

ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE _____

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO PARA O PREENCHIMENTO DE
EMPREGOS PÚBLICOS

CEO DE _____

PERIODONTIA

LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS INSTRUÇÕES DESTA PÁGINA

LOCAL DA PROVA

Endereço: _____

INSTRUÇÕES

1. A Prova Objetiva terá a duração de 3 horas.
2. A Prova Escrita versará sobre conhecimentos específicos inerentes ao respectivo emprego, previstos no conteúdo programático, sendo composta de 20 questões de múltipla escolha, no valor de 5,0 (cinco) pontos cada questão. A prova total vale 100 pontos.
3. As questões da prova apresentam um enunciado seguido de quatro alternativas designadas pelas letras A, B, C E D.
4. Para cada questão da prova marque somente uma opção que você considera como a resposta correta.
5. Examine se o caderno de provas está completo e se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Nenhuma reclamação será aceita após trinta minutos do início da prova.
6. Decorrido o tempo determinado pela Comissão de Seleção, será distribuído o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção da prova.
7. Ao receber o cartão-resposta verifique se seu nome está correto.
8. Assine o cartão-resposta no espaço reservado no cabeçalho. Não haverá substituição do cartão-resposta.
9. Não amasse nem dobre o cartão-resposta, para que não seja rejeitado pela leitura ótica.
10. Será anulada a resposta que contiver emenda, rasura ou que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
11. É vedado o uso de qualquer material, além da caneta esferográfica (tinta azul ou preta) para marcação das respostas; qualquer forma de comunicação entre os candidatos implicará em sua eliminação.
12. O candidato ao sair da sala, deverá entregar, definitivamente, o cartão-resposta e o caderno de prova, devendo, ainda, assinar a lista de frequência.
13. O gabarito abaixo, para simples conferência, pode ser destacado para uso do candidato.

GABARITO PARA CONFERÊNCIA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

PROVA OBJETIVA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - PERIODONTIA

1. Em relação à anatomia do periodonto, assinale o item **CORRETO**:

- A) As fibras colágenas do ligamento periodontal são classificadas, quanto a sua forma de arranjo, em 2 grupos principais: apicais e da crista alveolar.
- B) O cimento celular é encontrado no terço apical das raízes.
- C) O epitélio oral do sulco está aderido ao esmalte.
- D) As superfícies interdentárias de contato não interferem na forma da papila interdentária.

2. Vários estudos evidenciam o tabagismo como um fator de risco para doença periodontal. Sobre este tema, é **CORRETO** afirmar:

- A) A nicotina é a única substância presente no fumo que pode alterar a doença periodontal.
- B) O fumo afeta a vascularização, mas não exerce nenhuma influência sobre o sistema imunológico.
- C) A condição periodontal inferior dos fumantes pode ser atribuída à maior precariedade do controle de placa.
- D) Indivíduos fumantes, quando comparados a não fumantes, apresentam uma maior progressão de perda óssea.

3. Sobre a infecção periodontal como fator de risco para doença cardiovascular e cerebrovascular assinale a opção **INCORRETA**:

- A) Baixos níveis de inflamação crônica não são considerados um fator importante na doença cardiovascular aterosclerótica.
- B) O epitélio ulcerado que reveste as bolsas periodontais representam uma porta de desafio do sistema imunológico, desencadeando uma resposta local e sistêmica do hospedeiro.
- C) Várias espécies patogênicas envolvidas nas infecções periodontais possuem capacidade de invasão tecidual.
- D) Bacteremias transitórias ocorrem frequentemente como resultado da escovação dentária e da mastigação, podendo levar a um significativo ataque bacteriano sistêmico.

4. Sobre a relação da doença periodontal com a diabetes mellitus, é **CORRETO** afirmar:

- A) A diabetes mellitus não influencia no processo de perda óssea da doença periodontal.
- B) Existe uma relação de mão dupla entre diabetes mellitus e doença periodontal.
- C) A doença periodontal irá contribuir para um pior controle metabólico apenas nos indivíduos portadores de diabetes mellitus tipo 2.
- D) No tratamento periodontal, a antibioticoterapia deverá ser realizada durante o tratamento de todos os indivíduos portadores de diabetes mellitus.

5. Sobre os fatores modificadores da doença periodontal, assinale a opção **INCORRETA**:

- A) A gravidez é considerada como fator modificador da doença periodontal.
- B) A gravidez não altera a resposta inflamatória do hospedeiro.
- C) O tabagismo pode modificar a microbiota da placa bacteriana.
- D) A gravidez possui efeitos sobre o reparo tecidual do indivíduo portador de doença periodontal.

6. Sobre a terapia periodontal, assinale a opção **CORRETA**:

- A) A terapia periodontal cirúrgica ou não-cirúrgica pode melhorar o resultado clínico periodontal.
- B) A terapia periodontal cirúrgica produziu, em um longo prazo, maiores reduções de profundidade de sondagem que a terapia não-cirúrgica.
- C) O procedimento cirúrgico não produz uma maior perda de inserção na sondagem em bolsas inicialmente rasas.
- D) A cirurgia de retalho sem ressecção óssea a produzir maior perda dos níveis de inserção.

7. São características da periodontite agressiva:

- A) História médica significativa.
- B) Lenta perda de inserção.
- C) Lenta destruição óssea.
- D) Concentração familiar dos casos.

