

Especialista em Saúde  
**CIRURGIÃO DENTISTA  
PERIODONTISTA**

**26/06/2022**

PROVAS	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 05
História, Geografia e Conhecimentos Gerais de Goiânia e do Estado de Goiás	06 a 10
Conhecimentos Gerais em Saúde Pública	11 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 50

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço designado da sua  
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras  
maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Roupa limpa no varal.**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno é composto de questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta **AZUL** ou **PRETA**, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com emenda, corretivo, rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01 a 05**.

### Nomes brandos para o fim do mundo

[...] As palavras não são rótulos postos sobre coisas que já existem, mas sim expressões da nossa forma de ver o mundo. Essa correlação ficou conhecida como hipótese de Sapir e Whorf. Ao estudarem as línguas indígenas da América do Norte, Edward Sapir (1884-1939) e Benjamin Lee Whorf (1897-1941) chegaram à conclusão de que a língua não é “um instrumento de comunicação”, [...] mas sim um fator decisivo na formação da visão do mundo.

### A invenção da “mudança climática” e do “aquecimento global”

Está em cartaz no Sesc Pompeia a exuberante exposição *Amazônia*. Com curadoria de Lélia Wanick Salgado, a exposição conta com fotos monumentais de Sebastião Salgado e com belos recursos audiovisuais. Entre eles, há vídeos com depoimentos de lideranças indígenas das regiões fotografadas, relatando dificuldades que lhes vêm sendo impostas pela ação dos não indígenas – inclusive na forma de políticas públicas.

Em um desses depoimentos, Afukaká Kuikuro, cacique do povo kuikuro, denuncia como agressões do “homem branco” à natureza têm gerado prejuízos imensuráveis à sobrevivência na/da floresta. A certa altura, falando dos efeitos danosos da ação humana, ele pondera: “o homem branco chama isso de ‘mudança climática’”.

É um rico exercício de alteridade tentarmos analisar essa expressão linguística sob a ótica indígena. O termo “mudança climática” chama atenção do cacique, ao que tudo indica, por soar conveniente, quase hipócrita. Sem fazer menção explícita ao ato de devastar e destruir o meio ambiente, adotamos regularmente um substantivo que expressa um processo, o que acaba por criar a impressão de que se trata de algo em curso natural, espontâneo.

Mesmo o termo “aquecimento global” pode ser visto nesse viés. Ainda que “mudança” e “aquecimento” possam ser (e no caso são) processos induzidos, o responsável por essa indução desaparece em ambas as expressões. Nessa ótica, não deixa de parecer desfaçatez do nosso mundo dizer aos indígenas que está havendo uma “mudança climática” ou um “aquecimento global”, quando o que temos é a destruição do meio ambiente.

### Pode chamar de “Antropoceno”

O conhecimento científico de geólogos, arqueólogos, geoquímicos, oceanógrafos e paleontólogos já permite afirmar que entramos em uma nova era geológica, a qual vem sendo chamada de “Antropoceno”. O termo, ao incorporar o radical grego “antropo-” (“homem”), explicita os impactos da ação humana na crise climática atual, deixando claro o papel que temos – uns menos, outros bem mais – nesse atual estado de coisas. Segundo artigo de José Eustáquio Diniz Alves:

“O Antropoceno representa um novo período da história do Planeta, em que o ser humano se tornou a força impulsora da degradação ambiental e o vetor de ações que são catalisadoras de uma provável catástrofe ecológica”.

Com algum otimismo, porém, se o termo “Antropoceno”

aponta explicitamente a responsabilidade humana em uma “provável catástrofe ecológica”, ele também pode nos mostrar a possibilidade de intervirmos nesse rumo. Ou, recorrendo mais uma vez à sabedoria de povos originários, podemos investir em “ideias para adiar o fim do mundo” – título do brilhante ensaio de Ailton Krenak, liderança indígena que precisa ser cada vez mais ouvida.

BRAGA, Henrique; MÓDULO, Marcelo. Nomes brandos para o fim do mundo. *Jornal da USP*. 1º abr. 2022. Disponível em: <<https://jornal.usp.br/artigos/nomes-brandos-para-o-fim-do-mundo/>>. Acesso em: 5 abr. 2022. (Adaptado).

### — QUESTÃO 01 —

O núcleo temático que permeia todo o texto gira em torno da consideração de que

- (A) as culturas indígenas existentes no Brasil compartilham com as culturas não indígenas termos e expressões relativas a catástrofes globais.
- (B) o inventário lexical de uma língua existe em função da representação objetiva do mundo.
- (C) o ser humano é o responsável direto pelas mudanças climáticas, pelo aquecimento global e pelo apagamento de línguas indígenas.
- (D) as palavras constituem expressão das concepções que determinado povo tem em relação ao mundo.

