



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

**PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E CADASTRO DE
RESERVA NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM
ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE DO ANO DE 2009**

Aplicação: 15/2/2009

Programa em Odontologia

Especialidade: Cirurgia Bucomaxilofacial (111)

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1** Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima e o seu nome no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, confira o nome da sua especialidade tanto acima quanto no rodapé de cada página numerada deste caderno. Verifique, ainda, se ele contém cinquenta questões, correspondentes à prova objetiva, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2** Quando autorizado pelo aplicador, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A personalidade pode abrir portas, mas somente o caráter consegue mantê-las abertas.

- 3** Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, ou haja discordância quanto aos seus dados pessoais e(ou) ao nome da sua especialidade, solicite ao aplicador mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4** Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5** Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de um aplicador.
- 6** A duração da prova é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7** Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora e trinta minutos** após o início da prova e poderá levar este caderno de prova somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova.
- 8** Ao terminar a prova, chame o aplicador mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 9** A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

AGENDA (datas prováveis)

- I 16/2/2009**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares da prova objetiva: Internet – www.cespe.unb.br.
- II 17 e 18/2/2009** – Recursos (prova objetiva): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 4/3/2009** – Resultado final da prova objetiva e do processo seletivo: Diário Oficial do Distrito Federal (DODF) e Internet.
- IV 5 e 6/3/2009** – Recurso contra o resultado final do processo seletivo: exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- V 10/3/2009** – Resultado final do processo seletivo após recurso: DODF e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 2 do Edital n.º 9/2009-SES, de 26/1/2009.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova.

PROVA OBJETIVA

QUESTÃO 1

O corpo humano é composto por trilhões de células. Com relação à estrutura e à função das células eucariontes, assinale a opção correta.

- A A membrana plasmática dos leucócitos é rica em peptídeos glicanos.
- B As mitocôndrias são organelas responsáveis pela produção energética da célula e sintetizam todas as proteínas necessárias para realizar a sua função.
- C Bactérias captadas pelas células por endocitose são digeridas nos peroxissomos.
- D A série de mudanças que uma célula sofre desde sua formação até sua divisão é denominada ciclo celular.
- E O retículo endoplasmático liso é sítio de síntese protéica.

QUESTÃO 2

Com relação aos tecidos básicos do organismo humano, julgue os itens a seguir.

- I O tecido epitelial é um tecido avascular e innervado e possui uma alta capacidade de regeneração.
- II As glândulas salivares são glândulas exócrinas do tipo merócrinas.
- III Os fibroblastos são as células que sintetizam a matriz extracelular do tecido conjuntivo propriamente dito.
- IV Os osteócitos são células que residem em lacunas no interior da matriz óssea.
- V As fibras musculares são células cilíndricas com um único núcleo.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 3

Com relação à anatomia dos ossos do crânio ou da face, assinale a opção correta.

- A Todos os ossos do crânio são firmemente unidos pelas suturas.
- B O forame estilomastoideo, localizado nos ossos parietais, da passagem aos nervos cranianos VII.
- C Os seios paranasais são compostos pelos ossos frontal, esfenóide, etmóide e pelas duas maxilas.
- D A lâmina cribiforme é local de passagem do nervo craniano V.
- E Os ossos zigomáticos formam as proeminências das bochechas e parte das fossas nasais.

QUESTÃO 4

Com relação aos músculos da cabeça e do pescoço, julgue os itens abaixo.

- I O músculo masseter eleva a mandíbula, cobre a face lateral do ramo da mandíbula e é innervado pelo nervo facial.
- II A função principal do músculo genioglossos é de retrain a língua.
- III O músculo digástrico atua principalmente no processo de deglutição e da fala, porém também participa no processo de mastigação.
- IV O bucinador é um músculo fino e horizontal superficial ao músculo masseter.
- V Os músculos pterigoide medial e lateral são responsáveis pelos movimentos de ranger e de moer durante a mastigação.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 5

Com relação ao quinto par craniano, julgue os itens a seguir.

- I O nervo trigêmeo é um nervo sensitivo.
- II O nervo maxilar penetra no crânio a partir da fissura orbital superior.
- III Os nervos alveolares superiores innervam a polpa e o periodonto dos dentes molares superiores.
- IV O nervo lingual innerva os dois terços anteriores da língua, a mucosa da região sublingual e a gengiva lingual de todos os dentes inferiores.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 6

Com relação à embriologia da face e à cavidade oral, julgue os itens a seguir.

