



**P.M. Álvares Florence**  
**Concurso Público 02/2011**

INSTITUIÇÃO  
**SOLER**  
DE ENSINO

**CARGO:**  
**DENTISTA**

**INSCRIÇÃO Nº:** \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO CANDIDATO:**

\_\_\_\_\_



## Língua Portuguesa

“Plano Marshall”

O esforço para conter a propagação do comunismo gerou o Programa de Recuperação Europeu, mais conhecido como Plano Marshall, um programa para reconstruir a infraestrutura e recuperar a economia da Europa devastada no pós-guerra, o que poderia garantir a expansão mundial do capitalismo. O plano foi anunciado pelo Secretário de Estado do governo estadunidense, George Marshall, em junho de 1947, e vigorou entre 1948 e 1952, quando cerca de 117 bilhões de dólares foram aplicados nos países capitalistas do Velho Continente, já que os socialistas, exceto a Iugoslávia, recusaram a ajuda norte-americana. Essa injeção de capital proporcionou a recuperação econômica da Europa Oriental em tempo recorde.

A resposta soviética ao Plano Marshall foi a criação do Conselho de Assistência Econômica Mútua (Comecon), em 1949, impondo o modelo econômico soviético planejado, que mantinha sob controle a produção dos Estados-satélites soviéticos.

**01.** A resposta ao Plano Marshall foi:

- a) A imposição do modelo econômico soviético;
- b) A criação do Comecon;
- c) A recusa da ajuda financeira dada pelos EUA;
- d) A Iugoslávia tornar-se membro do bloco socialista.

**02.** O Plano Marshall consistiu:

- a) na propagação do comunismo;
- b) na expansão mundial do capitalismo;
- c) na reconstrução da infraestrutura e recuperação da economia européia;
- d) no anúncio feito pelo Secretário de Estado norte-americano.

**03.** A Europa também é conhecida por:

- a) Europa Ocidental
- b) Bloco de países socialistas
- c) Velho Continente
- d) Estados-satélites soviéticos

**04.** Os socialistas recusaram a ajuda americana, EXCETO:

- a) O Comecon
- b) A Iugoslávia
- c) O Programa de Recuperação Européia
- d) A Europa Ocidental

**05.** Plano Marshall, Velho Continente e Europa Ocidental são exemplos de substantivos:

- a) Simples
- b) Compostos
- c) Concretos
- d) Próprios

**06.** É um substantivo composto do texto:

- a) Assistência Econômica Mútua
- b) Programa de Recuperação Européia
- c) Infraestrutura
- d) George Marshall

**07.** Observe:

I) As chuvas abundantes, pródigas, violentas, fortes, anunciaram o verão.

II) Eu e você vamos juntos.

O sujeito é, respectivamente:

- a) Composto e composto
- b) Simples e simples
- c) Simples e composto
- d) Composto e simples

**08.** A frase cuja concordância nominal faz-se de acordo com a regra básica de concordância é:

- a) Aquelas duas mulheres participaram do protesto.

- b) Só lia livros e revistas especializados.
- c) Apresentou péssima forma física e desempenho.
- d) Hastearam as bandeiras brasileira e argentina.

**09.** A concordância verbal está INCORRETA em:

- a) Um bando de moleques pulou o muro.
- b) Fomos nós quem fizemos o almoço.
- c) Em torno de 500 pessoas estiveram na assembleia.
- d) Um grupo de desocupados assombrou a vila.

**10.** O verbo encontra-se na voz passiva em:

- a) O motorista desrespeitou o sinal vermelho.
- b) A criança feriu-se com o canivete.
- c) Desrespeitou-se a regra de etiqueta.
- d) Feriram-se marido e mulher na separação.

**11.** Observe:

I) Chove ainda hoje.

II) Os sapos coacham no quintal.

III) Havia muitas pessoas na festa.

Os verbos em I, II e III são:

- a) Defectivos
- b) Abundantes
- c) Anômalos
- d) Impessoais

**12.** A crase encontra-se corretamente empregada em:

- a) Andamos à pé até a casa.
- b) Dirijo-me à Avenida Paulista.
- c) Adiantem o relógio à partir da meia-noite.
- d) Parabéns à todos.

**13.** Quanto à colocação pronominal, os pronomes podem ocupar três posições em relação ao verbo: próclise, ênclise e mesóclise. Encontramos a primeira delas em:

- a) Diga-me a verdade, por favor.
- b) Estou-te esperando.
- c) Colocar-me-ei à disposição.
- d) Por que ninguém me ajuda?

**14.** O pronome de tratamento está corretamente usado em:

- a) Vossa Excelência está confortável?
- b) Vossa Senhoria conhece sua obrigação?
- c) Sua Santidade estivestes no Brasil em 2007.
- d) Vossa Eminência não sabias do ocorrido com o Papa.