### — QUESTÃO 02 —

Em um dos subtítulos presentes no texto, os autores chamam mudança climática e aquecimento global de “invenção”. O uso da palavra “invenção”, nesse contexto, reporta

- (A) à criatividade humana de nomear com precisão processos naturais de dimensão universal.
- (B) à visão indígena sobre expressões linguísticas criadas pelos homens brancos para se eximirem de responsabilidades.
- (C) à habilidade irônica dos autores do texto para dissociarem numa só palavra aquilo que dizem daquilo que pensam de fato.
- (D) à crença de alguns de que os processos de mudança climática e do aquecimento global inexistem de fato.

### — QUESTÃO 03 —

Conforme o texto, fazer uso da palavra *antropoceno* para designar a nova era geológica tem como consequência:

- (A) a explicitação do protagonismo do ser humano nos rumos da ecologia global.
- (B) a proposição de novas ideias para adiar o fim do mundo, tal como defende importante liderança indígena.
- (C) o avanço nas discussões sobre uma iminente catástrofe ecológica num futuro próximo.
- (D) o alinhamento de diferentes perspectivas teórico-científicas sobre a participação da tecnologia nessa nova era geológica.

**— QUESTÃO 04 —**

O trecho “Ainda que ‘mudança’ e ‘aquecimento’ possam ser (e no caso são) processos induzidos, o responsável por essa indução desaparece em ambas as expressões” mantém o seu valor argumentativo de oposição em:

- (A) Os termos “mudança” e “aquecimento” revelam processos induzidos, logo, há a necessidade de manifestar o agente dessa indução.
- (B) Se os conceitos de “mudança” e “aquecimento” são processos induzidos, obviamente, o responsável pela indução pode ser inferido.
- (C) As palavras “mudança” e “aquecimento” remetem a processos induzidos, uma vez que há um responsável por essa indução.
- (D) As noções de “mudança” e “aquecimento” constituem processos induzidos, todavia, o agente da indução é demovido nas duas expressões.

**— RASCUNHO —****— QUESTÃO 05 —**

O “exercício de alteridade” ao qual o texto se refere diz respeito à

- (A) atitude de respeito ao interlocutor, mesmo quando ele enuncia discurso que soa conveniente e hipócrita.
- (B) necessidade de se fazer uso de palavras de origem indígena na prática do português contemporâneo.
- (C) verificação detalhada de uma expressão linguística sob o olhar de uma outra cultura.
- (D) consideração de que as palavras mudam processual e espontaneamente os seus significados.

**— RASCUNHO —**

**— QUESTÃO 06 —**

A distância que separava o Rio de Janeiro, então sede da Corte Imperial, das diversas províncias do Império dificultava para o governo imperial a centralização do poder. Um dos meios utilizados pelo governo para solucionar esse problema em relação a Goiás foi

- (A) estabelecer a autonomia administrativa da província goiana.
- (B) instituir um conselho de estado para atuar na região goiana.
- (C) realizar a nomeação de presidentes sem vínculos com a terra goiana.
- (D) promover o isolamento político das oligarquias locais na província goiana.

**— QUESTÃO 07 —**

Um dos fatores principais para o crescimento e a dinamização do comércio em Goiás, no início do século XX, que veio facilitar a exportação e importação de produtos, foi a

- (A) melhoria das estradas salineiras.
- (B) construção das primeiras rodovias.
- (C) expansão do comércio fluvial.
- (D) chegada da estrada de ferro.

**— QUESTÃO 08 —**

Mantendo uma tradição dos tempos coloniais, durante as festas do Divino Espírito Santo de Pirenópolis e Cidade de Goiás é produzida uma iguaria doce, feita de açúcar e polvilho, em cuja massa molda-se uma medalha denominada “verônica”, tendo ao centro, em relevo, uma pomba, emblema do Espírito Santo. Esta iguaria pertencente à tradição cultural goiana é o

- (A) confeito.
- (B) alfenim.
- (C) sequilho.
- (D) bentinho.

**— QUESTÃO 09 —**

O território goiano foi muito maior que seu tamanho atual. Ao longo do tempo, ele perdeu regiões para o Pará, Maranhão, Mato Grosso e Minas Gerais, como aconteceu em 1816 quando

- (A) a cidade de Carolina foi anexada à capitania do Maranhão.
- (B) a cidade de Santana do Paranaíba passou a pertencer à capitania do Mato Grosso.
- (C) a região do Triângulo Mineiro foi anexada à capitania de Minas Gerais.
- (D) a vila de São João das Duas Barras passou a integrar a capitania do Pará.

