

INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
CIRURGIÃO DENTISTA SMS – E ENDODONTISTA
INSTRUÇÕES

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: _____

CARGO: _____ INSCR. Nº: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

R.G. Nº: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

SALA: _____ LOCAL: _____

CIRURGIÃO DENTISTA SMS – E ENDODONTISTA

1. A lesão periapical, mais provavelmente, conterá bactérias no seu interior é:
 - a) o cisto apical;
 - b) o abscesso apical;
 - c) a granuloma apical;
 - d) a periodontite apical crônica;
2. Dentre os materiais para retrobturação, aqueles que oferecem maiores vantagens são:
 - a) amálgama e verniz cavitário;
 - b) MTA e resina composta;
 - c) IRM e EBA e MTA;
 - d) cimento de poliacrilato e MTA;
3. As brocas indicadas para os procedimentos de abertura coronária são:
 - I. Broca Transmetal cilíndrica.
 - II. Ponta diamantada esférica de intermediário longo.
 - III. Broca Endo-Z tronco cilindro cônica.
 - IV. Broca em forma de roda.
 - V. Broca em forma de tronco-cônica, diamantada, sem corte na extremidade.Estão corretas apenas:
 - a) II, III e IV.
 - b) I, II e IV.
 - c) I, IV e V.
 - d) I, II, III e V.
4. Quais das propriedades abaixo são específicas de um cimento endodôntico ideal, quando comparado ao material obturador?
 - a) ser viscoso, quando misturado, e ter boa adesão às paredes do canal.
 - b) poder provocar resposta imune nos tecidos periapicais.
 - c) contrair-se ao tomar presa.
 - d) não possuir adesividade às paredes do canal.
5. Qual dos produtos abaixo é uma solução de hipoclorito de sódio, à 2,5% (equivalente a 25.000 p.p.m. de Cl)?
 - a) Solução de Grossman;
 - b) Solução de Labarraque;
 - c) líquido de Dakin;
 - d) água sanitária;
6. O quarto canal é normalmente visto na:
 - a) raiz méso-vestibular do primeiro molar superior.
 - b) raiz distal do primeiro molar inferior.
 - c) raiz disto-vestibular do primeiro molar superior.
 - d) raiz palatina do primeiro molar superior.
7. Quanto à necessidade de tratamento endodôntico, os paciente com AIDS patente:
 - a) apresentam mais riscos do que quando submetidos à exodontia.
 - b) devem ser pré medicados com analgésicos e antibióticos.
 - c) apresentam menos problemas do que quando submetidos à exodontia.
 - d) devem ser medicados com psicoseção e antibióticos.
8. Entre os testes para a verificação da vitalidade pulpar, o teste de cavidade:
 - a) resulta geralmente em dor.
 - b) deve ser realizado com anestesia geral.
 - c) deve ser realizado com anestesia local.
 - d) deve ser realizado, quando os outros testes são inconclusivos.
9. Com relação a instrumentação, é correto afirmar que:
 - a) a técnica do escalonamento step-back anatômico, com recuo programado de 1mm, tem como objetivo preparar a região apical do canal radicular.
 - b) no movimento oscilatório, a ponta do instrumento não é pressionada agressivamente para a região apical do canal, com cada movimento. Portanto, as chances de formação de degraus apicais são reduzidas.
 - c) o preparo anticurvatura consiste em preparar os canais radiculares somente nos primeiros molares superiores na zona de segurança, com a finalidade de evitar perfurações laterais nessas raízes.
 - d) no movimento de alargamento, a lima é inserida com meia volta no sentido anti-horário e retirada subsequentemente.

10. Com relação a cavidade de acesso aos canais radiculares, é correto afirmar que:

- a) os incisivos laterais superiores deve ter como ponto de eleição uma localização ligeiramente abaixo do cingulo, direção de trepanação perpendicular ao longo do eixo do dente e forma de conveniência trapezoidal com base maior para incisal.
- b) os pré-molares inferiores apresentam forma de conveniência elíptica, no sentido vestibulo-lingual e direção de trepanação paralela ao longo do eixo do dente.
- c) os caninos superiores apresentam direção de trepanação perpendicular ao longo eixo do dente, forma de conveniência triangular em chama de vela.
- d) nos molares superiores, a direção de trepanação é paralela ao longo eixo do dente em direção aos canais mais volumosos, a forma de conveniência é triangular com a maior base voltada para a vestibular, porem na presença do quarto canal a fora de conveniência e trapezoidal.

11. Com relação a configuração dental interna, o canal cavo origina-se:

- a) da câmara pulpar e desemboca no ligamento periodontal das bifurcações ou trifurcações.
- b) paralelamente ao canal principal, podendo alcançar, independentemente, o ápice.
- c) de dentro da porção apical do canal principal e termina diretamente no pericementum apical.
- d) de um canal secundário para terminar na superfície externa do cimento apical.