- I O tecido conjuntivo embrionário de qualquer parte do organismo é derivado do mesodermo.
- II Os processos maxilares crescem medialmente e se aproximam dos processos nasais laterais e mediais, mas permanecem separados por sulcos distintos.
- III As fissuras lábio-palatinas resultam de defeitos de desenvolvimento do palato secundário.
- IV A mandíbula e a maxila se formam a partir dos tecidos do primeiro arco branquial.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 7

Com relação ao desenvolvimento dentário, assinale a opção correta.

- A As células da papila dentária têm origem ectodérmica.
- B Na fase de campânula tardia, formam-se os nós do esmalte, grupos de células que vão orientar a formação das futuras cúspides.
- C As células do epitélio interno do órgão do esmalte se diferenciam em ameloblastos.
- D Os molares permanentes se formam a partir de uma extensão lingual da lâmina dentária.
- E Os tecidos que formam a raiz do dente derivam da papila dentária.

QUESTÃO 8

Com relação a formação, a estrutura e a classificação dos ossos maxilares e da mandíbula, julgue os itens seguintes.

- I Os ossos maxilares, à exceção dos côndilos mandibulares, se formam por meio de ossificação intramembranosa.
- II O colágeno tipo I é a proteína principal da matriz extracelular óssea.
- III Os osteoblastos são células multinucleadas que regulam a síntese e a mineralização do osso.
- IV O processo alveolar consiste em uma cortical vestibular e lingual, osso esponjoso e osso alveolar.
- V A formação e remodelação do osso basal dos maxilares não depende da presença de dentes.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 9

Com relação a mucosa bucal, julgue os itens a seguir.

- I Os dois principais componentes da mucosa oral são o epitélio oral e a lâmina própria.
- II As papilas filiformes recobrem toda a parte anterior da língua.
- III O epitélio da mucosa de revestimento é queratinizado.
- IV Os melanócitos se encontram na camada espinhosa e sua função é a síntese e a secreção de melanina.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 10

Com relação à estrutura ou à função das glândulas salivares, julgue os itens a seguir.

- I A glândula parótida é uma glândula mucosa que secreta a amilase.
- II As glândulas salivares menores estão presentes na submucosa em toda a cavidade oral.
- III Os ductos estriados que recebem a saliva primária dos ductos intercalares constituem a maior parte do sistema de ductos salivares.
- IV Xerostomia é uma frequente queixa clínica causada pela diminuição da secreção da saliva.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 11

Com relação à estrutura ou às bases moleculares do periodonto de inserção, assinale a opção correta.

- A As evidências recentes demonstram que o cimento celular e o acelular são tecidos fenotipicamente distintos.
- B O ligamento é um tecido conjuntivo rico em colágeno tipo I e XII e em fibras oxitalânicas.
- C A junção amelo-cementária mais frequentemente observada é aquela em forma de encaixe de topo entre o cimento e o esmalte.
- D O cimento celular se estende da margem cervical da raiz do dente até o terço apical e sua função principal é de ancoragem.
- E A sialoproteína óssea e a osteopontina são proteínas envolvidas no desenvolvimento do ligamento periodontal.

QUESTÃO 12

Com relação ao ecossistema bucal, julgue os próximos itens.

- I Algumas horas após o nascimento da criança, a sua boca começa a ser infectada por espécies aeróbias e anaeróbias facultativas.
- II A aderência interbacteriana ou coagregação é a responsável por conferir volume a microbiota, sendo de grande importância na maturação do biofilme dental.
- III A descamação do epitélio oral é um fator regulador que permite compensar o número de bactérias, mantendo a microbiota em níveis compatíveis com a integridade dos tecidos.
- IV A lisozima é uma enzima que tem efeito bactericida porque hidrolisa o lipopolissacarídeo das bactérias gram-negativas.
- V Na região subgingival dos dentes, a saliva é o principal regulador da microbiota existente.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 13

Com relação aos componentes bacterianos da microbiota bucal, assinale a opção correta.

