



CONCURSO PÚBLICO PARA TÉCNICO- ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO

EDITAL PROGEP Nº 170/2019

TIPO 1

ODONTÓLOGO/PERIODONTIA

**SÓ ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES QUANDO O FISCAL AUTORIZAR
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

PRIMEIRA FASE - PROVA OBJETIVA

08/03/2020

1. Esta prova é composta de 40 questões objetivas de múltipla escolha.
2. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
3. O candidato não poderá fazer qualquer anotação na Folha de Respostas ou no Caderno de Questões até que seja autorizado o início da prova pelo fiscal.
4. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou haja falhas na impressão.
5. Assine seu nome conforme o documento de identificação na declaração da capa do Caderno de Questões e na Folha de Respostas.
6. Transfira suas respostas para a Folha de Respostas, conforme as instruções lá contidas.
7. O preenchimento correto da Folha de Respostas é de responsabilidade do candidato. Não haverá substituição dessa folha.
8. É de responsabilidade do candidato a entrega de sua Folha de Respostas.
9. **O candidato que for flagrado portando quaisquer aparelhos eletrônicos ou de telecomunicações, mesmo desligados – inclusive telefone celular – terá sua prova anulada.**
10. **O candidato que deixar aparelhos eletrônicos emitirem qualquer tipo de som durante a prova será eliminado do processo.**
11. Ao término da prova, este caderno deverá ser levado pelo candidato.

OS FISCAIS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A DAR INFORMAÇÕES SOBRE ESTA PROVA

DECLARAÇÃO

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa deste Caderno de Questões, na Folha de Respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelos fiscais de sala.

ASSINATURA

RESERVA

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder as **questões 01, 02 e 03**.

Um celeiro de jovens artistas ao longo das últimas décadas, o Paço das Artes finalmente ganhou uma sede própria. A inauguração do espaço, que passa a ocupar a garagem do antigo casarão de Nhonhô Magalhães, no bairro paulistano de Higienópolis, acontece neste fim de semana, com uma mostra da veterana Regina Silveira.

A mudança ocorre depois de um período de incertezas da instituição, despejada do prédio que ocupou por 22 anos na Cidade Universitária, em 2016.

Desde então, a instituição ocupava uma pequena sala no Museu da Imagem e do Som, o MIS — ambos são administrados pela mesma organização social. A área disponível ali equivalia a menos de um décimo do que o Paço tinha na *campus* da USP, de cerca de mil metros quadrados.

A entrega das chaves do novo lar aconteceu em dezembro de 2018. O prédio, construído na década de 1930 pelo barão do café Carlos Leôncio Magalhães, foi comprado do estado paulista pelo shopping Pátio Higienópolis em 2005.

Uma cláusula do contrato previa, porém, que parte do imóvel deveria ser cedida ao estado, para uso cultural, por 20 anos, renováveis por mais 20.

A diretora artística do Paço, Priscila Arantes, diz que as obras de renovação — ainda em curso quando a repórter visitou o endereço — tiveram como objetivo adequar o local às normas museológicas, tornando os banheiros acessíveis e implementando rampas, por exemplo.

Ela estima que a reforma, assinada pelo arquiteto Álvaro Razuk, tenha custado R\$ 1 milhão.

A saída da Cidade Universitária ocorreu após pedido do Instituto Butantã, dono do edifício. Na época, circularam abaixo-assinados contra o despejamento. Hoje, um centro administrativo com cerca de 400 funcionários do instituto funciona ali.

Questionada sobre o período no MIS, Arantes o descreve como “traumático”. “Ficamos no limbo. Não só pela confusão de uma instituição dentro de outra, mas cáimos um degrau na invisibilidade.” [...]

Ainda assim, Arantes comemora a mudança para o casarão. Mas um período de adaptação é certo.

Primeiro, porque, apesar da ampliação do espaço em relação ao MIS, a antiga garagem que corresponde ao espaço expositivo deste novo Paço mede cerca de 300 metros quadrados, ou menos de um terço da área que o centro cultural tinha na Cidade Universitária. Também tem um pé-direito baixo, em geral considerado problemático para a montagem de exposições de arte contemporânea.

Segundo, porque a convivência com o campus da USP era estreita. Agora, além da mudança no perfil do bairro onde funciona, ele terá uma entrada pelo shopping ao lado e deve dividir o restante do espaço do casarão, que tem área total de 800 metros quadrados, com eventos.

A diretora artística diz não temer essas transformações. “Fizemos um levantamento com o setor educativo e estamos estudando a possibilidade de parcerias. O Paço é historicamente nômade”, afirma, lembrando que o espaço passou por cinco endereços desde a sua fundação, há 50 anos. [...]

BALBI, Clara Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/ilustrada/2020/01/paco-das-artes-inaugura-sede-propria-em-higienopolis-depois-de-50-anos-nomades.shtml> Acesso em: 23 jan. 2020. (Adaptado)

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, assinale a alternativa cujo termo negrito **NÃO** se refere ao momento da enunciação.

- A) Ainda assim, Arantes **comemora** a mudança para o casarão. Mas um período de adaptação é certo.
- B) Ela **estima** que a reforma, assinada pelo arquiteto Álvaro Razuk, tenha custado R\$ 1 milhão.
- C) Questionada sobre o período no MIS, Arantes o **descreve** como “traumático”. “Ficamos no limbo.”
- D) A mudança **ocorre** depois de um período de incertezas da instituição, despejada do prédio que ocupou por 22 anos na Cidade Universitária, em 2016.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Em: “**Ainda assim**, Arantes comemora a mudança para o casarão. Mas um período de adaptação é certo.”, a expressão negritada mantém relação de concessão com a proposição que lhe antecede.
- B) Em: “**Desde então**, a instituição ocupava uma pequena sala no Museu da Imagem e do Som, o MIS — ambos são administrados pela mesma organização social.”, a expressão negritada mantém relação temporal com a proposição que lhe antecede.
- C) Em: “**Agora**, além da mudança no perfil do bairro onde funciona, ele terá uma entrada pelo shopping ao lado e deve dividir o restante do espaço do casarão [...]”, o termo negritado expressa relação de adição de ideias com a proposição que lhe antecede, podendo ser substituído por “E”.
- D) Em: “**Segundo**, porque a convivência com o campus da USP era estreita.”, o termo negritado expressa conexão com os períodos anteriores e introduz uma justificativa.

QUESTÃO 03

“A diretora artística do Paço, Priscila Arantes, diz que as obras de renovação — ainda em curso quando a repórter visitou o endereço — tiveram como objetivo adequar o local às normas museológicas, tornando os banheiros acessíveis e implementando rampas, por exemplo.”

De acordo com o texto, assinale a alternativa que **NÃO** mantém a mesma relação de sentido estabelecida no período acima.

- A) Para adequar o local às normas museológicas, os banheiros tiveram que ficar acessíveis e foram implementadas rampas.
- B) Ao se tornarem os banheiros acessíveis e implementando rampas, o local ficou adequado às normas museológicas.
- C) Os banheiros ficaram acessíveis e foram implementadas rampas porque o local precisava se adequar às normas museológicas.
- D) Desde que se tornassem os banheiros acessíveis e fossem implementadas rampas, o local seria adequado às normas museológicas.

QUESTÃO 04

Dois jovens soldados britânicos dormem, encostados numa árvore, num campo ocupado na Primeira Guerra Mundial no início de “1917”. Um oficial os acorda e pede que o sigam. Caminham pela trincheira — as trilhas escavadas na terra exibem placas cujos nomes, “rua Paraíso” e “rua Sortuda”, soam irônicos no cenário.

