se presentes) e Retornos de 6/6 meses.
E.	Nenhuma das alternativas anteriores.

30. Paciente de 37 anos comparece à Clínica Odontológica para avaliação e tratamento. Ao realizar o exame clínico e radiográfico, você constatou que o paciente necessita de exodontia de alguns elementos dentários e raízes residuais. Você opta por iniciar removendo a raiz residual do dente 41, a qual deve ser extraída. Para realizar a extração do elemento em questão, você realizará anestesia com o objetivo de bloquear o impulso nervoso dos nervos:	
A.	Alveolar inferior e lingual.
B.	Incisivo, mental e lingual.
C.	Incisivo, bucal e lingual.
D.	Alveolar inferior e mental.
E.	Nenhuma das alternativas anteriores.

31. O uso de coroas metálicas pré-fabricadas, como um método de manejo da cárie dentária em Odontopediatria, é uma prática já há muitas décadas consolidada. Dentre as técnicas que utilizam o uso de coroas metálicas em dentes decíduos, temos a Técnica de Hall ou Hall Technique. Para a realização dessa técnica, são necessários os seguintes passos:	
A.	Limpeza da cavidade com escova de Robson, isolamento relativo do campo operatório, corte e adaptação das coroas e cimentação.
B.	Limpeza da cavidade com escova de Robson, anestesia e isolamento absoluto adaptado, preparo para coroa metálica com remoção das porções interproximais, corte e adaptação das coroas e cimentação.
C.	Anestesia e isolamento absoluto adaptado, preparo expulsivo para coroa metálica com remoção das porções interproximais, limpeza da cavidade com hipoclorito de sódio, a fim de otimizar a adesão, corte e adaptação das coroas e cimentação.
D.	Limpeza da cavidade com escova de Robson, anestesia e isolamento absoluto adaptado, preparo para coroa metálica com redução de 1/3 da altura oclusal, corte e adaptação das coroas e cimentação.
E.	Limpeza da cavidade com escova de Robson, anestesia e isolamento absoluto adaptado, preparo para coroa metálica com remoção das porções interproximais e redução de 1/3 da altura oclusal, corte e adaptação das coroas e cimentação.

32. Paciente de 9 anos de idade, imunocompetente e sem comorbidades sistêmicas, apresentou quadro clínico de fístula de origem endodôntica no dente 65, sem sintomatologia dolorosa. Qual(is) medicamento(s) devem ser prescritos para esse caso?	
A.	Nimesulida para controlar a inflamação local e Amoxicilina para tratar a infecção devido à fístula presente, durante 7 dias e após tratar a causa por meio de endodontia ou exodontia.
B.	Ibuprofeno (solução oral) para controlar a inflamação local e Amoxicilina para tratar a infecção devido à fístula presente, durante 7 dias e após tratar a causa por meio de endodontia ou exodontia.
C.	Não é necessário a prescrição de medicamentos, somente tratar a causa por meio de endodontia ou exodontia.
D.	Por se tratar de um abscesso crônico, apenas a prescrição de Amoxicilina é indicada para a regressão da fístula, durante 7 dias e após tratar a causa por meio de endodontia ou exodontia.
E.	Por se tratar de um abscesso crônico, apenas a prescrição de Ibuprofeno é indicada para desinflamar a fístula.

33. A doença mão-pé-boca, uma enterovirose aguda, apresenta-se como exantemas localizados na palma das mãos, plantas dos pés e região ventral dos dedos e ulcerações intraorais na região do palato mole, podendo se estender para a região peribucal. Esse quadro, na maioria dos casos, gera extremo desconforto, dor, inapetência e irritabilidade nas crianças acometidas. Apesar de a doença ser autolimitante, alguns medicamentos podem ser prescritos, como:	
A.	Analgésico para controle da dor, antibiótico do tipo macrolídeo (Azitromicina), podendo ser também administrados anti-inflamatórios.
B.	Analgésico para controle da dor, anestésico tópico para alívio da dor local, antiviral (Aciclovir), podendo ser também administrados anti-inflamatórios.
C.	Analgésico para controle da dor, antibiótico do tipo penicilina (Amoxicilina), podendo ser também administrados anti-inflamatórios.
D.	Analgésico para controle da dor, anestésico tópico para alívio da dor local, antibiótico do tipo macrolídeo (Azitromicina), podendo ser também administrados anti-inflamatórios.
E.	Analgésico para controle da dor, podendo ser também administrados anti-inflamatórios.

34. Paciente T.F., 42 anos, melanoderma, masculino, compareceu à clínica odontológica após acidente. Ao exame clínico, você observa movimentação alterada da língua. Você então pede para que o paciente movimente a língua para fora. Neste momento, a língua se desloca para o lado esquerdo. Você então suspeita de lesão de nervo craniano. Com relação a isso, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	Nervo trigêmeo (V), nervo mandibular (V3), ramificação lingual esquerda.
B.	Nervo abducente (VI), ramificação esquerda.
C.	Nervo hipoglosso (XII), ramificação lingual esquerda.
D.	Nervo glossofaríngeo (IX), ramificação lingual esquerda.
E.	Nervo vago (X), ramificação lingual esquerda.

