

**1ª Parte – Português**

01. Leia atentamente o texto de Millôr Fernandes:

*Democracia*

*Democracia é um político burro montado num burro político. Os dois pensam (?) completamente diferente, mas acabam indo pro mesmo lugar: o preferido do burro. E não me pergunte qual deles.*

A definição de democracia apresentada no texto fundamenta-se em um jogo de palavras. Do ponto de vista gramatical, o que determina a mudança de sentido entre ela?

- I. Os termos *burro* e *político* permutam suas classificações morfosintáticas.
- II. Burro inicialmente é um substantivo e posteriormente assume a função de adjetivo.
- III. Político, inicialmente substantivo, passa a função de adjetivo de burro no segundo momento.

- a) Apenas I é verdadeira.
- b) Apenas II é verdadeira.
- c) Apenas III é verdadeira.
- d) I e II são verdadeiras.
- e) I e III são verdadeiras.

A partir do texto de Dora Kramer, responda as questões 02 e 03.

*Para entender a nova oposição*

*À primeira vista, soa algo dúbio – para não dizer cínica – essa mania dos partidos que perderam a eleição de adjetivar o tipo de oposição que pretendem fazer ao governo Luiz Inácio Lula da Silva.*

*Uns se dizem “fiscalizadores”, outros se querem “independentes”, e ainda há os que se qualificam como “propositivos”. Todos, evidentemente, dispostos a cumprir o pressuposto da garantia à governabilidade, conceito que a tudo serve e a qualquer tipo de intenção se presta – das condignas às inconfessáveis.*

*E por que nenhum desses partidos declara-se apenas como oposição pura e substantiva?*

02. O texto critica o tipo de oposição que alguns partidos decidiram fazer ao presidente eleito em 2002. Quanto ao texto julgue as opções.

- ( ) A autora chama a atenção ao cinismo do presidente diante das ações fiscalizadoras da oposição.
- ( ) Ao usar, no título, a expressão “nova oposição”, a autora sugere uma mudança de postura dos partidos de oposição ao governo, que passam a não querer assumir esta identidade de modo direto, procurando “eufemizar-se” por meio de adjetivações.
- ( ) Declarar-se oposição “pura e substantiva” seria admitir o papel de oposição independente de adjetivos que minimizem o impacto de sê-lo.

- a) V V V
- b) V F V
- c) V V F
- d) F V V
- e) F V F

03. No trecho: “*Todos, evidentemente, dispostos a cumprir o pressuposto da garantia à governabilidade, conceito que a tudo serve e a qualquer tipo de intenção se presta – das condignas às inconfessáveis.*” O termo “condignas” é aplicado com sentido de:

- a) Justiça
- b) Relação
- c) Merecimento
- d) Proporcionalidade
- e) N.D.R.

04. Observe a imagem abaixo:



Analisando a propaganda podemos perceber que:

- a) O particípio dos verbos é usado como substantivo.
- b) As formas no gerúndio têm função de advérbio.
- c) Não há verbos no particípio, apenas no gerúndio.
- d) As formas no gerúndio, assim como as que estão no particípio, têm função adjetiva.
- e) Todas as opções acima são falsas.

05. Assinale a opção adequada segundo as regras de concordância.

- a) Aqueles trinta e seis por cento de eleitores ausentes não saberia mesmo em quem votar.
- b) Cerca de cinquenta mil pessoas estava no estádio na final do campeonato.
- c) Fizemos uma enquete sobre eleições no Brasil. 88% acha que é difícil escolher um presidente.
- d) O livro de Harry Porter, leram todos os alunos do ensino médio.
- e) N.D.R.

06. Veja a tirinha:



Na frase “Espero que Helga tenha esquecido aquela discussão”:

- a) O verbo *esquecer* é intransitivo e por isso não pede preposição.
- b) O verbo *esperar* é transitivo indireto e pediria a preposição *por*.
- c) O verbo *esquecer* é transitivo direto e pede complemento sem preposição a menos que seja pronominal.
- d) A oração correta seria: “Espero que Helga tenha esquecido daquela discussão.
- e) N.D.R

07. Observe as frases abaixo:

- I. Adoeci logo; não me cuidei.
- II. Adoeci; logo não me cuidei.

