

DENTISTA

PORTUGUÊS

01. Observe atentamente o emprego da **vírgula** entre as orações do seguinte período: “Se esta é a sua verdade, é possível prová-la?”. Podemos justificar esse emprego porque:
- A vírgula separa duas orações coordenadas sindéticas.
 - A vírgula separa o sujeito da oração principal do predicado da oração seguinte.
 - A vírgula marca a inversão da oração subordinada adverbial condicional.
 - A vírgula marca a separação entre oração principal e a oração subordinada adjetiva.
02. “**Para que todos interessados participem**, o prazo das inscrições do concurso foi prorrogado”. A oração em destaque exprime uma circunstância de:
- consequência
 - proporção
 - causa
 - finalidade
03. Indique a alternativa que completa corretamente a lacuna do seguinte período: “Ontem eu encontrei uma foto da minha primeira professora nome não me lembro mais”.
- cujo
 - de cujo
 - que
 - de que
04. De acordo com a Norma Culta, indique a alternativa cujo **pronome oblíquo** em destaque encontra-se incorretamente colocado:
- Maria tinha lembrado-**me** que a comida estava acabando.
 - Por favor, não **me** venha com essa desculpa esfarrapada!
 - Contaram-**me** sobre a morte daquele artista.
 - Ontem, filiei-**me** àquele partido democrático.
05. Nos seguintes versos de uma canção de Chico Buarque: “Éramos nós / Estreitos nós / Enquanto tu / És laço frouxo...”. Há um recurso de Figura de Palavra denominada:
- Catacrese
 - Sinestesia
 - Metáfora
 - Sinédoque
06. “Matilde procurava convencer o chefe, mas não entendi o **que** dizia em seu ouvido”. A palavra em destaque classifica-se gramaticalmente como:
- Conjunção subordinativa
 - Preposição
 - Conjunção coordenativa
 - Pronome relativo
07. “Amar-te **infinitamente**, não posso prometer!” De acordo com o Processo de Formação de Palavras, o termo em destaque é formado por:
- Derivação prefixal
 - Derivação prefixal e sufixal
 - Derivação sufixal
 - Derivação imprópria
08. Observe os seguintes substantivos e seus respectivos aumentativos sintéticos:
- Cabeça = cabeçorra
 - Moço = mocetão
 - Copo = copázio
- Podemos afirmar que:
- Apenas o aumentativo no item I está correto.
 - Apenas o aumentativo no item II está correto.
 - Apenas o aumentativo no item III está correto.
 - O aumentativo dos três itens está correto.

09. O adjetivo correspondente a:

- I. Osso é **ósseo**
- II. Chumbo é **argênteo**
- III. Orelha é **auricular**

Pode-se afirmar que:

- a.() A correspondência está incorreta apenas com o adjetivo do item I.
- b.() A correspondência está incorreta apenas com o adjetivo do item II.
- c.() A correspondência está incorreta apenas com o adjetivo do item III.
- d.() A correspondência está incorreta com o adjetivo dos três itens.

10. Observe os seguintes adjetivos e seus respectivos superlativos absolutos sintéticos:

- I. Doce = dulcíssimo
- II. Magro = macérrimo
- III. Humilde = humilíssimo

Podemos afirmar, de acordo com a Norma Culta, que:

- a.() Apenas o superlativo no item I está incorreto.
- b.() Apenas o superlativo no item II está incorreto.
- c.() Apenas o superlativo no item III está incorreto.
- d.() O superlativo dos três itens está correto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Podemos citar diversas causas para a pericementite apical aguda, dentre as quais:

- I – Oclusão traumática.
- II – Movimentação dentária.
- III – Invasão bacteriana, advinda de uma pulpite irreversível.

- a) () Apenas a alternativa I e II são verdadeiras.
- b) () Apenas a alternativa II e III são verdadeiras.
- c) () Apenas a alternativa III é verdadeira.
- d) () As alternativas I; II e III são verdadeiras.

12. Um paciente chega ao seu consultório com queixa de trismo, gosto ruim e enrijecimento do maxilar. Ao exame você evidencia clinicamente uma mucosa ou gengiva edematosa, avermelhada e tenra, com drenagem de conteúdo purulento e sensível ao toque. Caracterizando uma inflamação crônica, com capuz pericoronário.