**15.** A pontuação encontra-se correta, EXCETO na alternativa:

- a) Acabar com a fome e a miséria, reduzir a mortalidade infantil, melhorar a saúde das gestantes são alguns dos Oito Objetivos do Milênio.
- b) Quanto custa, este carro eu não sei.
- c) Ouça, meu senhor, a outra versão dos fatos.
- d) Trabalha muito; não precisa, entretanto, de dinheiro.

**16.** Encontram-se corretamente grafadas as palavras da alternativa:

- a) Autorretrato – antessala – panamericano – guarda-mor
- b) Interestadual – subchefe – iperativo – internacional
- c) Super-homem – cooperação – pós-guerra – bimestral
- d) Ante-sala – contra-reforma – co-autor – fotossistema

## Conhecimentos Específicos

**17.** Qual é a composição da pasta de Guedes-Pinto utilizada para endodontia de dentes decíduos?

- a) Iodofórmio, Rifocort e Paramonoclorofenol.
- b) Formol, Rifocina e Iodofórmio.
- c) Paramonoclorofenol, rifocort e rifocina.
- d) Óxido de zinco e eugenol e rifocort.

**18.** As funções dos tecidos da região periapical são as seguintes:

- a) Sustentação, inserção, nutritiva, nervosa e defesa.
- b) Sustentação, inserção, nutritiva.

- c) Sustentação, inserção, nutritiva e defesa.
- d) Sustentação, inserção, nutritiva, nervosa.

19. São causas das alterações periapicais EXCETO:

- a) Infecção da polpa dental causada por cárie dental
- b) Trauma.
- c) Agentes químicos irritantes.
- d) Choque térmico.

20. Os microrganismos predominantes nas alterações periapicais de origem endodôntica são as bactérias \_\_\_\_\_ (**Bacteroides e Fusobacterium**). Os **Bacteroides gengivalis** ocasionam abscesso com \_\_\_\_\_ disseminação. Os **Bacteroides intermedius** e o **Bacteroides endodontalis** causam abscessos \_\_\_\_\_. Assinale a alternativa que complete corretamente e respectivamente as lacunas:

- a) Anaeróbias; rápida; localizados.
- b) Anaeróbias; lenta; localizados.
- c) Aeróbias; lenta; generalizados.
- d) Aeróbias; rápida; localizados.

21. Analise as alternativas:

I. Uma infecção pode ficar localizada apenas na região periapical ou difundir além desta. Isto vai depender de vários fatores de ordem local e geral.

II. A resposta clínica aos agentes nocivos que atravessam o forame vão fornecer um quadro clínico agudo ou crônico

III. As bactérias aeróbias são sensíveis ao oxigênio. Assim, ao realizar uma penetração desinfetante, utilize reações químicas que liberem oxigênio nascente.

IV. A pericementite apical aguda é uma inflamação aguda dos tecidos situados ao redor do ápice radicular de um dente.

Assinale a alternativa correta:

- a) Todas estão corretas.
- b) III está incorreta.
- c) III e IV estão incorretas.
- d) II está incorreta

22. Dor contínua, quase sempre pulsátil, mobilidade dental, sensibilidade à percussão, às vezes pode ocorrer sensibilidade à palpação na área de mucosa, a radiografia pode mostrar estruturas apicais normais nos dentes polpados. O espessamento do ligamento periodontal ou área de rarefação apical pode ser vista nos casos de dentes despulpados. Qual o diagnóstico?

- a) Pericementite apical aguda ou periodontite apical aguda.
- b) Periodontite apical crônica.
- c) Pulpite serosa.
- d) Abscesso alveolar agudo.

23. O cisto apical classifica-se entre os cistos de origem dental.

Quanto à localização eles podem ser:

- a) Apical, lateral, inter-radicular e residual.
- b) Apical e residual.
- c) Apical, lateral, medial e disto radicular.
- d) Apical, residual, periodontal e lateral.

24. Ainda sobre o cisto apical, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A maneira exata de formação do cisto apical é ainda desconhecida.
- b) O cisto apical se origina após a mortificação pulpar, pela estimulação dos remanescente de células epiteliais localizadas no periápice.
- c) A reação inicial típica de formação do cisto apical é a proliferação do epitélio contido no granuloma apical.
- d) O cisto apical é pode ser sintomático.

25. Qual o tratamento para o cisto apical?

- a) Cirurgia paraendodôntica com obturação retrógrada.
- b) Tratamento do canal radicular e em seguida realizar a preservação. Se ocorrer regreção da lesão, a cura foi obtida,

caso contrário, realiza-se cirurgia apical para a remoção do cisto.

- c) Preservação e se não houver a regressão da lesão, cirurgia para a remoção do cisto.
- d) Curetagem do cisto.

26. Processo inflamatório agudo, caracterizado pela formação de pus, que afeta os tecidos que envolvem a região apical e tem evolução rápida e causa dor violenta.

- a) Abscesso Alveolar Agudo.
- b) Abscesso Apical.
- c) Granuloma Apical.
- d) Pericementite apical aguda.

