

1ª Parte – Português

TEXTO 1

Saúde também traz dinheiro

Alexandra Gonzalez

Para garantir uma boa aposentadoria, comece apostando nas verdinhas, que o lucro é certo. Não, não estamos falando do dólar, e sim de alface, escarola, agrião...Muitas verduras, frutas e uma dieta equilibrada, somadas a outros hábitos saudáveis, ajudam o corpo, a cabeça e o bolso. Para quem chega à aposentadoria, essa ajuda pode ser gigantesca. Pessoas com problemas como obesidade, colesterol elevado e pressão alta gastam o dobro com remédios e serviços de saúde, segundo o ex-ministro da Previdência José Cechin, atual presidente do Instituto de Estudos de Saúde Suplementar. Esses problemas podem ser minimizados com algumas medidas, que vão resultar numa aposentadoria mais rica, com mais autonomia e vigor.

Um bom primeiro passo é abandonar o papo furado. Histórias do tipo “meu avô comia torresmo em todas as refeições e viveu até os 90 anos” não significam que a média das pessoas possa fazer o mesmo. Genética, ambiente e hábitos, juntos, determinam a saúde de cada um. Além disso, adotar hábitos saudáveis não significa virar atleta nem abandonar o prato favorito. Significa apenas incluir na rotina algum tipo de atividade física regular, usar a medicina preventiva a seu favor e abandonar os excessos de sal, gordura, açúcar e álcool. Por fim, eliminar ou reduzir ao máximo o fumo. A defesa inflamada da liberdade individual e dos hábitos ruins deveria ser temperada com algumas dúvidas: no futuro, quem arcará com as despesas extras de saúde? A falta de cuidados preventivos hoje não poderá resultar em risco financeiro para a família, o marido ou a mulher e os filhos amanhã?

Na aposentadoria, o gasto médico cresce. Conter esse aumento significa aproveitar melhor o dinheiro guardado. Não há como prever o gasto futuro, mas há uma dinâmica de mudança do perfil de despesas bem conhecida. Os especialistas sugerem a um aposentado tentar dispor de 70% de seu último salário, a fim de manter o padrão de vida. Dentro desse novo “salário”, despesas típicas da fase mais intensa da vida produtiva (como roupas para trabalhar e combustível) tendem a dar lugar a gastos com saúde. “Se você envelhecer bem, esse gasto será mais ou menos fixo, com um plano de saúde e alguns medicamentos”, diz o educador financeiro Mauro Caill.

01. Uma palavra que pode resumir o tema do texto é:

- a) prevenção
- b) velhice
- c) aposentadoria
- d) futuro
- e) gastos médicos

02. ‘Genética, ambiente e hábitos, juntos, determinam a saúde de cada um.’

Que vocábulos abaixo dariam atributos respectivos às palavras destacadas?

- a) qualificada- saudável-insalubres.
- b) boa-produtivo- saudáveis.
- c) pesquisada- promissor- saudáveis.
- d) boa- claro- responsáveis.
- e) qualificada- afetivo- modernos.

03. ‘o lucro é certo. Não, não estamos falando do dólar, e sim de alface, escarola, agrião...Muitas verduras, frutas e uma dieta equilibrada’

Analise os itens e marque a alternativa correta:

- a) ‘muitas’ no trecho tem a função de pronome indefinido.
- b) O advérbio ‘muitas’ só pode ser classificado assim pelo contexto em que está inserido.
- c) Pelo contexto do trecho é possível classificar a palavra ‘equilibrada’ tanto como verbo como quanto adjetivo.
- d) Sendo ‘equilibrada’ um adjetivo, não tem ele função sintática na oração.
- e) ‘equilibrada’ é verbo auxiliar, sendo essa sua função sintática na oração.

04. Assinale a alternativa correta:

- a) O objetivo do texto é a transmissão de informações sobre um tema da realidade, o que caracteriza a função referencial da linguagem.
- b) A função emotiva da linguagem está caracterizada no texto quando o autor ao retratar a realidade exprime sua opinião.
- c) Fazendo uso da função conativa, o autor tenta estabelecer e manter a partir de informações úteis, o canal de comunicação objetiva com o leitor.
- d) A ênfase no código revela a função da linguagem predominante no texto.
- e) A liberdade no uso da palavra e a exploração delas no sentido de evocar imagens, determina qual função da linguagem foi escolhida pelo ator.

