



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Odontólogo - ODONT

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se de que:**
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

1 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; segundo algumas pessoas, referidas no primeiro parágrafo do texto, a resposta para essa pergunta seria:

- (A) sim, as pessoas podem ter esse direito;
- (B) sim, na dependência das ações governamentais;
- (C) não, já que as doenças são inevitáveis;
- (D) não, pois as doenças dependem de contatos involuntários;
- (E) talvez, visto que elas são parcialmente dependentes do meio.

2 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que NÃO é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

3 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

4 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.

5 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

6 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

7 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

8 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

9 - A alternativa que mostra uma relação INADEQUADA entre os termos é:

- (A) bem-estar físico: estar fisicamente bem;
- (B) bem-estar físico: não apresentar sinal de doença;
- (C) bem-estar mental: estar com a cabeça tranqüila;
- (D) bem-estar mental: pensar normalmente;
- (E) bem-estar social: não poder conviver com as demais.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

11 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

12 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA... “. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

13 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

14 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

15 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “ porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

16 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

17 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

18 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de :

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

19 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários, está presente na seguinte instância

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

20 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - Craniossinostose com más formações cranianas como acrobraquicefalia e crânio em forma de trevo; terço médio da face hipoplásico e sindactilia do segundo, terceiro e quarto dedos das mãos e dos pés são características da síndrome de:

- (A) Ehlers-Danlos;
- (B) Crouzon;
- (C) Treacher-Collins;
- (D) Ascher;
- (E) Apert.

22 - Paciente do sexo feminino utilizando corticoterapia permanente de substituição devido à hipofunção das glândulas adrenais necessita ser submetida à cirurgia oral para extrações múltiplas. O procedimento a ser adotado em relação ao ajuste da dose do medicamento é:

- (A) suspender o medicamento no dia da cirurgia;
- (B) dobrar a dose diária no dia da cirurgia;
- (C) suspender o medicamento uma semana antes da cirurgia;
- (D) reduzir pela metade a dose diária no dia da cirurgia;
- (E) suspender o medicamento dois dias antes da cirurgia.

23 - Dos itens abaixo o que NÃO pode ser considerado um substituto do açúcar é:

- (A) xilitol;
- (B) sorbitol;
- (C) aspartame;
- (D) sacarina;
- (E) frutose.

24 - No tratamento de periodontite agressiva localizada, a melhor escolha terapêutica medicamentosa em associação à terapia mecânica para eliminação do *A. actinomycetemcomitans* é:

- (A) metronidazol;
- (B) tetraciclina;
- (C) metronidazol + amoxicilina;
- (D) amoxicilina + tetraciclina;
- (E) eritromicina.

25 - Paciente apresenta incisivos centrais e laterais superiores projetados, overjet de 5,0 mm, cúspide méso-vestibular do primeiro molar superior ocluindo no sulco central do primeiro molar inferior do lado direito e cúspide méso-vestibular do primeiro molar superior ocluindo entre segundo pré-molar e primeiro molar inferior do lado esquerdo. De acordo com a classificação de Angle, este paciente se enquadraria no seguinte tipo de maloclusão:

- (A) Classe I, divisão 1, sub-divisão direita;
- (B) Classe II, divisão 1, sub-divisão esquerda;
- (C) Classe II, divisão 1, sub-divisão direita;
- (D) Classe II, divisão 2, sub-divisão esquerda;
- (E) Classe II, divisão 2, sub-divisão direita.

26 - A(s) estrutura(s) que é(são) anestesiada(s) no bloqueio do nervo bucal é(são):

- (A) tecido mole da região vestibular dos molares inferiores;
- (B) tecido mole da região vestibular de hemi-arco inferior;
- (C) dois terços anteriores da língua e assoalho da cavidade oral;
- (D) tecidos moles da língua e periósteo;
- (E) dentes mandibulares até a linha média.

