

PORTUGUÊS

Texto 1

IDEIAS DE CHOMSKY O MUNDO ESTÁ MUDANDO

01 Tomemos um fenômeno recente em nossa história, o do movimento das mulheres. Se tivessem perguntado à minha avó se ela era oprimida, ela não teria compreendido o sentido da indagação. Se tivesse perguntado à minha mãe, ela sabia
05 que era oprimida e nutria certo ressentimento em relação a isso, mas não podia contestar abertamente a situação. Ela não teria permitido que o meu pai e eu fôssemos ajudá-la na cozinha: aquele que não era nosso papel. Nós tínhamos supostamente coisas importantes a fazer, tais como estudar,
10 enquanto todo o trabalho sobrava para ela. Agora, vão perguntar às minhas filhas se elas são oprimidas. Não há nenhuma discussão possível a esse respeito. Elas irão expulsá-los do recinto, e é só. Foi uma mudança importante que ocorreu muito recentemente, uma mudança espetacular
15 na consciência e na prática social. (...)

Como se deu essa mudança? Faça a si mesmo a seguinte pergunta: como será que ela se deu da minha avó para minha mãe, e depois para minhas filhas? Não por efeito da ação benévola de algum governante que mandou votar leis
20 outorgando direito às mulheres. Essa mudança foi desencadeada, em grande parte, pelos jovens dos movimentos militantes de esquerda. Tome o movimento de resistência ao alistamento durante os anos de 1960. Aqueles que não quiseram partir fizeram uma escolha muito corajosa. Não é
25 fácil para um moleque de 18 anos assumir o risco de comprometer uma carreira promissora e, possivelmente, permanecer preso por longos anos ou fugir do país e, quem sabe, nunca mais poder retornar. É preciso ter muita coragem para peitar uma coisa dessas.

30 Pois, então, ficou patente que os movimentos dos jovens nos anos 1960, como a cultura em geral, eram sexistas. Vocês talvez se lembrem do slogan “Girls don’t say no to boys who won’t go”, “As garotas não dizem não aos rapazes que não vão [ao Vietnã]”. Era a mensagem que se lia na época. As
35 jovens mulheres engajadas no movimento perceberam que algo estava errado: as mulheres faziam todo o trabalho de escritório etc., enquanto os homens pavoneavam, falando de sua bravura. Elas passaram a considerar esses jovens rapazes opressores. E esta foi uma das grandes fontes do
40 movimento feminista moderno, que desabrochou pra valer naquela época.

Sempre chega uma hora em que as pessoas compreendem a estrutura de poder e dominação e decidem fazer alguma coisa. Foi assim que ocorreram todas as mudanças ao longo da
45 história. Como isso acontece, eu não sei. Mas todos nós temos poder para fazê-lo.

CHOMSKY, Noam. La doctrine des intentions. Entretiens avec David Barsamian, Fayard, Paris, 2006. In: *Le Monde Diplomatique Brasil*. Instituto Polis – Ed.34, p. 25, Maio/2010.

01 – De acordo com a entrevista da Chomsky, uma mudança efetiva na sociedade só pode acontecer:

- A) Com a compreensão das ações repressoras da sociedade, através da tomada de discernimento, reflexão e mudança das práticas sociais.
- B) Com a participação dos movimentos jovens militantes esquerdistas.
- C) Com a participação engajada das mulheres, pois a tomada de consciência perpassa a questão de gênero.
- D) Com o boicote dos jovens ao não alistamento militar, resultando num movimento de represália às forças armadas.
- E) Pelas ações governamentais, aprovando leis que instituem direito das minorias de terem acesso às prerrogativas legais que todo cidadão, obrigatoriamente, deve receber em uma democracia.

02 – O ensino da gramática tradicional na escola abarca, dentre outros tópicos, o estudo da semântica da Língua Portuguesa. Assim sendo, qual seria a única definição que **NÃO** caberia para o item linguístico **sexista** (linha 31), expressão contida no texto disponibilizado.

- A) Aquele que tem atitude discriminatória fundada na diferença dos sexos.
- B) Aquele que tem ideias misogínicas.
- C) Aquele que tem ideias misândricas.
- D) Aquele que age em função do ato sexual corporal.
- E) Aquele que distingue as práticas sociais de acordo com a dicotomia do gênero humano.

03 – De acordo com o Chomsky, um *slogan* era recorrente entre as jovens dos 1960 “Girls don’t say no to boys who won’t go”, “As garotas não dizem não aos rapazes que não vão [ao Vietnã]” (linhas 32 a 34). A esse respeito podemos afirmar:

- A) Que as mulheres recusavam os homens americanos.
- B) Que as mulheres aceitavam os homens americanos.
- C) Que as mulheres aceitavam os homens que fossem à guerra.
- D) Que as mulheres aceitavam os homens que não fossem à guerra.
- E) Que as mulheres recusavam os homens que fossem à guerra.