Texto 2



05. O texto faz referência a um episódio recente da política brasileira. Considere qual das afirmações abaixo corresponde à verdade?

- a) O texto reflete um dos raros casos em que temos de lançar mão de nossos conhecimentos para compreender um enunciado.
- b) É pelo ato, muitas vezes inconsciente, de completar as informações fornecidas pelo texto com aquelas que já temos que podemos inferir o que foi pretendido pelo autor.
- c) Os textos sempre trazem explícitos os elementos que compõem a construção de seu sentido.
- d) A fala do texto surpreende o interlocutor justamente porque o que ele queria ouvir era justamente o contrário.
- e) A principal pista dada pelo texto acerca de sua mensagem é a imagem do interlocutor do texto.

TEXTO 3

O seu primeiro contato com a tripulação do dirigível começou de maneira puramente ocasional. Acabara o café da manhã; a menina tirara a mesa e fora à porta que dá para o laranjal, sacudir da toalha as migalhas de pão. Lá de cima um tripulante avistou aquele pano branco tremulando entre as árvores espalhadas e a areia, e o seu coração solitário comoveu-se.

E ali estava, juntinho ao oitão da casa de telhado vermelho, sacudindo um pano entre a mancha verde das laranjeiras, uma mocinha de cabelo ruivo. O marinheiro agitou-se todo com aquele adeus. Várias vezes já sobrevoara aquela casa, vira gente embaixo entrando e saindo; e pensara quão distantes uns dos outros vivem os homens, quão indiferentes passam entre si, cada um trancado na sua vida.

Mas agora aquela menina tinha para ele um pensamento, agitava no ar um pano, como uma bandeira; decerto era bonita — o sol lhe tirava fulgurações de fogo do cabelo, e a silhueta esguia se recortava claramente no fundo verde-areia. Seu coração atirou-se para a menina num grande impulso agradecido; debruçou-se à janela, agitou os braços, gritou: "Amigo, amigo!"— embora soubesse que o vento, a distância, o ruído do motor não deixariam ouvir-se nada. Ficou incerto se ela lhe vira os gestos e quis lhe corresponder de modo mais tangível. Gostaria de lhe atirar uma flor, uma oferenda. Mas que podia haver dentro de um dirigível da Marinha que servisse para ser oferecido a uma pequena? O objeto mais delicado que encontrou foi uma grande caneca de louça branca, pesada como uma bala de canhão, na qual em breve lhe iriam servir o café. E foi aquela caneca que o navegante atirou; atirou, não: deixou cair a uma distância prudente da figurinha iluminada, lá embaixo; deixou-a cair num gesto delicado, procurando abrandar a força da gravidade, a fim de que o objeto não chegasse sibilante como um projétil, mas suavemente, como uma dádiva.

06. 'deixou-a cair num gesto delicado'

O pronome refere-se a:

- a) distância prudente
- b) figurinha iluminada
- c) caneca
- d) dádiva
- e) força da gravidade

07. 'Várias vezes já sobrevoara aquela casa, vira gente embaixo entrando e saindo; e pensara quão distantes uns dos outros vivem os homens, quão indiferentes passam entre si, cada um trancado na sua vida.'

Pelo menos uma das vírgulas empregadas no trecho acima foi para:

- a) Separar o sujeito do predicado deslocados.
- b) Isolar o aposto.
- c) Isolar o vocativo.
- d) Isolar expressão explicativa.
- e) Isolar uma oração sindética explicativa.

08. No texto, o vocábulo 'tangível' pode ter como sinônimo:

- a) tocável
- b) distante
- c) clara
- d) portátil
- e) obtusa

09. 'gritou: "Amigo!, amigo!"— embora soubesse que o vento, a distância, o ruído do motor não deixariam ouvir-se nada.'

- I. O período apresenta três formas verbais.
- II. A segunda oração do período indica um fato contrário expresso na oração principal, mas que não é suficiente para anulá-lo.
- III. A terceira oração é coordenada, independente, da segunda, servindo-lhe de complemento.

Está(ao) correta(s):

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

Texto 4



10. Analise as informações a seguir:

- I. O texto tem sua concepção inteiramente definida pelo perfil do interlocutor a que se dirige. É o exemplo desse texto publicitário.
- II. A finalidade primordial do texto é convencer o leitor/interlocutor a 'comprar' um produto ou idéia.
- III. Geralmente textos publicitários é construído a fim de permitir que sejam identificadas características associados a interlocução de um perfil específico.