**— QUESTÃO 10 —**

Observe a imagem a seguir.



Disponível em: <<https://encyclopedia.itaucultural.org.br/obra62103/nossa-senhora-do-bom-parto>>. Acesso em: 20 mar. 2022.

A imagem de Nossa Senhora do Bom Parto, retratada na figura, é obra de um escultor e dourador goiano do século XIX cognominado, pela excelência de seu trabalho, o “Aleijadinho Goiano”. Trata-se de qual artista?

- (A) José Joaquim da Veiga Valle.
- (B) André Antônio da Conceição.
- (C) Cândido de Cássia e Oliveira.
- (D) Henrique da Veiga Jardim.

**— RASCUNHO —**

**— QUESTÃO 11 —**

Em meio a uma crise econômica, em que as ações governamentais visavam tirar o país da hiperinflação e fomentar o crescimento econômico, teve início, em 1985, o processo de redemocratização do Brasil. Nesse contexto, buscou-se fortalecer o setor público de saúde, expandir a cobertura de assistência a todos os cidadãos, e integrar a medicina previdenciária à saúde pública. Constituiu-se, assim, um sistema único e a sociedade brasileira se mobilizou em torno de um movimento que teve como marco a

- (A) realização da oitava Conferência Nacional de Saúde (8<sup>a</sup> CNS).
- (B) criação do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes).
- (C) instituição do Programa de Interiorização de Ações de Saúde e Saneamento (Piass).
- (D) implantação da Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (Abrasco).

**— QUESTÃO 12 —**

De acordo com a política nacional de atenção básica, os estabelecimentos de saúde que prestam ações e serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são considerados potenciais espaços de educação, inovação e avaliação tecnológica para a rede de atenção à saúde,

- (A) de integração social, de coordenação de atividades de educação permanente e de formação de preceptores.
- (B) de prática de ações de ensino em serviço, de formação de preceptores e de realização de pesquisas.
- (C) de formação de recursos humanos, de realização de pesquisas e de prática de ações de ensino em serviço.
- (D) de coordenação de atividades de educação permanente, de formação de recursos humanos e de integração social.

**— QUESTÃO 13 —**

De acordo com a Portaria MS n. 1559/2008, as ações de regulação do atendimento no SUS estão organizadas em três dimensões de atuação integradas entre si, quais sejam: a regulação

- (A) do atendimento integral, de sistemas de saúde e da participação da comunidade.
- (B) de sistemas de saúde, da atenção à saúde e do acesso à assistência.
- (C) da participação da comunidade, do atendimento integral e da qualidade dos serviços.
- (D) da atenção à saúde, da qualidade dos serviços e do acesso à assistência.

**— QUESTÃO 14 —**

Para garantir o acesso e o atendimento ao usuário em todos os níveis de atenção à saúde, é imprescindível estabelecer um sistema que promova a articulação entre esses níveis. Nesse sentido, a referência e a contrarreferência compreendem, respectivamente:

- (A) o fluxo de encaminhamento do usuário do nível menor para o de maior complexidade e o referenciamento do nível de maior para o de menor complexidade.
- (B) o referenciamento do usuário do nível secundário para o nível terciário e o fluxo de encaminhamento do nível terciário para o nível primário.
- (C) o fluxo de encaminhamento do usuário do nível maior para o de menor complexidade e o referenciamento do nível de menor para o de maior complexidade.
- (D) o referenciamento do usuário do nível secundário para o nível primário e o fluxo de encaminhamento do nível terciário para o nível secundário.

**— QUESTÃO 15 —**

O sistema de vigilância epidemiológica, por sua importância para a análise da situação de saúde e para o planejamento das ações necessárias, precisa manter-se eficiente. Para tanto, seu funcionamento deve ser regularmente aferido e avaliado por meio de medidas quantitativas e qualitativas. Dentre as medidas quantitativas de avaliação desse sistema, tem-se a sensibilidade e a oportunidade, que significam, respectivamente, a capacidade do sistema de

- (A) operacionalizar as ações com baixo custo e a facilidade para alcançar seus objetivos.
- (B) excluir os “não-casos” e a possibilidade de identificar todos os subgrupos da população onde ocorrem os casos.
- (C) adaptar-se a novas situações epidemiológicas e a aceitabilidade dos profissionais ou organizações que utilizarem o sistema.
- (D) detectar casos e a agilidade do fluxo do sistema de informação.