- a) No item I, logo é conjunção.
- b) No item II, logo é advérbio.
- c) Nos itens I e II, logo tem função de conjunção.
- d) Nos itens I e II, logo é advérbio.
- e) No item I, logo é advérbio e no II é conjunção.

Leia o texto abaixo, de Josué Machado (1994) e responda as questões 08 e 09.

*A sombra de Semeador*

*Um comentarista político escreveu sobre a trajetória retilínea do símbolo do pefelê, o senador Marco Maciel. Analisou-a desde os tempos de Costa e Silva (...) até o (governo) de F. Collor, de que foi líder no Senado. Ao chegar aos tempos do processo de “impeachment”, o senador afastou-se da liderança não se sabe por quê. Por que será? Sobre esta frase, escreveu o comentarista que “em certas sessões o senador entrava e saía do Congresso como sombra”.*

*Houve um engano. Não do senador, (...) mas do comentarista, e apenas no texto. Quem sabe nem tenha havido engano e sim certeza de que é preferível ser conciso e que se dane a gramática. (...)*

08. O trecho transcrito faz referência a um engano gramatical cometido por um comentarista político ao tratar da trajetória de um senador brasileiro, conforme frase em negrito. Trata-se de que tipo de engano?

- a) Falha de concordância verbal.
- b) Falha de concordância nominal.
- c) Falha de regência verbal.
- d) Falha de regência nominal.
- e) Não há falhas no trecho citado.

09. Julgue as opções abaixo conforme o texto de Josué Machado.

- I. A melhor forma de corrigir a falha de concordância seria dizer: “o senador entrava no congresso com sombra e saía da mesma forma”.
- II. Uma forma de corrigir o erro de regência verbal é dizer: “o senador entrava no congresso como sombra e saía dele da mesma forma.”
- III. Há na verdade um equívoco no texto de Josué Machado, uma vez que não há falhas na frase citada.

São falsas:

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

10. Observe a frase seguinte, retirada da propaganda da FEDEX.

*“Poupa tempo, dinheiro e algo igualmente precioso: sua paciência.”*

O texto da propaganda faz uso de uma figura de sintaxe. Qual é ela?

- a) Anacoluto
- b) Zeugma
- c) Anáfora
- d) Hipérbato
- e) Polissíndeto

**2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS**

11. Segundo a Portaria Nº 399/GM de 22/02/06. O trabalho na área da saúde do idoso deve seguir as seguintes diretrizes, EXCETO:

- a) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- b) Atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.
- c) Estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- d) A implantação de serviços de atenção hospitalar específica.
- e) O acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitado o critério de risco.

12. São objetivos específicos da qualificação do programa de saúde da família (PSF), EXCETO:

- a) Contribuir para elaboração do modelo de PSF, inserindo a dimensão da qualidade em todos os seus componentes e níveis de atuação.
- b) Verificar o estágio atual de desenvolvimento do PSF nos municípios, considerando os componentes de gestão da estratégia e as práticas profissionais nas USF.
- c) Identificar os problemas e apoiar os gestores nos planos de ação visando a melhoria da qualidade do PSF, considerando a sua organização, as práticas, e a sustentabilidade dos padrões adequados.
- d) Contribuir para a construção da capacidade avaliativa nas SMS e SES para apoiar, acompanhar e avaliar as iniciativas de melhoria da qualidade da estratégia.
- e) Contribuir para identificação dos processos a serem melhorados.