Estão corretas:

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

2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS

11. Sobre saúde e condições sanitárias é INCORRETO afirmar:

- a) O conceito de saúde entendido como um estado de completo bem-estar físico, mental e social, não restringe o problema sanitário ao âmbito das doenças. Hoje, além das ações de prevenção e assistência, considera-se cada vez mais importante atuar sobre os fatores determinantes da saúde. É este o propósito da promoção da saúde, que constitui o elemento principal das propostas da Organização Mundial de Saúde e da Organização Pan-Americana de Saúde (Opas).
- b) A utilização do saneamento como instrumento de promoção da saúde pressupõe a superação dos entraves tecnológicos políticos e gerenciais que têm dificultado a extensão dos benefícios aos residentes em áreas rurais, municípios e localidades de pequeno porte.
- c) A maioria dos problemas sanitários que afetam a população mundial estão intrinsecamente relacionados com o meio ambiente. Um exemplo disso é a diarreia que com mais de quatro bilhões de casos por ano, é a doença que aflige a humanidade. Entre as causas dessa doença destacam-se as condições inadequadas de saneamento.
- d) Cerca de três milhões dos habitantes da Terra não têm acesso a habitação segura e a serviços básicos, embora todo ser humano tenha direito a uma vida saudável e produtiva, em harmonia com a natureza.
- e) No Brasil as doenças resultantes da falta ou inadequação de saneamento, especialmente em áreas pobres, têm agravado o quadro epidemiológico. Males como cólera, dengue, esquistossomose e leptospirose são exemplos disso.

12. Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é o sistema responsável pela captação e processamento das contas ambulatoriais do SUS. O documento básico é o:

- a) Ficha de Percentual Ambulatorial.
- b) Boletim de Entrada Ambulatorial.
- c) Boletim de Controle Ambulatorial.
- d) Boletim de Produção Ambulatorial.
- e) Boletim de Controle de Entrada Ambulatorial.

13. São vetores na transmissão da febre tifóide:

- a) Morcegos.
- b) Cães e gatos.
- c) Barbeiro.
- d) Mosquito.
- e) Moscas.

14. A vacina dT (Dupla tipo adulto) é contra:

- a) Difteria e Tétano.
- b) Hepatite B e C.
- c) Febre Amarela e Caxumba.
- d) Caxumba e Rubéola.
- e) Sarampo e Rubéola.

15. Sobre Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é INCORRETO afirmar:

- a) A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à media complexidade).
- b) A atenção integral à saúde da mulher compreende o atendimento à mulher a partir de uma percepção ampliada de seu contexto de vida, do momento em que apresenta determinada demanda, assim como de sua singularidade e de suas condições enquanto sujeito capaz e responsável por suas escolhas.
- c) A atenção integral à saúde da mulher implica, para os prestadores de serviço, no estabelecimento de relações com pessoas singulares, seja por razões econômicas, culturais, religiosas, raciais, de diferentes orientações sexuais, etc.
- d) O atendimento deverá nortear-se pelo respeito a todas as diferenças, sem discriminação de qualquer espécie e sem imposição de valores e crenças pessoais. Esse enfoque deverá ser incorporado aos processos de sensibilização e capacitação para humanização das práticas em saúde.
- e) No processo de elaboração, execução e avaliação da Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá ser estimulada e apoiada a participação da sociedade civil organizada, em particular do movimento de mulheres, pelo reconhecimento de sua contribuição técnica e política no campo dos direitos e da saúde da mulher.

16. PNDS significa:

- a) Programa Nacional de Democracia em Saúde.
- b) Pesquisa Nacional Sobre Demografia e Saúde.
- c) Programa Nacional Desmistificação em Saúde.
- d) Pesquisa Nacional Sobre Doença e Saúde.
- e) Projeto Nacional Sobre Democracia e Saúde.

17. O período de incubação do vírus D da hepatite é:

- a) De 2 a 6 semanas.
- b) De 4 a 24 semanas.
- c) De 5 a 10 semanas.
- d) De 2 a 10 semanas.
- e) De 20 a 42 semanas.