O general, então, anuncia a missão dos rapazes. O irmão de um deles, que integra um pelotão a alguns quilômetros dali, está prestes a embarcar numa emboscada armada pelos alemães. A tarefa da dupla é, então, impedir o ataque planejado.

Os espectadores acompanham cada passo dos soldados, como se tivessem os olhos colados às suas nuças.

E eles não desgrudam nos mais de cem minutos seguintes do filme — somos sugados pelo verdadeiro labirinto que é a guerra, enquanto os soldados funcionam como o novelo de lã que guia o caminho. Isso porque o longa, que estreia agora, foi filmado de modo a imitar um plano-sequência, uma tomada única e contínua, sem cortes.

Não foi uma tarefa simples. George MacKay, que interpreta um dos jovens, conta que a equipe ensaiou por cinco meses antes das filmagens. Ele e o colega Dean-Charles Chapman corriam por campos vazios, obedecendo a marcas no chão.

Os ensaios orientaram não só a coreografia dos atores e da câmera como, em muitos casos, a própria elaboração dos cenários, já que as trincheiras eram escavadas de acordo com o ritmo emocional das cenas e das necessidades da equipe de fotografia.

“Em geral, com a edição, é possível ajustar o ritmo do filme, prolongando um momento, ou optando por um ângulo diferente. Mas aqui antecipamos todo o processo. Precisávamos decidir tudo isso antes”, conta o ator.

MacKay também afirma que os planos do filme têm cerca de cinco minutos cada um — o mais longo, oito. Para que tudo saísse como planejado, cada tomada foi repetida em média 20 vezes. Uma delas exigiu 54 regravações.

“Eu me lembro que, quando ensaiamos alguns dos momentos mais físicos do filme, pensei ‘só consigo fazer isso umas cinco vezes e se vamos fazer 50, tenho que malhar.’”

A façanha deu certo, e o filme se tornou um inesperado favorito ao Oscar de melhor filme. [...]

BALBI, Clara Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/ilustrada/2020/01/entenda-como-1917-construiu-a-ilusao-de-ser-um-filme-sem-cortes.shtml> Acesso em: 23 jan. 2020. (Fragmento)

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- A) O fato de o longa ter sido filmado de modo a imitar um plano-sequência, sem cortes, gera, no espectador, a sensação de estar presenciando uma cena em tempo real.
- B) A inclusão da transcrição da fala de Mackay reforça o argumento da dificuldade de o filme ser rodado em tomada única e contínua.
- C) O 1º parágrafo do texto constitui uma sequência descritiva cujo objetivo é caracterizar para o espectador o cenário do filme.
- D) Em: “E eles não desgrudam nos mais de cem minutos seguintes do filme — somos sugados pelo verdadeiro labirinto que é a guerra [...]”, a alternância entre as pessoas do discurso revela o posicionamento da autora do texto.

QUESTÃO 05

No início do século 17, questionando velhas ideias de Aristóteles, a ciência começou a se perguntar de que é feita a luz: **(1) pequenas partículas (teoria corpuscular) ou ondas vibrando (teoria ondulatória)?** Apesar do apoio de Newton, três séculos depois, a teoria corpuscular estava em apuros: **(2) ela não explica fenômenos como a refração, e também era desabonada pelos avanços no eletromagnetismo.**

A descoberta empírica da eletricidade (eletricidade estática) e do magnetismo (ímãs) remonta à antiguidade, mas seu estudo científico também começou no século 17. Foi ficando claro que os dois estão diretamente relacionados: **(3) ímãs em movimento geram corrente elétrica — é assim que hidrelétricas transformam movimento de água em eletricidade e corrente elétrica gera magnetismo. [...]**

Isso culminou na unificação realizada em 1865 pelo britânico James Clerk Maxwell (1831–1879): **(4) sua teoria matemática explica eletricidade e magnetismo como faces de uma única entidade, chamada campo eletromagnético**, que se move no espaço à velocidade da luz sob a forma de ondas (dependendo do comprimento, são ondas de rádio, micro-ondas, luz visível, raios X, raios gama etc.). Foi por meio das equações de Maxwell que a divindade proclamou “Faça-se a luz!”.

VIANA, Marcelo Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/colunas/marceloviana/2020/01/a-luz-e-feita-de-ondas-ou-particulas.shtml> Acesso em: 05 fev.2020. (Fragmento)

De acordo com o texto, a função correta dos dois pontos é introduzir

- A) em (3) uma explicação; em (4) a fala do interlocutor.
- B) em (1) e em (2) explicações.
- C) em (1) e em (3) sínteses.
- D) em (2) e em (4) justificativas.

QUESTÃO 06

Talvez nenhum lugar ilustre melhor a união entre passado e presente na Olimpíada de Tóquio-2020 como o novo estádio olímpico.

O evento no Japão começará em seis meses, dia 24 de julho e irá até 9 de agosto. Os Jogos Paraolímpicos vão de 25 de agosto a 6 de setembro.

A estrutura do principal palco de Tóquio é recente, foi inaugurada em dezembro de 2019, **mas construída no lugar onde ficava o antigo estádio olímpico, posto de pé para a edição de 1964 do evento.**

Neste ano, o local receberá as cerimônias de abertura e de encerramento, jogos de futebol e provas de atletismo.

Seu novo projeto arquitetônico, assinado por Kengo Kuma, usa elementos de madeira que remetem à cultura tradicional japonesa e também um teto de vidro para melhor aproveitar a luz natural do sol. [...]

GABRIEL, João Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/esporte/2020/01/olimpiada-mescla-heranca-dos-jogos-de-1964-com-japao-atual.shtml> Acesso em: 23 jan. 2020.

De acordo com o texto, o trecho negrito tem por função

- A) contrapor duas informações distintas.
- B) desmistificar uma expectativa criada pela proposição anterior.
- C) retificar uma informação veiculada anteriormente.
- D) revelar uma informação nova, não inferível pelo contexto precedente.

QUESTÃO 07

Ao entregar o rebanho ao pastor, o proprietário anota o número de animais: uma pedrinha para cada ovelha. Assim, na volta da pastagem poderá conferir que nenhuma foi perdida (ou comida...).

Repetidos ao longo de milênios, rituais como este acabaram levando à compreensão de que o rebanho e o monte de pedrinhas têm algo abstrato em comum: o número de objetos.

Foi muito lento. “Muitas eras devem ter passado antes que o homem descobrisse que um casal de pássaros e um par de dias são ambos ocorrências do número 2”, ponderou o filósofo Bertrand Russel. Mais do que qualquer outra coisa, foram nossos dedos que contribuíram para essa construção abstrata. “É à possibilidade de articular os dez dedos que a humanidade deve o seu êxito no cálculo”, escreveu o historiador Tobias Dantzig.

Vestígios estão presentes em muitos idiomas. Por exemplo, em português e outras línguas usamos “dígito” (“dedo”, em latim) como sinônimo de algarismo. Mas o indício mais notável da origem anatômica do número está no fato de quase todo o mundo usar o sistema decimal de numeração.

É um sistema posicional, o valor de cada “dígito” depende da posição. Por exemplo, em 3.333 o “3” da direita vale 3 mesmo, o próximo vale $30=3 \times 10$, o seguinte $300=3 \times 10^2$ e o da esquerda $3.000=3 \times 10^3$.

Por que usamos 10, e não outro número, como a base desse sistema numeração? Simplesmente porque temos 10 dedos nas mãos e, desde tempos imemoriais, os usamos para contar. Mas a humanidade experimentou outras bases.

