

Declaração de amor

Esta é uma confissão de amor: amo a língua portuguesa. Ela não é fácil. Não é maleável. E, como não foi profundamente trabalhada pelo pensamento, a sua tendência é a de não ter sutilezas e de reagir às vezes com um verdadeiro pontapé contra os que temerariamente ousam transformá-la numa linguagem de sentimento e de alerteza. E de amor. A língua portuguesa é um verdadeiro desafio para quem escreve. Sobretudo para quem escreve tirando das coisas e das pessoas a primeira capa de superficialismo.

Às vezes ela reage diante de um pensamento mais complicado. Às vezes se assusta com o imprevisível de uma frase. Eu gosto de manejá-la - como gostava de estar montada num cavalo e guiá-lo pelas rédeas, às vezes lentamente, às vezes a galope.

Eu queria que a língua portuguesa chegasse ao máximo nas minhas mãos. Este desejo todos os que escrevem têm. Um Camões e outros iguais não bastaram para nos dar para sempre uma herança da língua já feita. Todos nós que escrevemos estamos fazendo do túmulo do pensamento alguma coisa que lhe dê vida.

Essas dificuldades, nós as temos. Mas não falei do encantamento de lidar com uma língua que não foi aprofundada. O que recebi de herança não me chega.

Se eu fosse muda, e também não pudesse escrever, e me perguntassem a que língua eu queria pertencer, eu diria: inglês, que é preciso e belo. Mas como não nasci muda e pude escrever, tornou-se absolutamente claro para mim que eu queria mesmo era escrever em português. Eu até queria não ter aprendido outras línguas: só para que a minha abordagem do português fosse virgem e límpida.

(LISPECTOR, Clarice, *A descoberta do mundo*. Rio de Janeiro: Rocco, 1999)

1. No fragmento “[...] contra os que **temerariamente** ousam transformá-la numa linguagem [...]”, a palavra destacada significa:

- a) de maneira arrojada
- b) de forma respeitosa
- c) de forma responsável
- d) com bastante temor
- e) com muita criatividade

2. Considere o fragmento:

“A língua portuguesa é um verdadeiro desafio para quem escreve.”

A afirmativa da autora é fundamentada, no texto, por alguns argumentos. Considerando esses argumentos, julgue as proposições abaixo.

- I. A língua oferece ao escritor diversas potencialidades que ele pode utilizar no seu processo criativo marcado pelo esforço de elaboração.
- II. A transformação para a realidade do texto, com a expressividade necessária, do que está no pensamento é, ao mesmo tempo, ser desbravador e sentir-se encantado, traços que caracterizam o escritor.
- III. O uso da língua impõe ao escritor obediência irrestrita às prescrições gramaticais.
- IV. O domínio da herança de uma língua já construída por autores como Camões intimida a atividade do escritor.

Está(ão) correta(s):

- a) III e IV.
- b) II e III.
- c) I e II.
- d) I e III.
- e) II e IV.

3. A partir do fragmento “Um Camões e outros iguais não bastaram para nos dar para sempre uma herança da língua já feita”, afirma-se:

- a) O legado linguístico deixado por grandes nomes do passado satisfaz plenamente o escritor contemporâneo, portanto não há necessidade de qualquer inovação.
- b) O escritor é livre no seu processo criativo, usando a língua com ousadia no propósito de buscar uma nova linguagem.
- c) O escritor pode introduzir novidades na língua, mas sempre fixando no antigo as bases para o novo.
- d) Os autores clássicos não foram importantes uma vez que não conseguiram impor modelos às gerações posteriores.
- e) Só escritores já consagrados são capazes de dominar com profundidade a complexidade da língua.

4. Considere os fragmentos:

“E, **como** não foi profundamente trabalhada pelo pensamento, a sua tendência é [...]”
“[...] **como** gostava de estar montada num cavalo [...]”