12. Após uma radiografia obtida de um dente na região anterior da mandíbula, o paciente M.F. de 54 anos apresentou uma perda óssea ao redor do ápice do dente 41 somando-se a perda horizontal generalizada do osso alveolar. A forma e extensão da radiolucência apical em volta do dente 41 são similares a uma bolsa periodontal profunda, podendo ser sondada ao longo da superfície radicular disto vestibular. Os testes de vitalidade indicaram que a polpa estava vital. O dente foi tratado periodontalmente com uso de raspagem da superfície radicular procedimento de cirurgia de retalho. Radiografia obtida seis meses depois do tratamento mostra cura da lesão. Com relação ao diagnostico deste caso, podemos afirmar que trata-se de :

- a) uma lesão endo-perio combinada
- b) somente uma lesão periodontal
- c) somente uma lesão endodôntica
- d) uma lesão endodôntica seguida de uma lesão periodontal.

13. Sobre cirurgia parentodôntica, é correto afirma que:

- a) o amálgama, como material retrobturador, satisfaz muitos os critérios para um material ideal, como ausência de infiltração, boa adesão, e não é sensível á umidade.
- b) os retropreparos deve ser circulares, pois correspondem a todas estruturas anatômicas radiculares.
- c) o material retrobturador deve ser reabsorvível e não visível radiograficamente.
- d) a recessão da porção apical da raiz serve para ganhar acesso ao canal para exame e possível colocação de uma restauração na porção terminal da raiz. A raiz é geralmente biselada para fornecer visibilidade completa do acesso adequado.

14. Com relação a obtenção dos canais, é correto afirmar que:

- a) a compactação vertical só é realizada quando se tem uma modelagem imprópria do canal.
- b) os cimentos a base de hidróxido de cálcio são mais utilizados no tratamento dos canais radiculares, devido estes criarem um selamento hermético comparados aos outros cimentos endodônticos.
- c) na presença e persistência de exsudatos do canal, o preparo químico do canal é completado e uma pasta de hidróxido de cálcio é colocado como obturador provisório e antimicrobiano. Quando a exsudação diminuir a obturação então poderá ser realizada.
- d) na técnica de injeção de guta-percha, o uso do cimento endodontico é descartado, para que a guta-percha possa ser adaptada ás irregularidades do canal preparado

15. Com relação as soluções irrigadoras, é correto afirmar que:

- a) o hipoclorito de sódio é uma solução inorgânica, utilizada no processo de dissolução.A velocidade e a extensão da dissolução estão relacionados á concentração da solução irrigadora.
- b) a frequência de irrigação deve diminuir á medida que a instrumentação se aproxima da constrição apical.
- c) a irrigação com a solução salina isotônica sozinha produz a destruição química de materiais microbianos e a dissolução de tecidos mecanicamente inacessíveis.
- d) e ao agente quelantes (EDTA) não podem ser usados como um suplemento ao hipoclorito de sódio para irrigar o canal.