Qual seria seu diagnóstico:

- a) () Abscesso gengival.
- b) () Abscesso periodontal.
- c) () Gengivo-estomatite herpética.
- d) () Abscesso pericoronário.

13. É sabido que doenças da boca podem ocasionar doenças sistêmicas importantes e que até podem levar a morte, baseado nisso marque a alternativa onde uma doença sistêmica pode ter sua origem da cavidade oro-bucal:

- a) () Tuberculose
- b) () Nefrite intersticial aguda
- c) () Febre reumática
- d) () Pancreatite

14. No Programa de Saúde da Família é sabido que o Cirurgião Dentista pode estar inserido, por se tratar de um programa de equipe multidisciplinar ou multiprofissional, sobre o PSF podemos afirmar:

I - O PSF está estruturado com base numa equipe constituída por médico, enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem e agente comunitário de saúde, além do pessoal da saúde bucal.

II - A composição vigente da planta de pessoal, fortemente ancorada nos médicos e enfermeiros, é insuficiente para dar conta do manejo das condições crônicas pelo PSF.

III - O NASF pode ser visto como uma solução de transição que deverá evoluir para o adensamento das equipes de PSF.

- a) () Apenas a alternativa I é verdadeira.
- b) () Apenas a alternativa II é verdadeira.

- c) () As alternativas I; II e III são verdadeiras.
d) () Apenas a alternativa III é verdadeira.
15. Com relação a eficácia do gel contendo flúor difundidamente usado em procedimentos coletivos de saúde bucal, à partir dos anos 90; podemos afirmar que a eficácia desse método se encontra indicada:
a) () Redução da prevalência de cárie na ordem de 11% a 28%.
b) () 19% a 37% de redução de cárie quando do uso individual.
c) () Redução de cárie na ordem de 13% a 30%.
d) () 10% a 45% de redução de cárie quando do uso individual.
16. O tratamento de escolha onde há fraturas corono-radiculares, onde a polpa geralmente está envolvida é:
a) () Desgaste das margens agudas.
b) () Restauração pós-colocação de hidróxido de cálcio, ionômero de vidro e adesivo dental.
c) () Restauração com cimento de óxido de zinco.
d) () Exodontia.
17. Em relação às lesões bolhosas e/ou vesiculares com etiologia desconhecida onde seu aspecto clínico consiste de bolhas na mucosa que se rompem provocando úlceras dolorosas e extensas. Seu prognóstico é reservado e seu tratamento é feito com corticoides, trata-se de:
a) () Mucocele.
b) () Pênfigo vulgar.
c) () Herpes zoster.
d) () Rânula.
18. Sobre as lesões da boca, há lesões brancas que é representada por placa branca que não cede à raspagem, sendo mais extensa do que alta. Áspera com conteúdo irregular e nítido, geralmente aparece próximo aos 12 anos de idade e de origem hereditária, indolor e se apresenta como placa rugosa branca ou branco-acinzentada opaca, com textura esponjosa apresentando invariavelmente pregas, pode ser diagnosticada como:
a) () Candidíase.
b) () Nevo branco esponjoso.
c) () Leucoplasia.
d) () Líquen plano.
19. Um dos traumatismos mais frequentes na dentição permanente é a fratura coronária. Para se manter a vitalidade pulpar, uma restauração bem sucedida de fratura coronária envolvendo apenas esmalte e dentina, sem que ocorra a exposição pulpar, requer um selamento hermético dos túbulos expostos. Pensando-se em um selamento por resina composta, é recomendado para este selamento o:
a) () Cimento de hidróxido de cálcio.
b) () Cimento de óxido de zinco.
c) () Hidróxido de cálcio e ionômero de vidro.
d) () Adesivo dental.
20. Pensando-se na questão acima, quando ocorre a exposição pulpar, tratamento requer a aplicação de:
a) () Hidróxido de cálcio e ionômero de vidro.
b) () Hidróxido de cálcio, ionômero de vidro e adesivo dental.
c) () Hidróxido de cálcio, ionômero de vidro e adesivo dental.
d) () Cimento de óxido de zinco.
21. Uma lesão nodular séssil ou pediculada, globosa em geral e de coloração normal da mucosa e de consistência elástica, trata-se de:
a) () Fibroma.
b) () Adenoma.
c) () Hemangioma.
d) () Neuroma
22. Um inibidor seletivo da COX-2, que age como anti-inflamatório não esteroide é:
a) () Nimesulida.
b) () Piroxicam.
c) () Celecoxib.