13. A maior proporção de nascidos vivos por idade mãe(%) no período de 2000-2006 foi na faixa etária de:

- a) Menor de 14 anos
- b) 20 a 24
- c) 35 a 39
- d) 40 a 44
- e) 45 anos e mais

14. Compõem os princípios do PSF, EXCETO:

- a) Caráter substitutivo
- b) Territorialização
- c) Integralidade
- d) Intersetorialidade
- e) Monitoramento e Avaliação

15. À luz das Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do Sus e de Gestão, pactuadas na reunião da Comissão Intergestores Bipartite - CIB, do dia 26 de janeiro de 2006, e aprovadas na reunião do CNS, de 09 de fevereiro de 2006, as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer este processo de participação da cidadania na gestão do SUS são as seguintes:

- I. Apoiar os Conselhos de Saúde, as Conferências de Saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da saúde, com vistas ao seu fortalecimento para que os mesmos possam exercer plenamente os seus papéis.
- II. Apoiar o processo de formação dos conselheiros.
- III. Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- IV. Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- V. Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios, estados e regiões, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS.
- VI. Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS e na discussão do pacto.

Estão CORRETAS:

- a) I, II, V.
- b) I, II, III, IV, VI.
- c) II, IV, VI.
- d) II, III, IV, V, VI.
- e) Todas estão corretas.

16. Referente às Conferências de Saúde e aos Conselhos de Saúde é INCORRETO afirmar:

- a) Na atualidade os Conselhos de Saúde possuem uma relevante representatividade social nas três esferas governamentais, como consequência do modelo de democracia participativa e da diretriz de participação da comunidade nas ações e serviços públicos do SUS, previstas respectivamente no artigo 1º, parágrafo único, e artigo 198, inciso III, da Constituição da República do Brasil de 1988.

- b) A gestão democrática do SUS, que se efetiva principalmente através das Conferências de Saúde, de caráter propositivo e dos Conselhos de Saúde, que são deliberativos e permanentes no SUS, em cada esfera de governo, é um importante modelo de participação da cidadania, que se dá através da sociedade civil organizada e da consagração do processo de controle social.
- c) Tendo em vista que os Conselhos de Saúde representam um pólo de qualificação de cidadãos para o controle social, nas demais esferas da ação do Estado, e visando consolidar, fortalecer, ampliar e acelerar o processo de controle social no SUS é que se mostra relevante o estudo da temática dos aspectos constitucionais e legais destes órgãos colegiados.
- d) Os Conselhos de Saúde na atualidade são um espaço responsável pela implementação da mobilização e articulação contínuas da sociedade, na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social de saúde.
- e) Os Conselhos de Saúde tem como competência a definição das diretrizes para elaboração dos planos de saúde, os programas de saúde, os contratos e convênios e a aprovação da proposta orçamentária anual da saúde, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias, nos termos do artigo 195, parágrafo 2º, da Lei Maior, observado o Princípio do Processo de Planejamento e Orçamentação Ascendentes, esculpido no artigo 36 da Lei n. 8.092 de 15 de novembro de 1990.

17. O Conselho Nacional de Saúde aprovou em agosto de 2006, por meio da resolução 363, a Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social no Sistema Único de Saúde-SUS, sobre esta é INCORRETO afirmar:

- a) A esperança dessa Política é promover iniciativas de educação para o controle social que estejam restritas aos conselhos; e que envolvam de forma informal toda a população nas melhorias do SUS, a começar pelas ações mais simples e mais próximas da comunidade.
- b) Existem cinco grandes eixos da Política de Educação Permanente. O eixo sobre Participação Social destaca o fato que os conselhos e as conferências têm atribuições legais e específicas de controle social.
- c) Os integrantes dos conselhos de saúde são elos entre o conselho e as instâncias da sociedade das quais são representantes. Por isso, eles devem ter como ponto de partida as necessidades da população como subsídio para o debate e as decisões no conselho.
- d) O Financiamento é um eixo que prevê o repasse fundo a fundo e co-participação no financiamento da Política Nacional nas três esferas de governo. Isso significa que será necessário um item no orçamento dos governos para as despesas com o controle social, como existem hoje na atenção a saúde (financiamento de consultas, medicamentos e internações).
- e) A formação de uma consciência sanitária deve abranger a compreensão ampliada de saúde e uma articulação intersetorial com todas as áreas das políticas públicas e sociais. Esse é o foco do sobre Intersetorialidade.