27 - Em relação às alterações de desenvolvimento dos dentes podemos afirmar que:

- (A) a fusão ocorre em ambas as dentições, decídua e permanente, com uma frequência mais alta nas regiões posteriores e inferiores;
- (B) em casos de microdontia isolada os dentes que se apresentam mais comumente afetados são incisivo lateral superior e canino inferior;
- (C) a displasia ectodérmica hereditária está relacionada com a hiperdontia;
- (D) o termo concrecência é utilizado quando dois dentes encontram-se unidos pela dentina;
- (E) a síndrome de Down está relacionada com a hipodontia.

28 - Em relação à microbiologia da doença cárie é correto afirmar que:

- (A) a sacarina e o aspartame podem ser transformados em ácidos pelos microorganismos orais;
- (B) devido ao metabolismo limitado das bactérias orais o açúcar é a única fonte de energia da microbiota na placa dental;
- (C) os estreptococos orais são capazes de adaptar seu metabolismo de açúcar para trabalhar tanto sob condições aeróbicas quanto anaeróbicas;
- (D) os polissacarídeos extra-celulares dificultam a retenção e agregação da placa à superfície do dente;
- (E) os primeiros microorganismos da boca que podem ser isolados durante as primeiras semanas após o nascimento são os *Lactobacillus*.

29 - Fator que NÃO está relacionado à reabsorção externa:

- (A) desequilíbrio hormonal;
- (B) trauma dentário;
- (C) cárie radicular;
- (D) cistos;
- (E) envolvimento local pelo Herpes Zoster.

30 - Estudos recentes sugerem que a doença periodontal pode ser um fator de risco para a doença cardiovascular. O mecanismo relacionado à infecção periodontal que NÃO contribui para a aterosclerose é:

- (A) alterações vasculares relacionadas à bacteremia transitória;
- (B) efeitos diretos de agentes infecciosos na formação do ateroma;
- (C) efeitos indiretos ou mediados pelo hospedeiro capazes de disparar a infecção;
- (D) pré-disposição genética comum para a doença periodontal e aterosclerose;
- (E) fatores de risco comuns tal como o estilo de vida.

31 - Segundo Andreasen, o período de tempo recomendado para estabilização de dentes anteriores permanentes avulsionados e reimplantados é de:

- (A) 7 dias;
- (B) 14 dias;
- (C) 21 dias;
- (D) 30 dias;
- (E) 90 dias.

32 - Conforme a Classificação de Kennedy, um paciente com ausência apenas dos elementos 11 e 12 se encaixa na seguinte classificação:

- (A) Classe II;
- (B) Classe IV;
- (C) Classe III;
- (D) Classe IV – modificação 2;
- (E) Classe III – modificação 2.

33 - Paciente do sexo masculino procura serviço de Odontologia com dor irradiada, contínua e persistente, sendo particularmente intensificada pelo frio, continuando após a remoção do estímulo. Ao exame clínico foi constatada lesão cariiosa extensa no elemento 16. O diagnóstico deste caso clínico é:

- (A) pulpíte reversível;
- (B) necrose pulpar;
- (C) pulpíte crônica hiperplásica;
- (D) pulpíte crônica ulcerativa;
- (E) pulpíte irreversível sintomática.

34 - A microinfiltração marginal se dá, em parte, pela diferença entre os coeficientes de expansão térmica dos diferentes materiais restauradores e da estrutura dentária. Segundo Perdigão & Ritter, o coeficiente de expansão térmica da resina composta é aproximadamente:

- (A) 2 vezes maior que a do dente;
- (B) 4 vezes maior que a do dente;
- (C) 6 vezes maior que a do dente;
- (D) 7 vezes maior que a do dente;
- (E) 8 vezes maior que a do dente.

35 - Segundo Socransky e colaboradores (1998) o grupo de bactérias que pertence ao complexo vermelho é:

- (A) *P. gingivalis*, *B. forsythus* e *A. actinomycetemcomitans*;
- (B) *P. gingivalis*, *B. forsythus* e *T. denticola*;
- (C) *P. intermedia*, *B. forsythus* e *T. denticola*;
- (D) *P. intermedia*, *B. forsythus* e *A. actinomycetemcomitans*;
- (E) *F. periodonticum*, *P. intermedia* e *A. actinomycetemcomitans*.