18. Ao vacinar um recém-nascido com a BCG, observou-se que a vacina não teve sua aplicação adequada e logo ela não terá a mesma ação, desta forma, recomenda-se aplicar a vacina:

- a) Após 72 da primeira aplicação.
- b) Após 30 dias da primeira aplicação.
- c) Após três meses da primeira aplicação.
- d) Após quatro meses da primeira aplicação.
- e) Após seis meses da primeira aplicação.

19. Segundo o Caderno de Informações de Saúde no Brasil; Entre os anos de 2000 a 2005, o ano que teve o menor coeficiente de mortalidade por doenças cerebrovasculares foi:

- a) 2001
- b) 2002
- c) 2003
- d) 2004
- e) 2005

20. Segundo o Caderno de Informações de Saúde em Pernambuco, Entre os anos de 2002 a 2006, o Coeficiente de Mortalidade por AIDS foi maior em:

- a) 2002
- b) 2003
- c) 2004
- d) 2005
- e) 2006

3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. Referente à técnica radiográfica do paralelismo é INCORRETO afirmar:

- a) Esta técnica radiográfica também é conhecida com o nome de técnica do “cone curto”, hoje substituído pelo cilindro aberto; atualmente denomina-se técnica do cilindro curto, ou mais propriamente, do paralelismo.
- b) Foi introduzida por Price, em 1904, tendo sido divulgada por F. W. McCormack a partir de 1911. O seu uso foi restrito até 1947, quando Fitzgerald, procedendo a modificação técnicas, viabilizou a sua prática, em consultórios dentários. No Brasil a sua divulgação é devida a Pádua Lima (1953), que realizou interesse trabalho de pesquisa.
- c) No tocante aos procedimentos técnicos, existem algumas diferenças fundamentais entre as chamadas técnicas do Paralelismo e da Bissetriz, embora ambas tenham a mesma finalidade, que é o exame radiográfico do dente e região periapical.
- d) A distância focal na técnica do Paralelismo é de 40 cm, enquanto que na técnica da Bissetriz é de 20 cm, o que e vem proporcionar melhores condições no tocante.

- e) As áreas de incidências do feixe de Raio-X, assim como a determinação dos ângulos verticais e horizontais, são facilitados pelo posicionamento do suporte porta-filme, dispensando assim o cuidado na determinação prévia destes procedimentos.

22. Sobre técnica radiografia interproximais é INCORRETO afirmar:

- a) A técnica radiográfica intrabucal interproximal foi idealizada por RAPPER, em 1925.
- b) Também é conhecida com a denominação de técnica bite wing, devido ao fato de utilizarmos um filme radiográfico provido de uma “asa mordida”.
- c) A sua indicação principal é o exame das faces interproximais dos dentes posteriores e da crista óssea alveolar, com a finalidade de detectar a presença de processos de cárie nesta região, adaptações marginais de restaurações (excessos ou faltas) e a presença de lesões periodontais, já apresentando comprometimento das estruturas ósseas, com destruição da crista óssea alveolar.
- d) É a técnica radiográfica ideal para estudar os dentes posteriores – molares e pré-molares – no tocante aos aspectos interproximais, além de fácil execução.
- e) Existem vários tipos de filmes radiográficos interproximais nos tamanhos de 2,4 x 4,0 cm – para exames de dentes posteriores -, e nas medidas de 5,4 x 2,7 cm – para os dentes anteriores - que são fabricadas e apresentados, portanto a asa da mordida.

23. Quanto a radiografias cefalométrica é INCORRETO afirmar:

- a) A radiografia lateral do crânio, quando utilizada para fazer mensurações, quer sejam lineares ou angulares é denominada de radiografia cefalométrica, e sua aplicação maior é na ortodontia e cirurgia ortognática.
- b) Para sua execução há necessidade do emprego de equipamento provido de um cefalostato, que tem por finalidade manter o paciente na posição correta desejada e proporcionar a obtenção de radiografias, com o paciente no mesmo posicionamento de cabeça, em épocas diferentes.
- c) Através da identificação e determinação dos pontos antropométricos e mensurações das linhas e ângulos, formados pela ligação destes pontos, poderemos realizar um estudo cefalométrico, constituindo-se os chamados cefalogramas.
- d) Estas radiografias também são conhecidas com o nome de telerradiografias.
- e) O posicionamento do paciente se dá com o posicionamento no cefalostato, mantendo-se o plano sagital mediano perpendicular ao plano vertical, e o plano de Frankfurt paralelo a esse plano.