**— QUESTÃO 16 —**

Com o objetivo de prevenir, controlar e mitigar os riscos de transmissão do coronavírus (Covid-19) em ambientes de trabalho, a Portaria MTP/MS n. 14/2022 estabelece o afastamento das atividades laborais presenciais, nos casos confirmados de Covid-19, por um prazo

- (A) de sete dias, podendo esse prazo ser reduzido para cinco dias, desde que o trabalhador afastado esteja sem febre há 12 horas, sem o uso de medicamentos antitérmicos, e com remissão dos sinais e sintomas respiratórios.
- (B) de até catorze dias, podendo se estender por até sete dias, conforme o trabalhador apresente resultado laboratorial que comprove o risco de transmissão ou ainda esteja apresentando sinais e sintomas da doença.
- (C) de dez dias, podendo esse prazo ser reduzido para sete dias, desde que o trabalhador afastado esteja sem febre há 24 horas, sem o uso de medicamentos antitérmicos, e com remissão dos sinais e sintomas respiratórios.
- (D) de até 15 dias, podendo se estender por até cinco dias, conforme o trabalhador apresente resultado laboratorial que comprove o risco de transmissão ou ainda esteja apresentando sinais e sintomas da doença.

**— QUESTÃO 17 —**

A política nacional de humanização (PNH) busca qualificar o modo de atenção e gestão na rede do SUS, incluindo trabalhadores, usuários e gestores, e se estrutura em princípios, método, diretrizes e dispositivos. São princípios da PNH:

- (A) construção da memória do SUS; matriciamento das ações de saúde; escuta qualificada para usuários e trabalhadores da saúde.
- (B) transversalidade; indissociabilidade entre atenção e gestão; protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.
- (C) fomento de grupalidades, coletivos e redes; clínica ampliada; cogestão.
- (D) acolhimento e classificação de risco; defesa dos direitos do usuário; valorização do trabalho e do trabalhador.

**— QUESTÃO 18 —**

A multiprofissionalidade nas ações de saúde é uma modalidade de trabalho coletivo que

- (A) é construída por meio das relações de reciprocidade entre os profissionais de saúde e suas intervenções técnicas das mais diferentes áreas do saber.
- (B) prioriza a verticalização e a compartmentalização dos processos de trabalho.
- (C) transcende o saber individual de cada profissional, permitindo que um ajude em lugar do outro.
- (D) é caracterizada pela sobreposição das ações dos profissionais da equipe de trabalho em busca de soluções para os problemas de saúde identificados.

**— QUESTÃO 19 —**

A integração ensino-serviço é entendida como um processo complexo de trabalho coletivo, acordado, articulado e integrado entre as instituições de ensino e de saúde que apresenta as seguintes finalidades:

- (A) reconhecer os equipamentos de saúde como espaços de ensino; qualificar a atenção à saúde individual e coletiva; e incentivar a participação da comunidade nos espaços de formação em saúde.
- (B) otimizar a formação de preceptores; incentivar a participação da comunidade nos espaços de formação em saúde; e reconhecer os equipamentos de saúde como espaços de ensino.
- (C) qualificar a atenção à saúde individual e coletiva; promover a excelência da formação profissional; e estimular o desenvolvimento e a satisfação dos profissionais dos serviços.
- (D) estimular o desenvolvimento e a satisfação dos profissionais dos serviços; otimizar a formação de preceptores; e promover a excelência da formação profissional.

**— QUESTÃO 20 —**

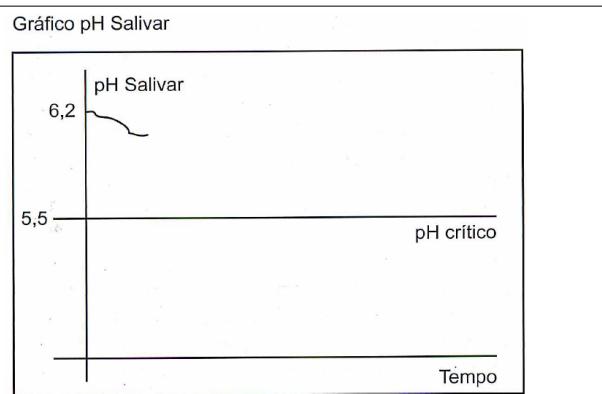
T.V.D., de 29 anos, encontra-se na 10ª semana gestacional e procura a sala de vacinas da Unidade de Saúde para receber a vacina contra hepatite B. Nesse caso, de acordo com o histórico vacinal da gestante, é recomendada a aplicação da vacina HB recombinante, como se segue:

- (A) administrar 2 doses da vacina, uma na 24ª e a outra na 32ª semana de gravidez.
- (B) iniciar o esquema vacinal ou completar 3 doses com a administração da 2ª dose, 1 mês após a 1ª dose, e, a 3ª dose, 6 meses após a 1ª dose.
- (C) aplicar 1 dose da vacina a partir da 20ª semana de gravidez.
- (D) completar o esquema vacinal com 2 doses, com a administração da 2ª dose, 4 meses após a 1ª dose.