04 – Assinale apenas a alternativa correta:

Um novo acordo ortográfico da Língua Portuguesa foi assinado em 16 de dezembro de 1990, em Lisboa. Esse acordo tem como objetivo avançar nas negociações que visam unificar os países de Língua Portuguesa – Brasil, Portugal, Angola, São Tomé e Príncipe, Cabo Verde, Guiné- Bissau, Moçambique e Timor Leste –, no que se refere à escrita, embora não tente extinguir as particularidades da língua falada. Assim, às vésperas do Acordo entrar, obrigatoriamente, em vigor, algumas mudanças foram verificadas em nossas regras gramaticais, entre elas estão:

- I. O aumento no alfabeto, pois de 23 letras anteriormente verificadas, o alfabeto da Língua Portuguesa passa para 26 letras, com a inclusão das letras K, W, Y.
- II. Não se usa mais o trema (¨), exceto em palavras estrangeiras e seus derivados, como é o caso de Müller, mülleriano.
- III. Não se usa mais o acento que diferenciava os pares pára/para, péla(s)/pela(s), pêlo(s)/pelo(s), pólo(s)/polo(s), pêra/pera e pôde/pode.
- IV. Com os prefixos ex, sem, além, aquém, recém, pós, pré, pró, não existe mais o emprego do hífen.
- V. Não se deve usar hífen em certas palavras que perderam a noção de composição, como girassol, paraquedista e mandachuva.

Com base nas proposições apresentadas, pode-se afirmar:

- A) Apenas I e III estão corretas.
- B) Apenas I, II e V estão corretas.
- C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- D) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
- E) Apenas II, III e IV estão corretas.

05 – Após analisar as afirmações abaixo, marque a alternativa CORRETA:

- I. No trecho “...o do movimento das mulheres” (linhas 01 e 02), o termo em destaque se exerce a função de Sintagma Adjetivo do termo anteposto o.
- II. No trecho “É preciso ter muita coragem para peitar uma coisa dessas” (linhas 28 e 29) o termo em destaque se refere à palavra coisa, e como o texto é uma tradução, certamente há um erro de concordância.
- III. No trecho “E esta foi uma das grandes fontes do movimento feminista moderno” (linhas 39 e 40) o termo em destaque pode ser substituído por **De modo que** sem que haja alteração no sentido do período.

- A) Todas estão corretas.
- B) Somente I e III estão corretas.
- C) Somente II e III estão corretas.
- D) Somente I e III estão incorretas.
- E) Somente I e II estão incorretas.

06 – No trecho “Aqueles que não quiseram partir fizeram uma escolha muito corajosa.” (linhas 23 e 24), podemos afirmar que:

- A) A frase “... que não quiseram partir...” exerce a mesma função sintática do trecho “... que os movimentos dos jovens nos anos 1960” (linhas 30 e 31).
- B) Na frase “Aqueles que não quiseram partir” o termo em destaque exerce a função sintática de Sujeito do verbo fazer.
- C) O termo muito é exerce a função de Adjunto Adverbial de intensidade e se refere ao verbo fazer.
- D) A expressão “uma escolha” exerce função sintática de Complemento Preposicionado do verbo fazer.
- E) O termo não é um adjunto adverbial que indica negação, assim como os termos em destaque na frase “As garotas não dizem não aos rapazes que não vão [ao Vietnã]”.

Leia atentamente o texto abaixo:

Texto 2

ENTRE PITO E PSIU

Roberto Da Matta

01 A primeira vez que tomei consciência do pito e do psiu como, respectivamente, reprimenda e forma de chamamento tipicamente brasileiras, foi nos Estados Unidos. Estava com o professor Richard Moneygrand no clube da universidade

05 e usei o clássico psiu brasileiro para chamar um garçom o que me valeu um pito de Moneygrand. “Aqui não se chama ninguém deste modo, nem cachorro!” - asseverou-me ele seriamente, numa das poucas vezes que me deu aula de civismo igualitário.

10 De fato, jamais ouvi alguém ser chamado com um “psiu” na América. Discorrendo sobre o assunto, Moneygrand ligou o psiu a um estilo de chamamento hierárquico, de um superior para um inferior.

15 A outra vez que me defrontei com o psiu, foi em Paris. Tinha acabado uma das minhas vias sacras pelos gabinetes dos mestres franceses do momento e, num pequeno bistrô, situado entre a rue des Écoles e o Boulevard Saint-Michel, onde ocorrem, como disse uma ocasião, as verdadeiras mitologias, um companheiro de mesa, bolsista profissional que fazia um interminável doutorado em sociologia e passava todo o tempo falando mal do Brasil, usou o psiu para chamar o garçom que atento, mas aborrecido, nos servia. Até hoje lembro-me dos bufos de ódio do homem que passou um

25 pito, mas um pito em regra, no rapaz. Liguei um evento ao outro e me dei conta de que só no Brasil os subordinados ouviam e atendiam prontamente, esses nossos inocentes e famigerados psius que se confundiam com pitos. Teste que realizei na primeira oportunidade, pois mesmo em ambientes barulhentos como restaurantes e bares, é provável que o garçom não ouça um chamado convencional, mas escuta de imediato o psiu.