Alguns povos antigos da Oceania usaram a base 5. Talvez contassem com uma só mão, usando a outra como indicador, enquanto seguravam a arma debaixo do braço? Na base 5, há apenas cinco dígitos (0 a 4) e, por exemplo, 3.333 representa o número $3+3 \times 5+3 \times 5^2+3 \times 5^3$, ou seja, 468 (na base 10). Os símbolos V=5, L=50 e D=500 na numeração romana sinalizam um uso antigo da base 5.

Outros povos, em todos os continentes, usaram a base 20. Presumivelmente, contavam também com os pés... Existem vestígios em línguas como o francês (80 é “quatre-vingts”) e o inglês (“3-score” significa 60). Já os babilônios criaram um sistema posicional de base 60. Devemos a eles a divisão da hora em 60 minutos e do minuto em 60 segundos.

Para quem está habituado ao sistema decimal, bases maiores do que 10 apresentam um inconveniente: é necessário inventar símbolos para os dígitos acima de 9. Na base 16, muito utilizada em programação, são usadas letras: A é 10, B é 11, C é 12, D é 13, E é 14 e F é 15. Quanto é 3E8 vezes 5DC nessa base?

VIANA, Marcelo Disponível em <https://www1.folha.uol.com.br/colunas/marceloviana/2020/01/aprendemos-a-contar-com-os-dedos.shtml>
Acesso em: 05 fev.2020. (Fragmento)

De acordo com o texto e com suas características, assinale a alternativa que explicita o objetivo do autor.

- A) Teorizar sobre a complexidade da ciência matemática.
- B) Partilhar com o leitor um conjunto de saberes.
- C) Ironizar a forma como fazemos cálculos matemáticos.
- D) Agregar valor a um tipo de conhecimento que lhe é caro.

QUESTÃO 08

Hidrogéis são redes tridimensionais de polímeros – naturais ou sintéticos – capazes de reter grande quantidade de água em sua estrutura. Outra característica importante é a elasticidade desses compostos.

Uma das novas aplicações, desenvolvida no Canadá, é um sensor que, grudado à pele, transforma estímulos mecânicos, como tensão e deformação, e outros sinais, como umidade, em sinais elétricos. O dispositivo foi batizado de AISkin (de pele iônica artificial em inglês), e os primeiros resultados foram publicados na revista Materials Horizons.

A previsão é que o sensor possa incrementar tecnologias vestíveis em áreas diversas. No artigo, os cientistas relatam testes bem-sucedidos com a detecção do movimento de um dedo da mão, o que poderia ajudar, na área da saúde, o acompanhamento de processos de reabilitação, por exemplo. Outro teste foi feito com um touch pad (painel sensível ao toque) grudado à mão de uma pessoa, no qual foi possível controlar ações em um jogo eletrônico no computador.

A inspiração para o novo sensor veio diretamente da pele humana, uma rede polimérica com presença de uma variedade de sensores neurais. Esses sensores transformam os estímulos recebidos – como um aperto de mão ou a aproximação do fogo – em sinais elétricos pelo transporte de íons (átomos eletricamente carregados, positiva ou negativamente, por terem perdido ou ganhado elétrons). Essa capacidade é chamada de transdução – a transformação de estímulo ou sinal de um tipo em outro. [...]

Pezzo, Mariana Disponível em: <https://sinteses.blogfolha.uol.com.br/2020/01/23/de-piscina-de-ions-a-bebedouro-de-bacterias-o-potencial-do-hidrogel/> Acesso em: 23 jan. 2020. (Fragmento)

De acordo com o texto acima, assinale a alternativa cujo trecho requer novas informações a fim de permitir rever opiniões e crenças desfavoráveis ao fato narrado.

- A) “A previsão é que o sensor possa incrementar tecnologias vestíveis em áreas diversas.”
- B) “O dispositivo foi batizado de AISkin (de pele iônica artificial em inglês), e os primeiros resultados foram publicados na revista Materials Horizons.”
- C) “Outro teste foi feito com um touch pad (painel sensível ao toque) grudado à mão de uma pessoa, no qual foi possível controlar ações em um jogo eletrônico no computador.”
- D) “A inspiração para o novo sensor veio diretamente da pele humana, uma rede polimérica com presença de uma variedade de sensores neurais.”

QUESTÃO 09

Para a maioria das pessoas, perder a carteira ou a bolsa é mais do que um inconveniente. **Embora** os celulares agora permitam fazer pagamentos, armazenem documentos e nos ajudem a achar o caminho de casa, ainda há algo tranquilizador em ter tudo isso em versão física.

Além disso, a perda desses itens pode significar ter de passar pelo inconveniente de cancelar cartões ou trocar as fechaduras de sua casa.

Mas há um lugar em que você tem uma probabilidade grande de encontrar seus pertences: Tóquio.

Com a população da cidade se aproximando rapidamente de 14 milhões de pessoas, milhões de itens desaparecem a cada ano. Mas um número impressionante deles volta para casa.

Em 2018, mais de 545 mil documentos de identificação foram devolvidos a seus proprietários pela Polícia Metropolitana de Tóquio — 73% do total dos que foram perdidos. **Da mesma forma**, 130 mil telefones celulares (83%) e 240 mil carteiras (65%) foram devolvidos aos seus donos. Frequentemente, isso foi feito no mesmo dia.

Tais atos de integridade não são tão raros no Japão, país natal de Behrens. "[Para os japoneses] é algo do tipo 'É claro que eles devolveriam'", diz. De certa forma, tornou-se incomum não devolver um item perdido. Isso sim seria uma surpresa. [...]

William Park e Johanna Airth Disponível em: Future <https://www.bbc.com/portuguese/vert-fut-51214484> Acesso em: 04 fev. 2010. (Fragmento)

De acordo com o texto, assinale a alternativa cujo emprego do termo ou da expressão **NÃO** estabelece relação com o segmento anterior para promover a continuidade do texto e marcar sua temática.

- A) Além disso
- B) Embora
- C) Mas
- D) Da mesma forma

QUESTÃO 10

Após o tsunami que atingiu o nordeste do Japão em 2011, muitos ficaram desabrigados, sem bens, comida ou água.

Mas, mesmo na adversidade, muitas pessoas colocaram as necessidades dos outros à frente das suas próprias. Behrens compara isso ao *ethos* budista de *gaman* — pensar nos outros, e não em si mesmo.

Foi amplamente divulgado pela imprensa que houve significativamente menos saques nas áreas afetadas do Japão do que em áreas similarmente devastadas em outros países. O fato de haver saques foi fora do comum, diz Tamura. No entanto, ele aponta para um exemplo que revela uma visão fascinante da psique humana.

"Depois que os reatores nucleares de Fukushima falharam por causa do terremoto de 2011, a área ficou isolada por meses devido à alta radiação", diz Tamura.

Tamura descreve o conceito de *hito no me*, o "olho da sociedade". Mesmo sem a presença da polícia, nenhum roubo ocorrerá enquanto houver *hito no me*. Mas, em um lugar onde não há ninguém, ocorrem furtos. [...]

William Park e Johanna Airth Disponível em: Future <https://www.bbc.com/portuguese/vert-fut-51214484> Acesso em: 04 fev. 2010. (Fragmento)

No excerto acima, foi suprimida uma parte importante do texto, indicada com um tracejado, que lhe dá continuidade de sentido. Assinale a alternativa que, ao ser inserida nessa parte, completa o sentido do texto.