24. Referente a assimetria da mandíbula e suas alterações é INCORRETO afirmar:

- a) A assimetria da mandíbula acarretam o aparecimento das disfunções da articulação temporomandibular que possuem uma variedade de causas etiológicas.

- b) Os principais fatores de natureza disfuncional são as síndromes agudas emocionais, a oclusão e as injúrias.
- c) Um exame clínico completo, incluindo radiografias da articulação temporomandibular e um relato longo (história da doença), é necessário para determinar os fatores etiológicos para cada paciente, sempre considerando que esses fatores etiológicos servem de mecanismo de sustentação para fazer durar por muito tempo os sintomas.
- d) As disfunções da articulação temporomandibular apresenta três sinais principais, que são: ruído da articulação, espasmos musculares palpáveis e dores agudas dos músculos da face.
- e) Há muitas razões possíveis para o ruído da articulação, que funciona como um dos principais sinais da disfunção da articulação temporomandibular, e são elas: aumento do líquido sinovial, deslocamento posterior da cabeça da mandíbula no fechamento, perfuração do disco articular ou superior, hiper mobilidade da articulação, disfunções patológica da articulação e, ainda, fatores desconhecidos.

25. Referente a saúde bucal e alimentação é INCORRETO afirmar:

- a) A relação entre sacarose e doença cárie foi inicialmente estabelecida pelo estudo de Vipeholm que determinou o efeito da frequência e quantidade de açúcar na formação de lesões de cárie em 436 pacientes adultos com retardo mental. A incidência de cárie era maior quando o açúcar era consumido entre as refeições e quando a textura do alimento favorecia maior retenção na cavidade bucal – o mesmo observado por outros autores.
- b) A educação quanto à alimentação inicia-se muito precocemente, já nos primeiros meses de vida, quando estão em formação os hábitos alimentares. A sensibilidade ao sabor doce já aparece na fase pré-natal, sendo, portanto uma preferência inata.
- c) Possivelmente, devido a esta sensibilidade ao doce estimulada pelas substâncias químicas do líquido amniótico durante a fase pré-natal, verifica-se um aumento da aceitação de alimentos desconhecidos, quando eles estão associados ao açúcar ou a alimentos naturalmente adocicados.
- d) Dentro da etiologia multifatorial da cárie dentária, os produtos infantis que contêm grande quantidade de açúcar, particularmente a sacarose, têm sido preocupação constante em alguns estudos sobre a doença, devido à sua presença ser essencial para o aumento dos níveis de *Staphylococcus* do grupo mutans, comprovadamente envolvidos com a cárie dentária, bem como pela sua capacidade de produzir polissacarídeo extracelular, um produto especial, que o difere dos demais microorganismos por capacitá-lo aderir à superfície dentária.
- e) A alimentação influência na qualidade e na quantidade dos agregados bacterianos sobre as superfícies dos dentes e altera histológica e fisiologicamente as glândulas salivares, de maneira que a etiologia da cárie dentária é discutida em função da dinâmica entre a placa bacteriana, carboidratos e saliva.

26. São problemas que podem ocorrer na fratura do maxilar, EXCETO:

- a) Risco para aspiração relacionado à tosse inadequada secundária à dor e aos dispositivos de fixação.
- b) Mucosa oral prejudicada relacionada à dificuldade em realizar a higiene oral secundária aos dispositivos de fixação.
- c) Comunicação verbal prejudicada.
- d) Dor crônica relacionada aos traumatismos dos tecidos.
- e) Risco de nutrição inadequada.

27. Tecido mais mineralizado do dente. É identificado como imagem radiopaca bem definida, disposta em forma de casquete recobrimdo toda a coroa, cuja espessura vai se adelgçando à proporção em que se aproxima da margem cervical, onde termina.

