



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Concurso Público



Cirurgião Dentista Buco-Maxilo-Facial

Grupo 1 Tipo 1 2013

Nível Superior

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova objetiva que contenha as questões, independentemente de formulação de recurso.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, disckman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3h30 min.

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Prédio: _____ Sala: _____



FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES
F A D U R P E

TEXTO 1

Apesar de avanços, educação ainda trava desenvolvimento no Brasil

(1) Os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto, graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida nos últimos 20 anos. Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais, de acordo com dados divulgados nesta segunda-feira pela ONU e pelo Ipea (Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada).

(2) O Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013 aponta que o IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) médio do país subiu de 0,493 em 1991 para 0,727 em 2010 – quanto mais próximo de 1, maior é o desenvolvimento. Com isso, o Brasil passou de um patamar “muito baixo” para um patamar “alto” de desenvolvimento social.

(3) O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade (a expectativa de vida da população subiu de 64,7 anos para 73,9 anos). Também houve aumento na renda, de 14,2% ou (R\$ 346,31) no período. Mas os maiores desafios se concentram na educação, o terceiro componente do IDHM. Apesar de ter crescido de 0,279 para 0,637 em 20 anos, o IDHM específico de educação é o mais distante da meta ideal, de 1.

(4) Em 2010, pouco mais da metade dos brasileiros com 18 anos ou mais havia concluído o ensino fundamental; e só 57,2% dos jovens entre 15 e 17 anos tinham o ensino fundamental completo. “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud (Programa de Desenvolvimento da ONU), ao apresentar o Atlas. “Agora, o desafio é manter as crianças na escola e completando os ciclos (escolares) na idade certa.”

(5) A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; aos 16, tenham o ensino fundamental completo; e, aos 19, concluam o ensino médio. Atualmente, segundo os dados de 2010, apenas 41% dos jovens de até 20 anos têm o ensino médio completo.

(6) O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área, mas destacou que a educação é o componente que, tendo partido de um patamar mais baixo, registrou os maiores avanços, graças ao aumento no fluxo de alunos matriculados nas escolas. O índice de crianças de 5 e 6 anos que entraram no sistema de ensino passou de 37,3% em 1991 para 91,1% em 2010.

(7) Segundo o Atlas, dois terços dos 5.565 municípios brasileiros estão na faixa de desenvolvimento humano considerada alta ou média. Ao mesmo tempo, a porcentagem de municípios na classificação “muito baixa” caiu de 85,5% em 1991 para 0,6% em 2010.

(8) As cidades com notas mais próximas de 1 no IDHM são São Caetano (SP, com índice 0,862), Águas de São Pedro (SP, com 0,854) e Florianópolis (SC, com 0,847). Os piores índices foram registrados em Melgaço (PA, com 0,418) e Fernando Falcão (MA, com 0,443).

(9) O relatório identificou, ainda, uma redução nas disparidades sociais entre Norte e Sul do Brasil, mas confirmou que elas continuam a existir. Um exemplo é que

90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.

(10) O Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém, além do IDH dos municípios brasileiros, outros 180 indicadores socioeconômicos, com base em dados do Pnud, do Ipea, da Fundação João Pinheiro e do IBGE (Censo 2010), levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.

Disponível em:

http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722_idh_municipios_pai.shtml. Acesso em 22/10/2013. Adaptado.

01. Com o Texto 1 seu autor pretendeu, principalmente:

- A) argumentar contra medidas do governo para melhorar as condições de vida da população.
- B) conclamar os leitores a aderirem a campanhas em prol da melhoria da educação no país.
- C) discordar de dados de pesquisa cujos resultados apontam para um baixo IDHM no Brasil.
- D) divulgar uma série de informações socioeconômicas concernentes à realidade brasileira.
- E) propagar os altos valores do IDHM de algumas cidades brasileiras, que são exemplos para as demais.