- A) Se você sempre pensa nos outros primeiro, é natural que se dê ao trabalho de devolver um item perdido.
- B) Os roubos só ocorreram porque não havia absolutamente ninguém, nenhuma força policial ou alguém por perto para testemunhar o malfeito.
- C) De modo geral, as pessoas no leste da Ásia compartilham traços coletivistas que beneficiam o grupo.
- D) A abundância de policiais e tradições culturais fizeram com que as pessoas pensassem primeiro nos outros.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA**QUESTÃO 11**

Em relação ao uso de recursos do Explorador de Arquivos MS Windows 10, marque (V) para as afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas.

- () Pode-se abrir o aplicativo Explorador de Arquivos, pressionando a sequência de teclas [logotipo do Windows] + [E].
- () No aplicativo Explorador de Arquivos, pasta de trabalho de usuário, o pressionar da sequência de teclas de atalho [Ctrl] + [Shift] + [N] resulta na criação de uma nova pasta.
- () No Explorador de Arquivos, a ação de arrastar e de soltar um item (arquivo ou pasta) resulta sempre na operação de cópia do item de uma pasta origem para outra de destino.
- () O Explorador de Arquivos possui uma Faixa de Opções, uma barra que ocupa a parte superior do Explorador de Arquivos, contendo todas as guias do menu de navegação. Para "minimizar ou maximizar a faixa de opções", basta pressionar a sequência de teclas de atalho [Ctrl]+[F1].
- () O Explorador de Arquivos possui um recurso chamado de "Acesso Rápido", que permite acessar rapidamente itens (arquivos e pastas) usados com frequência. Porém, não é possível desabilitar completamente a opção "Acesso Rápido".

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- A) V, F, V, F, F.
- B) F, V, F, V, F.
- C) V, V, F, V, F.
- D) V, F, F, V, V.

QUESTÃO 12

O MS Windows 10 tem um aplicativo de captura de tela, denominado Captura e Esboço, que permite tirar um instantâneo da tela do computador para copiar palavras ou imagens.

A Ferramenta de Captura possui diversos modos de captura ou recorte, **EXCETO**:

- A) Captura retangular.
- B) Captura de formato livre.
- C) Captura de tela inteira.
- D) Captura triangular.

QUESTÃO 13

Em uma planilha do Microsoft Excel 2013, um investidor de renda variável na bolsa de valores faz o registro de todos os ativos investidos e de seus respectivos desempenhos (lucros ou prejuízos). Para facilitar a visualização, o investidor quer apresentar o desempenho que representa prejuízo na cor vermelha.

Assinale a alternativa que apresenta a operação de planilha que melhor realizaria essa ação.

- A) Formatação Condicional.
- B) Definição de Estilo.
- C) Estilo de visualização.
- D) Efeito artístico.

QUESTÃO 14

Em uma planilha elaborada no MS-Excel 2013 (figura abaixo), considere a seguinte fórmula, presente na célula K4: =CONT.SES(B2:B5;\$K\$2;G2:G5;\$K\$3).

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Nome	Modelo	CPU	Clock	HD	SSD	RAM (GB)	Preço		Filtro	
2	Comp1	Desktop	Intel Core i5	2.8GHz	2TB	0	8	R\$ 3.200,00		Modelo	AllinOne
3	Comp2	AllinOne	Intel Core i7	2.4GHz	1TB	64GB	8	R\$ 4.000,00		RAM	>=8
4	Comp3	AllinOne	Intel Core i7	2.8GHz	1TB	0	8	R\$ 3.500,00		Resultado	
5	Comp4	AllinOne	AMD Ryzen 2400G	2.6GHz	2TB	128GB	16	R\$ 3.800,00			

A respeito do resultado decorrente da execução dessa fórmula na célula K4, assinale a alternativa que apresenta a resposta correta.

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4

QUESTÃO 15

Com relação ao aplicativo MS Word 2013 e suas propriedades, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Word 2013 permite ocultar ou expandir seções de um documento. Para isso, os títulos do documento devem estar formatados, usando os estilos pré-definidos do Office.
- B) Para adicionar uma nova linha a uma tabela, basta parar o cursor do mouse à esquerda da tabela, no ponto onde se quer que a linha seja inserida. Um ícone de (+) irá aparecer, bastando clicar nele.
- C) Guias contextuais da faixa de opções são guias que aparecem na faixa de opções, apenas quando necessário.
- D) A ferramenta Pincel de Borda permite formatar as bordas de uma tabela, mas não permite que a tabela tenha bordas em diferentes espessuras e estilos.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 16**

O Código de Ética do Servidor Público (Decreto 1.171/94) estabelece deveres e vedações ao servidor público.

Considerando-se esse decreto, é correto afirmar que

- A) a função pública deve ser tida como exercício profissional, portanto se integra na vida particular de cada servidor público.
- B) as ações do servidor público, quando este não se encontra no exercício da função, não poderão ter impactos no bom conceito de sua vida profissional.
- C) a comunicação do servidor a seus superiores, de atos e de fatos contrários ao interesse público, demandando as providências cabíveis, deve ser feita quando for mais conveniente.
- D) o exercício do poder ou da autoridade com finalidade estranha ao interesse público, sem qualquer violação expressa à lei, é uma das prerrogativas do servidor público.

QUESTÃO 17

Sobre as penas da Lei de Improbidade (Lei 8.429/92), é correto afirmar que a perda da função pública e a suspensão dos direitos políticos

- A) são efeitos automáticos da sentença condenatória.
- B) só se efetivam com o trânsito em julgado da sentença condenatória.
- C) somente poderão ser aplicadas quando ocorrer dano efetivo ao patrimônio público.
- D) somente poderão ser aplicadas quando se tratar de atos que atentam contra os princípios da Administração Pública.

QUESTÃO 18

Em se tratando de Processo Administrativo, considerando-se as regras estabelecidas na Lei nº 9.784/1999, constituem-se direitos dos administrados, **EXCETO**:

- A) Terem ciência da tramitação dos processos administrativos em que tenham condição de interessados.
- B) Terem vistas dos autos, obterem cópias de documentos neles contidos e conhecerem as decisões proferidas.
- C) Serem tratados com respeito pelas autoridades e servidores, que deverão facilitar o exercício de seus direitos e o cumprimento de suas obrigações.
- D) Exporem os fatos conforme lhes forem mais convenientes e favoráveis.

QUESTÃO 19

Quanto à contagem dos prazos previstos na Lei nº 9.784/1999, é correto afirmar que

- A) o prazo é prorrogado até o primeiro dia útil seguinte se o vencimento cair em dia em que não houver expediente.
- B) o prazo se encerra na data do vencimento ainda que, neste dia, o expediente se encerre mais cedo.
- C) o prazo é contado em dias úteis, ou seja, não devem ser considerados os fins de semana e os dias em que não houver expediente.
- D) os prazos processuais não se suspendem e, em sua contagem, inclui-se o dia do começo.

QUESTÃO 20

A vacância do cargo público decorrerá de

- I. exoneração, demissão, promoção, readaptação e aposentadoria.
- II. posse em outro cargo inacumulável ou falecimento.
- III. exoneração, demissão, promoção, redistribuição, aposentadoria.
- IV. transferência, posse em outro cargo inacumulável ou falecimento.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- A) Apenas II e III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas III e IV.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

O periodonto normal fornece suporte necessário para manter os dentes em função. É constituído por quatro componentes principais: a gengiva, o ligamento periodontal, o osso alveolar e o cimento. Apesar de serem deferentes, atuam como unidade funcional única.