Esta definição é de que estrutura dentária:

- a) Esmalte
- b) Cortical alveolar
- c) Dentina
- d) Cimento
- e) Apófise alveolar

28. A fibromialgia é uma desordem de dor crônica global e musculoesquelética. Pacientes com fibromialgia revelam as seguintes características clínicas, das quais é INCORRETO afirmar:

- a) Disfunção estrutural: os pacientes com fibromialgia demonstram uma diminuição na velocidade e amplitude de movimento secundária ao efeito inibitório da dor.
- b) Dor durante o repouso: uma queixa comum de fibromialgia é um relato global de dor muscular. Esta dor aparece em apenas um dos quatro quadrantes do corpo e só está presente quando os músculos estão em repouso.
- c) Aumento da dor durante a função. Os pacientes que sentem fibromialgia relatam um aumento da dor com os movimentos funcionais dos músculos envolvidos.
- d) Fraqueza e fadiga. Os pacientes com fibromialgia relatam uma sensação generalizada de fraqueza muscular. Eles também relatam fadiga crônica.
- e) Presença de pontos endurecidos. A fibromialgia é caracterizada por inúmeros pontos endurecidos por vários quadrantes do corpo.

29. Situados na face lingual, em ponto equidistantes entre as bordas superior e inferior da mandíbula, estão dispostos dois a dois. Eles são pontos de inserção dos músculos genihióideo e genioglossos. Tais protuberâncias são fracamente visíveis nas radiografias oclusais da sínfese e total da mandíbula.

Esta definição é de que estrutura dentária:

- a) Fóveas submandibulares.
- b) Fossetas mirtiformes.
- c) Túberes.
- d) Hâmulos pterigóides.
- e) Tubérculos Geni.

30. São estruturas radiopacas, EXCETO:

- a) Lâmina dura
- b) Linha oblíqua
- c) Papila dentária
- d) Prominência mentual
- e) Osso zigomático

31. Referente à deglutição infantil é INCORRETO afirmar:

- a) Na deglutição infantil a mandíbula é estabilizada através da colocação da língua para frente entre os arcos dentais ou apoios gengivais.
- b) A deglutição infantil também é denominada deglutição somática.
- c) Este tipo de deglutição ocorre até a erupção dos dentes posteriores. Quando os dentes posteriores erupcionam em oclusão, a mandíbula é retida pela oclusão dental e a deglutição adulta inicia-se.
- d) Algumas vezes a transição normal deglutição infantil à adulta não ocorre. Isto pode ser devido à falta de suporte dos dentes ou posição não propícia dos dentes ou má posição do arco, podendo ocorrer também por outros fatores.
- e) A manutenção da deglutição infantil pode resultar em deslocamento labial dos dentes anteriores pelos fortes músculos da língua. Isto pode apresentar-se clinicamente como mordida aberta anterior (sem contato com dentes anteriores).

32. É a perda idiopática dos tecidos duros dos dentes ao longo da margem gengival. O aspecto radiográfico é de perda da radiopacidade tomando a forma côncava, em cunha, ocorrendo frequentemente nas superfícies vestibulares dos dentes:

- a) Erosão.
- b) Abrasão.
- c) Atrição.
- d) Mineralização da dentina.
- e) Fricção.

33. No tratamento das desordens temporomandibulares existe a terapia oclusal irreversível, sobre esta é INCORRETO afirmar:

- a) A terapia oclusal irreversível é qualquer tratamento que altera permanentemente a condição oclusal, a posição mandibular, ou ambas.
- b) Exemplos são os desgastes seletivos dos dentes e procedimentos restauradores que modificam a condição oclusal.
- c) Outros exemplos são os tratamentos ortodônticos e os procedimentos direcionados a alterar a oclusão, a posição mandibular, ou ambas.
- d) Os dispositivos que são projetados para alterar o crescimento ou o reposicionamento permanente da mandíbula não são considerados terapias oclusais irreversíveis.
- e) O sucesso ou o fracasso deste tratamento está intimamente relacionado com a necessidade ou não da terapia oclusal irreversível.

34. É o tipo de cárie que se localiza na região entre o esmalte e a gengiva marginal livre, e ocorrem em menor frequência, comparativamente aos outros tipos de cáries.

- a) Cáries interproximais.
- b) Cáries oclusais.
- c) Cáries palatinas.
- d) Cáries linguais.
- e) Cáries cementárias.

35. Sobre artrite é INCORRETO afirmar:

- a) Artrite articulares representa um grupo de desordens nas quais são vistas mudanças ósseas destrutivas.
- b) Um dos tipos mais comuns de artrite de ATM é chamada de osteoartrite.
- c) Osteoartrite representa um processo destrutivo pelo qual as superfícies ósseas articulares do côndilo e fossa se tornam alteradas.
- d) É considerada como uma resposta do organismo ao aumento da carga às estruturas articulares.
- e) Osteoartrite, geralmente, não são doloridas e os sintomas só aparecem quando ocorre um movimento brusco mandibular.