- A As *Porphyromonas gingivalis* são cocobacilos gram-negativos, anaeróbios estritos, que estão associados à etiopatogenia das periodontites agressivas.
- B As *Veillonella atypica* são cocos gram-negativos de pequena dimensão sem aparente patogenicidade, e são encontradas em todos os habitats da boca.
- C A *Treponema denticola* é habitante do sulco gengival e seu número aumenta em gengivites.
- D *Streptococcus sobrinus* são estreptococos relacionados com a progressão da doença cárie em humanos.
- E *Actinomyces naeslundii* é pouco frequente no biofilme dental devido a sua incapacidade de aderir à superfície dentária e a outras bactérias.

QUESTÃO 14

Com relação às repercussões sistêmicas das doenças infecciosas da boca, julgue os itens a seguir.

- I A endocardite infecciosa caracteriza-se pela infecção e pela colonização das válvulas cardíacas ou do endocárdio mural por um agente microbiológico, levando à formação de vegetações extensas e friáveis.
- II Pacientes portadores de válvulas cardíacas protéticas, com histórico de endocardite, cardiopatias cianóticas congênitas complexas ou desvios cirúrgicos sistêmico-pulmonares são considerados pacientes de alto risco para endocardite infecciosa.
- III Pacientes com médio e baixo risco para endocardite infecciosa necessitam de antibióticos antes de se submeterem a qualquer procedimento odontológico.
- IV Mais da metade dos casos de endocardite infecciosa é atribuível a *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 15

Com relação aos conceitos básicos de imunologia, julgue os itens a seguir.

- I A linhagem mielóide dá origem aos monócitos-macrófagos e aos linfócitos.
- II A defesa contra microrganismos e substâncias estranhas não infecciosas são mediadas, inicialmente, pela imunidade inata e, posteriormente, pela imunidade adquirida.
- III Os plasmócitos são células especializadas na produção de citocinas, sendo geralmente restritos aos tecidos e órgãos linfóides secundários e à medula óssea.
- IV Os antígenos do complexo de histocompatibilidade principal (MHC) possuem particular importância nos fenômenos de rejeição de transplantes.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 16

Com relação à virologia e à micologia de interesse para a odontologia, julgue os itens a seguir.

- I O desequilíbrio da microbiota oral devido a fatores fisiológicos, antibioticoterapia prolongada, corticoterapia prolongada ou doenças crônicas que debilitam o hospedeiro pode provocar uma candidose ou candidíase.
- II Microscopicamente, as hifas de *Candida* e de leveduras podem ser identificadas pela coloração de rotina hematoxilina-eosina em preparados de citologia exfoliativa.
- III A paracoccidiomicose é uma infecção fúngica profunda, de frequência maior em homens, e pode se manifestar na cavidade bucal como ulcerações com aspecto de amora.
- IV A manifestação bucal primária do vírus do herpes simples tipo 1 (HSV-1) é a gengivostomatite herpética e ela é geralmente observada em crianças.
- V A principal via de transmissão do vírus da hepatite C é a sanguínea.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 17

Com relação ao controle de infecções em odontologia, assinale a opção correta.

- A** O *Mycobacterium tuberculosis* presente na saliva e no escarro é transmitido principalmente pela tosse e não sobrevive em superfícies secas.
- B** A degermação cirúrgica das mãos visa potencializar o efeito antimicrobiano sobre as microbiotas transitórias.
- C** Na esterilização pelo calor úmido, a pressão aumentada destrói os microrganismos.
- D** Todo profissional de saúde deve ser vacinado contra hepatite A, B e C.
- E** Acidentes com instrumentos perfurocortantes devem ser tratados como emergência médica.

QUESTÃO 18

A fotografia apresentada a seguir ilustra uma lesão gengival diagnosticada como fibromatose gengival. Os fatores etiológicos dessa alteração incluem

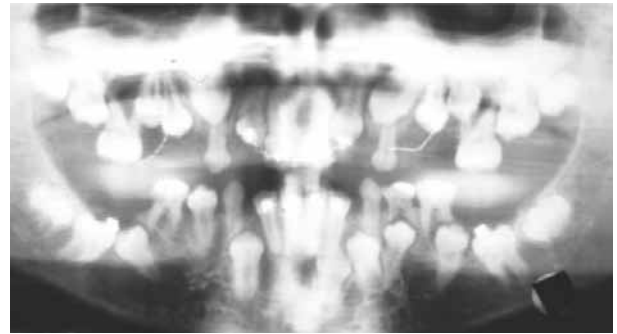
- I leucemia.
- II alterações hormonais.
- III mutações genéticas.
- IV uso de bloqueadores de cálcio.
- V uso de anticonvulsivantes.