35. Dentes acometidos por processos cariosos podem, após criteriosa avaliação, ser tratados pela técnica de pulpotomia de Cvek. Sobre essa técnica, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	Tem alta taxa de sucesso quando aplicada em dentes sem sinais e sintomas.
B.	Segura para molares permanentes de dentes jovens com exposição pulpar provocada por cárie.
C.	A remoção da polpa deve ser realizada com broca diamantada em alta rotação com irrigação abundante.
D.	Deve-se remover cerca de 1 a 2 mm dessa polpa contaminada, mantendo a polpa sadia abaixo.
E.	Nenhuma das alternativas anteriores.

36. A relação espacial de um objeto dentro do dente ou alvéolo pode ser identificada pela técnica do deslocamento do cone ou tubo, também conhecida como regra ou técnica de Clark. Sobre a técnica, assinale a alternativa CORRETA.	
A.	O objeto distal acompanha o deslocamento do cone.
B.	O objeto mesial acompanha o deslocamento do cone.
C.	O objeto lingual segue para o lado oposto do cone.
D.	O objeto lingual acompanha o deslocamento do cone.
E.	Nenhuma das alternativas anteriores.

37. O diabetes mellitus é doença complexa e crônica que se caracteriza pela hiperglicemia. Trata-se de moléstia incurável, em que a necessidade de adesão contínua ao tratamento, ao longo de toda a vida, representa problema sério para muitos pacientes. Dentre as complicações da doença de interesse odontológico, verifica-se, EXCETO:	
A.	Indivíduos com diabetes tipo 2 apresentam comprometimento da detecção do paladar doce.
B.	Xerostomia, infecção, cicatrização lenta de feridas ou lesões.
C.	Redução da incidência e do grau de severidade de cáries.
D.	Aumento da incidência de candidíase, gengivite e doença periodontal.
E.	Potenciais desenvolvedores de síndrome da ardência bucal ou perda de sensibilidade.

38. Penicilina é um termo genérico para um grupo de antibióticos que compartilham um núcleo de anel β -lactâmico. A síntese da estrutura básica das penicilinas, em 1958, possibilitou sua manipulação por meio da adição de inúmeras cadeias laterais aos anéis β -lactâmicos e tiazolidínicos. Diferentes sais (Na^+ , K^+ , procaína, benzatina) também foram criados com propósitos farmacocinéticos. Apesar de seu amplo gama de ação, estes fármacos podem sofrer interações medicamentosas importantes com diferentes fármacos, EXCETO:	
A.	As penicilinas orais (penicilina G, penicilina V, amoxicilina) podem ser antagonizadas por antibióticos bacteriostáticos (tetraciclina, eritromicina).
B.	As penicilinas orais (penicilina G, penicilina V, amoxicilina) podem ser antagonizadas por antibióticos bactericidas (clindamicina).
C.	Os AINEs podem aumentar a meia-vida no soro das penicilinas por meio da redução da sua eliminação renal.
D.	A probenecida (ou probenecid) é um dos principais agentes uricosúricos, seu uso associado às penicilinas pode aumentar a meia-vida no soro destes antibióticos por meio da redução da sua eliminação renal.
E.	Indivíduos que estão utilizando fármacos bloqueadores β -adrenérgicos podem ter resposta reduzida ou ausente aos agonistas dos receptores β -adrenérgicos indicados para o tratamento de broncoespasmo anafilático induzido por penicilina.

39. O termo neoplasia significa “novo crescimento”, e um novo crescimento é denominado de neoplasma. O termo tumor foi originalmente aplicado ao edema causado pela inflamação, mas o uso não neoplásico de tumor praticamente desapareceu; portanto, o termo atualmente se iguala a neoplasia. Diante disso e apesar de sua morfologia relativamente simples, as glândulas salivares dão origem a nada menos que 30 tumores histologicamente distintos. Diante disso, assinale a alternativa CORRETA que descreve um tumor benigno de glândula salivar.	
A.	Os adenomas pleomorfos são tumores que apresentam baixa diversidade histopatológica; essas neoplasias foram chamadas também de tumores mistos.
B.	Tumores de Warthin ocorrem muito mais frequentemente em homens do que em mulheres, refletindo, talvez, a maior prevalência do tabagismo, um fator de predisposição, entre os homens.
C.	Fibroma mucoso são tumores benignos hiperplásicos mais frequentemente encontrados em glândulas salivares maiores.
D.	Adenoma canalicular é um tumor benigno de ocorrência frequente e predileção por glândulas salivares menores.
E.	O papiloma ductal é uma rara entidade em glândulas salivares menores; quando o tumor ocorre na glândula salivar maior, o acometimento atinge principalmente a glândula parótida.

40. O principal objetivo da raspagem e do alisamento radicular é restaurar a saúde gengival, removendo por completo os elementos que promovem a inflamação gengival (i. e., biofilme, cálculo e endotoxinas) da superfície dentária. No que tange a isso é CORRETO afirmar:	
A.	A raspagem e o alisamento radicular não são procedimentos separados. Todos os princípios da raspagem são, também, aplicáveis ao alisamento radicular.
B.	A diferença entre raspagem e alisamento radicular é apenas uma questão de grau.
C.	A natureza da superfície dentária determina o grau em que a superfície deverá ser raspada ou alisada.
D.	A raspagem e o alisamento radicular pertencem à fase inicial de uma sequência ordenada de tratamento.
E.	Todas as alternativas estão corretas.

Ficha de respostas para conferência (CONCURSO RAMILÂNDIA – 21/08/2022)
 Acesse o Gabarito Provisório a partir de 22/08/2022

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					