02. O Texto 1 apresenta diversas ideias. Dentre elas, a que se destaca como a mais relevante é:

- A) os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto.
- B) quanto mais próximo de 1 for o valor do IDHM, maior será o desenvolvimento do município.
- C) os maiores desafios se concentram na educação, setor cujo índice de IDHM é o mais distante da meta ideal.
- D) é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; e, aos 19, concluam o ensino médio.
- E) o Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém mais de 180 indicadores socioeconômicos.

03. Considerando o gênero do Texto 1, são características que nele se apresentam:

- 1) apresentação de diversos dados numéricos, inclusive percentuais.
- 2) presença de trechos em discurso direto, que trazem outras “vozes” para o texto.
- 3) grande quantidade de vocabulário técnico especializado.
- 4) prevalência de linguagem em sentido conotativo, o que confere ao texto um tom literário.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Levando em conta os recursos coesivos utilizados no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) O leitor deve compreender que, no trecho: “Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais” (1º parágrafo), a expressão destacada retoma “o Brasil”, que aparece no período anterior.
- 2) No trecho: “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud” (4º parágrafo), a entrevistada faz uma referência definida, acerca de crianças referidas anteriormente no texto.
- 3) No trecho: “A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola,” (5º parágrafo), a expressão destacada faz referência a Daniela Gomes Pinto.
- 4) No trecho: “Um exemplo é que 90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.” (9º parágrafo), o segmento destacado equivale a “um exemplo de redução”.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

05. O título do Texto 1 se fundamenta em uma relação:

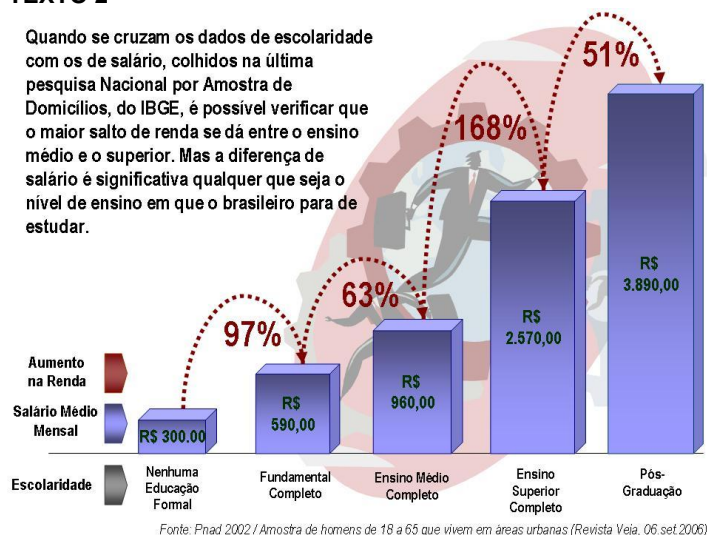
- A) causal.
- B) condicional.
- C) proporcional.
- D) conclusiva.
- E) concessiva.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir e assinale a única alternativa incorreta.

- A) No trecho: “[...] graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida” (1º parágrafo), a expressão destacada equivale semanticamente a “devido a”.
- B) No trecho: “O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade” (3º parágrafo), o termo destacado é sinônimo de “colaborou”.
- C) No trecho: “O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área” (6º parágrafo), o termo destacado corresponde a “reconheceu”.
- D) O sentido do trecho: “[...], mas confirmou que elas continuam a existir” (9º parágrafo), ficaria inalterado se o termo destacado fosse substituído por “ratificou”.
- E) No trecho: “com base em dados [...], levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.” (10º parágrafo), a expressão destacada aproxima-se, semanticamente, de “relegando”.

TEXTO 2

Quando se cruzam os dados de escolaridade com os de salário, colhidos na última pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, do IBGE, é possível verificar que o maior salto de renda se dá entre o ensino médio e o superior. Mas a diferença de salário é significativa qualquer que seja o nível de ensino em que o brasileiro para de estudar.



Disponível em: http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico_educacaoXsalario.jpg. Acesso em 22/10/2013.

07. Com o Texto 2 se pretende mostrar que:

- A) uma educação de qualidade é fator ‘sine qua non’ para manter-se no emprego.
- B) os níveis de desemprego podem diminuir se o brasileiro for mais estudioso.
- C) a remuneração varia proporcionalmente ao nível de escolaridade.
- D) a Pós-Graduação deveria ser obrigatória para todos os trabalhadores.
- E) os níveis de escolaridade têm pouca interferência na renda média do brasileiro.