36 - O fórceps mais indicado para exodontia simples do elemento 35 é:

- (A) 18 R;
- (B) 151;
- (C) 150;
- (D) 18 L;
- (E) 17.

37 - A fluorose dental é um possível efeito colateral do uso do flúor na prevenção e tratamento da doença cárie. Em relação à fluorose é correto afirmar que:

- (A) é caracterizada pela diminuição de porosidade na superfície e, em especial, na subsuperfície do esmalte, fazendo com que o esmalte pareça opaco;
- (B) ocorre em consequência da ingestão prolongada do flúor no período de erupção dentária;
- (C) existe uma relação linear até mesmo entre doses muito pequenas (mg F/ Kg) de flúor e a prevalência e a gravidade das mudanças no esmalte dos dentes permanentes;

- (D) é simetricamente distribuída dentro da boca, sendo todos os dentes igualmente afetados;
- (E) quanto mais precoce for a mineralização e erupção dos dentes mais gravemente eles serão afetados.

38 - Tendo em vista os novos conhecimentos sobre a transmissão precoce da microbiota cariogênica e o seu impacto sobre a atividade cariogênica das crianças é correto afirmar:

- (A) a erupção dentária e a aquisição de *S. mutans* não são eventos simultâneos na maioria dos casos;
- (B) todas as cepas de *S. mutans* possuem o mesmo grau de virulência;
- (C) a mãe não pode ser considerada uma fonte natural de infecção primária dos dentes decíduos;
- (D) a transmissão da infecção cariogênica se dá verticalmente entre as gerações e usualmente, segue a vertente matriarcal;
- (E) crianças precocemente colonizadas por *S. sanguis* não exibiram um retardamento na colonização por *S. mutans*.

39 - Paciente, 23 anos, sofreu um trauma no elemento 21. Clinicamente o dente estava deslocado horizontalmente e travado firmemente nesta posição sem revelar nenhuma mobilidade, emitindo um som alto e metálico ao teste de percussão. O diagnóstico deste caso clínico é:

- (A) luxação lateral;
- (B) subluxação;
- (C) extrusão;
- (D) intrusão;
- (E) concussão.

40 - Paciente, sexo feminino, 46 anos, iniciou um tratamento endodôntico no elemento 37 que apresentava necrose pulpar. A paciente retornou com inchaço discreta local, 24 horas após a instrumentação inicial, queixando-se de dor intensa com grande sensibilidade à pressão e palpação. O diagnóstico do caso apresentado é:

- (A) abscesso fênix;
- (B) flare-up;
- (C) cisto periapical;
- (D) celulite;
- (E) abscesso periodontal.

41 - A administração de altas doses de prilocaína pode estar associada ao risco de desenvolvimento de metemoglobinemia. O distúrbio hematológico observado nesta condição é:

- (A) diminuição dos níveis plasmáticos de óxido nítrico;
- (B) redução da hemoglobina incapacitando o transporte de oxigênio;
- (C) aumento dos níveis plasmáticos de óxido nítrico;
- (D) oxidação da hemoglobina incapacitando o transporte de oxigênio;
- (E) aumento dos níveis de fosfatase alcalina incapacitando o transporte de oxigênio.

42 - Na confecção de um núcleo intra-radicular fundido, o comprimento ideal deve ser o equivalente a:

- (A) 2/3 do remanescente dental;
- (B) Possuir pelo menos 10,0 mm;
- (C) 1/2 do remanescente dental;
- (D) 1/3 do remanescente dental;
- (E) 1/3 do remanescente ósseo.

43 - Em relação à hemofilia, analise as afirmativas:

- I- A hemofilia é um distúrbio ligado aos genes do cromossoma X.
- II- A hemofilia A está associada à deficiência do fator VIII.
- III- A hemofilia B está associada à deficiência do fator IX.
- IV- A hemofilia é um distúrbio genético que manifesta-se, principalmente, em mulheres.

