

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DOS CARGOS DO QUADRO DE
PESSOAL TÉCNICO - ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO DA UFG/2017**

O Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás divulga as **RESPOSTAS ESPERADAS OFICIAIS** da prova de **Odontólogo** do Concurso Público para Provimento dos Cargos do Quadro de Pessoal Técnico-Administrativo em Educação da UFG/2017. Essas respostas foram utilizadas como referência no processo de correção. Foram também consideradas corretas outras respostas que se encaixaram no conjunto de ideias que corresponderam às expectativas das bancas quanto à abrangência e à abordagem do conhecimento. Respostas parciais também foram aceitas, e na pontuação a elas atribuída foram considerados diferentes níveis de acerto.

Questão 01

Concussão	Lesão das estruturas de suporte, sem mobilidade anormal nem deslocamento do dente, mas evidente reação à percussão.
Subluxação	Lesão das estruturas de suporte, com mobilidade anormal, mas sem deslocamento do dente.
Luxação extrusiva	Deslocamento parcial do dente para fora do alvéolo.
Luxação lateral	Deslocamento do dente em outra direção que não a axial. Esta lesão é acompanhada de cominuição ou fratura do alvéolo.
Luxação intrusiva	Deslocamento do dente para o interior do alvéolo. Esta lesão é acompanhada de cominuição ou fratura do alvéolo.
Avulsão	Deslocamento completo do dente para fora do alvéolo.

(20 pontos)

Questão 02

- Anestesia, isolamento absoluto, profilaxia do campo operatório.
- Alívio oclusal.
- Abertura coronária.
- Irrigação-aspiração com hipoclorito de sódio de 1 a 2,5%.
- Esvaziamento do conteúdo radicular – o forame apical é ampliado até a lima 10-25 (tipo K-File), dependendo do dente, sendo ultrapassado em 1mm.
- Terminadas a instrumentação e a conclusão do preparo do canal, retoma-se o último instrumento utilizado no esvaziamento e procede-se a recapitulação.
- Análise da ocorrência ou não de drenagem, com base nos procedimentos realizados.
- Nos casos em que ocorre drenagem, é comum o alívio da dor de imediato; quando o canal estiver seco, é conveniente que o dente permaneça fechado e com medicação intracanal.
- Após estes procedimentos, caso persista a dor, presume-se que o problema não esteja mais situado no canal radicular, o que exige o emprego de terapêutica sistêmica, com antimicrobiano e analgésico.
- Acompanhamento do paciente até o término do quadro de urgência.

(20 pontos)

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DOS CARGOS DO QUADRO DE
PESSOAL TÉCNICO - ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO DA UFG/2017**

Questão 03

A

- Bloquear as agressões que atingem a polpa através da cavidade de cárie via túbulos dentinários
- Interromper o circuito metabólico proporcionado pelos fluidos bucais às bactérias do tecido cariado.
- Inativar as bactérias por ação bactericida do hidróxido de cálcio.
- Remineralizar a dentina descalcificada remanescente.
- Hiperminalizar a dentina sadia subjacente.
- Estimular a formação de dentina terciária ou reparadora.

B

Radiografia inicial.

Remoção cuidadosa da dentina infectada até encontrar dentina sadia. Quando o paciente acusa sensibilidade à ação do instrumento escavador, deve-se suspender a operação. lava-se a cavidade com solução aquosa de hidróxido de cálcio, seca-se com algodão esterilizado, aplica-se, no assoalho, a pasta de hidróxido de cálcio e veda-se a cavidade com cimento de óxido de zinco e eugenol ou ionômero de vidro.

Aguarda-se aproximadamente 45 dias, estando o dente assintomático, efetua-se a remoção da dentina remanescente afetada. Realiza-se radiografia após este período, para comparar com a radiografia inicial.

Constatado o sucesso, restaura-se a cavidade.

(20 pontos)

Goiânia, 25 de abril de 2017.