18. Segundo a Portaria Nº 399/GM de 22/02/06 os objetivos e metas para a redução da mortalidade infantil quando o pacto foi lançado em 2006 era de:

- a) Reduzir a mortalidade neonatal em 5%, em 2006.
- b) Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- c) Apoiar a elaboração de propostas de intervenção para a qualificação da atenção às doenças prevalentes.
- d) Criação de comitês de vigilância do óbito em 80% dos municípios com população acima de 80.000 habitantes, em 2006.
- e) Garantir insumos e medicamentos para tratamento das síndromes hipertensivas no parto.

19. Sobre as características do SUS é INCORRETO afirmar:

- a) O SUS é um sistema formado por várias instituições dos três níveis de governo (União, Estados e Municípios) e pelo setor privado, com o qual são feitos contratos e convênios para a realização de serviços e ações, como se fosse um mesmo corpo.
- b) Quando um serviço privado – um hospital, por exemplo – é contratado pelo SUS, deve atuar como se fosse público, porém deve dar privilégios a seus particulares.
- c) O SUS é único, porque tem a mesma filosofia de atuação em todo o território nacional e é organizado de forma a obedecer à mesma lógica.
- d) O SUS prevê a participação do setor privado: as ações são feitas pelos serviços públicos e, de forma complementar, pelo setor privado, preferencialmente pelo setor filantrópico e sem fins lucrativos, por meio de contrato administrativo ou convênio, sempre respeitando a natureza pública dos serviços.
- e) Deve ter racionalidade: o SUS deve se organizar para oferecer ações e serviços de acordo com as necessidades da população e com os problemas de saúde mais frequentes em cada região. Uma cidade não pode, por exemplo, manter um hospital e não dispor de unidades básicas de saúde.

20. Referente à mortalidade materna é INCORRETO afirmar:

- a) Em 1997 e 1998, aumentou a razão de mortalidade materna, principalmente, devido a causas obstétricas diretas e óbitos de difícil registro, sugerindo uma melhoria desse registro.
- b) A queda da mortalidade materna de 1999 a 2001 pode estar associada a uma melhoria na qualidade da atenção obstétrica e ao planejamento familiar. Nesse período, a mortalidade materna foi considerada uma prioridade do governo federal e vários processos estaduais e municipais foram deflagrados para reduzi-la.
- c) A partir do ano de 1998, diminuíram os óbitos em internações obstétricas no SUS, passando de 34,8 óbitos por 100.000 internações em 1997, para 28,6 óbitos por 100.000 internações em 2001. Nesse período, também caiu o número de mulheres que morreram no parto em relação ao número de partos realizados, passando de 32,48 para 24 óbitos em 100.000 partos em 2001.

- d) Considerando que 70% das mulheres são usuárias do SUS e que cerca de 65% dos óbitos maternos ocorrem no momento do parto, é provável que, apesar do sub-registro e da subinformação, a queda na razão de mortalidade materna calculada com base nos dados do Sistema de Informação em Mortalidade (SIM) e do Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), observada a partir de 1999, seja real.
- e) Os números ainda atestam que a situação atual está aquém do aceitável, pois, em países desenvolvidos, a RMM filhos por mulher oscila de 6 a 20 óbitos por 100 mil nascidos vivos.

### 3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. Direito e esquerdo, são dois pequenos ossos em forma de L, com uma lâmina horizontal e outra lâmina vertical, localizados atrás das maxilas e anteriormente aos processos pterigóides do osso esfenóide, participam da delimitação das cavidades bucal, nasal e orbitária.