- (A) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas a afirmativa II está correta;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

44- A saliva é essencial para a saúde dentária. A alternativa que NÃO está relacionada às funções protetoras da saliva contra as lesões de cárie e erosão é:

- (A) a saliva reduz a produção dos produtos metabólicos prejudiciais (como os ácidos, por exemplo) dos microorganismos orais devido à presença de muitos fatores antimicrobianos salivares;
- (B) a saliva realiza um efeito tampão e alguns componentes salivares alcalinos previnem o aumento intra-oral do pH após a ingestão de açúcar;
- (C) a saliva modifica a composição da película adquirida, na qual os componentes dela derivados podem prevenir a colonização pela bactéria cariogênica;
- (D) a saliva pode remineralizar as lesões de cárie iniciais por meio dos seus íons de cálcio e fosfato;
- (E) a saliva melhora a limpeza dos fragmentos de alimentos e dos carboidratos derivados de alimentos na boca.

45 - A bactéria é fator etiológico da seguinte doença:

- (A) toxoplasmose;
- (B) actinomicose;
- (C) varicela;
- (D) herpes;
- (E) sarampo.

46 - Em relação ao uso clínico da clorexidina em Odontologia NÃO podemos afirmar que:

- (A) clorexidina é, até agora, o agente anti-placa de maior eficácia comprovada;
- (B) clorexidina não possui toxicidade sistêmica em uso oral e não ocorre resistência microbiana e superinfecção;
- (C) efeitos colaterais relatados são, principalmente, problemas cosméticos;
- (D) a ação anti-placa da clorexidina parece depender da persistência prolongada da ação antimicrobiana na boca;
- (E) a clorexidina apresenta baixa substantividade em meio oral.

47- Baseados nos métodos de obtenção da Distância Vertical de Oclusão em um paciente totalmente edentado, podemos afirmar que:

(DVO= dimensão vertical de oclusão, DVR= dimensão vertical de repouso e RC= relação cêntrica)

- (A) DVO = DVR menos 2 mm;
- (B) DVR = DVO menos 2mm;
- (C) DVO = RC menos 2 mm;
- (D) DVR = RC;
- (E) DVO = DVR dividido por 2.

48 - Com relação aos determinantes verticais da morfologia oclusal, podemos afirmar que:

- (A) quanto maior o trespasse vertical, mais baixas as cúspides posteriores;
- (B) quanto maior o trespasse horizontal, mais altas as cúspides posteriores;
- (C) quanto mais aguda a curva de Spee, mais altas as cúspides mais posteriores;
- (D) quanto maior a angulação da guia condilar, mais altas as cúspides posteriores;
- (E) quanto mais paralelo o plano de oclusão à guia condilar, mais altas as cúspides posteriores.

49 - Paciente jovem com oclusão estável e toda dentição hígida com exceção do elemento 46 que apresenta extensa lesão cariada, necessitando então confeccionar uma coroa total para solução do caso. O melhor registro que devemos utilizar para articulação dos modelos é:

- (A) cera plastificada;
- (B) silicona de adição para registros;
- (C) resina acrílica;
- (D) silicona de condensação;
- (E) nenhum tipo de registro.

50 - O fator que NÃO está relacionado ao quadro de Gengivite Ulcerativa Necrosante é:

- (A) fumo;
- (B) estresse;
- (C) higiene bucal deficiente;
- (D) mononucleose infecciosa;
- (E) amiloidose.

51 - O antibiótico de eleição para pacientes alérgicos à penicilina é:

- (A) tetraciclina;
- (B) metronidazol;
- (C) cefalosporina;
- (D) ampicilina;
- (E) clindamicina.

52 - Em um exame radiográfico intra-bucal a estrutura dento-maxilo-mandibulares que apresenta imagem radiopaca é:

- (A) sutura palatina mediana;
- (B) tecido gengival;
- (C) forame incisivo;
- (D) septo do seio maxilar;
- (E) canal mandibular.