27. Qual é o diagnóstico diferencial entre granuloma e cisto?

- a) O tamanho da lesão circunscrita existente no periápice.
- b) Ainda não é possível detectar o diagnóstico diferencial.
- c) A presença ou não de fistula.
- d) A intensidade da dor.

28. Sobre o abscesso alveolar agudo (AAA), leia as afirmações:

I. Pode ser causado por agentes físicos, químicos e microbianos, que são responsáveis por alterações inflamatórias irreversíveis do órgão pulpar, com posterior infecção.

II. Os microrganismos que causam a infecção pulpar podem passar do interior do canal radicular para o periápice e causar o AAA.

III. Pode ser causado pelo dentista, que por meio de movimentos inadequados, nos casos de penetração desinfetante, provoca extrusão de materiais tóxicos e microrganismos para a região apical.

IV. Pode desenvolver-se como seqüência de uma pericementite apical aguda ou, ainda, de uma rarefação apical crônica, como o granuloma dental e o abscesso apical crônico.

Assinale a alternativa correta:

- a) Todas estão corretas.
- b) IV está incorreta.
- c) III está incorreta.
- d) II está incorreta.

29. Quando o abscesso alveolar agudo se desenvolve a partir da exacerbação de um granuloma apical ou de um abscesso apical crônico, recebe o nome de:

- a) Abscesso Fênix.
- b) Abscesso Supurativo.
- c) Abscesso Residual.
- d) Abscesso Apical Supurativo.

30. Qual é a localização das fossas de Stieda?

- a) Em ambos os lados da rafe mediana, onde o palato duro se une com o mole.
- b) Imediatamente após a papila incisiva.
- c) Depressão formada entre a tuberosidade do maxilar e a eminência hamular.
- d) No processo estilóide.

31. A exodontia por via alveolar na técnica de fórceps é indicada, EXCETO quando:

- a) Coroas estão muito restauradas.
- b) Utilizadas como auxiliar de outras técnicas.
- c) Coroas estão livres.
- b) Dentes possuem raízes cônicas.

32. A concentração ideal de fluoreto de sódio para os bochechos diários é de:

- a) 0,05%.
- b) 0,5%.
- c) 1%.
- d) 0,25%.

33. Qual é a droga mais importante para a reversão do quadro de choque anafilático?

- a) Corticosteróide.

- b) Anti-histamínico.
- c) Adrenalina.
- d) Anti-histamínico e corticosteróide.

34. A colonização inicial da placa bacteriana supra-gengival periodontopatogênica é feita principalmente por:

- a) Cocos Gram-positivos e fusobacterias.
- b) Cocos Gram-negativos e espiroquetas.
- c) Cocos Gram-positivos e espiroquetas.
- d) Cocos Gram-positivos e bastonetes.

35. Quais são os sinais e sintomas da alveolite seca?

- a) Supuração do alvéolo, mau odor, gosto metálico na boca e dor intensa.
- b) Alvéolo vazio e seco, mau odor, presença de supuração e dor intensa 10 a 15 dias após a extração.
- c) Alvéolo vazio e seco, mau odor, ausência de supuração e dor intensa 02 a 03 dias após a extração.
- d) Alvéolo vazio e seco, mau odor, gosto metálico na boca e dor controlada por analgésicos.

36. Qual a medicação de 1ª escolha e a dosagem para instituição da profilaxia antibiótica?

- a) Amoxicilina – 2g – 1 h antes do procedimento.
- b) Amoxicilina – 1g – 1h antes e depois do procedimento.
- c) Cefalexina – 600mg – 1 h antes do procedimento.
- d) Cefalexina 600mg – 1h antes e depois do procedimento.

37. Quais propriedades que os anestésicos devem ter?

- a) Lipofílicas.
- b) Endofílicas.
- c) Lipofíticas.
- d) Macrolíticas.

38. São alguns exemplos de fatores predisponentes e desencadeantes das recessões gengivais respectivamente:

- a) Espessura fina de gengiva e ausência de tecido queratinizado.
- b) Cortical óssea fina e má posição dentária.
- c) Deiscência óssea e traumatismo oclusal.
- d) Tabagismo e lesões cervicais não-cariosas.

39. Apesar da aparente grande quantidade de técnicas endodônticas existentes hoje, na verdade, elas são apenas três, ou pelo menos poderiam ser enquadradas em três grupos. Uma das técnicas preconiza que a instrumentação seja feita inicialmente com instrumentos calibrosos nos terços cervical e médio e que só então se prepare o terço apical. Qual é o nome desta técnica?

- a) Técnica de Oregon.
- b) Técnica de Recuos Escalonados.
- c) Técnica Bi-Escalonada.
- d) Técnica de Ohio.

40. Em dentes com Doença Periodontal progressiva associada à placa bacteriana, em que o trauma oclusal pode interferir?

- a) Retardar a doença.
- b) Não interferir na progressão da doença.
- c) Aumentar o sangramento gengival.
- d) Acelerar a progressão.