Em relação ao termo destacado, é correto afirmar que

- a) traduz, respectivamente, a noção de causa e comparação visto que a sua significação está condicionada a cada um dos contextos em que se encontra inserido.
- b) é um elemento conector que não contribui para harmonia de sentido do texto.
- c) pode ser substituído por **porque** e **conforme**, respectivamente.
- d) dá, ao primeiro fragmento, um sentido ambíguo.
- e) traduz uma relação sintático-semântica de comparação em ambos os textos.

5. Considere os fragmentos:

”Às vezes se **assusta** com o imprevisível de uma frase.”

“Todos nós que escrevemos estamos fazendo do **túmulo do pensamento** alguma coisa que lhe dê vida.”

“Essas dificuldades, nós **as** temos”.

Sobre os elementos em destaque, é correto afirmar:

- I. A forma verbal **assusta** exemplifica um recurso da linguagem literária, personificando **a língua**.
- II. A expressão **túmulo do pensamento** não constitui um processo metafórico.
- III. O pronome **as** retoma a expressão **essas dificuldades**, atribuindo-lhe maior ênfase.

Está (ão) correta (s):

- a) III.
- b) I e II.
- c) II e III.
- d) I e III.
- e) I, II e III.

6. Em “Mas como não **nasci** muda [...]”, a regência do verbo **nascer** é a mesma da forma destacada em:

- a) “Eu **gosto** de manejá-la”.
- b) “O que **recebi** de herança [...]”
- c) “E este desejo todos os que escrevem **têm**”.
- d) “Não **é** maleável.”
- e) “Às vezes ela **reage** diante de um pensamento mais complicado.”

7. Em relação à concordância verbal, **NÃO** se obedece à norma culta em:

- a) Eles não de realizar novas abordagens linguísticas.
- b) Ouvem-se, na mídia, bastantes elogios à produção literária daquele escritor.
- c) Devem haver formas diversas de se fazer uma declaração de amor à língua materna.
- d) Fizeram cinquenta anos os escritores homenageados.
- e) Assistiu-se a palestras sobre o assunto.

8. Considere os fragmentos:

“**Esta** é uma confissão de amor [...]”

“E **este** desejo todos os que escrevem têm”.

“**Essas** dificuldades, nós as temos”.

Quanto aos elementos em destaque, é correto afirmar:

- I. O termo **esta** faz referência à ideia anteriormente expressa.
- II. O uso estilístico do termo **este** pode revelar a intenção da autora de se incluir no grupo daqueles que desejam dominar a língua.
- III. O termo **essas** retoma todas as dificuldades citadas nos parágrafos anteriores.

Está (ão) correta (s):

- a) II e III.
- b) I e II.
- c) I e III.
- d) III.
- e) I, II e III.



9. Considere o fragmento:

“Eu **até** queria não ter aprendido outras línguas: **só para que** a minha abordagem fosse **virgem e límpida**”.

Em relação aos termos em destaque, **NÃO** é correto afirmar:

- a) A retirada do termo **até** não altera a semântica do fragmento.
- b) O termo **só** tem **função adverbial**.
- c) A estrutura **para que** é uma locução prepositiva, podendo ser substituída por **a fim de que**.
- d) **O dois pontos** anunciam um esclarecimento.
- e) Os termos **virgem** e **límpida** têm função adjetiva.

10. O prefixo da palavra **imprevisível** tem a mesma significação em:

- a) improdutivo / infiel
- b) ingerir / ilegal
- c) imigrar / ingerir
- d) imberbe / injetar
- e) injetar / imigrar



11. Marque a alternativa que descreve as mensagens centrais propostas para a promoção de saúde bucal:

- a) fluoretação das águas de abastecimento, visita periódica ao serviço odontológico, reorientação dos serviços de saúde, mudança organizacional dos serviços de saúde.
- b) controle da dieta, escovação dentária, reorientação dos serviços de saúde, mudança organizacional dos serviços de saúde.
- c) controle da dieta, escovação dentária, fluoretação das águas de abastecimento e consulta periódica.
- d) escovação dentária, fluoretação das águas de abastecimento, controle da dieta, reorientação dos serviços de saúde.
- e) mudança organizacional dos serviços de saúde, fluoretação das águas de abastecimento, escovação dentária, reorientação dos serviços de saúde.