53 - O método radiográfico que utiliza o "princípio de Paralaxe", tendo como uma de suas indicações a dissociação de condutos radiculares, quando há sobreposição de imagens é o de:

- (A) Parma;
- (B) Bissetriz;
- (C) Miller-Winter;
- (D) Bite-Wing;
- (E) Clark.

54 - A característica que pode ser encontrada em um quadro de leucemia é:

- (A) anemia de Cooley;
- (B) hemocromatose;
- (C) hiperplasia linfóide;
- (D) hemorragia gengival espontânea;
- (E) aumento do número de plaquetas.

55 - Se uma linha é traçada através das pontas das cúspides vestibulares e linguais, de ambos os dentes posteriores direito e esquerdo, um plano de oclusão curvo é observado. A curvatura é convexa na parte superior e côncava na arcada inferior. Essa curvatura do plano de oclusão observada do ponto de vista frontal é denominada:

- (A) curva de Spee;
- (B) curva de Wilson;
- (C) curva de Monson;
- (D) curva de Bonwill;
- (E) curva de Okeson.

56 - Em relação à cárie dentária, analise as afirmativas a seguir:

I- Como o início e a progressão da cárie são resultantes de múltiplos fatores, a destruição cariosa pode se desenvolver sem acúmulos localizados de bactérias orais na superfície do dente.

II- A doença cárie raramente é auto-limitante e, na ausência de tratamento, progride até que o dente seja destruído.

III- A cárie pode afetar esmalte, dentina e também o cimento.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa III está correta;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

57 - Até hoje o cimento mais utilizado no Brasil para fixação permanente de próteses fixas é o cimento de fosfato de zinco, embora existam outros cimentos como os ionoméricos que podem substituí-lo com algumas vantagens. Quando comparada a utilização destes dois cimentos, é correto afirmar que:

- (A) o cimento de fosfato de zinco pode causar maior sensibilidade devido à presença de ácido fosfórico na sua composição;
- (B) cimentos ionoméricos atuais são altamente solúveis no meio oral;
- (C) cimentos de fosfato de zinco possuem maior resistência à compressão e tração do que os ionoméricos;
- (D) os cimentos ionoméricos possuem coeficiente de expansão e contração térmicas diferente aos do dente, o que tende a reduzir a percolação marginal;
- (E) os cimentos ionoméricos apresentam algum grau de adesão química ao esmalte e dentina, enquanto o fosfato depende da retenção mecânica e embricamentos resultantes das rugosidades do preparo e da superfície interna da prótese.

58 - Em relação ao trauma de oclusão é correto afirmar que:

- (A) forças unilaterais aplicadas a dentes com periodonto sadio resultam em perda de inserção do tecido conjuntivo;
- (B) forças alternadas aplicadas a dentes com periodonto sadio resultam em perda de inserção do tecido conjuntivo;
- (C) forças unilaterais e alternadas, aplicadas a dentes com periodonto sadio resultam em perda de inserção do tecido conjuntivo;
- (D) em dentes com doença periodontal progressiva associada à placa o trauma atua como um co-fator no processo destrutivo;
- (E) o trauma de oclusão não acarreta aumento da mobilidade dentária.

59 - Algumas condições cardíacas estão mais associadas com a endocardite infecciosa do que outras. De acordo com a *American Heart Association*, é recomendado o uso de profilaxia antibiótica para tratamento dentário em que há a expectativa de sangramento na seguinte condição de alto risco:

- (A) murmúrios cardíacos fisiológicos;
- (B) marcapassos cardíacos intravasculares;
- (C) defeito septo atrial *secundum* isolado;
- (D) válvulas cardíacas protéticas;
- (E) febre reumática sem disfunção valvular.

60 - Para uma restauração unitária extensa no elemento 36 do tipo Classe II (MOD) com comprometimento da cúspide disto-vestibular a melhor indicação é:

- (A) restauração direta de resina composta;
- (B) restauração de amálgama simples;
- (C) *inlay* metálica;
- (D) *onlay* metálica;
- (E) restauração de ionômero de vidro.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>