Do mesmo modo, um psiu mais veemente se transforma em pito.

35 Seriam pito e o psiu sobrevivências da escravidão? Ou formas correntes de comunicação padronizada e intransferível, sinal de sua singularidade e manifestação de um viés hierárquico pouquíssimo discutido, mas tão bem estabelecidos socialmente que basta um “psiu” para convocar um desses

40 nossos abundantes “pisis”, como diz o comediante Renato Aragão quando se refere aos párias e destituídos. Uma passeio pelos livros mostra a sua antiguidade. John Luccock, comerciante inglês que morou no Rio de Janeiro entre 1808 e 1818, menciona no seu livro, “Notas sobre o Rio de Janeiro e partes meridionais do Brasil”, que, quando uma

45 pessoa visitava outra, ela batia palmas a fim de atrair a atenção; e emitia “uma espécie de som sibilante, colocando

a língua entre os dentes, como se estivesse a pronunciar as sílabas tchi-uu”. Quatro décadas depois, em 1856, Thomas Ewbank, no seu maravilhoso “A vida no Brasil”, observa: “A maneira como os fregueses chamam os vendedores é digna de nota e de imitação. Saem para a porta ou abrem uma janela e emitem um rápido som, mais ou menos como um xit - algo entre um assobio e a exclamação que se usa para espantar galinhas. É estranho - complementa - que tal chamado possa ser ouvido a grande distância. E que todos usem esse modo econômico e prático de comunicação.” Essa observação minuciosa que os especialistas brasileiros em Brasil jamais realizaram, retorna numa pequena passagem do famoso capítulo X de “Sobrados e Mocambos”, de Gilberto Freyre, como o modo tradicional de chamar escravos de ganho.

Sabemos que o psiú é vizinho e pode ser confundido com uma reprimenda, imprópria para ser aplicado a um superior. Prova isso a reação do ministro do Supremo Carlos Alberto Direito que, conforme li no GLOBO (4-11-07), teria registrado queixa contra um funcionário do Superior Tribunal de Justiça, do qual era magistrado, quando o subordinado chamou sua atenção com um indigno e habitual psiú. Neste caso, o psiú se confunde ao pito trazendo à tona o viés aristocrático do sistema, todo ele marcado por uma alta consciência de posição. Como um último exemplo, cabe mencionar o pito que o chefe supremo da nação, Lula, passou nos ministros da Agricultura e Meio Ambiente quando eles exprimiam suas discordâncias sobre temas de difícil resolução.

O psiú e o pito são sinais de que uma pessoa mais poderosa (ou maior) engloba, contém (ou, em linguagem chula, come) a inferior ou subordinada; ou seja: tem a capacidade de situá-la debaixo de sua personalidade social. Esses pequenos gestos provam alguns dos meus argumentos, segundo os quais o Brasil ama tanto a igualdade e a democracia que rejeita psiús quanto esses pitos e psiús que requerem muito mais do que populismo amoral e ideologia obsoleta para serem domesticados.

Pois no fundo eles permitem manter a autoridade pela autoridade, sem explicações, justificativas ou até mesmo o que se deseja. Haveria um modo mais rápido e eficiente de fazer alguém ouvir e calar do que um psiú?

Fonte: <http://www.imil.org.br/artigos/entre-pitos-e-psius/>

07 – De acordo com a leitura do texto é CORRETO afirmar que a figura de linguagem que se sobressai é:

- A) Apelativa
- B) Conativa
- C) Metalinguística
- D) Emotiva
- E) Referencial

08 – De acordo com os fragmentos é CORRETO afirmarmos que:

- A) “A primeira vez que tomei consciência do pito e do psiú”. (linha 01) os termos grifados são reprimidos dentro das sociedades.

B) “Aqui não se chama ninguém deste modo, nem cachorro!” (linhas 06 e 07) os termos grifados são advérbios e possuem o mesmo valor semântico.

C) “Asseverou-me ele seriamente, numa das poucas vezes que me deu aula de civismo igualitário.” (linhas 07 e 09) ambos os termos possuem o mesmo valor de colocação pronominal, sendo ambos uma próclise.

D) “e me dei conta de que só no Brasil os subordinados ouviam e atendiam prontamente, esses nossos inocentes e famigerados psiús que se confundiam com pitos” (linhas 26 a 29). Os termos em destaque demonstra como os hábitos podem ser confundidos quando fora do que contexto de uso.

E) “Seriam pito e o psiú sobrevivências da escravidão?” (linha 35) O autor critica o uso do pito por restringir o receptor a uma forma de escravidão.

09 – A partir do fragmento podemos INFERIR que:

“Neste caso, o psiú se confunde ao pito trazendo à tona o viés aristocrático do sistema, todo ele marcado por uma alta consciência de posição.” (linhas 68 a 71)

- A) As relações sociais são medidas, apenas, por meio da linguagem.
- B) O termo pito pode ser trocado sem alteração semântica por “arrodeios”.
- C) Neste caso - é um termo anafórico.
- D) Psiú e pito possuem o mesmo valor.
- E) O psiú e o pito dependerá da posição social.