- a) Zigomáticos
- b) Nasais
- c) Palatinos
- d) Vômer
- e) Mandíbula

22. As características a seguir são do movimento:

- o Movimento de entra e sai ou de empurrar e puxar.
- o É usado em canais retos em que a ponta não provoca lesão nos canais.
- o Em canais com curvas ligeiras pode provocar danos na parede ao empurrar. Pode ainda originar degraus.
- o Zonas retas não são danificadas.

Indique a alternativa CORRETA:

- a) Limado
- b) Escariado
- c) Rodar e Puxar
- d) Movimento de Relógio
- e) Movimento de Relógio e Puxar

23. Sobre o movimento de Forças balanceadas é INCORRETO afirmar:

- a) Deve partir-se do princípio que todos os canais são curvos.
- b) Movimento mais comum.
- c) Girar  $\frac{1}{4}$  de volta para a direita com ligeira pressão.
- d) Girar  $\frac{3}{4}$  de volta à esquerda com ligeira pressão.
- e) A partir da lima 25, os canais têm tendência a ficar retos com este movimento.

24. Condição inflamatória caracterizada pela formação de exsudato purulento envolvendo a polpa dentária ou remanescente pulpar e os tecidos ao redor do ápice dentário:

- a) Abscesso Apical
- b) Abscesso Crônico
- c) Abscesso Gengival

- d) Abscesso Pericoronário
- e) Abscesso Periodontal

25. A rede de serviços básicos de Saúde pode determinar as seguintes atividades de controle do câncer de boca, EXCETO:

- a) Educação em saúde, enfatizando os fatores de risco relacionados aos hábitos.
- b) Prática de boa odontologia restauradora.
- c) Difusão de técnicas de auto-exame da boca e face.
- d) Realização costumeira de biópsias, sempre que solicitadas.
- e) Tratamento de lesões benignas, malignas simples e complexas.

26. São fatores primários para iniciação da cárie:

- I. Hospedeiro suscetível – dente
- II. Saliva – fluxo de secreção salivar e capacidade tampão.
- III. Disponibilidade de flúor.
- IV. Microflora cariogênica.
- V. Substrato local – sacarose.

Estão CORRETAS:

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

27. São características ideais dos materiais de obturação dos tipos cones e pontas, EXCETO:

- a) Selar o conducto no sentido vertical e horizontal.
- b) Não contrair depois de inserido.
- c) Impermeável à umidade (principalmente na porção apical).
- d) Radiopaco.
- e) Bactericida ou pelo menos não pode promover o crescimento bacteriano.

28. O processo de erupção dental pode ser dividido em três fases: pré-eruptiva, eruptiva ou pré-funcional e pós-eruptiva ou funcional. Referente à erupção dental é INCORRETO afirmar:

- a) A erupção dental é um processo fisiológico no qual um dente em formação migra de uma posição intra-óssea dentro dos maxilares e atinge uma posição funcional na cavidade bucal.
- b) A primeira é intra-óssea e estende-se do rompimento do pedículo que une o germe dentário à lâmina dentária, durante a fase de campânula da odontogênese, indo até a formação completa da coroa e, nesta fase, não há movimentação do germe dental.
- c) A fase eruptiva envolve o movimento intra-ósseo do dente através do processo de reabsorção dos tecidos que cobrem a coroa criando uma trajetória de erupção.
- d) A terceira fase é totalmente extra-óssea e se inicia quando o dente entra em oclusão com o antagonista, terminando com a perda do elemento dental, sua extração, ou com a morte do indivíduo.

- e) Os primeiros dentes decíduos aparecem na cavidade bucal entre 6 e 12 meses de idade, estando a dentição decídua completa por volta do 45º mês de vida.