Fonte: Kather *et al.*, 2008.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 19

Fonte: J. Daskalogiannakis *et al.*, 2006.

Observando a radiografia acima, verifica-se que o paciente apresenta dentes supernumerários, devido a uma condição hereditária denominada

- A** osteogênese imperfeita.
- B** amelogênese imperfeita.
- C** displasia cleidocraniana.
- D** neutropenia cíclica.
- E** síndrome Papillon Léfèvre.

QUESTÃO 20

Com relação aos cistos e tumores odontogênicos, julgue os itens abaixo.

- I O cisto dentígero é definido como um cisto originado pela separação do folículo da coroa de um dente incluso.
- II Ceratocistos odontogênicos na região anterior da maxila podem imitar um cisto do ducto nasopalatino.
- III Os tumores odontogênicos epiteliais são compostos de epitélio odontogênico sem a participação do ectomesenquima odontogênico.
- IV O ameloblastoma periférico é um tumor incomum e provavelmente se origina de restos de lâmina dentária abaixo da mucosa bucal.
- V Os odontomas são os mais comuns dos tumores odontogênicos e, quando completamente desenvolvidos, consistem principalmente em esmalte e dentina, podendo-se observar também cimento e dentina.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 21

Com relação aos conceitos básicos das neoplasias, julgue os itens a seguir.

- I Todos os tumores benignos e malignos têm dois componentes básicos: células neoplásicas proliferantes que constituem o parênquima e um estroma de suporte feito de tecido conjuntivo e vasos sanguíneos.
- II Os tumores malignos originários de células epiteliais são denominados carcinomas.
- III Os tumores benignos geralmente metastatizam.
- IV As evidências indicam que o câncer bucal tem um forte componente hereditário.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 22

Com relação à farmacologia dos anestésicos locais em odontologia, julgue os itens a seguir.

- I Todos os anestésicos locais do tipo éster são potentes vasoconstritores.
- II A velocidade de absorção dos anestésicos locais após administração parenteral é relacionada tanto com a vascularização do local da injeção quanto com a vasoatividade da droga.
- III Os anestésicos locais atravessam facilmente a barreira hematoencefálica e sua ação farmacológica no sistema nervoso central é a depressão.
- IV O local primário de biotransformação dos anestésicos locais do tipo amida é nos rins.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D II e IV.
- E III e IV.

QUESTÃO 23

A inflamação é fundamentalmente uma resposta de proteção, cujo objetivo é livrar o organismo tanto da causa inicial da agressão celular quanto das consequências da agressão. Com relação à inflamação ou ao reparo, assinale a opção correta.

- A O pus é um exsudato inflamatório rico em macrófagos e restos celulares parenquimatosos.
- B A destruição tecidual persistente é observada durante a inflamação crônica.
- C A diapedese leucocitária é caracterizada pela liberação de enzimas por macrófagos e neutrófilos derivados da acumulação de leucócitos no foco inflamatório.
- D Nos seres humanos, a histamina é considerada o principal mediador da fase imediata do aumento da permeabilidade celular na resposta inflamatória e é secretada principalmente pelos eosinófilos.
- E Um granuloma é uma área focal de inflamação granulomatosa que consiste em uma agregação de neutrófilos, cercada por um colar de leucócitos mononucleares e plasmócitos.

QUESTÃO 24

Com relação aos fármacos anti-inflamatórios, assinale a opção correta.

- A A irritação gástrica, que pode variar desde um simples desconforto até a formação de uma úlcera é um dos efeitos adversos dos anti-inflamatórios não-esteroides.
- B Os anti-inflamatórios não-esteroides diminuem a produção de leucotrienos que causam a sensibilização dos nociceptores e mediadores inflamatórios.
- C Os anti-inflamatórios não-esteroides suprimem a dor, o edema e o aumento do fluxo sanguíneo associados à inflamação por meio da inibição da migração leucocitária e da inibição da produção de radicais de oxigênio tóxicos.
- D A dexametasona é um anti-inflamatório que tem um efeito antipirético importante.
- E A interrupção súbita de glicocorticoides após tratamento prolongado pode resultar em insuficiência renal aguda.