- d) () Meloxicam.
23. Analgésico local que tem felipressina como vasoconstrictor, amplamente usado em odontologia e recomendado especificamente para casos onde as aminas simpaticomiméticas estão contra-indicadas é:
- () Mepivacaina.
 - () Prilocaina.
 - () Bupivacaina.
 - () Lidocaina.
24. O controle da placa bacteriana é um assunto muito destacado nos dias de hoje, para seu controle mecânico e/ou químico é incorreto afirmar:
- () Controle mecânico é o controle de primeira escolha.
 - () Não é necessário desorganizar o biofilme mecanicamente para romper a estrutura intermicrobiana.
 - () Os agentes químicos apresentam efeitos adversos importantes.
 - () A decisão clínica de prescrição de agentes químicos pelos profissionais da Odontologia deve ser sempre baseada em evidências científicas.
25. A frequência de escovação dental supervisionada direta pode ser; pensando-se na Portaria 95/06:
- () Semestral somente.
 - () Quadrimestral somente.
 - () Trimestral somente.
 - () Semestral, quadrimestral ou trimestral.
26. Deve haver um cuidado com biossegurança na fluoretação das águas, que diz respeito basicamente a:
- () Eficácia.
 - () Eficiência.
 - () Efetividade.
 - () Estocagem dos produtos.
27. No caso de deparar com um quadro de choque anafilático durante um procedimento, além de interromper o atendimento e solicitar auxílio de suporte básico de vida, o cirurgião dentista pode e deve executar:
- () Manter a administração do fármaco que deu origem ao choque.
 - () Evitar por todos os meios a administração de adrenalina por via subcutânea.
 - () Administrar um Anti-histamínico IM ou EV.
 - () Colocar o paciente em decúbito ventral.
28. Ao analisarmos o tecido conjuntivo que compõe a gengiva podemos afirmar como correta:
- () As fibras colágenas predominam no tecido conjuntivo e são produzidas pelos fibroblastos, fibrócitos, cementoblastos e osteoblastos;
 - () As fibras reticulares, também chamadas argirofílicas, são delgadas e frouxamente condensadas às fibras de colágeno;
 - () As fibras oxitalânicas são fibras colágenas em estágio imaturo, encontradas em tecido conjuntivo subepitelial;
 - () As fibras elásticas estão presentes na totalidade das vezes no ligamento periodontal;
29. Sabemos que a cavidade oral pode abrigar até mil espécies microbianas e que muitas delas são passíveis de transmissão em consultório odontológico, a transmissão dessas doenças dependem de quais fatores, EXCETO:
- () Infecção;
 - () Invasão;
 - () Virulência;
 - () Arsenal de ataque.
30. O ligamento periodontal é de grande importância, devendo o odontólogo lhe atribuir atenção, por risco de negligenciar alguma patologia, são suas principais funções, exceto:
- () Funciona como coxim amortecedor durante a mastigação para o processo alveolar;
 - () Permite uma ligeira mobilidade dos dentes de acordo com sua largura, altura e qualidade;
 - () Serve de endósteo para o cimento radicular e para o osso alveolar, fornecendo células para esses tecidos de acordo com a necessidade de cada um;