08. O Texto 2 permite ao leitor concluir que:

- A) finalizar um curso de nível superior é algo totalmente dispensável em nosso país.
- B) a educação é a única porta que garante uma renda justa para os trabalhadores.
- C) toda pessoa escolarizada terá oportunidade de ganhar excelentes salários.
- D) estudar ainda é o melhor caminho para quem sonha com um bom salário.
- E) ter um diploma de Pós-Graduação ainda é privilégio de muito poucos, no Brasil.

TEXTO 3



Disponível em:
http://palmas.ifto.edu.br/mostra_noticia.php?id_noticia=858. Acesso em 22/10/2013.

09. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 3 é, privilegiadamente:
- A) narrativo.
 - B) injuntivo.
 - C) descritivo.
 - D) expositivo.
 - E) dissertativo.
10. Considerando os propósitos comunicativos do Texto 3, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, no universo:
- A) publicitário.
 - B) jurídico.
 - C) acadêmico.
 - D) religioso.
 - E) literário.

Conhecimentos Gerais de Saúde

11. Segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é denominado de:
- A) Integralidade.
 - B) regionalização.
 - C) hierarquização.
 - D) descentralização.
 - E) universalidade.
12. No âmbito do SUS, o acesso às ações e serviços de saúde de alta complexidade deve ser:
- A) Viabilizado apenas para as pessoas sem planos privados de saúde.
 - B) Destinado somente aos pobres e indigentes.
 - C) universal.
 - D) Garantido somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
 - E) Garantido somente aos idosos.
13. Sobre as Comissões Intergestores do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) opera no âmbito estadual e está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
 - B) São de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - C) os gestores públicos de saúde poderão ser representados nessas instâncias pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e pelo Conselho Estadual de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS
 - D) essas instâncias pactuam diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
 - E) Essas instâncias pactuam referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.

14. Sobre o Sistema Municipal de Auditoria (SMA), instituído pelo Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) tem como objetivo apurar eventuais irregularidades nos serviços e ações de saúde praticadas somente por pessoa física ou jurídica de natureza privada, que utilize ou administre, a qualquer outro título, recursos financeiros do Município de Arapiraca, alusivos ao Sistema Único de Saúde.
- B) é permitido a qualquer membro do SMA participar de entidades que prestem serviços de saúde no âmbito do SUS na qualidade de conselheiro, administrador, dirigente, acionista, sócio-quotista ou proprietário.
- C) é permitido aos integrantes do SMA auditar estabelecimentos com os quais possuam relação ou vínculo empregatício, sob qualquer forma.
- D) tem como competência o acompanhamento, a fiscalização, o controle, as avaliações técnicas, científicas, contábeis, financeiras e patrimoniais das ações e serviços de saúde, implementadas no âmbito do Município de Arapiraca.
- E) somente os prestadores de serviços de natureza privada, que de qualquer forma participam do SUS, estão submetidos à fiscalização do Sistema Municipal de Auditoria.

15. Sobre a notificação compulsória de doenças e outros agravos, segundo o Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) está restrita às doenças transmissíveis.
- B) é obrigatória a notificação de epidemias, mesmo em se tratando de doenças e outros agravos para os quais não se exige a notificação de casos individuais.
- C) somente as doenças contagiosas são de notificação compulsória.
- D) o município não poderá instituir lista de doenças para notificação compulsória além daquelas determinadas pelas legislações federal e estadual.
- E) somente as doenças que apresentem comportamento epidêmico são de notificação compulsória.

Conhecimentos Gerais de Arapiraca

16. O surgimento do município de Arapiraca remonta ao ano de 1848. Em relação à origem do nome da cidade, identifique as explicações ditadas pela tradição histórica e popular.