QUESTÃO 25

Com relação aos fármacos antibacterianos, julgue os itens a seguir.

- I Todos os antibióticos lactâmicos interagem na síntese do peptidoglicano da parede celular bacteriana.
- II A administração de tetraciclina durante o período de desenvolvimento dentário pode induzir o desenvolvimento de hipoplasias do esmalte.
- III Os plasmídeos são componentes genéticos extracromossômicos que podem transportar genes que codificam a resistência a antibióticos.
- IV A clindamicina é um antibiótico pertencente à classe das cefalosporinas que tem mecanismo de ação semelhante ao das penicilinas.
- V O metronidazol é um potente agente antiprotozoário e não é recomendado como antibiótico.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 26

Uma criança de 3 anos de idade foi levada ao consultório pela primeira vez necessitando de atendimento odontológico. No exame clínico/radiográfico foram observadas lesões cariosas oclusais nos molares inferiores bilateralmente. A mãe relata ser a criança de difícil relacionamento, havendo muita dificuldade para instituir hábitos de higienização e de alimentação saudável.

Com relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- I A utilização da técnica do ART não é indicada, em função da idade da criança.
- II É indicado aconselhamento da mãe no que diz respeito aos hábitos dietéticos e de higiene da criança.
- III É indicado o monitoramento da atividade da doença em intervalos mais curtos (2 a 3 meses) até o seu controle.
- IV É indicada a introdução de bochechos diários de NaF a 0,5% para controle da atividade da doença.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E III e IV.

QUESTÃO 27

Um paciente de 25 anos de idade procura a urgência, queixando-se de dor não localizada na região superior da face. Julgue a conduta a ser tomada, visando a construir uma hipótese diagnóstica.

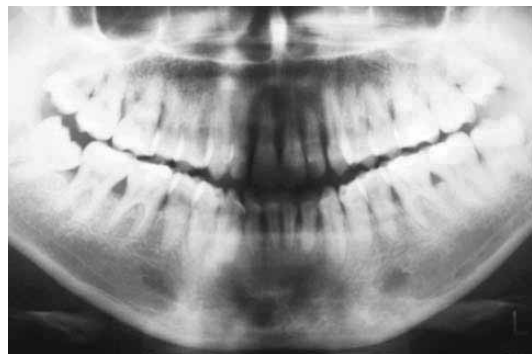
- I Examinar a cavidade bucal incluindo tecidos moles e duros.
- II Fazer uma radiografia panorâmica.
- III Fazer teste de vitalidade dos dentes da região afetada.
- IV Fazer a história clínica.
- V Fazer radiografias periapicais da região afetada.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 28

Uma paciente, leucoderma, de 22 anos de idade, com queixa de mobilidade acentuada em molares e incisivos, superiores e inferiores, relatou apresentar saúde geral normal, sem queixas sistêmicas; ser não-fumante e não etilista e ter boa higiene. Relatou ainda fazer higienização dentária diária (3 a 4 vezes por dia), sem usar qualquer enxaguatório bucal. Informou ser portadora de doença periodontal há cerca de sete anos. Relatou que sua mãe e sua tia materna também apresentavam o mesmo problema e afirmavam ter perdido muitos dentes quando jovens. No exame radiográfico, observou-se grande perda óssea vertical localizada na região de molares e incisivos, conforme ilustrado abaixo.



Com base nessas informações, pode-se afirmar que o diagnóstico provável nesse caso é de

- A displasia ectodérmica.
- B periodontite.
- C periodontite agressiva.
- D síndrome de Crouzon.
- E síndrome de Turner.

QUESTÃO 29

Considere o caso hipotético de um paciente que apresenta: clinicamente, presença de coroa com morfologia e coloração normal na dentição decídua e permanente e de abscessos frequentes e radiograficamente, raízes curtas na dentição decídua e permanente. Nessa situação, é correto afirmar que a descrição acima corresponde aos aspectos clínicos e radiográficos de

- A dentinogenese imperfeita tipo I.
- B dentinogenese imperfeita tipo II.
- C displasia dentinaria tipo I.
- D displasia dentinaria tipo II.
- E dentinogênese imperfeita tipo III.