36. O ramo ascendente da mandíbula é formado por uma placa óssea vertical que se estende para cima em dois processos. O anterior é o processo coronóide e posterior é o côndilo. Sobre o côndilo é INCORRETO afirmar:

- a) O côndilo é a porção da mandíbula que se articula com o crânio, em torno do qual ocorrem os movimentos.
- b) De uma visão anterior o côndilo tem uma projeção medial e lateral, chamado pólo. O pólo medial é geralmente menos saliente do que o lateral.
- c) Visto de cima, uma linha traçada através do centro dos pólos do côndilo irá se estender medianamente e posteriormente em direção à borda anterior do forame magno.
- d) A extensão látero-mediana total do côndilo é de 15 a 20 mm, e a dimensão ântero-posterior fica entre 8 e 10 mm.
- e) A superfície articular do côndilo se estende anterior e posteriormente ao aspecto superior do côndilo.

37. Sobre dentição é INCORRETO afirmar:

- a) O arco maxilar é ligeiramente mais largo que o arco mandibular, o que geralmente faz com que os dentes maxilares sobreponham aos dentes mandibulares tanto na vertical como horizontalmente quando ocluídos.
- b) Os dentes localizados na região mais anterior dos arcos são chamados incisivos. Eles têm uma forma característica de pá, com uma borda incisal. A função dos incisos é segurar e cortar o alimentos durante a mastigação.
- c) Os caninos localizam-se no meio dos arcos e são geralmente os mais compridos dos dentes permanentes, com duas cúspides e a raiz.
- d) Os pré-molares são chamados também de bicúspide, uma vez que normalmente têm duas cúspides.
- e) Existem seis molares maxilares e seis mandibulares. A coroa de cada molar tem de quatro a cinco cúspides. Isso proporciona uma

ampla superfície sobre o qual o alimento será quebrado e triturado.

38. Sobre disfunção é INCORRETO afirmar:

- a) A disfunção é um sintoma clínico comum associado com as desordens da musculatura mastigatória. Geralmente é vista como uma diminuição da amplitude dos movimentos mandibulares.
- b) Quando os tecidos musculares forem solicitados em excesso, qualquer contração ou estiramento aumenta a dor.
- c) Para manter o conforto do paciente, é preciso restringir os movimentos dentro de uma amplitude que não cause o aumento do nível de dor.
- d) Clinicamente isto aparece como dificuldade de abrir a boca amplamente. A restrição pode ser em qualquer grau de abertura, dependendo de onde o desconforto é sentido. Em algumas desordens miálgicas os pacientes podem vagarosamente abrir mais, mas a dor está presente e pode piorar.
- e) A má oclusão aguda é outro tipo de disfunção. Ela refere-se a qualquer mudança repentina na posição oclusal que tenha sido criada pela desordem.

39. Todas as desordens da musculatura mastigatória não são iguais clinicamente. Existem, pelo menos, cinco tipos; ser capaz de distingui-las é importante porque o tratamento de cada uma é um pouco diferente. Os cinco tipos são, EXCETO:

- a) Co-contração protetora (espasmo muscular).
- b) Dor muscular (mialgia não inflamatória).
- c) Dor miofascial (mialgia de pontos de gatilho).
- d) Mioespasmo (mialgia de contração tônica).
- e) Mialgia mediada pelo sistema nervoso (mialgia aguda).

40. Sobre sinovite é INCORRETO afirmar:

- a) Quando os tecidos sinoviais que cercam as áreas da articulação se tornam inflamados, esta condição se chama sinovite.
- b) Este tipo de dor é caracterizado por uma dor intracapsular constante que é acentuada com o movimento articular.
- c) A sinovite é normalmente causada por qualquer condição irritativa dentro da articulação. Isto pode resultar em função anormal ou trauma.
- d) Normalmente, é difícil diferenciar clinicamente as desordens inflamatórias entre si, pois as apresentações clínicas são muito semelhantes.
- e) O diagnóstico diferencial é de grande importância pois todo tratamento é diferente entre as doenças.

FIM DO CADERNO