10 – A partir das Leituras do Texto 1 e 2 marque verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas abaixo.

- () Os Textos falam de temas distintos, não possuindo, assim, nada em comum.
- () O texto 1 aborda a discriminação, diferentemente, do texto 2.
- () Os textos mostram estruturas distintas de poder e dominação.
- () O texto 2 é uma crítica aos hábitos nacionais.
- () Texto 2 é uma crítica, mostrando como os nossos hábitos são deturpados em solo estrangeiro.

A sequência correta é:

- A) FFVFFV
- B) VVFFV
- C) VVFFV
- D) VFVVV
- E) FFVVV

CONHECIMENTOS GERAIS

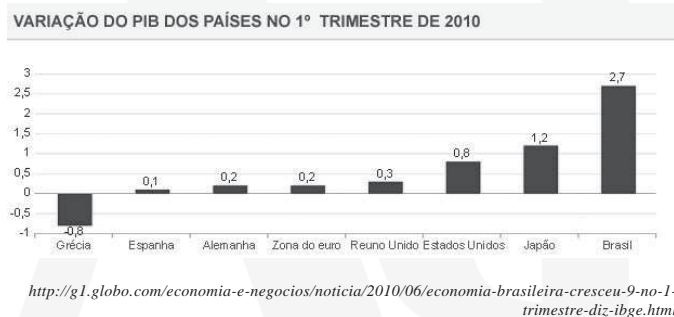
11 – Uma nova lei foi sancionada pelo então presidente Lula. Essa Lei teoricamente não permitirá que políticos que têm o “nome sujo” não possam ser candidatos a eleição em 2010. Tal Lei foi de iniciativa popular e tem como nome:

- A) limpeza total;
- B) corruptos fora;
- C) ficha limpa;
- D) ilegalidade nunca mais;
- E) corrupção jamais.

12 – No mês de junho israelenses atacaram um navio turco que levavam ajuda humanitária para:

- A) a Faixa de Gaza;
- B) Israel;
- C) o Afeganistão;
- D) o Egito;
- E) Taiwan.

13 – Sobre o gráfico abaixo conclui-se que:



- A) a Grécia teve alta no seu PIB;
- B) o PIB do Brasil cresceu menos do que o PIB do Reino Unido;
- C) o PIB do Japão cresceu na mesma porcentagem do PIB do Brasil;
- D) o PIB da Alemanha e da Espanha cresceram igualmente;
- E) o PIB dos Estados Unidos cresceu 0,8%.

14 – Atualmente o senado do Brasil é constituído por:

- A) 71 senadores;
- B) 77 senadores;
- C) 78 senadores;
- D) 80 senadores;
- E) 81 senadores.

15 – Todas as alternativas abaixo são cargos que estarão nas eleições em 2010 para se ocupar, **exceto**:

- A) senador;
- B) presidente;
- C) vice-presidente;
- D) vereador;
- E) deputado estadual.

16 – O campeão da 2ª divisão do Estado de Alagoas foi:

- A) União;
- B) Santa Rita;
- C) São Luiz;
- D) Sport;
- E) São Domingos.

17 – Atualmente o então campeão da 2ª divisão do Estado de Alagoas possui:

- A) 05 títulos;
- B) 04 títulos;
- C) 03 títulos;
- D) 02 títulos;
- E) 01 título.

18 – Na historia de Olho d'Água das Flores o primeiro religioso a chegar foi o padre Antonio Duarte, mas quem foi o primeiro catequizador da cidade?

- A) Padre Ibiapina;
- B) Ângelo de Abreu;
- C) o próprio padre Antonio Duarte;
- D) Gil de Abreu;
- E) Hermenegildo de Abreu.

19 – Como em toda vila ou povoado a água e a energia é algo almejado pelos moradores daquela região, em Olho d'Água não foi diferente. A energia nesta cidade chegou através de um gerador por volta de:

- A) 1900
- B) 1916
- C) 1920
- D) 1926
- E) 1936

20 – A emancipação política do município de Olho d'Água das Flores foi dada em:

- A) 02 de outubro;
- B) 02 de novembro;
- C) 02 de dezembro;
- D) 02 de janeiro;
- E) 02 de fevereiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 – “... *Os anos enrugam o rosto. Renunciar ao ideal, enruga a alma...*” General Mac Arthur. Dentre as características anátomo-fisiológicas e/ou adquiridas que pacientes odontológicos idosos apresentam, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Um fator muito crítico para a instalação e desenvolvimento da doença periodontal é a diminuição do fluxo salivar causado pela idade (parte menor) e pelo uso de diversos fármacos (maior ocorrência).
- B) A polpa pode se tornar mais envelhecida pelo trauma (cárie, acidentes, oclusal), levando a um menor número de odontoblastos e fibroblastos, veias e nervos e aumento do volume de colágeno.
- C) As cáries de raiz são vistas de forma diferente das cáries de coroa clínica, pois assumem aspecto de infecção, já que há um aumento de agentes infecciosos pelo menor fluxo salivar, somado à perda mineral da raiz e à presença de uma dieta cariogênica.
- D) A capacidade de resposta à injúria diminui devido ao menor número de células e vasos, permitindo com que os preparos cavitários e próteses que não comprometeriam a polpa dos jovens possam levar a dano irreversível nos mais idosos.
- E) A câmara pulpar aumenta de volume, e nos molares há menor formação de dentina no teto e assoalho, devido à escassez de odontoblastos, fibroblastos e vasos da polpa dando à câmara um aspecto discóide.