QUESTÃO 30

Com base na imagem apresentada e considerando o caso hipotético de um paciente de 20 anos de idade que apresenta morfologia alterada do dente 12 e uma lesão periapical no periápice, sugestiva de granuloma, é correto afirmar que essa anomalia é um caso de

- A dens invaginatus.
- B odontoma complexo.
- C odontoma composto
- D displasia odonotorregional.
- E cisto dentígero.

QUESTÃO 31

Considere o caso hipotético de um paciente de 10 anos de idade que procura atendimento no serviço odontológico da rede pública do DF apresentando lesão cariosa nas faces mesioclusodistal e vestibular com perda da cúspide mesiovestibular do dente 36. A profundidade da cavidade é média e o teste de vitalidade positivo. Levando em consideração o local do atendimento e o custo-efetividade do tratamento, assinale a opção que indica o tratamento mais adequado para esse caso.

- A restauração de amálgama complexa
- B onlay de porcelana
- C restauração de resina composta direta
- D coroa total de porcelana
- E onlay de cerômero

QUESTÃO 32

A radiografia apresentada acima indica que a hipótese diagnóstica mais provável é de

- A síndrome de Gorlin Goltz.
- B síndrome de Gardner.
- C displasia fibrosa.
- D doença de Paget.
- E displasia cementária periapical.

QUESTÃO 33

Julgue os itens a seguir acerca dos aspectos radiográficos e das implicações clínicas associados aos implantes endósseos.

- I Imagem de fina área radiotransparente acompanhando o arcabouço do implante sugere falha na integração do implante com o osso adjacente.
- II Imagem de perda da crista óssea alveolar ao redor da placa na porção coronal do implante revela osteíte resultante de pouco controle da placa, sobrecarga ou ambos.
- III Imagem de aumento do espaço do ligamento periodontal mais próximo ao pilar natural (dente) revela carga não axial resultando em uma angulação imprópria do implante.
- IV Imagem de migração apical do osso alveolar para um lado do implante sugere pouca distribuição do estresse, resultante de inadequada biomecânica do sistema prótese-implante.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E II e IV.

QUESTÃO 34

As vantagens da utilização da tomografia computadorizada reformatada no auxílio à colocação de implantes incluem

- I mínima sobreposição de imagens
- II ampliação de imagem uniforme
- III medidas exatas dentro de 1 mm
- IV avaliação de todos os sítios de implante possíveis
- V simulação do procedimento com programa de computador

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 35

Alguns materiais odontológicos podem apresentar efeitos adversos, tais como os íons metálicos. Com relação aos íons metálicos, é correto afirmar que

- A não apresentam reação alérgica.
- B apresentam hipersensibilidade do tipo I.
- C apresentam hipersensibilidade do tipo II.
- D apresentam hipersensibilidade do tipo III.
- E apresentam hipersensibilidade do tipo IV.

QUESTÃO 36

A capacidade de um material permitir osteointegração está intimamente relacionada com a sua biocompatibilidade. Entre os materiais listados a seguir, não permite a osteointegração

- A o titânio comercial puro.
- B a liga de titânio-alumínio-vanádio.
- C o tântalo.
- D a liga de alumínio-tântalo.
- E diferentes tipos de cerâmica.

QUESTÃO 37

As luvas de látex são rotineiramente utilizadas na prática odontológica, porém a hipersensibilidade ao látex é um problema tanto para profissionais quanto para pacientes. Quanto às possíveis reações às luvas de látex, julgue os itens a seguir.

- I dermatite das mãos
- II edema angioneurótico
- III dor no peito
- IV erupção cutânea no pescoço e no peito
- V crise asmática

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 38

Assinale a opção correta acerca da polimerização das resinas compostas.

- A Na polimerização química, o iniciador é geralmente uma amina alifática.
- B As aminas aromáticas conferem ao material maior estabilidade de cor do que as alifáticas.
- C Para uma polimerização máxima, com grau de conversão entre 50% e 60% dos monômeros, é necessário 16.000 milijoules/cm² de energia radiante para uma camada de 2 cm de resina.
- D A luz emitida pelos LEDs, diferentemente daquela emitida pelos aparelhos halógenos de quartzo-tungstênio, não causa danos à retina.
- E As lâmpadas que emitem luz de alta intensidade polimerizam mais rápido e em profundidade maior, sem efeitos adversos.