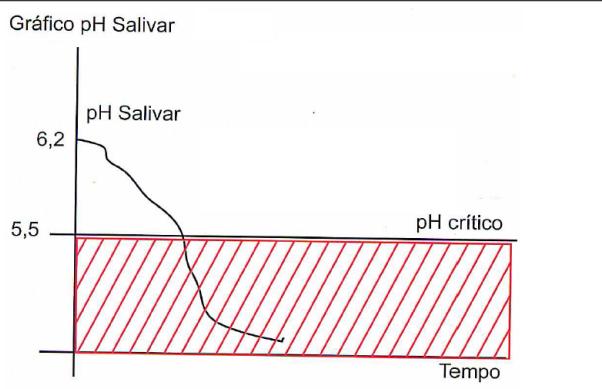
**— QUESTÃO 21 —**

O processo de cárie dental é constituído basicamente por reações químicas de ganho e perda de íons, que ocorre diariamente entre o esmalte e o meio bucal. Esse processo, também conhecido como desmineralização/remineralização, depende do equilíbrio hidrogeniônico entre o meio ambiente bucal e o esmalte dental. O flúor interfere fisico-quimicamente no processo. Neste contexto, qual gráfico representa o efeito do flúor no esmalte dental?

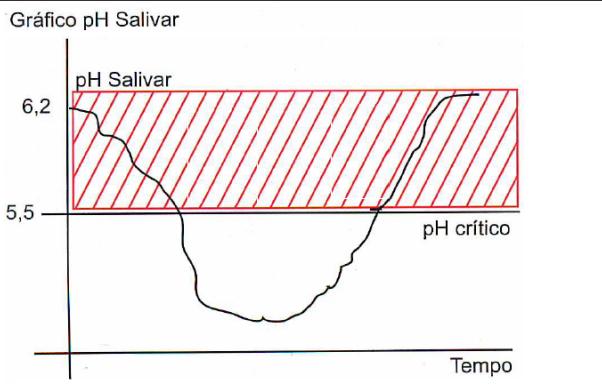
(A)



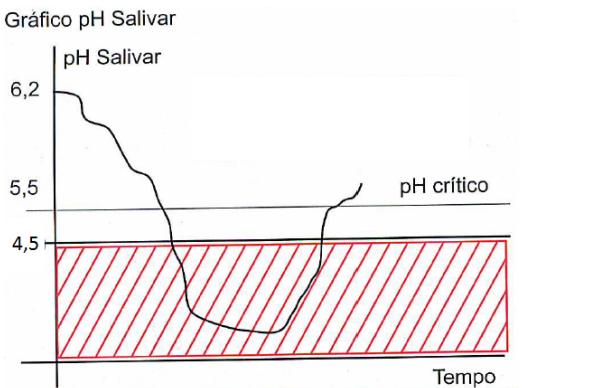
(B)



(C)



(D)

**— QUESTÃO 22 —**

Os sistemas adesivos são utilizados em diferentes áreas da odontologia. Há sistemas adesivos que contêm água na sua composição e outros cujos solventes são exclusivamente álcool ou acetona. O motivo clínico para não se fotopolimerizar o adesivo imediatamente após a sua aplicação é:

- (A) permitir maior impregnação à estrutura dentinária desmineralizada, bem como possibilitar que os solventes e a água, em ambos os sistemas, evaporem e não comprometam a adesão.
- (B) aumentar o grau de conversão de monômeros em polímeros, bem como a resistência de união.
- (C) diminuir a contração ocorrida durante a polimerização, o que pode gerar tensão na estrutura dentária.
- (D) permitir maior impregnação à estrutura dentinária desmineralizada, bem como garantir a incorporação dos solventes e da água na formação da camada híbrida.

**— QUESTÃO 23 —**

Vômitos, regurgitação crônica, azia, gastrite, hérnia de hiato e cirurgia plástica gastrointestinal são agentes etiológicos de qual lesão na estrutura dental?

- (A) Atrição.
- (B) Abfração.
- (C) Abrasão.
- (D) Erosão.