29. Sobre saúde bucal é INCORRETO afirmar:

- a) Compreende ações que objetivam a apropriação do conhecimento sobre o processo saúde-doença incluindo fatores de risco e de proteção à saúde bucal, assim como a possibilitar ao usuário mudar hábitos apoiando-o na conquista de sua autonomia.
- b) A atenção à saúde bucal deve considerar tanto as diferenças sociais quanto as peculiaridades culturais, ao discutir alimentação saudável, manutenção da higiene e autocuidado do corpo, considerando que a boca é órgão de absorção de nutrientes, expressão de sentimentos e defesa.
- c) Os conteúdos de educação em saúde bucal devem ser pedagogicamente trabalhados, preferencialmente de forma integrada com as demais áreas. Poderão ser desenvolvidos na forma de debates, oficinas de saúde, vídeos, teatro, conversas em grupo, cartazes, folhetos e outros meios.
- d) Deve-se observar a lei federal nº 9394/96, que possibilita a estruturação de conteúdos educativos em saúde no âmbito das escolas, sob uma ótica local, com apoio e participação das equipes das unidades de saúde.
- e) Estas atividades devem ser desenvolvidas apenas pelo odontólogo ou técnico.

30. Sobre os procedimentos para esterilização em estufa é INCORRETO afirmar:

- a) Ligar a estufa vazia até alcançar a temperatura de 180º C no termômetro acessório.
- b) Colocar embalagens sobre as prateleiras sem vedar totalmente os orifícios. Não empilhar os pacotes pois a temperatura será diferentes nas embalagens que se encontram no centro da pilha.
- c) Fechar a estufa, aguardar a temperatura atingir 160ºC. Gire o botão de ajuste de temperatura até que a luz indicadora de aquecimentos se apague.
- d) Ajustar então timer ou relógio despertador para um tempo de 02 horas.
- e) Transcorrido o tempo, desligue a estufa e aguardar a temperatura atingir aproximadamente 70ºC a 60ºC para abrir o aparelho e retirar o instrumental.

31. É entendida como um desgaste fisiológico das superfícies dentárias pela ação funcional e parafuncional da mastigação, como consequência do contato dente a dente. O desgaste do dente devido à atrição pode alcançar níveis patológicos com hábitos parafuncionais como o bruxismo e como resultado pode levar à hipersensibilidade dentinária oclusal:

- a) Abrasão
- b) Atrição
- c) Erosão
- d) Fricção
- e) Erupção

32. Em gestantes devem-se realizar ações coletivas e garantir o atendimento individual. Em trabalho conjunto com a equipe de saúde, a gestante, ao iniciar o pré-natal, deve ser encaminhada para uma consulta odontológica, que minimamente inclua os seguintes atos, EXCETO:

- a) Orientação sobre possibilidade de atendimento durante a gestação e sobre hábitos alimentares (ingestão de açúcares) e higiene bucal.
- b) Exame de tecidos moles e identificação de risco à saúde bucal.
- c) Diagnóstico de lesões de cárie e necessidade de tratamento curativo.
- d) Diagnóstico de gengivite ou doença periodontal crônica e necessidade de tratamento.
- e) A assistência será compulsória, respeitando-se sempre a vontade da gestante, sob pena de gravíssima infração ética.

33. Referente aos elementos dentais é INCORRETO afirmar:

- a) Fase de campânula da odontogênese: Fase de histo e morfodiferenciação para formar os diferentes tecidos que compõe o elemento dental.
- b) Germe dental: Estrutura embrionária a partir da qual se derivam o elemento dental e suas estruturas de suporte.
- c) Lâmina dentária: Tecido conjuntivo observado em seções histológicas de um germe dental, considerado a primeira evidência de desenvolvimento dental.
- d) Oclusão: Relação existente entre os dentes presentes no arco dentário superior e os dentes presentes no arco dentário inferior.
- e) Num sentido mais abrangente, a oclusão envolve ainda as implicações dessa inter-relação nas estruturas anexas ao elemento dental.