22 – Dentre os Princípios Ordenadores da Atenção Básica, segundo Starfield (2002), podemos afirmar que:

- A) O princípio da Coordenação relaciona-se à capacidade do serviço em garantir a continuidade da atenção, o seguimento do usuário no sistema ou a garantia da referência a outros níveis de atenção quando necessários.
- B) O Primeiro Contato refere-se ao aporte regular de cuidados pela equipe de saúde. Consiste num ambiente de relação mútua e humanizada entre a equipe de saúde, indivíduos e família.
- C) A Abrangência implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema para os quais se procura atenção à saúde.
- D) Longitudinalidade diz respeito às ações programadas para aquele serviço e qual a sua adequação às necessidades da população ao longo do tempo.
- E) A Orientação Comunitária remete ao conhecimento de seus membros e dos problemas de saúde das pessoas, bem como do reconhecimento da família como espaço singular.

23 – Os aspectos clínicos da fluorose dentária podem ser classificados em função da prevalência e gravidade das alterações, permitindo medir sua prevalência e severidade. Segundo o sistema proposto por Dean e col. (1939) para classificação da fluorose assinale a alternativa correta:

- A) [4] moderada: a hipoplasia está avançada e a própria forma do dente pode ser afetada; o sinal mais evidente é a presença

de depressões no esmalte que parecem corroído, com manchas castanhas por toda a coroa.

- B) [2] muito leve: áreas esbranquiçadas opacas, pequenas manchas espalhadas irregularmente pelo dente, mas envolvendo não mais que 25% da superfície; inclui opacidades claras nas pontas das cúspides de molares.
- C) [1] questionável: o esmalte apresenta translucidez usual com estrutura semi-vitriforme; a superfície é lisa, polida, cor de creme clara, apresentando menos de 15% de manchas brancas pela coroa.
- D) [5] severa: todo esmalte dentário está afetado e as faces sujeitas à atrição mostram-se desgastadas; há manchas castanhas ou amareladas frequentemente desfigurantes.
- E) [3] leve: o esmalte revela pequena diferença em relação à translucidez normal, com ocasionais manchas esbranquiçadas.

24 – A portaria SNVS nº 22, de 20/12/1989, que estabelece as condições para registro na Divisão Nacional de Vigilância de Cosméticos, determina que o composto de flúor, contido nos colutórios seja reativo com o esmalte dentário e/ou dentina; e que a concentração de flúor solúvel, iônico ou ionizável, no produto (colutório ou enxaguantes bucais), esteja compreendida entre:

- A) mínimo de 202,5 ppm e máximo de 247,5 ppm.
- B) mínimo de 189,0 ppm e máximo de 230,0 ppm.
- C) mínimo de 750,0 ppm e máximo de 1100,0 ppm.
- D) mínimo de 750,5 ppm e máximo de 1400,5 ppm.
- E) mínimo de 202,5 ppm e máximo de 507,5 ppm.

25 – O preparo dos materiais para uso no atendimento aos pacientes prevê a elaboração de uma rotina pelo responsável do controle de infecções, seja na unidade de saúde ou consultório. Sobre o processamento dos artigos assinale a opção correta:

- A) Desinfecção de alto nível: É o processo utilizado para completa destruição de microrganismos, incluindo todas as suas formas, inclusive as esporuladas, com a finalidade de prevenir infecções e contaminações decorrentes de procedimentos cirúrgicos e invasivos com utilização de artigos críticos.
- B) Limpeza: É o processo de destruição de microrganismos como bactérias na forma vegetativa (não esporulada), fungos, vírus e protozoários. Este processo não destrói esporos bacterianos.
- C) Esterilização: destroem todas as formas vegetativas de microrganismos, inclusive *Mycobacterium tuberculosis*, vírus lipídicos e não lipídicos, fungos e uma parte dos esporos. Como exemplo: ácido peracético.
- D) Desinfecção de médio nível: inativa o bacilo da tuberculose, bactérias na forma vegetativa, a maioria dos vírus e fungos, exceto esporos bacterianos. Exemplo: compostos clorados de 500 a 5000 ppm, álcool 70%.
- E) Desinfecção de baixo nível: Consiste na remoção da sujidade da superfície de artigos e equipamentos, através da ação mecânica utilizando, por exemplo, composto clorado a 500 ppm, com posterior enxágüe e secagem.