- d) () Fornece nutrientes para o cemento radicular, osso alveolar e gengiva através dos vasos sanguíneos e também da drenagem linfática.
31. Assinale abaixo o par de nervos cranianos inteiramente motor:
- () 12º -vago;
 - () 12º - hipoglosso;
 - () 9º - glossofaríngeo;
 - () 7º - vestibulococlear;
32. Dentre as alternativas abaixo assinale a alternativa o músculo que pertence aos lábios:
- () Próceros;
 - () Masseter;
 - () Auricular inferior;
 - () Grande zigomático;
33. As mucosas do trato aerodigestivo superior, como cavidade oral e laringe, podem ser apresentar lesões ceratóticas, assinale abaixo a questão que cita exemplos deste tipo de lesão:
- () Lúpus eritematoso, candidíase e placa mucosa;
 - () Leucoedema, líquen plano e Lúpus eritematoso;
 - () Líquen plano, placa mucosa e leucoplasia;
 - () Leucoplasia, leucoedema e candidíase;
34. Granuloma piogênico oral é o nome de uma condição oral que pode soar bastante intimidante para alguns. Granuloma piogênico é um termo que é um tipo de equívoco em termos gerais. Porém é o estágio histopatológico que determina a fase da modificação do granuloma piogênico. Ao apresentar um aspecto vermelho com áreas róseas podemos afirmar que ele está na fase:
- () Granulomatosa;
 - () Totalmente fibrosada;
 - () Fibrosada com áreas calcificadas;
 - () Granulomatosa com áreas fibrosadas.
35. Uma cavidade classe II é caracterizada por um preparo cavitário nas faces proximais dos pré-molares e molares. A ausência dessas paredes proximais dificulta na hora da condensação do amálgama nessas superfícies, necessitando o emprego de matrizes bem adaptadas, cuja finalidade é permitir a condensação do amálgama e auxiliar a reconstrução da anatomia do dente. Quando se faz o arredondamento do ângulo axio-pulpar no preparo cavitário de classe II para amálgama, o objetivo é:
- () Aumentar a aderência dos materiais forradores;
 - () Evitar aderência dos cimentos;
 - () Evitar fraturas das restaurações;
 - () Diminuir a agressão à polpa.
36. Hoje em dia cada vez mais se procura o clareamento dental, uma vez que o escurecimento dos dentes através do fumo, ingestão de café, vinho e coca cola é de amplo conhecimento. O carbopol associado ao peróxido de carbamida tem a função de:
- () Prolongar a liberação de oxigênio;
 - () Estabilizar o efeito do clareamento;
 - () Diminuir o efeito de hipersensibilidade;
 - () Acelerar a liberação de oxigênio.
37. A sensibilidade dentária é muito comum, cansamos de ver propagandas onde o uso de certos cremes dentais fecham os canalículos e controlam essa sensibilidade. Um paciente o procura em seu consultório referindo dor de duração rápida ao contato com ar frio ou quente, este quadro indica a seguinte alteração pulpar:
- () Hiperemia;
 - () Necrose;
 - () Pólipo pulpar;
 - () Exposição pulpar.

38. No nosso meio é muito comum a necessidade de exodontia como tratamento para muitos casos, principalmente em comunidades menos favorecidas, onde quando da procura ao cirurgião dentista o indivíduo já apresenta um dente sem condições de restauração. Durante o procedimento de extração com uso de fórceps podem ser realizados movimentos para luxar o dente e expandir o osso alveolar, **com exceção**:
- a) () Alavanca
 - b) () Pressão vestibular
 - c) () Pressão lingual
 - d) () Rotação (raiz simples e cônica)
39. Qual o nome da manobra onde se pede ao paciente para que este faça pressão nasal, assoando o nariz, e no caso desta ser positiva, fecha-se o diagnóstico de comunicação buco-sinusal; pois se evidencia o borbulhamento de ar no interior do alvéolo:
- a) () Chompret.
 - b) () Valsalva.
 - c) () Caldwell-Luc.
 - d) () Partch.
40. O câncer de boca é uma denominação que inclui os cânceres de lábio e de cavidade oral (mucosa bucal, gengivas, palato duro, língua oral e assoalho da boca). O câncer de lábio é mais frequente em pessoas brancas, e registra maior ocorrência no lábio inferior em relação ao superior. É uma doença grave e que vem crescendo o número de casos. Em alguns casos o diagnóstico é feito já em estágio avançado. Em relação ao câncer de boca, assinale a alternativa incorreta:
- a) () A língua e o assoalho de boca são os sítios anatômicos mais afetados pelo câncer de boca.
 - b) () Os fatores de risco mais relevantes para o aparecimento do câncer de boca são o tabagismo, o etilismo e a exposição solar excessiva.
 - c) () Seu diagnóstico é feito através de aspectos clínicos e exame histopatológico do material colhido através de biópsia.
 - d) () Leucoplasia e queilite angular são lesões com potencial de malignização.