34. Referente à halitose é INCORRETO afirmar:

- a) A halitose pode ocorrer com qualquer indivíduo, porém, torna-se acentuado quando processos inflamatórios e degenerativos estão presentes, por exemplo, gengivite e periodontite estão quase sempre associados com halitose.
- b) Em relação aos substratos que contribuem para a formação do mau hálito, a placa dental e saburra lingual se destacam.
- c) Marean e Souza (1986) afirmaram que a halitose é proveniente de odores advindos do dorso da língua, contrariamente ao pensamento que atribui sua origem ao trato gastrointestinal.
- d) As causas gerais podem advir de várias origens como a respiratória, (sinusite e amidalite) as de origem digestivas, (erupção gástrica, dispepsia, neoplasias e úlcera duodenal) e as de origem metabólica e sistêmica (diabetes, enfermidades febris, uremia, alterações hormonais, xerostomia, stress).
- e) A halitose fisiológica relaciona-se ao aumento do fluxo salivar durante o sono: existe um fluxo mínimo de saliva (basal) durante o sono. Assim, ocorre putrefação de células epiteliais esfoliadas que permanecem retidas durante esse período e outros debridamentos ocasionando um odor desagradável, o qual desaparece após a higienização oral pela manhã, restabelecendo o fluxo salivar aos valores normais.

35. No período entre visitas regulares ao dentista, existem passos simples que cada um pode tomar para reduzir, drasticamente, o risco de se desenvolver a cárie dentária, as doenças das gengivas e outros problemas dentários. Estes passos incluem, EXCETO:

- a) Escovar os dentes uma vez ao dia e usar o fio dentário diariamente.
- b) Fazer uma dieta equilibrada e evitar os lanches entre refeições.
- c) Usar produtos dentários que contenham flúor, incluindo a pasta dentífrica.
- d) Bochechar com um elixir fluoretado se o seu dentista o aconselhar.
- e) Certificar-se que as crianças com menos de 12 anos tomam um suplemento de flúor.

36. Para atingir os máximos benefícios do uso de fio dentário, utilize a seguinte técnica, sobre esta é INCORRETO afirmar:

- a) Comece com cerca de 45 cm de fio dentário e enrole a maior parte do fio nos dois dedos médios, deixando cerca de 4 cm de fio para trabalhar.
- b) Segure o fio esticado entre os polegares e os dedos indicadores e faça-o deslizar suavemente para cima e para baixo entre os seus dentes.
- c) Com suavidade, fazer uma volta do fio na base do dente, certificando-se que vai abaixo da linha gengival.
- d) Utilizar secções limpas de fio dentário quando passa de um dente para outro.
- e) Para remover o fio, utilizar os mesmos movimentos para cima e para baixo à medida que vai afastando o fio do dente.

37. Alguns alimentos têm o potencial de aumentar o diâmetro dos túbulos dentinários ou por serem ácidos por natureza ou por gerarem produção de ácidos. Os indivíduos portadores de hipersensibilidade dentinária devem ser alertados da possibilidade de esses alimentos estarem influenciando o problema. Nesse sentido, a orientação sobre dieta deve fazer parte do manejo da hipersensibilidade dentinária. Dentre esses alimentos e bebidas, destacam-se, EXCETO:

- a) Vinho.
- b) Sucos e frutas cítricas.
- c) Leite e derivados em geral.
- d) Refrigerantes.
- e) Alimentos que contêm e/ou levam a maior produção de ácidos.

38. Sobre os níveis de prevenção voltados para à odontologia, especialmente para a cárie dentária, segundo Leavell e Clark, compõe o 3º nível de prevenção:

- a) Comprimidos fluoretados.
- b) Selantes oclusais.
- c) Endodontia.
- d) Diagnóstico de lesões iniciais e pronto atendimento.
- e) Reabilitação.

**39.** São tipos de Brocas, EXCETO:

- a) Gates glidden
- b) Great white
- c) Broca glidden
- d) Brocas cónicas
- e) Brocas esféricas

**40.** Aspectos histológicos do tecido pulpar Coronário:

- a) Grande quantidade de tecido celular.
- b) Poucas fibras de colagénio.
- c) Odontoblastos em colunas altas.
- d) Maior quantidade de odontoblastos.
- e) Menor quantidade de células.

**FIM DO CADERNO**