26 – Paciente ACF, caucasiana, 53 anos, procura consultório odontológico com queixa de saliva grossa e pegajosa, lábios secos, queimação em língua, dor e inchaço próximo aos ouvidos, alteração na gustação e olfação, sensação de mau hálito e dificuldade para articular as palavras. Relata ainda, que toma água com maior frequência, principalmente quando está comendo e tem notado há algum tempo, queimação nos olhos, dor e enrijecimento ao se locomover e uma sensibilidade maior ao frio. Ao exame, percebe-se a presença do fenômeno de Raynaud. Qual o possível diagnóstico?

- A) Síndrome de Guillain-Barré;
- B) Síndrome de Schimer;
- C) Síndrome de Sjögren;
- D) Síndrome de Cushing;
- E) Síndrome de Addison ou Sialodenites.

27 – No Brasil, quase 70% das crianças de 12 anos e cerca de 90% dos adolescentes de 15 a 19 anos apresentam pelo menos um dente permanente com experiência de cárie (Caderno de Atenção Básica, 2006). Dentre os principais fatores de risco da cárie dentária assinale a alternativa correta:

- I. Fatores culturais e sócio-econômicos.
- II. Falta de acesso ao flúor.
- III. Deficiente controle mecânico do biofilme.
- IV. Consumo excessivo e frequente de açúcar.
- V. Xerostomia.

- A) Somente III e IV estão corretas.
- B) Somente II, IV e V estão corretas.
- C) Somente II e IV estão corretas.
- D) Somente II, III e IV estão corretas.
- E) Todas estão corretas.

28 – Sobre a remoção de dentes impactados, assinale a resposta errada:

- A) Para dentes superiores, o osso é removido inicialmente sobre a face vestibular do dente, até abaixo da linha cervical para expor completamente a coroa clínica.
- B) O cirurgião não deve ultrapassar a linha oblíqua externa ao rebater o retalho.
- C) O osso que deve ser removido inicialmente em dentes inferiores é encontrado sobre as faces oclusal, vestibular e lingual abaixo da linha cervical. Raramente, ou quase nunca, se remove osso na face distal da mandíbula, por causa da possibilidade de lesão ao nervo lingual.
- D) Em nenhuma circunstância, deve-se utilizar um cinzel em dentes superiores.
- E) A incisão recomendada para a remoção de terceiros molares inferiores impactados é do tipo envelope e não deve seguir posteriormente em linha reta, pois a mandíbula diverge lateralmente, bem como posteriormente.

29 – Dentre os antimicrobianos usados na doença periodontal, destaca-se um por ser agente bacteriostático bifenólico de baixa toxicidade, com amplo espectro de ação sobre bactérias Gram-

positivas e Gram-negativas impedindo o correto metabolismo e a multiplicação celular, pois suas moléculas reagem com a porção lipídica da célula, alterando o transporte celular. Além das propriedades antibacterianas esse produto químico pode reduzir o sangramento gengival e controlar a inflamação. Que produto é esse?

- A) Óleos essenciais;
- B) Cloreto de cetilpiridíneo;
- C) Clorexidina;
- D) Triclosan;
- E) Sais metálicos.

30 – A doença periodontal deve ser vista como um processo de desequilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do elemento dental. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da doença periodontal (gengivite e/ou periodontite).

- I. Remoção ou tratamento de fatores retentivos de placa, bem como ações educativas para o controle de placa bacteriana.
- II. Controle da placa subgengival, feito através da raspagem e alisamento subgengival.
- III. Monitoramento e controle dos fatores de risco como diabetes, gravidez, alteração hormonais, entre outros. Em caso da gengivite estar relacionada com fatores sistêmicos ou medicamentosos, deve ser avaliado a possibilidade de intervenção sobre esses fatores.
- IV. O progresso do tratamento deve ser avaliado por meio da avaliação do controle de placa e da atividade de doença, e poderá ter alta o usuário com ausência de sangramento gengival aliada com uma quantidade mínima de placa, compatível com o seu estado de saúde periodontal.
- V. No tratamento da doença periodontal é importante uma abordagem integral, envolvendo as ações de promoção à saúde e prevenção (para controle da atividade da doença e dos seus fatores de risco), e de tratamento cirúrgico-reabilitador, que cada vez mais está se tornando um procedimento raro em face da resolutividade do tratamento sobre a causa.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- E) Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.

31 – Sobre o correto planejamento do tratamento das lesões traumáticas nos tecidos dentários (decíduos e permanentes jovens), assinale a alternativa correta:

- I. Em fraturas de esmalte e dentina com exposição pulpar deve-se realizar o tratamento endodôntico do dente decíduo e a reabilitação coronária deste dente. No tratamento endodôntico dos dentes decíduos, utiliza-se a pasta Guedes-Pinto, composta por paramonoclorofenol canforado, cresol e hidróxido de cálcio P.A. em partes visivelmente iguais.