Em relação aos componentes estruturais do periodonto normal, é correto afirmar que

- A) os três tipos de fibras do tecido conjuntivo gengival são: colágenas, reticulares e elásticas. O colágeno tipo IV forma o grosso da lâmina própria e proporciona força tênsil ao tecido gengival e se ramifica entre os feixes de colágeno tipo I.
- B) a mucosa oral é constituída por três zonas: gengiva e revestimento do palato duro (mucosa mastigatória), dorso da língua (mucosa especializada) e mucosa oral que reveste o restante da cavidade oral.
- C) o componente epitelial da gengiva mostra variações morfológicas regionais que refletem a adaptação dos tecidos em relação ao dente e ao osso alveolar, que incluem os epitélios oral e sulcular.
- D) o grau de queratinização é determinado geneticamente, não sendo alterado com o passar dos anos. A queratinização da mucosa oral varia em diferentes áreas, de acordo com a seguinte ordem: palato (mais queratinizado), gengiva, face ventral da língua e mucosa jugal (menos queratinizada).

QUESTÃO 22

O suprimento sanguíneo do periodonto provém das artérias alveolares inferior e superior. Os ramos dessas artérias estendem-se, coronariamente, dentro do ligamento a partir dos ápices dos dentes e dos ramos que se estendem, coronariamente, dentro das áreas trabeculares centrais do osso alveolar.

O suprimento arterial mais importante para o osso alveolar da maxila é fornecido pelas artérias alveolares

- A) superiores, artéria infraorbital, artéria palatina maior, artéria facial, artéria bucal.
- B) superiores anteriores, artérias alveolares superiores posteriores, artéria infraorbital, artéria palatina maior, artéria bucal.
- C) superiores anteriores, artérias alveolares superiores posteriores, artéria infraorbital, artéria palatina maior.
- D) superiores anteriores, artérias alveolares superiores posteriores, artéria infraorbital, artéria palatina maior, artéria bucal, artéria facial.

QUESTÃO 23

A Periodontite pode ser subclassificada em três grandes categorias principais com base nas características clínicas, radiográficas, históricas e laboratoriais e pode ser observada como uma manifestação de doenças genéticas, de distúrbios hematológicos dentre outras.

Baseada na classificação da Periodontite, é correto afirmar que

- A) a Síndrome de Papillon-Lefèvre é uma doença autossômica dominante, causada por mutações no gene da catepsina C. As manifestações clínicas dessa síndrome incluem gengivite generalizada que progride para periodontite com perdas ósseas difusas e ceratodermia (espessamento cutâneo) nas palmas das mãos e nas plantas dos pés, joelhos ou ambos.
- B) os bisfosfonatos são análogos do pirofosfato com alta afinidade para os cristais de hidroxiapatita. Eles inibem a reabsorção óssea mediada por osteoblastos e desempenham um papel-chave no manejo de distúrbios ósseos osteolíticos, incluindo osteoporose. As lesões da osteonecrose dos maxilares, relacionadas ao uso de bisfosfonatos, podem ser assintomáticas ou não, culminando, assim, em uma redução na capacidade de comer e de falar.
- C) as características clínicas das doenças periodontais necrosantes podem incluir (mas não estão limitadas) gengiva marginal e papilar ulcerada e necrótica, recobertas por uma pseudomembrana branco-amarelada ou acinzentada, e crateras das papilas, sangramento à provocação ou espontâneo, dor e halitose. Três formas de doença periodontal necrosante foram descritas: gengivite ulcerativa necrosante (GUN), periodontite ulcerativa necrosante (PUN) e gengivostomatite herpética (GEH).
- D) o diagnóstico de periodontite, como manifestação de doença sistêmica, deve ser realizado quando a condição sistêmica é o principal fator de predisposição e quando os fatores locais não são claramente evidentes. No caso em que a destruição periodontal claramente é o resultado da ação de fatores locais, mas foi agravada pelo aparecimento de condições como diabetes melito ou infecção pelo HIV, o diagnóstico deve ser de periodontite crônica modificada pela condição sistêmica.

QUESTÃO 24

A doença periodontal inflamatória crônica (DPIC) não é reconhecida com frequência, uma vez que é geralmente indolor, progride devagar e não apresenta sintomas dramáticos. Em suma, os sinais da DPIC são, às vezes, despercebidos ou ignorados por dentistas. Isto é péssimo, já que o tratamento para a DPIC é mais simples durante as etapas iniciais da doença. A capacidade de reconhecimento da DPIC é fundamental para a prática efetiva da odontologia preventiva. Sinais de inflamação, rubor, tumor, calor, dor e perda de função podem ser vistos no curso da DPIC. O reconhecimento desses sinais é de grande importância clínica, pois, além de detectar a doença, é útil para localizar fatores etiológicos e chegar a um plano de tratamento e de levantamento de dados para acompanhamento dos casos, bem como para estudos epidemiológicos.

Assinale a alternativa que apresenta um dos métodos que caracteriza quantitativamente a inflamação gengival.

- A) Métodos subjetivos – apresentam inúmeras vantagens, entre elas a de serem baratos e de apresentarem dados paramétricos. Como desvantagens, requerem muito tempo de trabalho, treinamento extensivo, reprodução questionável. Além disso, há muitos métodos atualmente em uso e os resultados não podem ser comparados.
- B) Índice Gengival é um método subjetivo, utilizado para medir a inflamação gengival. Apresenta os seguintes critérios: IG=0 - gengival normal, ausência de inflamação; IG=1 – inflamação branda, leve mudança de cor, leve edema, não há sangramento após a sondagem; IG=2 – inflamação moderada, vermelhidão moderada, edema e brilho, com sangramento pós-sondagem e IG=3 – inflamação severa, vermelhidão acentuada e edema, presença de ulceração, tendência a sangrar espontaneamente.
- C) Índice P.M.A. foi a primeira tentativa de medir quantitativamente a inflamação gengival. As letras representam porções da gengiva: P= papilar; M= marginal; A= aderida. Originalmente só os dentes anteriores foram marcados. Numerosas modificações deste índice foram usadas. Atualmente a versão mais utilizada recebeu o nome de IP – Índice Periodontal de Russel.
- D) Um dos sinais cardeais de inflamação é aumento da temperatura que emana da área inflamada. Medir o calor liberado por tecidos inflamados e/ou temperaturas da bolsa foi considerado um meio possível para avaliar inflamação gengival. A termografia infravermelha tem sido utilizada para localizar patologia gengival ou periapical. A sensibilidade e a resolução da termografia infravermelha parecem ser precisas o suficiente para localizar e para medir exatamente a inflamação gengival.

QUESTÃO 25

Os abscessos no periodonto são um dos motivos principais para pacientes procurarem cuidados emergenciais em clínicas odontológicas.

Sobre os abscessos, é correto afirmar que

- A) a prevalência dos abscessos periodontais foi estudada em clínicas de emergências odontológicas, em clínicas gerais de odontologia, em pacientes hospitalizados, em pacientes com periodontite antes e durante o tratamento e em pacientes com periodontite durante a terapia periodontal de suporte. Os abscessos ocorrem com mais frequência na região dos dentes anteriores.
- B) atualmente sabe-se que o abscesso periodontal contém bactérias, produtos bacterianos, células inflamatórias, produtos do tecido colapsado, elementos iatrogênicos e exsudato inflamatório. Ele ocorre devido à oclusão do lúmen da bolsa periodontal, em virtude do traumatismo ou da tensão tecidual, que impedirá a drenagem apropriada, o que resulta na extensão da infecção da bolsa para os tecidos moles da parede da bolsa.
- C) o tratamento do abscesso abrange dois estágios: o controle da lesão aguda e o tratamento apropriado da lesão original e/ou residual, uma vez que a situação emergencial esteja controlada. Alguns autores recomendam apenas tratamento mecânico, incluindo drenagem cirúrgica através da bolsa ou raspagem e alisamento radicular, juntamente com compressão e debridamento da parede de tecidos moles; esse tratamento puramente mecânico é indicado principalmente quando a tumefação é difusa ou está associada a uma acentuada tensão tecidual.
- D) dependendo da causa dos processos infecciosos agudos, dois tipos de abscessos periodontais podem ocorrer: (i) abscesso relacionado à periodontite – a infecção aguda se origina das bactérias existentes no biofilme subgengival, encontrado em uma bolsa periodontal profunda e (ii) abscessos não relacionados à periodontite – a infecção aguda se origina de bactérias oriundas de outra fonte local, como impacção de corpos estranhos ou alterações da integridade da raiz, que evolui para colonização bacteriana.