8. A periodontite agressiva localizada é caracterizada por:

- A) Perda de inserção interproximal afetando pelo menos 3 dentes permanentes além dos primeiros molares e incisivos.
- B) Não acomete pacientes acima de 40 anos.
- C) Pequena resposta do anticorpo sérico a agentes infectantes.
- D) Acometimento circumpuberal.

9. Paciente AMC, normosistêmico, 55 anos, gênero masculino, procurou o serviço de periodontia do CEO com a seguinte característica clínica: presença de sangramento gengival estimulado, índice de placa de 78%, PSR 4 no I, III e VI sextantes, PSR 2 no II sextante e 3 no IV e V sextantes. O mesmo apresentava todos os elementos dentários. Qual o diagnóstico?

- A) Periodontite agressiva localizada.
- B) Periodontite agressiva generalizada.
- C) Periodontite crônica generalizada.
- D) Periodontite crônica localizada.

10. Paciente MMA, 15 anos, normosistêmico, gênero feminino, apresenta sangramento gengival ao uso do fio dental, presença de cálculo supragengival apenas na lingual do V sextante, perda óssea vertical na mesial do 16, 26, 36 e 46 e na distal do 12 e 42. Qual o diagnóstico?

- A) Periodontite agressiva localizada.
- B) Periodontite agressiva generalizada.
- C) Periodontite crônica generalizada.
- D) Periodontite crônica localizada.

11. A gengivite induzida por placa caracteriza-se por:

- A) Temperatura sulcular inalterada.
- B) Irreversível mesmo após a remoção da placa.
- C) Sem alteração do contorno gengival.
- D) Início da doença na margem gengival.

12. Qual das patologias deve ser considerada como principal diagnóstico diferencial da GUN?

- A) Granuloma piogênico.
- B) Gengivoestomatite herpética primária.
- C) Abscesso periodontal.
- D) Línquen plano.

13. Em relação aos instrumentos manuais utilizados durante a instrumentação mecânica, é **CORRETO** afirmar:

- A) A foice apresenta secção circular e apenas 1 bordo cortante.
- B) As curetas são instrumentos utilizados apenas para raspagem radicular.
- C) A cureta de McCall 13-14 apresenta apenas 1 bordo cortante.
- D) As curetas de Gracey apresentam apenas 1 bordo cortante.

14. Os colutórios bucais são vastamente encontrados no comércio. Sobre eles é **CORRETO** afirmar:

- A) Aqueles que apresentam em sua composição óleos essenciais são mais eficientes encontrados comercialmente.
- B) A clorexidina não apresenta efeitos colaterais.

C) A clorexidina apresenta uma meia-vida muito pequena na cavidade oral.

D) A atividade do triclosan parece ser reforçada pela adição de citrato de zinco ou do copolímero éter polivinilmetil do ácido maléico.

15. A técnica de gengivectomia em bisel externo consiste em:

A) Realizar uma incisão intrasulcular e deslocar todo o retalho com acesso ao tecido ósseo.

B) Realizar duas incisões relaxantes, uma incisão intrasulcular e deslocar todo o retalho com acesso ao tecido ósseo.

C) Demarcar a área com pontos sangrantes e em seguida incisionar de forma biselada acompanhando o contorno gengival festonado.

D) Realizar duas incisões relaxantes, uma incisão em bisel invertido, unindo as duas relaxantes, seguida por uma intrasulcular.

16. Paciente JAP, sexo feminino, 33 anos, apresentava dor espontânea no elemento dentário 47. O mesmo procurou atendimento odontológico e foi verificado, após um exame radiográfico, que havia uma cárie oculta neste elemento dentário. Após a remoção do tecido cariado, houve um envolvimento da parede distal, o que ocasionou a necessidade de um aumento de coroa clínica. Qual o tipo de retalho cirúrgico mais indicado para este caso?

A) Retalho original de Widman.

B) Retalho de Widman modificado.

C) Retalho de Neuman.

D) Cunha distal.

17. A gengivite ulcerativa necrosante apresenta como característica:

A) Etiologia bacteriana.

B) Atinge frequentemente crianças.

C) Acomete toda a mucosa oral e tem uma duração de 1 a 2 semanas.

D) Apresenta-se como múltiplas vesículas que se rompem, resultando em pequenas úlceras.

18. Ao considerarmos os procedimentos cirúrgicos, é **CORRETO** afirmar:

A) O aumento de coroa clínica é toda cirurgia que aumenta a coroa dentária com invasão do espaço biológico.

B) O espaço biológico é composto pelo sulco gengival e pelo epitélio juncional.

C) Ao realizar um aumento de coroa clínica com invasão do espaço biológico o ideal é que, ao término do procedimento cirúrgico, o limite cervical dos preparos encontre-se a 2 mm da margem óssea.

D) A perda de inserção clínica e a dificuldade de higienização são conseqüências da invasão do espaço biológico.

19. A terapia indicada para tratamento de lesão de furca grau II é:

A) Raspagem e alisamento radicular.

B) Raspagem e alisamento radicular e plastia de furca.

C) Raspagem e alisamento radicular, plastia de furca, tunelização, ressecção radicular, extração dentária.

D) Raspagem e alisamento radicular, plastia de furca, tunelização, ressecção radicular, extração dentária, regeneração tecidual guiada nos molares inferiores.

20. São fatores modificadores da doença periodontal:

A) Doença cardiovascular, diabetes e tabagismo.

B) Doença cardiovascular, diabetes, tabagismo, gravidez e menopausa.

C) Puberdade, diabetes, tabagismo, gravidez e menopausa.

D) Cardiopatias, puberdade, diabetes, tabagismo, gravidez e menopausa.