12. O processo de diagnóstico da cárie pode ser utilizado para atingir diferentes objetivos clínicos. Dentre estes objetivos estão, **EXCETO**.

- a) .Estabelecer a presença de lesões cariosas nas superfícies do dente com suspeita de cárie.
- b) Avaliar se o preparo cavitário efetuado seria o indicado para a lesão cariosa
- c) Determinar a extensão das lesões de cárie em superfícies específicas do dente.
- d) Monitorizar o comportamento das lesões de cárie com o decorrer do tempo.
- e) Selecionar o tratamento com melhor prognóstico em longo prazo.

13. O uso de soluções para bochechos contendo 0,2% de NaF, é recomendado na seguinte frequência:

- a) semestral.
- b) diária.
- c) semanal.
- d) quinzenal.
- e) mensal.

14. Os cimentos de ionômero de vidro têm como características principais:

- a) biocompatibilidade, adesividade e liberação de flúor.
- b) adesividade, menor manchamento de superfície e liberação de flúor.
- c) liberação de flúor, alta resistência, e adesividade.
- d) biocompatibilidade, boa estética e alta resistência.
- e) biocompatibilidade, menor manchamento de superfície, liberação de flúor.

15. Os cimentos de ionômero de vidro são classificados quanto à sua indicação clínica em:

- a) tipo A1, tipo A2 e tipo A3.
- b) tipo A, tipo B e tipo C.
- c) convencionais anidros e modificados por resina.
- d) convencionais cermets e anidros.
- e) tipo I, tipo II e tipo III.

16. As finalidades do bisel no ângulo cavo superficial em um preparo cavitário para resina composta em dentes anteriores são:

- a) expor os prismas de esmalte obliquamente, melhorar a estética e melhorar a lisura superficial.
- b) evitar o deslocamento da resina composta, o manchamento superficial e melhorar a estética.
- c) diminuir a energia livre de superfície, aumentar a retenção do material restaurador e aumentar a área a ser condicionada.
- d) aumentar a energia livre de superfície, expor os prismas de esmalte transversalmente, aumentar a área a ser condicionada e melhorar a estética.
- e) diminuir a energia livre de superfície, expor os prismas de esmalte obliquamente e aumentar a área a ser condicionada.

17. O tratamento restaurador atraumático (ART) tem sido bastante utilizado para tratamento de lesões cariosas em serviços públicos com as finalidades:

- a) pacientes politraumatizados, pacientes com necessidades especiais, adequação do meio oral, tratamento odontológico em gestantes.
- b) pacientes traumatizados por tratamentos anteriores, pacientes com necessidades especiais, adequação do meio oral, crianças em primeiro contato com o tratamento odontológico.
- c) pacientes em tratamento ortodôntico, pacientes politraumatizados, adequação do meio oral, crianças em primeiro contato com o tratamento odontológico.
- d) pacientes traumatizados por tratamentos anteriores, tratamento odontológico em gestantes, pacientes com doença periodontal avançada, crianças em primeiro contato com o tratamento odontológico.
- e) crianças em primeiro contato com o tratamento odontológico, adequação do meio oral, pacientes com doença periodontal avançada, pacientes em tratamento ortodôntico.

18. O microrganismo que se apresenta com níveis dramaticamente aumentados na Gengivite Gravídica é:

- a) Prevotella intermédia.
- b) Veillonella parvula.
- c) Porphyromonas gingivalis.
- d) Actinomyces naeslundii.
- e) Bacteroides forsythus.

