

CADERNO DE PROVAS PARTE II

PROVA **S** PARA OS CARGOS

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

45: ODONTÓLOGO ESPECIALISTA PARA A REDE – CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO

46: ODONTÓLOGO ESPECIALISTA PARA A REDE – ENDODONTISTA

47: ODONTÓLOGO ESPECIALISTA PARA A REDE – ODONTOPEDIATRA

48: ODONTÓLOGO ESPECIALISTA PARA A REDE – PERIODONTISTA

49: ODONTÓLOGO PARA O CEO – CIRURGIÃO BUCO-MAXILO

50: ODONTÓLOGO PARA O CEO – ENDODONTISTA

51: ODONTÓLOGO PARA O CEO – ESPECIALISTA EM PACIENTES ESPECIAIS

52: ODONTÓLOGO PARA O CEO – PERIODONTISTA

53: ODONTÓLOGO PARA O CEO – PROTESISTA

54: ODONTÓLOGO PARA O PSF

55: ODONTÓLOGO PLANTONISTA PARA A REDE

ATENÇÃO!

Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu cargo transcritos acima com o que está registrado em sua **folha de respostas**. Confira também o seu nome e o nome da prova — Prova S — no rodapé de cada página numerada desta parte II de seu caderno de provas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O caminho dos injustos é tenebroso; eles não sabem no que irão tropeçar.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

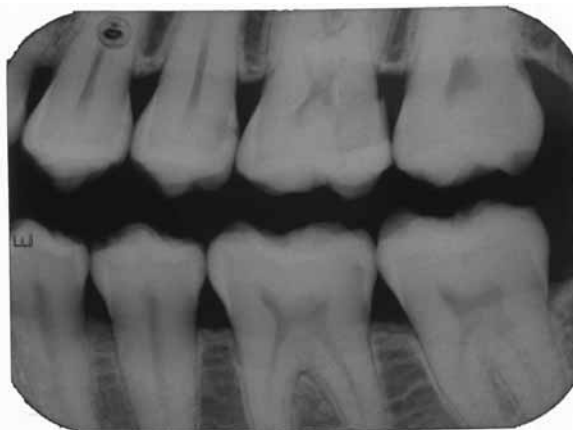
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Em relação aos materiais odontológicos para restaurações diretas, julgue os itens a seguir.

- 51** O cimento ionomérico modificado por resina apresenta propriedades mecânicas inferiores ao CIV convencional, o que limita sua indicação como material restaurador.
- 52** O amálgama dental representa o material de uso direto com maior longevidade em estudos clínicos, o que o credencia como material de escolha quando se leva em consideração esta variável.
- 53** Ao contrário das resinas, que apresentam melhor selamento marginal logo após a sua confecção, os amálgamas melhoram o selamento ao longo do tempo de permanência na boca.
- 54** Os selantes resinosos apresentam o mesmo desempenho clínico que os cimentos ionoméricos, quanto a durabilidade e retenção, quando aplicados como selantes de fósulas e fissuras.
- 55** As resinas compostas micro-híbridas que apresentam nanopartículas não apresentam contração de polimerização.

Julgue os itens a seguir, acerca dos adesivos dentinários.

- 56** Em cavidades classificadas como rasas ou médias, os adesivos dentinários podem ser utilizados como materiais protetores.
- 57** Os adesivos de passo único pressupõem a presença de substrato dentinário seco.
- 58** Os adesivos de passo único apresentam desempenho clínico superior aos de três passos.
- 59** A aplicação de ácido fosfórico por 60 segundos na dentina é indicada previamente ao uso de adesivo monocomponente.
- 60** Os adesivos que utilizam a acetona como solvente apresentam maiores problemas na sua conservação devido ao fato de a evaporação da acetona ser maior que a do etanol.



Julgue os itens subsequentes acerca do diagnóstico radiográfico das lesões de cárie dentária, com base na imagem de raio X acima.

- 61** O dente 24 apresenta lesão de cárie mesial e distal.
- 62** A lesão de cárie distal do dente 25 provavelmente apresenta uma cavitação.
- 63** A imagem permite inferir que existe uma lesão de esmalte e dentina na face distal do dente 36.
- 64** O diagnóstico de lesão de esmalte na face distal do dente 34 é compatível com a imagem apresentada.



Julgue os itens a seguir acerca das radiografias acima, que mostram a preservação, após dois anos de um tratamento.

- 65** É possível observar que os nódulos de calcificação pulpar do dente 37 estão progredindo.
- 66** A câmara pulpar do dente 38 reduziu de tamanho.
- 67** As imagens não apresentam falhas associadas ao tratamento de restauração realizado.

As atribuições das Equipes de Saúde Bucal (ESB) na estratégia do Programa de Saúde da Família incluem

- 68** desenvolver ações intersetoriais para a promoção da saúde bucal.
- 69** participar do processo de planejamento, acompanhamento e avaliação das ações desenvolvidas no território adstrito.

As Equipes de Saúde da Família e as ESB trabalham unidas, mas com atribuições específicas para ambas e para os membros de cada uma. As atribuições específicas do cirurgião-dentista incluem

- 70** realizar pequenas cirurgias ambulatoriais.
- 71** fomentar a criação de grupos de patologias específicas, como de hipertensos, de diabéticos, de saúde mental etc.
- 72** planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a Unidade de Saúde da Família.

Acerca do traumatismo dentário, julgue os itens a seguir.