II. Em casos de fratura coronoradicular, primeiramente, avalie-se a linha de fratura, sendo que quando esta estiver abaixo de 4 a 5 mm da margem gengival, recomenda-se exodontia e colocação de mantenedor de espaço estético funcional removível.

III. Para fraturas radiculares no terço médio e apical com deslocamento e/ou mobilidade dentária deve ser reposicionado o dente, juntando-se as duas partes e realizando-se contenção semi-rígida que irá permanecer de 14 a 21 dias, dependendo da diminuição da mobilidade. O acompanhamento clínico-radiográfico deve ser estabelecido, a fim de se observar a necessidade de tratamento endodôntico.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D) Somente a afirmativa III está correta.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

32 – Os benzodiazepínicos são fármacos de primeira escolha para o controle da ansiedade na clínica odontológica, pela sua eficácia e segurança clínica. Porém, com relação ao fator idade, apenas dois benzodiazepínicos são atualmente recomendados para uso em odontopediatria. Quais são eles?

- A) Diazepam e Midazolam;
- B) Lorazepam e Diazepam;
- C) Triazolam e Midazolam;
- D) Alprazolam e Prometazina;
- E) Midazolam e Lorazepam.

33 – Assinale a alternativa correta quanto à prescrição dos inibidores da Cicloxigenase (COX):

- I.** A ação analgésica e antiinflamatória dos inibidores seletivos ou específicos da COX-2 é superior do que aquela apresentada pelos inibidores da COX-1/COX-2.
- II.** O uso de coxibes deve ser considerado somente para pacientes com significativo risco aumentado de sangramento gastrointestinal e sem risco simultâneo de doença cardiovascular.
- III.** Todos os inibidores da COX podem causar retenção de sódio e água, diminuição da taxa filtração glomerular e aumento da pressão arterial, particularmente em idosos.
- IV.** Em pacientes sob tratamento com aspirina, como antiagregante plaquetária, é indicado o uso de inibidores seletivos de COX-2.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

14 – O tratamento das pericoronarites muitas vezes requer o uso de antibióticos, principalmente no caso de terceiros molares parcialmente erupcionados. Sabendo que as bactérias mais comumente isoladas ao redor dos terceiros molares mandibulares parcialmente erupcionados são *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia* e *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, assinale a alternativa que indique a opção correta para o tratamento da pericoronarite em pacientes sem histórico de alergias:

- A) Eritromicina (400 mg a 600 mg a cada 12 horas) associada a Doxicilina (600 mg a cada 8 horas. Não é necessário dose de ataque.).
- B) Azitromicina (250 mg a cada 6 horas. Não é necessário dose de ataque.) associada a Metronidazol (dose inicial de ataque: 400 mg, manutenção: 200 mg a cada 6 horas).
- C) Clindamicina (600 mg a cada 12 horas. Não é necessário dose de ataque.) associada a Cefalexina (dose inicial de ataque 1 g, manutenção: 500 mg a cada 8 horas).
- D) Amoxicilina (dose inicial de ataque: 1 g, manutenção: 500 mg a cada 8 horas) associada ao Metronidazol (250 mg a 400 mg a cada 8 horas. Não é necessário dose de ataque.).
- E) Metronidazol (dose inicial de ataque: 400 mg, manutenção : 200 mg a cada 12 horas) associada a Ciprofloxacina (dose inicial de ataque: 600 mg, manutenção : 300 mg a cada 12 horas).

35 – “O exercício da Odontologia no território nacional só é permitido ao cirurgião-dentista habilitado por escola ou faculdade oficial ou reconhecida, após o registro do diploma na Diretoria do Ensino Superior, no Serviço Nacional de Fiscalização da Odontologia, sob cuja jurisdição se achar o local de sua atividade.” O dispositivo supracitado está contido no art. 2º da lei que regulamenta o exercício profissional dos cirurgiões-dentistas. Assinale a opção correta indicando de que lei se trata:

- A) Lei Federal nº 8.080, de 19-9-1990.
- B) Lei nº 6.015, de 31-12-1973.
- C) Lei nº 1.920, de 25-7-1953.
- D) Lei nº 5.081, de 24-8-1966.
- E) Decreto lei nº 57.595, de 7-1-1966.

36 – Odontologia é a área da saúde humana que estuda e trata o sistema estomatognático, sendo este compreendido pela face, pescoço e cavidade bucal, abrangendo ossos, musculatura mastigatória, articulações, dentes e tecidos. O cirurgião-dentista é o profissional da área de saúde responsável pela prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças da boca e maxilares, bem como todas as suas estruturas anexas. Nesse sentido, compete ao cirurgião-dentista, **exceto**:

- A) Prescrever e aplicar medicação de urgência no caso de acidentes graves que comprometam a vida e a saúde do paciente.
- B) Atestar, no setor de sua atividade profissional, estados mórbidos e outros, inclusive, para justificação de faltas ao emprego.