19. Dor, sangramento espontâneo, halitose, linfadenopatia localizada, febre e indisposição geral; necrose e ulceração da papila interdental, cobertas por pseudomembrana são sinais e sintomas da:

- a) gengivite ulcerativa necrosante.
- b) pericoronarite.
- c) periodontite agressiva.
- d) periodontite crônica.
- e) gengivite descamativa.

20. Patologia que se desenvolve por volta do período de puberdade, é observada com maior frequência em mulheres e tipicamente, afeta os primeiros molares e incisivos permanentes. Com base nas afirmações acima, marque a opção correta.

- a) Periodontite crônica.
- b) Gengivite gravídica.
- c) Periodontite agressiva localizada.
- d) Gengivite descamativa.
- e) Perimplantite.

21. São meios utilizados para o diagnóstico de cárie:

- a) inspeção visual, detecção através de laser, exame radiográfico, teste de vitalidade pulpar.
- b) inspeção visual, IHO-S, transluminação por fibra óptica, exame radiográfico.
- c) detecção através de laser, transluminação por fibra óptica, teste de vitalidade pulpar, testes de percussão.
- d) detecção através de laser, inspeção visual, transiluminação por fibra óptica, exame radiográfico.
- e) IHO-S, exame radiográfico, teste de vitalidade pulpar, testes de percussão.

22. A formação de CaF_2 depende de uma série de fatores que podem ter implicação clínica no efeito do flúor, dependendo de como o método é utilizado. Marque a alternativa que indica quais são fatores que podem interferir na reação do flúor tópico com a estrutura dentária:

- a) faixa etária, tempo de aplicação, tempo de erupção, pH do meio, pH do produto.
- b) concentração de flúor, tempo de aplicação, grupo dentário, faixa etária, pH do meio.
- c) tempo de erupção, condição dentária, grupo dentário, faixa etária, pH do produto.
- d) pH do produto, grupo dentário, concentração de flúor, condição dentária, pH do meio.
- e) concentração de flúor, pH do meio, tempo de aplicação, tempo de erupção, condição dentária.

23. Atualmente, existem resinas compostas indicadas para restaurações diretas de dentes anteriores. **NÃO** é um tipo destas resinas:

- a) microparticuladas.
- b) particuladas.
- c) híbridas.
- d) microhíbridas.
- e) nanoparticuladas.

24. São, respectivamente, características e tratamento indicado para lesões de mancha branca ativa:

- a) superfície rugosa e opaca, fluoroterapia.
- b) superfície lisa e opaca, restauração.
- c) superfície rugosa e opaca, restauração.
- d) superfície lisa e brilhante, restauração.
- e) superfície rugosa e brilhante, fluoroterapia.

25. Procedimentos adesivos, por serem delicados, geralmente requerem o uso de dique de borracha, entretanto, a escolha da coloração da resina deve ser realizada antes do isolamento absoluto porque

- a) o isolamento dos dentes desidrata o esmalte dentário, tornando-o mais escuro.
- b) a cor do lençol de borracha atrapalha a escolha precisa por escurecer o dente por contraste.
- c) o dente sofre desidratação após o isolamento, tornando-se mais opaco do que o é na realidade.
- d) manter o isolamento durante a escolha da cor pode ser desconfortável para o paciente.
- e) o isolamento pode provocar sangramento gengival e dificultar a escolha da cor.

26. Para o uso individual de fluoretos, programas preventivos estão organizados em três linhas de defesa dependendo da perseverança e cooperação do paciente. A primeira, segunda e terceira linhas de defesa são representadas, respectivamente, pelos seguintes métodos:

- a) fluoretação das águas de abastecimento, dentifrício fluoretado e fluoreto tópico para uso caseiro.
- b) dentifrício fluoretado, fluoreto tópico para uso caseiro e aplicação tópica profissional.
- c) aplicação tópica profissional, fluoreto tópico para uso caseiro e dentifrício fluoretado.
- d) fluoreto tópico para uso caseiro, dentifrício fluoretado, bochechos com flúor.
- e) fluoretação das águas de abastecimento, fluoreto tópico para uso caseiro, aplicação tópica profissional.