QUESTÃO 26

Diferentes técnicas têm sido utilizadas para remoção de tecido periodontal doente, sendo ele tecido mole inflamado (gengiva) ou tecido duro necrosado e infectado (osso alveolar). As técnicas de gengivectomia e gengivoplastia são amplamente realizadas para tratamento do aumento gengival após o preparo básico.

Sobre as técnicas de gengivoplastia e de gengivectomia, é correto afirmar que

- A) a gengivoplastia está indicada nos casos em que é desejável tornar supragengival o biofilme subgengival.
- B) a gengivectomia está indicada para correção da posição anormalmente coronária da gengiva devida à erupção incompleta dos dentes ou a uma hiperplasia localizada.
- C) a gengivoplastia é uma reconformação da gengiva para criar contornos estéticos com o único propósito de recontornar a gengiva na ausência da doença periodontal.
- D) a gengivoplastia é indicada nos casos de fibromatose gengival hereditária ou idiopática.

QUESTÃO 27

A presença de tecido queratinizado na manutenção da saúde periodontal foi considerada fundamental durante as décadas de 50, 60 e 70, isso porque se acreditava que uma faixa estreita de gengiva era insuficiente para proteger o periodonto das forças de fricção mastigatória e para dissipar as trações criadas pelos músculos inseridos nessa região. A partir dos anos 80, a indicação do aumento de tecido queratinizado diminuiu. Outrossim, a ausência de tecido queratinizado associada a condições locais desfavoráveis representa uma zona de menor resistência e permanece a indicação atual de aumento para reforço de zonas fragilizadas.

Sobre as cirurgias mucogengivais, é correto afirmar que

- A) os enxertos gengivais livres foram inicialmente descritos por Bjorn (1963), sendo indicados para ampliar a faixa de gengiva queratinizada em caso de recessões progressivas, em pilares de próteses com terminos intrassuclares, na presença de grampos de prótese removível ou *overdenture*, associados a um movimento ortodôntico de risco e também em áreas cervicais de difícil higienização ou dolorosa, entre outras.
- B) recessões teciduais marginais foram definidas em 1992, pela Academia Americana de Periodontia, como o deslocamento da gengiva marginal apicalmente à junção amelocementária. A etiologia da recessão é multifatorial; dentre os fatores predisponentes, apontam-se a inflamação associada ao biofilme dentário; a escovação traumática; as próteses fixas mal adaptadas; a agressão no espaço biológico.
- C) o retalho posicionado coronalmente (RPC) consiste em produzir um retalho de espessura total e deslocá-lo coronalmente para recobrir a raiz. Suas indicações são: recobrimento de recessões de classe II de Miller; tecido gengival fino e véstíbulo raso. Pode ser associado ao enxerto de tecido conjuntivo para tratamento de recessões classe III.
- D) a técnica de frenotomia ou frenectomia consiste na eliminação cirúrgica total de um freio, sendo normalmente utilizada para eliminação de uma anomalia anatômica da gengiva e/ou da mucosa alveolar. As cirurgias podem ser realizadas nos freios vestibular maxilar e mandibular, no freio lingual e nos freios vestibulares laterais.

QUESTÃO 28

Prognóstico é uma previsão dos prováveis curso, duração e resultado de uma doença com base em um conhecimento geral da patogênese dessa doença e da presença de fatores de risco. O prognóstico é estabelecido após a realização do diagnóstico e antes de se instituir o plano de tratamento. O prognóstico baseia-se em informações específicas sobre a doença e na maneira como ela pode ser tratada, mas também pode ser influenciado pela experiência prévia do cirurgião-dentista com os resultados do tratamento (sucessos e fracassos) e como eles estão relacionados com o caso em questão. É importante observar que a determinação do prognóstico é um processo dinâmico. Como tal, o prognóstico determinado inicialmente deve ser reavaliado após a conclusão de todas as fases da terapia, incluindo a manutenção periodontal.

De acordo com os tipos de prognósticos, correlacione as colunas um e dois.

Coluna 1	Coluna 2
1. Prognóstico bom	() a. > 50% de perda de inserção, relação coroa-raiz ruim, anatomia radicular ruim, envolvimento de furca classe II (a localização e a profundidade dificultam o acesso) ou classe III, mobilidade ≥ 2 ; proximidade radicular.
2. Prognóstico razoável	() b. inserção inadequada para manter saúde, conforto e função.
3. Prognóstico ruim	() c. aproximadamente 25% de perda de inserção e/ou envolvimento classe I de furca (a localização e a profundidade permitem uma manutenção adequada com a cooperação do paciente).
4. Prognóstico duvidoso	() d. 50% de perda de inserção, envolvimento classe II de furca (a localização e a profundidade tornam a manutenção possível, porém difícil).
5. Prognóstico desfavorável	() e. o controle dos fatores etiológicos e o adequado suporte periodontal garantem que o dente seja facilmente mantido pelo paciente e pelo clínico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- A) 1e, 2c, 3a, 4d, 5b
- B) 1e, 2c, 3d, 4a, 5b
- C) 1e, 2c, 3a, 4b, 5d
- D) 1e, 2a, 3c, 4b, 5d

QUESTÃO 29

Os processos básicos de cicatrização nos tecidos periodontais são os mesmos após todas as formas de tratamento periodontal. Esses processos consistem na remoção dos restos teciduais degenerados e na substituição dos tecidos destruídos pela doença.

Quanto aos tipos de cicatrização, é correto afirmar que

- A) o reparo restaura a continuidade da gengiva marginal doente e restabelece um sulco gengival normal na raiz no mesmo nível da base da bolsa periodontal preexistente. Esse processo, chamado cura por cicatrização, paralisa a destruição óssea, resultando em ganho de inserção gengival ou de altura óssea.
- B) a reinserção é a incorporação de fibras novas do ligamento periodontal no cimento radicular neoformado e adesão do epitélio gengival na superfície radicular desnudada anteriormente pela doença.
- C) a regeneração ocorre a partir do crescimento de tecidos do mesmo tipo dos que foram destruídos ou de seus precursores. No periodonto, o epitélio gengival é substituído por epitélio, e o tecido conjuntivo subjacente e o ligamento periodontal são derivados do tecido conjuntivo. O osso e o cimento radicular são substituídos por tecido conjuntivo, que é o precursor de ambos. Células indiferenciadas do tecido conjuntivo diferenciam-se em osteoblastos e cementoblastos, que formam osso e cimento radicular.
- D) a nova inserção se refere ao reparo de áreas da raiz não expostas previamente à bolsa, como após o afastamento cirúrgico dos tecidos ou após lesões traumáticas no cimento radicular, em fraturas dentárias ou em tratamento de lesões periapicais.