- C) Exercício de mais de duas especialidades.
- D) Prescrever e aplicar especialidades farmacêuticas de uso interno e externo, indicadas em Odontologia.
- E) Empregar a analgesia e hipnose, desde que comprovadamente habilitado, quando constituírem meios eficazes para o tratamento.

37 – O verniz fluoretado foi desenvolvido por Schmidt em 1964, com o intuito de diferir o íntimo contato entre o fluoreto e o esmalte dental, promovendo assim a formação de fluorapatita na camada superficial. Sobre o verniz fluoretado analise as alternativas:

- I. O verniz fluoretado é intolerante à água, o que lhe permite aderir ao dente e exercer seus efeitos na presença da saliva.
- II. Suas principais vantagens são o tempo de liberação de flúor, aproximadamente 14 horas, sendo a maior liberação nas primeiras duas horas e o conteúdo de flúor de 3,26%.
- III. O verniz age pela liberação de etanol à saliva e pela incorporação simultânea de água, fazendo com que a resina insolúvel forme uma película básica sobre o tecido dentário, sob a qual o flúor é liberado pouco a pouco.
- IV. O intuito do verniz é levar o fluoreto à superfície do esmalte, onde irão ser formados glóbulos de fluoreto de cálcio, que serão resguardados por uma camada de fosfato de cálcio, proporcionando menor solubilidade na cavidade oral. Forma-se um sistema regido pelo pH, onde em um meio ácido ocorre liberação de fluoreto, e em meio neutro ocorre de absorção de fosfato preservando o fluoreto, formando assim um sistema de liberação lenta.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- E) Todas afirmativas estão corretas.

38 – O uso das aplicações tópicas de fluoretos de estanho, no Brasil, é muito restrito e tem-se lançado mão dessa fórmula em condições especiais, tais como muita sensibilidade dentinária e alta incidência de cárie (Guedes-Pinto, 2003). Dentre os problemas que acompanham o uso de fluoretos de estanho, podemos afirmar:

- I. Dificuldade de se encontrar o sal; fácil oxidação; necessidade de preparar a solução na hora do uso.
- II. Sabor desagradável; possibilidade de descamar a gengiva.
- III. Risco de manchar os dentes descalcificados ou bordas das restaurações; técnica muito complexa.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa III está correta.
- C) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- D) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E) Somente as afirmativas I e III estão corretas.

39 – Assinale a alternativa correta sobre as Anomalias Dentárias em Distúrbios de Desenvolvimento:

- A) *Dens In Dente* é uma forma especial de fusão que ocorre após o dente ter sua raiz formada, sendo a união feita somente pelo cimento. A causa pode estar relacionada à falta de espaço ou algum tipo de traumatismo. A falta de espaço justifica a ocorrência mais comum na região de segundo e terceiros molares da maxila.
- B) Anodontia consiste em um número menor de dentes no arco podendo variar desde a ausência de um dente ou grupo de dentes até a ausência total dos mesmos. Hipodontia e Oligodontia são termos também utilizados para dizer da diminuição do número de dentes, sendo que o primeiro descreve uma situação em que há uma série de seis dentes em falta ou menos e o segundo mais de seis dentes, respectivamente.
- C) Dente invaginado é uma alteração da forma do dente, na qual a câmara pulpar aparece alongada, estendendo-se em direção apical e sem a característica constrição cervical. A divisão das raízes não ocorre ou se faz próxima ao ápice.
- D) Reabsorção externa ou de Hutchinson resulta de uma inflamação localizada ou trauma durante o desenvolvimento do dente. Ocorre quando um dente decíduo desenvolve uma cárie ou trauma que danifica o sucessor permanente subjacente, podendo apresentar coloração marrom amarelada devido à descoloração do cimento depositado na coroa com partes de perda de esmalte.
- E) Odontodisplasia é uma elevação semelhante a uma cúspide, localizada no sulco central ou crista lingual da cúspide vestibular de dentes permanentes. É visto com maior frequência em povos que, sob o ponto de vista de evolução, viveram até mais recentemente em meio primitivo. A explicação para tal ocorrência estaria ligada à utilização dos dentes como ferramentas.

40 – Em populações carentes, situações como ausência de eletricidade e de equipamento odontológico, carência de recursos financeiros e de profissionais especializados motivaram a concepção de uma alternativa de trabalho que proporcionasse menos exodontias e mais conforto aos indivíduos. Com essa intenção, Frencken introduziu na odontologia o Tratamento Restaurador Atraumático (ART) (Do livro Pro-Odonto Prevenção, Ciclo 2, Mod. 2, 2008). Sobre o Tratamento Restaurador Atraumático, podemos afirmar:

- I. O ART é uma opção para o tratamento de lesões cariosas e é classificado como não-invasivo (conservador).
- II. Apresenta como características a não-utilização de anestesia e utilização de cimentos de ionômero de vidro nos selamentos e nas restaurações.
- III. O ART é uma abordagem de máxima prevenção e mínima intervenção indicado para dentes decíduos e permanentes.
- IV. O ART é um tratamento provisório indicado para doença da cárie de esmalte.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.