QUESTÃO 39

É indicada a troca de restaurações de amálgama por resina composta quando

- I os preparos cavitários conservadores estão presentes.
- II a largura intercuspídea é metade da largura V-L.
- III o paciente possui outras restaurações metálicas provocando galvanismo.
- IV o paciente tem hábitos parafuncionais.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E III e IV.

QUESTÃO 40

As injúrias dentárias causadas pelos traumatismos atingem principalmente as crianças. É importante examinar todos os dentes nas áreas traumatizadas, em oclusão, e também os dentes antagonistas. Julgue os itens abaixo acerca dos fatores a serem observados e seu significado clínico.

- I O grau de mobilidade deve ser observado no sentido horizontal e vertical. A mobilidade de vários dentes em bloco leva à suspeita de fratura do processo alveolar.
- II Som metálico alto à percussão indica dano ao ligamento periodontal.
- III Som suave à percussão indica que a injúria está localizada no osso.
- IV A descoloração pode aparecer quase que imediatamente após a injúria.
- V Em crianças de 1 a 3 anos de idade usualmente é impossível obter informações confiáveis acerca dos testes de vitalidade pulpar.

A quantidade de itens certos é

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

QUESTÃO 41

Algumas doenças da infância se manifestam na cavidade oral. Entre elas, tem como manifestação as manchas de Koplik

- A a rubéola.
- B o sarampo.
- C a coqueluche.
- D a escarlatina.
- E a varicela.

QUESTÃO 42

O diabetes melito (DM) na infância traz implicações à saúde oral das crianças. Assinale a opção incorreta com relação às manifestações orais do diabetes ou ao atendimento clínico desses pacientes.

- A O agendamento das consultas para tratamento desses pacientes deve ser preferencialmente feito para o período da manhã, quando o nível de glicose sanguíneo é estável.
- B Os pacientes com DM têm taxa de secreção salivar menor.
- C A concentração da glicose na saliva e no fluido crevicular pode estar aumentada.
- D Os pacientes com DM são considerados de alto risco com relação à doença cárie.
- E A prevalência e a severidade da doença periodontal são maiores em pacientes com DM.

QUESTÃO 43

Acerca da pericoronarite, do seu diagnóstico ou do seu tratamento, assinale a opção **incorreta**.

- A A pericoronarite não é decorrente de espécies incomuns, mas sim do aumento da virulência de bactérias já existentes no local.
- B A etiologia da pericoronarite está relacionada à presença de microorganismos anaeróbios gram-negativos, embora haja forte correlação com fatores estressantes, trauma e infecções prévias.
- C O tratamento da pericoronarite necessariamente inclui a exodontia do dente envolvido.
- D No tratamento da pericoronarite aguda, é indicada a antibioticoterapia para proporcionar rápido controle da infecção, diminuindo, assim, o risco de complicações sérias.
- E Na pericoronarite crônica é observada dor obtusa ou desconforto moderado, que pode durar um ou poucos dias, e é entrecortado por períodos de remissões que duram muitos meses.

QUESTÃO 44

Acerca dos processos patológicos que acometem o sistema estomatognático, assinale a opção correta.

- A Os fibromas ameloblásticos representam os tumores odontogênicos mais comuns dos maxilares, somando cerca de 22% de todas essas neoplasias.
- B Os odontomas não têm uma etiologia definida, entretanto, o trauma e a infecção têm sido apontados como possíveis responsáveis pelo distúrbio do mecanismo biológico que controla o desenvolvimento dentário.
- C O fibroma ameloblástico radiograficamente aparece como uma área radiolúcida uni ou multilocular contendo no seu interior estruturas radiopacas que podem lembrar pequenos dentes rudimentares.
- D O odontoameloblastoma tem sido descrito radiograficamente de várias formas, variando desde uma pequena área radiolúcida até uma extensa lesão multilocular envolvendo a hemimandíbula, sendo a variante multilocular mais usual.
- E Na displasia cleidocraniana, diversas alterações dentais têm sido relatadas, dentre elas a oligodontia.

QUESTÃO 45

Acerca das alterações da secreção salivar, assinale a opção correta.