27. De acordo com a especialidade odontológica, alguns princípios específicos devem ser incorporados aos princípios gerais de oclusão. São princípios de oclusão em odontologia restauradora:

- a) axialidade de forças.
- b) linha média maxilar seguindo o plano sagital mediano.
- c) traspasses vertical e horizontal mínimos.
- d) marcação dos contatos oclusais antes e após os procedimentos.
- e) deslizamentos excursivos suaves.

28. Uma das indicações mais comuns do ajuste oclusal é ser realizado antes e após tratamentos em odontologia restauradora. São características do contato oclusal clinicamente aceitável:

- a) ser puntiforme, apresentando o menor diâmetro possível.
- b) afastar-se ao máximo do centro do dente.
- c) ser de fácil percepção pelo paciente.
- d) possuir intensidade de cor levemente mais forte que os dentes adjacentes.
- e) na PMI ou na ORC apresentar-se mais fraco nos dentes posteriores.

29. Para que um município possa introduzir a fluoretação das águas de abastecimento público é necessário que preencha o seguinte requisito:

- a) apresente subdesenvolvimento econômico.
- b) existência de uma rede municipal de abastecimento de água que alcance um grande número de residências.
- c) ingestão constante por parte da população da água de poços ou cisternas.
- d) indisponibilidade de capital suficiente para os gastos de instalação e funcionamento.
- e) prevalência baixa de cárie na coletividade ou indícios claros de que é cada vez menor.

30. Com a finalidade de detectar, clinicamente lesões cariosas, a sonda exploradora deve ser evitada nas seguintes situações, **EXCETO**:

- a) quando há possibilidade de produzir defeitos traumáticos irreversíveis em lesões que podem ser controladas.
- b) quando não se consegue diferenciar lesões ativas de inativas.
- c) quando pode adicionar informações sobre a consistência e a textura da superfície de uma lesão cariada.
- d) quando há possibilidade de converter um defeito subsuperficial em uma franca cavitação.
- e) quando pode ficar presa em sulcos e fissuras sem cárie.

31. Conceito unificado para aqueles que reconhecem a necessidade de mudança nos modos e condições de vida para promover saúde. Estratégia mediadora entre pessoas e ambientes, sintetizando escolha pessoal e responsabilidade social em saúde para criar um futuro mais saudável, corresponde ao conceito de:

- a) promoção de saúde.
- b) educação em saúde.
- c) medicina comunitária.
- d) universalidade na saúde.
- e) humanização na saúde.

32. Qual o pré-requisito indiscutível para garantir o sucesso do tratamento periodontal no longo prazo?

- a) terapia periodontal medicamentosa.
- b) restrição do consumo de açúcar.
- c) terapia periodontal de suporte.
- d) bochechos semanais com clorexidina a 0,12%.
- e) terapia periodontal regenerativa.

33. Sobre o diagnóstico de cárie é correto afirmar:

- a) depende da habilidade e perícia do clínico na detecção da lesão como também sua atividade e grau de severidade.
- b) o objetivo atual é a detecção precoce da doença para o tratamento restaurador das lesões incipientes de esmalte.
- c) um teste de diagnóstico classifica apenas os indivíduos com lesões severas.
- d) o exame tátil por meio de sondagem não oferece riscos de efeitos traumáticos aos dentes.
- e) a confiabilidade de um teste diagnóstico diz respeito à confiança do paciente no diagnóstico.

34. Criança de 8 anos de idade, residente em município com água de abastecimento fluoretada, desde o seu nascimento, apresenta higiene bucal insatisfatória porém, baixa atividade de cárie. Qual o tipo de aplicação tópica de flúor deve ser indicado nesse caso?