**— QUESTÃO 24 —**

De acordo com Cardoso (2007), corrosão é um processo de desmineralização que ocorre de maneira lenta, gradual e progressiva, livre de placa bacteriana, atingindo os tecidos duros dos dentes e promovendo, muitas vezes, sensibilidade, exposição e necrose pulpar. Dentre outras características clínicas, podem ocorrer: perda de textura e sulco no esmalte; cavitação dentinária na região cervical, principalmente na superfície vestibular; concavidade dentinária nas superfícies oclusais e incisais. A ocorrência dessas características resume o conceito acima descrito, que é sinônimo de:

- (A) abrasão.
- (B) erosão.
- (C) atrição.
- (D) abfração.

**— QUESTÃO 25 —**

O cirurgião-dentista que trabalha diretamente com o foco de infecção e em intimidade com o sistema circulatório pode atuar como agente disseminador de diferentes patologias. Deve-se ressaltar que, para a equipe de saúde bucal, todos os equipamentos de proteção são essenciais no controle da infecção cruzada e na prevenção de possíveis contaminações. Dentre as doenças de importância para a equipe de saúde bucal, qual é de origem bacteriana?

- (A) Varicela.
- (B) Sarampo.
- (C) Sífilis.
- (D) Rubéola.

**— QUESTÃO 26 —**

O Código de Ética Odontológica (CEO) vigente no Brasil foi definido pela Resolução n. 118, de 2012, do Conselho Federal de Odontologia, e prevê uma série de condutas classificadas como faltas éticas, passíveis de aplicação de penalidades. Segundo o CEO, a penalidade de suspensão do exercício profissional é limitada a:

- (A) 30 dias.
- (B) 45 dias.
- (C) 60 dias.
- (D) 90 dias.

**— QUESTÃO 27 —**

Leia o caso a seguir.

Após atendimento de um paciente com diagnóstico de abscesso periapical sem fistula, o cirurgião-dentista se esqueceu de prescrever antibiótico, o que agravou o caso do paciente, inclusive sendo necessária a internação hospitalar para tratamento adequado.

De acordo com o aspecto da responsabilidade civil, o cirurgião-dentista agiu com:

- (A) má fé.
- (B) dolo.
- (C) negligência.
- (D) imprudência.

**— QUESTÃO 28 —**

Na lesão de cárie, na camada mais superficial, ocorre uma intensa atividade bacteriana. Ao mesmo tempo, a camada de dentina mais profunda da lesão encontra-se desorganizada pela ação dos ácidos oriundos das bactérias. Esta camada

- (A) é passível de remineralização, e para que isso ocorra pode-se remover superficialmente o tecido cariado e realizar uma restauração temporária.
- (B) não é passível de remineralização devido à desorganização tecidual, devendo ser removida completamente, bem como é necessária a realização da restauração definitiva com resina composta.
- (C) não é passível de remineralização devido sua maior proximidade com a polpa, portanto, deve ser removida, bem como é necessária a realização de proteção do complexo dentinopulpal.
- (D) não é passível de remineralização por apresentar-se desorganizada, devendo ser removida, bem como é necessária a realização de uma restauração temporária.

**— QUESTÃO 29 —**

Segundo Leavell e Clark, a ação de instalação de prótese total superior é considerada uma medida preventiva de nível:

- (A) primário.
- (B) secundário.
- (C) terciário.
- (D) quaternário.

**— QUESTÃO 30 —**

Leia o caso a seguir.

Avaliando as condições de saúde bucal de um determinado território de uma Equipe Saúde da Família, um CD examinou 500 indivíduos em relação ao CPO-D. Dos 14.000 dentes avaliados, 10.000 foram considerados hígidos, 1.000 cariados (C), 2.500 obturados por cárie (O) e 500 perdidos por cárie (P).

Sabendo disso, qual é o Índice de Cuidado Odontológico dessa população?

- (A) 17,8%
- (B) 21,4%
- (C) 62,5%
- (D) 75%

**— QUESTÃO 31 —**

De acordo com Carranza, os diferentes polipeptídeos de citoqueratina do epitélio juncional possuem um padrão histoquímico específico. Considerando essa definição comum à Periodontia Clínica, pode-se dizer que as citoqueratinas (CK), características dos epitélios altamente proliferativos, são:

- (A) CK 6 e CK16.
- (B) CK3 e CK7.
- (C) CK 4 e CK 8.
- (D) CK 10 e CK 12.

**— QUESTÃO 32 —**

O epitélio (sulcular), que recobre o sulco gengival e se estende desde o limite coronal do epitélio juncional até a crista da margem gengival, é do tipo escamoso estratificado:

- (A) paraqueratinizado.
- (B) ortoqueratinizado.
- (C) poliqueratinizado.
- (D) não queratinizado.