- 1) Em língua indígena, a palavra significa "ramo que arara visita".
- 2) A denominação origina-se de uma vegetação rasteira, típica do agreste.
- 3) Em idioma indígena, Arapiraca quer dizer "terra fértil".
- 4) Arapiraca representa o nome de árvore frondosa, típica do agreste alagoano.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 3 e 4.

17. O Hino Oficial de Arapiraca foi criado em 1961. A autoria da letra deste símbolo municipal é de:

- A) Agripino Alexandre dos Santos.
- B) Higinio Vital da Silva.
- C) Manoel André.
- D) Nelson Palmeira.
- E) Pedro de França Reis.

18. Arapiraca é considerada a segunda maior cidade do estado de Alagoas. No censo do IBGE realizado no ano de 2010, a população da cidade de Arapiraca foi contabilizada em cerca de quantos habitantes?

- A) 248 mil
- B) 237 mil
- C) 214 mil
- D) 202 mil
- E) 185 mil

19. Poucos edifícios em Arapiraca preservam os traços originais da arquitetura do início do século XX. Constitui exceção a essa regra:

- A) o Ginásio de Esportes João Paulo II.
- B) o Estádio Coaracy da Mata Fonseca.
- C) o prédio da Câmara Municipal de Arapiraca.
- D) a casa onde fica o Centro de Referência em Assistência Social.
- E) o sobrado da esquina da R. Aníbal Lima com a R. Manoel André.

20. O declínio da atividade fumageira, a partir da década de 90, resultou:

- A) na criação de escolas agrícolas.
- B) no surgimento da atividade turística.
- C) na diversificação da atividade produtiva.
- D) no desenvolvimento de defensivos agrícolas.
- E) na transferência da tecnologia de cultivo do fumo.

Conhecimentos Específicos

21. Em relação à ação do flúor, marque a alternativa incorreta.
- A) O flúor tem ação preventiva em relação à cárie dentária, pois, após a aplicação, ocorre no esmalte a formação de fluoreto de cálcio.
 - B) O flúor também possui ação terapêutica, pois esse composto tende a reparar os estágios iniciais das lesões de cárie.
 - C) O flúor tóxico participa na formação de fluoreto de cálcio, proporcionando um reservatório ativado pelo aumento do pH salivar.
 - D) O flúor é reconhecidamente a substância mais efetiva não só pelo seu efeito antimicrobiano, mas pela sua capacidade de se incorporar ao esmalte durante o mecanismo de desmineralização – remineralização.
 - E) O flúor pode ser utilizado como um agente terapêutico, reduzindo a taxa de desmineralização e aumentando a incorporação mineral.
22. Os agentes preventivos e terapêuticos mais utilizados nos dentifrícios são: anticárie, antiplaca, antitártaro, antisensibilidade dentinária e clareadores dentais. Em relação à composição de cada um, analise as proposições abaixo.
- 1) O agente anticárie contém fluoreto de sódio, monofluorofosfato, fluorofosfato acidulado e fluoreto de amina.
 - 2) O agente antiplaca contém triclosan e cloreto de cetilpiridíneo.
 - 3) O agente antitártaro contém zinco e/ou pirofosfato.
 - 4) O agente antisensibilidade dentinária contém nitrato de sódio ou cloreto de estrôncio.
 - 5) Os agentes clareadores dentais contém peróxidos e cloretos.
- Estão corretas, apenas:
- A) 1, 2 e 3.
 - B) 3, 4 e 5.
 - C) 2, 4 e 5.
 - D) 1, 3 e 5.
 - E) 1, 2 e 4.
23. No que se refere às lesões dos tecidos periodontais, como se denomina o traumatismo com deslocamento do dente, na direção méso distal ou véstíbulo palatina?
- A) Subluxação.
 - B) Luxação intrusiva.
 - C) Luxação extrusiva.
 - D) Luxação lateral.
 - E) Concussão e subluxação.
24. De acordo com sua classificação, os cistos podem ser: odontogênicos, não odontogênicos e pseudocistos. Identifique, entre as opções abaixo, aquela cujo conteúdo não configura cisto odontogênico.
- A) Cisto naso-palatino.
 - B) Cisto radicular.
 - C) Cisto residual.
 - D) Cisto paradentário.
 - E) Cisto mandibular mediano.
25. Os cistos e tumores odontogênicos constituem um aspecto importante da patologia oral e maxilo-facial. Podem ser classificados, de acordo com sua origem, em cistos de desenvolvimento e cistos inflamatórios. Identifique, entre as opções abaixo, aquela cujo conteúdo não configura cisto de desenvolvimento.
- A) Cisto dentígero.
 - B) Cisto gengival do adulto.
 - C) Cisto periodontal lateral.
 - D) Cisto gengival do recém-nascido.
 - E) Cisto da bifurcação vestibular.
26. O cisto que se desenvolve na face vestibular do primeiro molar permanente inferior e o cisto que é usualmente observado nas regiões dos caninos e pré-molares inferiores são denominados, respectivamente, de:
- A) cisto primordial e cisto dentígero.
 - B) cisto gengival do adulto e cisto da bifurcação vestibular.
 - C) cisto da bifurcação vestibular e cisto odontogênico glandular.
 - D) cisto da bifurcação vestibular e cisto gengival do adulto.
 - E) Cisto odontogênico calcificante e cisto periodontal lateral.
27. Um tumor odontogênico que consiste em várias formações que lembram pequenos dentes unirradiculares no interior de uma matriz fibrosa frouxa é denominado de:
- A) fibroma odontogênico central.
 - B) odontoma composto.
 - C) mixoma odontogênico.
 - D) cementoblastoma.
 - E) ameloblastoma.
28. Os tumores das glândulas salivares constituem uma área importante no campo da patologia oral e maxilo-facial. Identifique, entre as opções abaixo, aquela cujo conteúdo não constitui tumor benigno das glândulas salivares.
- A) Adenoma de células basais.
 - B) Tumor de Warthin.
 - C) Oncocitoma.
 - D) Sialoblastoma.
 - E) Carcinoma adenoide cístico.