- a) bochechos quinzenais com solução de NaF a 0,05%.
- b) bochechos diários com solução de NaF a 0,2%.
- c) bochechos semanais com solução de NaF a 0,5%.
- d) escovação com dentífrico fluoretado.
- e) bochechos mensais com solução de NaF a 5%.

35. A abordagem de promoção de saúde que apresenta como atividade correspondente a intervenção odontológica para detecção precoce de doenças bucais é:

- a) controle pelo indivíduo.
- b) mudança de comportamento.
- c) educacional.
- d) mudança social.
- e) preventiva.

36. Contemporaneamente, as abordagens clínicas devem estar pautadas na Prática Clínica Baseada em Evidências. O processo de tomada de decisão terapêutica e elaboração do plano de tratamento em Dentística, dentre outros fatores, consideram:

- a) o tipo de material utilizado nas restaurações pré-existentes.
- b) a presença da doença.
- c) o grupo de dentes afetados.
- d) o sexo do paciente.
- e) a oclusão do paciente.

37. Paciente que apresenta lesões de mancha branca ativa no terço cervical das superfícies lisas, lesões cavitadas amareladas e amolecidas e presença de biofilme cariogênico pode ser classificada como um paciente de:

- a) alta atividade de cárie.
- b) moderada atividade de cárie.
- c) baixa atividade de cárie.
- d) alto risco de cárie.
- e) baixo risco de cárie.

38. A satisfação do ser humano com sua saúde bucal, em geral, tem pouca relação com a avaliação clínica da condição bucal. Isso é evidenciado na situação abaixo:

- a) o padrão de diagnóstico de doenças aceito pelos cirurgiões-dentistas, coincide com a dimensão social ou funcional expressa pelas pessoas examinadas.
- b) a necessidade de tratamento odontológico, leva em consideração o tratamento menos eficaz e não considera os limitados recursos disponíveis para a promoção da saúde.
- c) no aspecto técnico da necessidade de tratamento, as atitudes e o comportamento do paciente, com frequência não recebem atenção suficiente, nem se dá a devida ênfase à promoção da saúde, ao bem-estar e à prevenção da doença.

- d) os conceitos e a definição clínica de doença frequentemente coincidem com as definições do paciente.
- e) a necessidade de tratamento, não é passível de questionamentos segundo o código de defesa do consumidor, ou em termos de direitos humanos, pois desconsidera a satisfação do paciente.

39. Numa comunidade de baixa renda foi diagnosticada alta prevalência de cárie entre indivíduos adultos. O quadro requer intervenção clínica, além de estratégias para promoção da saúde, como:

- a) a transformação do aprendizado de técnicas de higiene bucal, não influenciado por valores que regulam o comportamento.
- b) a valorização da saúde, requisito fundamental para o aprendizado de procedimentos de higiene bucal e a mudança de padrões alimentares.
- c) o aprendizado de procedimentos de higiene bucal e a mudança de padrões alimentares, requisito desvinculado da valorização à saúde.
- d) o aprendizado de cuidados com a saúde bucal, processo pessoal independente dos fatores motivacionais para o auto-cuidado em saúde.
- e) a transformação da motivação humana quanto aos padrões alimentares, não influenciadas por valores que regulam o comportamento.

40. O prognóstico da cárie pode ser avaliado de acordo com a progressão desta doença. A esse respeito é correto afirmar que:

- a) os dados transversais, isoladamente, não são adequados para a obtenção de estimativas do índice de progressão de cáries em populações.
- b) o IHO-S para um indivíduo é uma expressão resumida do estágio de progressão das lesões cariosas para aquele indivíduo.
- c) as informações da distribuição das lesões cariosas na dentição em relação à idade não fornece dados precisos sobre a progressão da doença naquele indivíduo.
- d) os dados longitudinais, em particular os que empregam registros radiográficos, fornecem estimativa precisa da velocidade de progressão da cárie.
- e) o período mais crítico de início e progressão das lesões cariosas é aquele que se inicia logo após o término da fase de maturação pós-eruptiva do esmalte.