**— QUESTÃO 33 —**

Em relação à classificação atual das doenças periodontais, considera-se periodontite em estádio (estágio) III, quando houver perda:

- (A) de inserção clínica interproximal de 4 milímetros no pior sítio.
- (B) óssea radiográfica se estendendo à metade da raiz.
- (C) de inserção detectada em 3 sítios interproximais adjacentes.
- (D) dental de 5 dentes devido à periodontite.

**— QUESTÃO 34 —**

Em relação à classificação atual das doenças periodontais, o *grau* pode refletir o risco de progressão da doença e seus efeitos na saúde sistêmica. Assim, quando o paciente se apresenta com evidência indireta de progressão de perda óssea/ano de 1 mm, tem-se uma periodontite com progressão:

- (A) moderada.
- (B) lenta.
- (C) rápida.
- (D) avançada.

**— QUESTÃO 35 —**

Quando se trata de histopatologia da gengivite e periodontite, um estudo clássico de Page e Schroeder (1976) descreve as várias características dos estágios histológicos dessas doenças. Assim, um achado característico da lesão estabelecida é:

- (A) migração de leucócitos em pequena quantidade, passando do epitélio juncional para o sulco.
- (B) destruição contínua de colágeno e reabsorção osteoclástica do osso alveolar.
- (C) pequeno aumento da permeabilidade vascular, vasodilatação e escoamento do fluido gengival.
- (D) infiltrado celular inflamatório denso e acúmulo dessas células nos tecidos conjuntivos.

**— QUESTÃO 36 —**

O *cálculo* consiste na placa bacteriana mineralizada que se forma nas superfícies dos dentes naturais e das próteses dentárias. O cálculo supragengival

- (A) desprende-se com muita dificuldade da superfície do dente.
- (B) normalmente é branco-amarronzado ou amarelo-esverdeado.
- (C) consiste em componentes inorgânicos (70 a 90%) e orgânicos.
- (D) tem como principais componentes inorgânicos aproximadamente: 59% de cálcio, 10% de fósforo, 9% de magnésio, dentre outros.

**— QUESTÃO 37 —**

A placa dentária pode ser diferenciada de outros depósitos encontrados na superfície dos dentes, tais como matéria alba e cálculo. Além disso, a placa dentária

- (A) é composta principalmente de microrganismos, contendo aproximadamente  $10^6$  bactérias (em um grama de placa).
- (B) é definida clinicamente como uma substância estruturada, resiliente, amarelo-acinzentada, que se adere às superfícies duras intrabucais.
- (C) pode ser removida pelo enxágue ou com o uso de spray.
- (D) apresenta, dentre os morfotipos bacterianos, os cocos e bastonetes. Gram-positivos predominam na superfície externa da placa madura.

**— QUESTÃO 38 —**

Leia o texto a seguir.

Os instrumentos periodontais são projetados para finalidades específicas, como na detecção e remoção de cálculos, alisamento das superfícies radiculares, remoção de tecidos doentes.

Dentre os instrumentos periodontais,

- (A) a sonda milimetrada é utilizada para registro da profundidade de sondagem, recessão gengival, mas não é utilizada para medir nível de inserção clínico.
- (B) as curetas universais apresentam uma lâmina compensatória, tendo um ângulo entre 60 e 70 graus em relação à haste inferior.
- (C) as curetas de Gracey 5/6 também podem ser indicadas para a raspagem das faces livres dos pré-molares.
- (D) as foices são instrumentos ideais para raspagem subgengival, uma vez que não trazem risco de trauma aos tecidos.

**— QUESTÃO 39 —**

Existem diversos métodos para escovar os dentes, que podem ser categorizados principalmente quanto ao padrão de movimentos durante a escovação. Nesse contexto, a técnica caracterizada por ser realizada com movimento vibratório é a:

- (A) técnica de Stillman modificada.
- (B) técnica de Bass.
- (C) técnica de Fones.
- (D) técnica de Scrub.

**— QUESTÃO 40 —**

Os agentes de controle químico da placa bacteriana podem ser usados como enxaguatórios orais, bem como apresentam características específicas. Nesse contexto, a clorexidina:

- (A) é um diguanido-hexano.
- (B) é considerada um óleo essencial.
- (C) não provoca manchamento da língua.
- (D) pode alterar o olfato após uso prolongado.

**— QUESTÃO 41 —**

Durante a raspagem e o alisamento radicular, uma correta angulação deve ser estabelecida entre o instrumento e o dente. Para que o procedimento seja seguro e eficaz, o ângulo entre a face coronária da cureta de Gracey e a superfície radicular deve:

- (A) estar entre 45° e 90°.
- (B) estar entre 25° e 45°.
- (C) ser menor do que 25°.
- (D) ser exatamente igual a 90°.