29. Em relação aos principais termos utilizados em proteção pulpar e na terapia para polpa vital, analise as proposições abaixo.

- 1) Capeamento pulpar é o tratamento de uma polpa vital exposta em que a lesão é selada com um material dentário, tal como o hidróxido de cálcio ou agregado de trióxido mineral (MTA), para facilitar a formação de dentina reparadora e para a manutenção de uma polpa vital.
- 2) Pulpotomia é a completa remoção cirúrgica da polpa vital.
- 3) Apicificação é um procedimento de terapia para polpa vital executado para permitir desenvolvimento fisiológico contínuo e formação do ápice radicular; termo frequentemente utilizado para descrever a terapia para polpa vital que encoraja a continuação desse processo.
- 4) Apicogênese é o desenvolvimento apical contínuo de uma raiz incompleta em dentes com uma polpa necrótica.
- 5) Pulpotomia parcial é a remoção cirúrgica de uma pequena porção doente de polpa vital como medida para preservar os tecidos pulpare coronário e radicular remanescentes.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 2 e 3.
- C) 3 e 4.
- D) 4 e 5.
- E) 1 e 5.

30. Uma criança com 11 anos de idade chega ao consultório com queixa de dor no dente 36, apresentando processo carioso. Ao examiná-la, o profissional verifica que há extensa destruição coronária e que parte da coroa encontra-se recoberta por uma massa polpuda de tecido avermelhado e aspecto esponjoso que sangra à palpação. Qual o diagnóstico?

- A) Abscesso alveolar agudo.
- B) Pericoronarite.
- C) Reabsorção interna.
- D) Pulpite reversível.
- E) Pulpite hiperplásica.

31. Um paciente do sexo masculino, 35 anos, chega ao consultório com dor espontânea intensa e pulsátil, associada ao dente 46. Qual o melhor tratamento?

- A) Pulpotomia.
- B) Pulpectomia.
- C) Prescrição de analgésicos e antiinflamatórios.
- D) Prescrição de antibióticos.
- E) Proteção pulpar direta.

32. Um aumento de volume local ou dor significativa, apresentando geralmente uma lesão radiolúcida; o paciente não responde aos testes pulpares e sente dor durante a percussão ou palpação. Qual o diagnóstico?