QUESTÃO 30

A placa dental é um biofilme bacteriano de difícil remoção da superfície dos dentes. O biofilme é constituído por comunidades complexas de espécies bacterianas que residem sobre as superfícies dos dentes e dos tecidos moles. Os produtos do biofilme bacteriano são conhecidos por iniciar a cadeia de reações que leva não apenas à proteção do hospedeiro, mas também à destruição dos tecidos periodontais.

Sobre o controle da placa bacteriana, é correto afirmar que

- A) evidências científicas disponíveis afirmam que o uso de dispositivos de limpeza interdental, bochechos e outros cuidados de higiene oral são utilizados rotineiramente pela população, em decorrência da influência da mídia.
- B) escovação é amplamente utilizada nas práticas de higiene oral, não tem efeitos colaterais, é de fácil aplicação e de baixo custo.
- C) abrasão gengival consequente à escovação é irreversível, localizada e superficial e está associada à recessão gengival, tendo, assim, uma etiologia multifatorial.
- D) procedimentos de prevenção primária da gengivite e de prevenção primária e secundária da periodontite são baseados na remoção eficiente da placa.

QUESTÃO 31

A cirurgia periodontal e a cirurgia de implante devem ser realizadas de forma indolor e com pouca ou nenhuma apreensão. O paciente deve ser assegurado disso desde o início e durante todo o procedimento. O meio mais confiável de se proporcionar uma cirurgia indolor é com administração efetiva de anestesia local. No entanto, pacientes apreensivos podem necessitar de tratamento sob sedação leve ou moderada. O uso da sedação pode ajudar a tornar os pacientes mais confortáveis durante a cirurgia periodontal e de implante, especialmente quando se espera que o procedimento cirúrgico seja de 2 horas ou mais. As vias de administração dos agentes de sedação incluem a inalação, a oral, a intramuscular (IM) e a intravenosa (IV). O(s) agente(s) específico(s) e a modalidade de administração são baseados no nível desejado de sedação, duração do processo, estado geral do paciente e treinamento do clínico e da equipe.

Em relação aos procedimentos da sedação, é correto afirmar que

- A) a sedação moderada/analgesia é uma depressão da consciência induzida por medicamento durante a qual os pacientes respondem propositalmente aos comandos verbais, sozinho ou acompanhado por estímulo luz-tátil. Nenhuma intervenção é requerida para a manutenção ventilatória e a ventilação espontânea é adequada. A função cardiovascular é frequentemente mantida.
- B) a sedação por inalação de óxido nitroso/oxigênio (N_2O/O_2) pode ser utilizada em combinação com vários medicamentos enteral em sedação mínima. É importante reconhecer que o N_2O/O_2 , quando utilizado em combinação com um ou mais agente(s) sedativo(s), é capaz de produzir sedação profunda e, em alguns casos, pode produzir anestesia geral.
- C) ao realizar sedação leve ou moderada ambulatorial, o clínico deve perceber que o sucesso na sedação não será 100% efetivo para todos os pacientes. Uma certa porcentagem de pacientes não responderá apropriadamente aos protocolos de sedação mínima e moderada. Se um paciente não está respondendo ao procedimento de sedação, pode-se aumentar a dose até que o resultado seja alcançado, tentando colocar o paciente em um nível mais profundo de sedação.
- D) a sedação oral pode ajudar a reduzir falhas anestésicas e diminuir a ansiedade em uma ampla porcentagem dos pacientes odontológicos. A pré-medicação oral apresenta um custo efetivo e requer um monitoramento mínimo quando utilizado nas dosagens corretas. Não deve ser realizada a combinação de benzodiazepínicos orais com a inalação N_2O/O_2 .

QUESTÃO 32

As cirurgias periodontais podem ser necessárias no preparo da boca para a terapia restauradora ou protética, dentre elas, destacam-se

- A) enxerto ósseo, enxerto gengival, pântico ovalado.
- B) aprofundamento de vestibulo, enxerto gengival, contorno da coroa aparente.
- C) aprofundamento de vestibulo, enxerto gengival, enxerto ósseo, aumento de coroa.
- D) enxerto gengival, aumento de coroa e contorno da coroa aparente.

QUESTÃO 33

Trauma oclusão é um termo usado para descrever as alterações patológicas ou adaptativas que ocorrem no periodonto em consequência de forças indevidas produzidas pelos músculos da mastigação. A força oclusal excessiva, além de causar danos aos tecidos periodontais, também pode lesionar, por exemplo, a articulação temporomandibular (ATM), os músculos mastigatórios e a polpa dental.

Em relação ao trauma oclusal, é correto afirmar que

- A) a lesão tecidual secundária está relacionada àquela causada pelo trauma oclusal associado à placa. As alterações que ocorrem no periodonto são mais severas e dependentes da perda óssea.
- B) os experimentos realizados em seres humanos e em animais demonstraram que o trauma de oclusão consegue induzir alterações patológicas no tecido conjuntivo supra-alveolar.
- C) o trauma ocluso resulta em reabsorção do osso alveolar, formação de epitélio funcional longo e perda de fibras do ligamento periodontal, levando ao aumento da mobilidade dentária. Essa reabsorção deve ser considerada patológica e deve ser tratada com raspagem e alisamento radicular, ajuste oclusa e regeneração óssea guiada.
- D) a lesão tecidual associada ao trauma de oclusão é frequentemente dividida em primária e secundária. A forma primária inclui reações teciduais induzidas ao redor de um dente com periodonto de altura normal.

QUESTÃO 34

Levando-se em consideração que a periodontite é uma infecção que pode ter muitas apresentações clínicas diferentes, é correto afirmar que

- A) em 1999, a periodontite agressiva foi caracterizada pelos seguintes aspectos mais comuns: prevalência em adultos, mas podendo ocorrer em crianças; existência invariavelmente de cálculo subgengival nos locais acometidos; ser classificada como localizada quando < 30% dos locais são afetados e como generalizada quando esse nível é excedido; presença de fatores relativos ao hospedeiro determinam a patogênese e a progressão da doença.
- B) a destruição tecidual em periodontite crônica afeta todos os dentes da mesma forma, com sinais de perda de inserção, perda óssea, ou seja, destruição dos tecidos periodontais.
- C) fatores bacterianos (microbiota específica), idade, tabagismo, doença sistêmica, estresse e genética são, indiscutivelmente, fatores de risco para a periodontite crônica.
- D) a periodontite agressiva compreende um grupo de formas de periodontite de progressão rápida, rara e frequentemente grave, muitas vezes, caracterizada pela idade precoce da manifestação clínica e uma tendência distinta dos casos a se desenvolver em uma mesma família.

QUESTÃO 35

Como base para o planejamento do tratamento periodontal, deve-se realizar uma boa anamnese para identificação dos possíveis fatores de risco, para avaliação clínica e para solicitação de exames complementares quando necessário.

Quanto às avaliações e às solicitações de exames complementares realizados na prática clínica, é correto afirmar que

- A) as doenças periodontais são caracterizadas pelas alterações da cor e da textura da gengiva, por exemplo, rubor e edema, assim como aumento da tendência a sangramento à sondagem (BOP) na área do sulco gengival/bolsa.
- B) nas radiografias, a periodontite pode ser reconhecida pela perda moderada à avançada do osso alveolar. Os defeitos ósseos horizontais são resultados de perda óssea que ocorre em índices diferentes ao redor e nas superfícies dos dentes.
- C) A presença do sintoma sangramento à sondagem no fundo do sulco/bolsa gengival está associado à presença de infiltrado de células inflamatórias. A ocorrência de tal sangramento é indicativo de progressão da doença com excelente valor preditivo. Uma sonda periodontal é introduzida no fundo da bolsa gengival/periodontal e é movida delicadamente ao longo da superfície dentária. Se o sangramento for provocado ao introduzir a sonda, será considerado “BOP” – positivo.
- D) uma grande variedade de fatores pode influenciar as medições feitas com as sondas periodontais, incluindo: (1) a espessura e o formato da sonda usada; (2) a angulação e o posicionamento da sonda devido às características anatômicas, como o contorno da superfície dentária; (3) a escala de graduação e o material de fabricação da sonda periodontal; (4) a pressão aplicada sobre o instrumento durante a sondagem e (5) o fenótipo gengival.