**— QUESTÃO 42 —**

As curetas são os instrumentos mais precisos e versáteis para o debridamento periodontal mecânico. Existem basicamente dois tipos de curetas: a universal e a específica para determinada área. As curetas universais:

- (A) possuem hastes adaptáveis a qualquer tipo de cabo.
- (B) devem ser posicionadas em um ângulo de 100°-110° com a superfície da pedra para uma afiação adequada.
- (C) apresentam um ângulo de 60°-70° da sua face coronária com a parte inferior da haste.
- (D) têm dois ângulos externos e um ângulo de corte, direito ou esquerdo.

**— QUESTÃO 43 —**

É importante que toda a instrumentação da superfície radicular seja realizada com o adequado apoio do terceiro ou quarto dedo. Um apoio digital apropriado deve:

- (A) tornar possível a instrumentação com visão indireta.
- (B) oferecer um fulcro estável.
- (C) permitir livres movimentos de flexão dos dedos.
- (D) possibilitar variações no ângulo de trabalho.

**— QUESTÃO 44 —**

A periodontite é uma doença multifatorial complexa e, no que se refere à etiopatogenia, envolve fatores ligados ao hospedeiro e à microbiota bucal. No contexto do tratamento periodontal global, a terapia antimicrobiana deve ser empregada:

- (A) depois do debridamento periodontal mecânico.
- (B) como monoterapia na periodontite que afeta crianças e adultos jovens.
- (C) por 21 dias, antes da raspagem e do alisamento radicular, se a infecção periodontal for comprovadamente causada pela bactéria *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.
- (D) na modalidade sistêmica, quando houver regiões localizadas e refratárias ao tratamento periodontal mecânico.

**— QUESTÃO 45 —**

O fato de o periodonto ser anatomicamente interligado à polpa dentária produz vias de acesso para a troca de agentes nocivos entre os dois tecidos. Desse modo, as lesões endo-periodontais:

- (A) comumente afetam também o periodonto marginal.
- (B) estão associadas a bactérias aeróbicas provenientes da polpa e da bolsa periodontal.
- (C) podem se originar a partir de canais laterais, estes que podem existir em todos os grupos dentários.
- (D) ocorrem de maneira unidirecional, iniciando-se na polpa necrótica e evoluindo, secundariamente, para o periodonto.

**— QUESTÃO 46 —**

A regeneração tecidual guiada (RTG) compreende procedimentos especialmente planejados para recuperar partes dos tecidos de sustentação do dente que tenham sido perdidas devido à periodontite. A RTG está indicada em:

- (A) defeitos infra-ósseos profundos.
- (B) defeitos infra-ósseos rasos.
- (C) defeitos supra-ósseos.
- (D) lesões endo-periodontais.

**— QUESTÃO 47 —**

A cicatrização de um enxerto gengival livre em uma área receptora pode ser dividida em três fases, sendo que:

- (A) a fase inicial dura de 0-7 dias.
- (B) a fase de revascularização dura de 7-20 dias.
- (C) a união fibrosa do enxerto no leito receptor dá-se na fase de maturação.
- (D) a fase de maturação dura de 11-42 dias.

**— QUESTÃO 48 —**

Os procedimentos cirúrgicos para recobrimento radicular são empreendidos principalmente com o objetivo de recuperar a estética e tratar a hipersensibilidade dentinária. As técnicas de recobrimento:

- (A) são mais favoráveis em recessões com profundidade  $\geq 5$  mm.
- (B) são mais favoráveis em recessões com largura  $\geq 3$  mm.
- (C) conseguem proteção radicular completa em recessões classe I, II e III.
- (D) devem obter um retalho com espessura mínima de 1 mm, para que se espere uma cobertura total.

**— QUESTÃO 49 —**

O principal objetivo da cirurgia periodontal é contribuir para a preservação do periodonto a longo prazo. Embora seja um procedimento que traga benefícios adicionais ao tratamento básico, ela não pode ser aplicada a todos os pacientes. Nesse sentido, a cirurgia periodontal está contraindicada em

- (A) bolsas periodontais sinuosas e maiores de 7 mm.
- (B) crateras gengivais após doença necrosante de pacientes HIV+.
- (C) pacientes não colaboradores na fase de terapia associada à causa.
- (D) pacientes fumantes.

**— QUESTÃO 50 —**

A cirurgia periodontal ressecitiva é um recurso terapêutico importante dentro do contexto do tratamento periodontal. A decisão clínica de eliminar ou não um defeito ósseo angular depende de vários fatores, um deles é:

- (A) a presença de freios e bridas.
- (B) o padrão do trabeculado ósseo.
- (C) a morfologia da papila interdentária.
- (D) o comprometimento estético.