- A) Abscesso apical crônico.
- B) Abscesso apical agudo.
- C) Osteíte condensante.
- D) Pulpite reversível.
- E) Pulpite irreversível.

33. O que caracteriza o diâmetro dos túbulos dentinários na dentina radicular? Analise as proposições abaixo.

- 1) O diâmetro varia de 1 μ m na periferia, até 3 μ m nas proximidades da polpa.
- 2) O diâmetro varia de 3 μ m na periferia e de 1 μ m nas proximidades da polpa.
- 3) A luz do túbulo aumenta com a idade.
- 4) A luz do túbulo diminui como resposta a estímulos crônicos e de baixa intensidade.
- 5) Os túbulos seguem um curso relativamente reto.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, 3 e 4.
- C) 3, 4 e 5.
- D) 1, 2 e 5.
- E) 1, 4 e 5.

34. Os materiais de proteção pulpar devem possuir alguns requisitos. Analise as proposições abaixo.

- 1) Ser bom isolante térmico, elétrico e químico.
- 2) Favorecer a formação de dentina terciária ou esclerosada, particularmente remineralizando a dentina desmineralizada no fundo cavitário.
- 3) Estimular a recuperação das funções biológicas da polpa, favorecendo a formação de uma barreira mineralizada.
- 4) Ser insolúvel no ambiente bucal.
- 5) Diminuir a penetração de íons metálicos no dente, diminuindo a descoloração ao longo do tempo, causada por restaurações metálicas.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, 3 e 4.
- C) 3, 4 e 5.
- D) 1, 2 e 5.
- E) 1 e 5.

35. Tradicionalmente, os materiais protetores podem ser classificados em agentes para selamento, para forramento e para base cavitária. Em relação a essa classificação, assinale a alternativa correta.

- A) Os agentes para selamento são líquidos, produzem uma película protetora extremamente fina e revestem a estrutura dentária recém-cortada ou desgastada durante o preparo.
- B) Os agentes para forramento são materiais geralmente comercializados na forma de pó e líquido que, depois de misturados e inseridos no dente, formam uma película mais espessa que os agentes para base e para selamento.
- C) Os agentes forradores devem apresentar características bactericidas e/ou bacteriostáticas para reduzir a penetração bacteriana.
- D) Os agentes para selamento podem ser utilizados em todas as cavidades, independentemente da profundidade cavitária.
- E) Os agentes para base cavitária têm a função de proteger o material de forramento, reconstruir parte da dentina perdida e adequar o preparo cavitário, quando necessário, para a inserção do material restaurador.