16. Uma paciente de 25 anos queixa-se de dor espontânea difusa e não responde mais a analgésicos. Clinicamente, verificou-se que o elemento 35 apresentava uma lesão de cárie profunda, sem exposição pulpar. Radiograficamente, o dente não apresentava lesão periapical. Qual o tratamento mais indicado?
- a) Anestesia; remoção da lesão cáriosa; selamento coronário;
 - b) Anestesia; remoção da lesão cáriosa; aplicação do cimento de hidróxido de cálcio; selamento coronário;
 - c) Anestesia; cirurgia de acesso; drenagem da coleção purulenta pelo dente; desinfecção progressiva com hipoclorito de sódio; completo, preparo químico do canal; colocação da medicação intracanal com pasta de hidróxido de cálcio; selamento coronário;
 - d) Anestesia; exploração do canal e obtenção do comprimento de trabalho; pulpectomia; completo preparo químico do canal. Se não houver dor à percussão, pode-se proceder à obturação do canal radicular. Se houver limitação de tempo, utilizamos medicação intracanal com pasta de hidróxido de cálcio; selamento coronário;
17. Com relação à influência dos microrganismos na patogênese e manutenção da lesão periapical, é correto afirmar que:
- a) os dentes, portadores de processos crônicos, evidenciaram uma menor proporção de microrganismos que aqueles com processos agudos;
 - b) a presença de fatores microbianos, matérias obturadoras de canais radiculares, que contenham substâncias irritantes, podem evocar reação tipo corpo estranho na região periapical, causando o desenvolvimento de lesão periapical assintomática, que pode permanecer refratária ao tratamento endodôntico por longo tempo;
 - c) na lesão periapical predominam microrganismos aeróbicos;
 - d) há maior percentual de microrganismos na região apical comparando com os terços médios e cervicais;
18. Ao realizar radiografia periapical durante o tratamento endodôntico do 1^o pré-molar superior direito, ocorreu a superposição dos condutos vestibular e palatino. Fazendo a dissociação das raízes pela técnica de Clark através de uma tomada disto-radial teremos como consequência:
- a) o deslocamento do conduto palatino para mesial e do vestibular para um plano mais sagital;
 - b) o deslocamento do conduto vestibular para mesial e do palatino para um plano mais sagital;
 - c) o deslocamento dos condutos para distal;
 - d) a manutenção das posições para distal;
19. O quadro clínico representado por dor de dente espontânea e potente, exacerbada pelo calor e aliviada pelo frio é característico de:
- a) necrose;
 - b) pericementite;
 - c) pulpite supurada;
 - d) pulpite hiperplásica;
20. O instrumento endodôntico que realiza os movimentos de cateterismo, limagem e alargamento é o/a:
- a) lima tipo Kerr;
 - b) extirpa-nervos;
 - c) broca de Gattes;
 - d) broca lântulo.
21. A perfuração de molares inferiores na área de furca é decorrente do:
- a) ocorrência natural;
 - b) uso de limas tipo K;
 - c) desgaste compensatório;
 - d) desgaste excessivo no acesso radicular;
22. De acordo com Gillman, a fase de reparação tecidual, após o tratamento endodôntico de dentes com polpa viva, onde se verifica deposição extracelular do colágeno é:
- a) proliferação;
 - b) não proliferação;
 - c) remodelação;
 - d) ativação;
23. Durante a fase de acesso do tratamento endodôntico de dentes multiradiculares o acesso e a localização da entrada dos condutos deve ser feito observando:
- a) a convexidade do assoalho da câmara pulpar;
 - b) a concavidade do assoalho da câmara pulpar;
 - c) o teto da câmara pulpar;
 - d) a remoção do teto e do cotovelo na altura do cingulo;
24. A técnica de obturação de canal mais utilizada é:
- a) com guta-percha plastificada;
 - b) da condensação lateral;
 - c) da condensação vertical térmica;
 - d) do cone único;
25. A respeito das substâncias químicas utilizadas no preparo químico-mecânico é correto afirmar:
- a) O hipoclorito de sódio perde eficiência com elevação de temperatura, exposição à luz e ao ar;
 - b) o hipoclorito de sódio é uma substância química altamente estável;
 - c) O EDTA é um agente tensoativo com grande afinidade com o cálcio;
 - d) Os detergentes são compostos naturais dotados de alto poder de limpeza;