- 73** A incidência de traumatismo dentário na primeira infância é maior entre os 3 e 5 anos de idade.
- 74** Na dentição permanente, a faixa etária entre os 8 e 11 anos de idade é a com maior incidência de traumas.
- 75** Na dentição decídua, quando ocorre fratura radicular e o fragmento coronário está deslocado severamente, é indicado a sua remoção.
- 76** O fragmento radicular de dente decíduo, remanescente após uma fratura coronária, deve ser obrigatoriamente removido.

As glândulas da paratiroide são importantes para a saúde bucal, por isso o cirurgião-dentista deve conhecer as doenças relacionadas à sua função e aos distúrbios do metabolismo do cálcio. Em relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 77** A desmineralização do osso alveolar e a perda da lâmina dura são anormalidades encontradas nas radiografias dentárias de pacientes com hiperparatiroidismo.
- 78** Os achados odontológicos permitem diferenciar o hiperparatiroidismo primário do secundário.
- 79** Na displasia fibrosa, observa-se a expansão da mandíbula ou maxila com aspecto radiográfico de vidro fosco.
- 80** A má oclusão e o sobrecrecimento mandibular são manifestações comuns da doença de Paget.

Em odontologia, as reações adversas aos medicamentos devem ser conhecidas. Julgue os itens seguintes acerca desse tema.

- 81** A maioria dos quadros alérgicos severos é reação do tipo tardia, humoralmente mediada por anticorpos.
- 82** Eritromicina, claritromicina, metronidazol e cetoconazol são inibidores das enzimas do citocromo P-450, e, ao prescrevê-las, o cirurgião-dentista deve estar atento à possibilidade de interações medicamentosas.
- 83** O desconforto gástrico e a náusea constituem uma reação mediada pelo sistema imune.
- 84** Pacientes com hipertiroidismo descompensado são sensíveis a epinefrina e aminas vasoconstritoras presentes em anestésicos locais.

Após conhecer o histórico clínico do paciente, o cirurgião-dentista deve programar o atendimento e propor procedimentos. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 85** Pacientes com insuficiência adrenocortical secundária em tratamento dentário de rotina com anestesia local devem fazer suplementação da dose usual de corticoide.
- 86** Procedimentos odontológicos invasivos, como a cirurgia oral, periodontal ou endodôntica e as exodontias, são considerados de risco aumentado para endocardite em pacientes com doença valvular e prolapso de válvula mitral com refluxo concomitante.
- 87** Pacientes com pressão arterial diastólica abaixo de 100 mmHg recebem anestésicos sem vasoconstritores.
- 88** Pacientes com infecções respiratórias agudas devem receber tratamento odontológico de rotina, mesmo quando há necessidade da utilização de diques de borracha.
- 89** Para controle da dor pós-operatória, os pacientes com insuficiência hepática devem receber prescrição de anti-inflamatórios não esteroides ou acetaminofeno com oxidona.
- 90** Pacientes com úlceras orais crônicas e dor abdominal devem ser avaliados para doença celíaca.

Um paciente de 16 anos de idade, com 61 kg, leucodérmico e diabético, foi vítima de queda de bicicleta há aproximadamente 5 horas. Em seu quadro clínico, evidenciou-se lesão cortocotusa do lábio superior, com escoriações faciais. No exame radiográfico, verificou-se fratura de coroa dos dentes 11 e 21 e fraturas verticais das raízes dos dentes 12 e 14.

Com relação ao quadro clínico apresentado, julgue os itens a seguir.

- 91** Por apresentar menor retenção de bactérias quando comparado aos fios multifilamentares, para suturar o lábio superior o mais indicado seria um fio de sutura monofilamentar, como a seda 4.0.
- 92** Para as fraturas das raízes dos dentes 12 e 14, seria mais indicado fazer as exodontias com a utilização dos fórceps I e 150, respectivamente.
- 93** Na anestesia na maxila, para a realização dos procedimentos envolvendo os referidos dentes fraturados, necessita-se anestésiar os ramos do nervo que sai do crânio pelo forame redondo do lado direito.
- 94** A dose de 285 mg de prilocaína 3% com felipressina a 1:200000 UI é a dose máxima desse anestésico local a ser utilizada para o referido paciente.
- 95** Se o paciente for alérgico a penicilina, então, para a profilaxia antimicrobiana do paciente diabético, o profissional poderia utilizar um antimicrobiano derivado da lincomicina, por via oral, uma hora antes do procedimento.

A cirurgia bucomaxilofacial, em sua complexidade, possui princípios básicos como todas as cirurgias e segue determinadas regras estabelecidas para as cirurgias. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 96** As coagulopatias são patologias comuns para pacientes submetidos a exodontias. Nesses casos, o uso de anti-inflamatórios esteroidais são mais indicados que os não-esteroidais.
- 97** Nos processos de cicatrização primários na boca, as feridas cirúrgicas têm suas bordas mais aproximadas do que as feridas cirúrgicas de cicatrização secundária, e costumam demorar menos para sua cicatrização final.
- 98** Trauma importante na região de sínfise de mandíbula propicia alta incidência de fraturas. Nesses casos, são indicadas as radiografias das regiões do corpo e do ângulo mandibular, áreas com maior frequência de fraturas.
- 99** Para a realização de exodontias em paciente hipertenso, é recomendado que se utilize 500 mg de dipirona sódica antes do tratamento, para diminuir os valores da pressão arterial durante o atendimento.
- 100** Se um paciente apresenta quadro clínico de crise convulsiva tônico-clônica, então, como primeira opção de tratamento deve-se administrar benzodiazepínico Ev e, caso o quadro clínico se mantenha, deve-se realizar traqueotomia alta para manter as vias aéreas pérvias.