36. O amálgama de prata é um dos materiais indicados para restaurações de dentes posteriores, até os dias atuais. Sobre este material, é incorreto afirmar que:
- a matriz de *Barton* é necessária quando se realiza uma restauração classe II.
 - uma vantagem da brunidura pós-escultura é a diminuição da infiltração marginal.
 - a escultura de uma restauração de amálgama deve ser iniciada quando o material estiver em processo inicial de cristalização e apresentar certa resistência ao corte.
 - o polimento das restaurações confeccionadas proporciona diminuição da infiltração marginal.
 - a escultura das faces proximais de uma restauração MOD à amálgama confeccionada com uma limalha de alto teor de cobre é executada com matriz de aço bem contornada e fixada na cervical com cunhas.
37. A expulsividade da parede axial da classe II, para amálgama convencional, é considerada:
- forma de retenção.
 - forma de resistência e forma de retenção.
 - forma de conveniência.
 - forma de resistência e de conveniência.
 - forma de resistência.
38. Em relação aos preparos cavitários classe II para amálgama convencional em segundo pré-molar inferior, identifique a alternativa cujo conteúdo não constitui característica desses procedimentos.
- Paredes circundantes [formando] que formam ângulos retos com a superfície externa do dente.
 - Parede axial paralela ao plano da superfície mesial.
 - Ângulos internos arredondados.
 - Retenções adicionais nas paredes gengival e oclusal, livres de prismas fragilizados.
 - Ângulo cavo superficial biselado.
39. Em relação ao amálgama, um dos materiais empregados para restaurações de dentes posteriores, assinale a alternativa incorreta.
- As partículas finas ou microfinas são preferidas por apresentarem melhores características de manipulação e por produzirem restaurações com superfícies mais lisas.
 - Quanto menor o tamanho das partículas de pó menor a quantidade de mercúrio necessária para o processo de amalgamação.
 - A prata possui menos solubilidade no mercúrio que o estanho, a fase γ_1 se precipita antes da fase γ_2 .
 - Um amálgama rico em fase γ_2 , além da baixa resistência à compressão e dureza, possui grande escoamento e maior tendência a sofrer corrosão no ambiente bucal.
 - As ligas com alto teor de cobre apresentam maior resistência à compressão e melhor desempenho clínico que as ligas de baixo teor de cobre.
40. Sobre a confecção de cavidades Classe I composta para amálgama convencional, assinale a alternativa correta.
- Quando a forma de contorno não inclui a ponte de esmalte, o sulco ocluso-palatino é parcialmente preservado.
 - O rompimento da parede palatina da caixa oclusal, durante a confecção da forma de contorno, deve ser feita com brocas esféricas.
 - A parede distal da caixa oclusal deve ser ligeiramente expulsiva, a fim de acompanhar os prismas de esmalte, conferindo resistência ao remanescente dentário.
 - A forma de retenção inclui a confecção de sulcos na caixa palatina, nos ângulos áxio-mesial e áxio-distal, que devem ser realizados com brocas tronco-cônicas.
 - Na caixa oclusal, as retenções em forma de pontos na base das cúspides devem ser realizadas com broca tronco-cônica multilaminada.
- Estão corretas, apenas:
- 1 e 2.
 - 3 e 4.
 - 4 e 5.
 - 1, 2 e 3.
 - 2, 3 e 4.
41. O esmalte dental, após o condicionamento ácido, pode apresentar três padrões predominantes. Identifique a alternativa correta.
- O padrão tipo I caracteriza-se pela remoção preferencial da porção central do prisma; o tipo II se apresenta com uma forma regular e discriminada de dissolução; e o tipo III remove predominantemente a periferia do prisma.
 - O padrão tipo I remove predominantemente a periferia do prisma; o tipo II apresenta-se com uma forma regular e discriminada de dissolução; e o tipo III caracteriza-se pela remoção preferencial da porção central do prisma.
 - O padrão I caracteriza-se pela remoção preferencial da porção central do prisma; o tipo II remove predominantemente a periferia do prisma; e o tipo III apresenta-se com uma forma irregular e indiscriminada de dissolução.
 - O padrão tipo I caracteriza-se pela remoção preferencial da porção central do prisma; o tipo II apresenta-se com uma forma irregular e indiscriminada de dissolução; e o tipo III remove tanto a periferia como a porção central do prisma.
 - O padrão tipo I remove tanto a periferia como a porção central do prisma; o tipo II remove predominantemente a periferia do prisma; e o tipo III caracteriza-se pela remoção preferencial da porção central do prisma.

42. Na composição das resinas compostas fotopolimerizáveis, que substância pode ser chamada de iniciadora do processo de fotopolimerização?

- A) Canforoquinona.
- B) Silicato de alumínio.
- C) Peróxido de benzoíla.
- D) Éster fosforado.
- E) Éster fosfórico de BIS-GMA.

43. No que se refere às resinas compostas, em relação às desvantagens das partículas de carga, analise as proposições abaixo.

- 1) Alto coeficiente de expansão térmica linear.
- 2) Alta concentração de polimerização.
- 3) Rugosidade.
- 4) Influencia no polimento e no brilho superficial.
- 5) Dificulta a passagem de luz.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 3, 4 e 5.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 1, 2 e 4.
- E) 1, 3 e 4.