QUESTÃO 36

A saúde periodontal é pré-requisito para execução de qualquer procedimento odontológico. Para atingir resultados desejados como conforto, boa função, previsibilidade do tratamento, longevidade e facilidade do cuidado restaurador e de manutenção, a infecção periodontal ativa precisa ser tratada e controlada antes do início da odontologia restauradora.

Em relação à saúde periodontal, assinale a alternativa correta.

- A) Os tecidos gengivais devem ser reavaliados após 2 meses para determinar a efetividade da terapia inicial, ou seja, verificar a higiene oral, a resposta dos tecidos periodontais após raspagem e alisamento corono-radicular. No caso de bolsas residuais, mais profundas (> 7 mm), deve-se lançar mão das terapias cirúrgicas para remoção de placa e de cálculo para acessar as superfícies radiculares, antes do procedimento restaurador.
- B) O tratamento periodontal é feito para garantir o estabelecimento de margens gengivais estáveis antes do preparo do dente. Os tecidos saudáveis, não inflamados, são menos propensos a mudar em consequência do tratamento restaurador subgengival ou do cuidado periodontal pós-restauração. Além disso, os tecidos que não sangram durante a manipulação restauradora permitem um resultado restaurador estético mais previsível.
- C) O movimento ortodôntico é adjuvante para a terapia periodontal. Ele pode ser realizado antes, durante e após o controle da doença periodontal, ativa ou crônica, com consultas mensais. Os dentes com perda óssea podem ser movimentados ortodonticamente sem incorrer em mais perda de inserção.
- D) A extração dos dentes condenados deve ser realizada após a reavaliação, pois sua condição pode ser alterada com a redução da inflamação e da mobilidade.

QUESTÃO 37

Implantes representam uma opção de tratamento altamente previsível, com altas taxas de sucesso para substituição de dentes perdidos, entretanto há uma variedade de potenciais complicações.

Sobre os implantes, assinale a alternativa correta.

- A) O sucesso do implante é simplesmente definido como qualquer implante que permaneça no local no momento da avaliação, independentemente de quaisquer sinais indesejáveis, sintomas ou histórico de problemas.
- B) A sobrevivência do implante é definida por sua presença e por critérios de avaliação da condição e da função do implante, no momento da avaliação.
- C) Os implantes apresentam previsibilidade e sucesso a longo prazo, no entanto podem ocorrer complicações em uma porcentagem de casos, que podem ser cirúrgicas, biológicas, mecânicas ou estéticas.
- D) A fratura do implante é uma das complicações mecânicas mais comuns, com maior incidência em próteses suportadas por apenas dois implantes.

QUESTÃO 38

O aumento gengival representa problemas no controle de placa, na função (mastigação, erupção dentária, fala) e na estética. Os aumentos gengivais têm diferentes causas e o tratamento pode variar.

Em relação a esses aumentos gengivais, é correto afirmar que

- A) esses aumentos têm sido associados basicamente à administração de três tipos diferentes de medicamentos: anticonvulsivantes, bloqueadores dos canais de cálcio (BCCs) e anti-inflamatórios não esteroidais.
- B) os aumentos inflamatórios crônicos, que são macios, com cor alterada e provocados por edema e infiltração celular, são tratados com raspagem e alisamento radicular, contanto que o tamanho não interfira na remoção completa dos depósitos das superfícies dentárias envolvidas.
- C) o aumento gengival leucêmico ocorre com leucemia crônica, aguda ou subaguda. O cuidado médico dos pacientes leucêmicos, muitas vezes, é complicado pelo aumento gengival e por uma dolorosa gengivite ulcerativa necrosante sobreposta, o que interfere na alimentação e cria reações sistêmicas tóxicas.
- D) o aumento gengival familiar, hereditário, gravídico ou idiopático é causado pela presença de placa bacteriana e hormônios e deve ser removido com cirurgia após controle mecânico da placa.

QUESTÃO 39

Os retalhos periodontais podem ser classificados com base nos seguintes fatores: exposição óssea após a reflexão do retalho, colocação do retalho após a cirurgia e manejo da papila.

Baseando-se nessa classificação, é correto afirmar que

- A) no retalho de espessura total, todo o tecido mole, incluindo o periósteo, é rebatido para expor o osso subjacente. Essa exposição completa e o acesso ao osso subjacente são indicados quando se contempla a cirurgia óssea ressectiva.
- B) os retalhos deslocados coronalmente têm a importante vantagem de preservar a porção externa da parede da bolsa e transformá-la em gengiva inserida. Esses retalhos atingem objetivo duplo de eliminar a bolsa e aumentar a largura da gengiva inserida.
- C) quanto ao manejo da papila, os retalhos podem ser convencionais ou de preservação da papila. Os retalhos de preservação da papila incluem o retalho de Widman modificado, o retalho não deslocado, o retalho deslocado apicalmente e o retalho para procedimentos reconstrutivos.
- D) o retalho de preservação e de papila é utilizado (1) quando os espaços interdentais são estreitos demais, eliminando com isso a possibilidade de preservar a papila e (2) quando o retalho tiver de ser deslocado.

QUESTÃO 40

Os instrumentos periodontais são projetados para finalidades específicas, como remoção de cálculo, alisamento das superfícies radiculares, curetagem gengival e remoção de tecidos doentes.

Sobre os instrumentais e suas indicações, é correto afirmar que

- A) as curetas universais têm bordas cortantes que podem ser utilizadas na maioria das áreas da dentição. A lâmina da cureta universal é curva em direção à cabeça da lâmina até a ponta dessa lâmina. O tamanho da lâmina e o ângulo são os mesmos e a face da lâmina está em um ângulo de 45° em relação à haste quando visualizada em corte transversal a partir da ponta. São exemplos de curetas universais: Goldman Fox e Gracey.
- B) as enxadas são utilizadas para remoção de saliências ou anéis de cálculo subgengival, principalmente em dentes anteriores inferiores. A lâmina é curvada de modo a manter contato constante com dois pontos de uma superfície convexa. A parte posterior da lâmina é arredondada e a lâmina é reduzida à espessura mínima para permitir acesso às raízes sem interferência dos tecidos adjacentes.
- C) a cureta é o instrumento de escolha para remoção do cálculo subgengival profundo, alisamento radicular do cimento alterado e remoção do revestimento de tecido mole da bolsa periodontal. Cada extremidade ativa possui uma borda cortante em ambos os lados da lâmina e uma ponta arredondada. As curetas podem ser adaptadas para proporcionar bom acesso às bolsas profundas, com mínimo trauma aos tecidos moles.
- D) as limas correspondem a raspadores destinados à instrumentação de bolsas periodontais mais rasas e anatomicamente irregulares. As mais recomendadas são as de Dunlop e de Hirschfeld. As limas diamantadas correspondem a raspadores destinados à descontaminação de bolsas profundas.

RRR55CLNKH0

RESERVA



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PROGRAD – Pró-Reitoria de Graduação
DIRPS – Diretoria de Processos Seletivos
www.portalselecao.ufu.br