26. A irrigação do conduto radicular é recomendada antes da sondagem e durante todo o processo de limpeza e modelagem dos condutos. Sobre a irrigação é correto afirmar:
- a) Solução de Milton é uma substância quelante que produz a dissolução dos tecidos orgânicos;
 - b) a irrigação leva os microrganismos e tecidos orgânicos para o ápice radicular;
 - c) o hipoclorito de sódio não deve ser utilizado para irrigação dos canais radiculares;
 - d) a remoção do smear layer é mais facilmente obtida pelo uso associado de hipoclorito de sódio e uma substância quelante;
27. Sobre os materiais obturadores utilizados no tratamento endodôntico é correto afirmar que:
- a) devem possuir tempo de trabalho demasiado longo;
 - b) os cimentos devem ser solúveis aos fluídos orgânicos;
 - c) os cimentos devem ser bem tolerados pelos tecidos que compõem a região apical;
 - d) não devem possuir grande escoamento e adesividade a parede dentária;
28. Ao realizar instrumentação endodôntica em paciente com condição sorológica não conhecida, o cirurgião-dentista sofre uma lesão perfuro-cortante. O procedimento neste caso consiste:
- a) limpar o local com glutaraldeído, hipoclorito ou éter;
 - b) lavar abundantemente com água e sabão e procurar um serviço de saúde especializado para iniciar a quimioprofilaxia;
 - c) realizar imediatamente a sorologia do paciente e aguardar resultado;
 - d) espremer o local e vacinar-se contra a hepatite C;
29. Indique qual alternativa abaixo representa a anatomia interna do canino inferior, na maioria dos casos:
- a) raiz única, canal único, canal arredondado (D-V). c) duas raízes, canal único, canal achatado (M-D).
 - b) raiz única, canal único, canal achatado (M-D). d) raiz única, dois canais, canal achatado (D-V).
30. Assinale a alternativa correta, de acordo com a frase:
“A pulpectomia não visa à manutenção ou à cura da polpa dentária e, sim, a sua completa remoção.”
- a) Quando não for possível concluir o tratamento em uma sessão única, devemos colocar como curativo de demora o Paramonoclorofenol Canforado para prevenir a dor pós-operatória.
 - b) Como solução química auxiliar da instrumentação dos canais radiculares, independentemente das condições da polpa dentária, indicamos a solução de hipoclorito de sódio a 5%.
 - c) Um dos principais problemas para a determinação do limite apical de trabalho está na localização exata do forame apical; porém, a radiografia sempre oferece uma visão clara da porção terminal do canal radicular.
 - d) De preferência, o preparo químico-mecânico deve ser realizado na mesma sessão, pois a presença de remanescentes teciduais por períodos de tempo mais longos no interior do sistema de canais radiculares, sem qualquer medicação, pode predispor à dor pós-operatória e à infecção secundária do canal.
31. O prazo para o repasse, sem juros de mora, à Associação de Servidores e ou Sindicatos dos Servidores Municipais de Sumaré é de
- a) 15 dias. b) 7 dias. c) 5 dias. d) 10 dias.
32. Um servidor aposentado ou pensionista por outro regime previdenciário que não o municipal
- a) será assegurada uma complementação de aposentadoria proporcional ao tempo de serviço prestado para a municipalidade.
 - b) será assegurada aposentadoria com os vencimentos integrais, independente de complementação da municipalidade.
 - c) será assegurada uma complementação de aposentadoria integral ao tempo de serviço prestado para a municipalidade.
 - d) não terá direito à complementação de aposentadoria, independente do tempo prestado para a municipalidade.
33. Ao servidor público será garantida a transferência para locais ou atividades compatíveis com a situação sem perda de nenhuma espécie quando
- a) solicitar através de requerimento ao Departamento Pessoal, houver vaga no departamento pretendido e apresentar aptidão para o cargo.
 - b) através de laudo médico atestando sua incapacidade de trabalho ao qual foi nomeado.
 - c) reduzir sua capacidade de trabalho em decorrência de acidente ou doença no trabalho.
 - d) reduzir sua capacidade de trabalho.

34. Ao servidor público municipal é assegurado:

- I.** o direito de greve, nos termos da Lei complementar Federal;
- II.** a liberdade de filiação político - partidária.
- III.** vale transporte;
- IV.** a contagem recíproca de tempo de serviço público e privado concomitante para fins de aposentadoria;
- V.** a participação na gerência de fundos e entidades para as quais contribui, após a regularização em lei.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

35. Flávia, servidora pública municipal, adotou uma criança de quinze meses de idade, e requereu licença especial de adoção. De acordo com o artigo 194, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, a servidora

- a) () terá direito à licença especial sem prejuízo do emprego mas com prejuízo do salário.
b) () não terá direito à licença especial.
c) () terá direito à licença especial, a partir do momento da adoção, sem prejuízo do emprego e do salário.
d) () terá direito à licença especial, a partir do momento da adoção, com prejuízo do emprego e do salário.

36. É dever do poder público assegurar a saúde de todos os munícipes, exceto:

- a) () políticas sociais, econômicas e ambientais que visem ao bem-estar físico, mental e social do indivíduo e da coletividade e a redução do risco de doenças e outros agravos.
b) () acesso universal e igualitário de todos os habitantes do Município às ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sem qualquer discriminação.
c) () respeito ao meio ambiente e controle da poluição ambiental.
d) () cobrar ao usuário pela prestação de serviços de assistência saúde.

37. As ações de serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao município:

- a) () lazer e diversão para a população. c) () saúde da criança, e do adolescente.
b) () saúde do idoso. d) () saúde dos portadores de deficiência.

38. Compete ao poder público municipal, as seguintes atribuições, relativas à acidentes de trabalhos, e doenças profissional:

- a) () dispensar o trabalhador que apresente problemas que dificultem o andamento do seu trabalho.
b) () exigir que o trabalhador esteja cumprindo as obrigações, mesmo com atestado médico.
c) () omitir informações rotineiras e de vigilância epidemiológica e de doenças profissionais.
d) () organizar, planejar, e executar ações de assistência médica de trabalho no âmbito municipal.

39. Assinale a opção que corresponda a ação de relevância pública cabendo ao município dispor nos termos da Lei. Assinale a alternativa correta:

1- Saneamento básico

2- Aconselhamento genético

3- Imunização

4- Saúde do Idoso

- a) () Somente a 1 esta correta c) () As questões 1 e 4 estão corretas
b) () As questões 1 e 2 estão corretas d) () Todas as alternativas estão corretas

40. A criação de programas de prevenção de deficiências são do âmbito. Exceto:

- a) () Social b) () Municipal c) () Estadual d) () Familiar