44. Em relação à esterilização, analise as proposições abaixo.

- 1) Os artigos semicríticos que entram em contato com a mucosa íntegra podem ser descontaminados através da esterilização ou desinfecção de nível intermediário.
- 2) Os artigos não críticos podem ser descontaminados através da desinfecção de baixo nível.
- 3) A desinfecção é o processo que elimina microorganismos na forma vegetativa, excetuando-se os esporos bacterianos.
- 4) Os artigos críticos devem ser descontaminados através da esterilização.
- 5) A limpeza é a primeira etapa no processo de esterilização.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, 3 e 4.
- C) 3, 4 e 5.
- D) 1, 2 e 4.
- E) 2, 4 e 5.

45. Atualmente, o agente químico que tem sido sugerido para a esterilização química é o ácido paracético a 0,25% puro, por 30 minutos. Até recentemente, o agente empregado era o glutaraldeído a 2%. No entanto, os dois ainda estão indicados para a esterilização de:

- 1) artigos críticos e semicríticos termossensíveis.
- 2) desinfecção de nível baixo.
- 3) desinfecção de alto nível e descontaminação.
- 4) artigos não críticos.
- 5) desinfecção de nível intermediário.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 2 e 3.
- C) 1 e 3.
- D) 1, 2 e 4.
- E) 2, 3 e 5.

46. Em relação aos agentes químicos que não apresentam a mesma capacidade para a destruição dos microorganismos, assinale a alternativa incorreta.

- A) A esterilização química é um processo de longa duração (de 8 a 18 horas).
- B) Na esterilização química consegue-se a destruição de todas as formas de vida através do uso de agentes químicos denominados como esterilizantes.
- C) A desinfecção de nível intermediário é o processo no qual se consegue a destruição da maioria dos microorganismos, inclusive o bacilo da tuberculose, mas não de todos os vírus, nem os esporos. A desinfecção de nível baixo é o processo de destruição de poucos microorganismos.
- D) A desinfecção de alto nível é um processo de duração intermediária (de 6 a 12 horas) no qual se consegue a destruição de todas as formas de vida, exceto esporos, utilizando agente químico esterilizante.
- E) O agente empregado na desinfecção de nível intermediário é designado desinfetante hospitalar tuberculocida.

47. Qual o aspecto radiográfico usual de uma osteíte condensante? Assinale a alternativa incorreta.

- A) Apresentam uma aparência radiopaca difusa.
- B) Histologicamente, representa um aumento de osso trabecular.
- C) Padrão radiográfico é de bordas uniformes regulares.
- D) Necrose pulpar pode ou não estar presente.
- E) A polpa está frequentemente vital e inflamada.

48. Na radiografia intra-oral, devem ser observados os seguintes fundamentos técnicos. Analise as proposições abaixo.

- 1) Equipamento com, ao menos 60 kV.
- 2) Fácil rotação do tubo radiogênico.
- 3) Distância entre o foco e a película intra-oral de, ao menos 15 cm para produzir um feixe de raios X menos divergentes, e reduzir, dessa forma, a radiação para a pele.
- 4) Diafragma montado no tubo cilíndrico (6 cm), para reduzir sensivelmente a irradiação ao paciente.
- 5) Controle eletrônico do tempo de exposição sem a necessidade de regular kV ou mA.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 2, 3 e 4.
- C) 2, 3 e 5.
- D) 2, 4 e 5.
- E) 3, 4 e 5.

49. A anestesia por infiltração tipo troncular do nervo infraorbitário é indicada para:

- A) dentes anteriores ao segundo pré-molar.
- B) dentes superiores: intervenções extensas em planos profundos e/ou no seio maxilar.
- C) mucoperiósteo da região entre os caninos.
- D) processo alveolar e plano ósseo palatino.
- E) incisivos e caninos.

50. De forma simplificada, as fraturas coronárias podem ser divididas em cinco grandes grupos, EXCETO:

- A) fratura da dentina.
- B) fratura do esmalte e da dentina, sem exposição pulpar e sem envolvimento do espaço biológico.
- C) fratura do esmalte e da dentina, sem exposição pulpar e com envolvimento do espaço biológico.
- D) fratura do esmalte e da dentina, com exposição pulpar e sem envolvimento do espaço biológico.
- E) fratura do esmalte e da dentina, com exposição pulpar e com envolvimento do espaço biológico.