- A A causa mais comum dos sintomas de boca seca é a síndrome de Sjögren.
- B Ocorre uma redução de cerca de 30% em todo epitélio salivar com o envelhecimento.
- C Sintomas de xerostomia são percebidos já a partir de uma redução de 10% na produção de saliva.
- D Um infiltrado inflamatório com predomínio de polimorfonucleares é o achado caracteristicamente encontrado nas glândulas salivares dos pacientes com síndrome de Sjögren.
- E Os pacientes com síndrome de Sjögren apresentam um risco trinta vezes maior de desenvolvimento de qualquer tipo de sarcoma.

QUESTÃO 46

A radiação iozinante em doses letais para células neoplásicas provoca mudanças inevitáveis nos tecidos adjacentes. Em relação a esse tema, assinale a opção correta.

- A A mandíbula apresenta maior risco para osteorradição necrose do que a maxila.
- B O risco para a osteorradição necrose ocorre até seis meses após a conclusão do tratamento radioterápico.
- C Uma avaliação criteriosa permite prevenir com segurança o risco de osteorradição necrose espontânea.
- D O risco de desenvolver osteorradição necrose é menor em quem tem os dentes naturais e aumenta se forem removidos dentes no local do tratamento, após a irradiação.
- E A osteorradição necrose deve ser tratada cirurgicamente independentemente da evolução clínica e radiográfica.

QUESTÃO 47

As doenças osteometabólicas e a terapêutica devem ser bem compreendidas, devido a suas repercussões na cavidade bucal. Assinale a opção correta quanto a esse assunto.

- A Os achados odontológicos permitem distinguir o hiperparatireoidismo primário do secundário.
- B O hipoparatiroidismo adquirido causa descoloração dentária.
- C O hiperparatiroidismo secundário deve ser considerado como possibilidade diagnóstica se na radiografia dentária houver perda completa ou parcial da lâmina dura.
- D O sobrecrecimento mandibular e a má-oclusão são manifestações bucais comumente encontradas nos casos de hiperparatiroidismo primário.
- E A osteonecrose de mandíbula não ocorre em decorrência do tratamento para osteoporose com o uso de bifosfonatos orais.

QUESTÃO 48

Acerca dos abscessos periodontais, assinale a opção **incorreta**.

- A O tratamento do abscesso periodontal de modo geral abrange dois estágios: o controle da lesão aguda e o tratamento da lesão original ou residual.
- B A disseminação de bactérias, oriundas de abscessos periodontais, pode causar abscessos cerebrais, fascite cervical necrosante e celulites em pacientes com câncer de mama.
- C Entre todas as condições dentais que necessitam de tratamento emergencial, os abscessos periodontais apresentam alta prevalência e ocorrem mais frequentemente na região dos molares.
- D A microflora encontrada em abscessos periodontais é polimicrobiana, dominada por não-móveis, gram-positivos, anaeróbios estritos e bastonetes.
- E Os sinais clínicos geralmente incluem dor de intensidade variável, fragilidade da gengiva, tumefação e sensibilidade a percussão.

QUESTÃO 49

Acerca das associações entre lesões que afetam o periodonto e o periápice, julgue os itens subsequentes.

- I Manifestações agudas de infecções radiculares podem resultar em destruição rápida e extensa do aparato de inserção.
- II Após a terapia endodôntica das infecções radiculares agudas, a reparação periodontal é esperada. Entretanto, geralmente ocorre um defeito periodontal persistente.
- III As lesões inflamatórias no tecido periodontal induzidas e mantidas por infecção no canal radicular têm extensão limitada ao redor do periápice ou do orifício do canal lateral.
- IV Os sintomas do abscesso periapical e do periodontal diferem fundamentalmente no tipo e na intensidade da sintomatologia dolorosa.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E II e IV.

QUESTÃO 50

Acerca do tratamento preventivo não invasivo da doença cárie, assinale a opção **incorreta**.

- A O processo desmineralização-rem mineralização pode ser evitado com medidas de controle efetivas.
- B O controle da doença compreende influenciar a formação e o desenvolvimento do biofilme e(ou) modificar a cinética da dissolução das apatitas.
- C A avaliação do risco/atividade da doença é um pré-requisito para o plano de tratamento adequado.
- D O controle mecânico/químico da placa, o uso do flúor, a composição da dieta e a composição e o fluxo salivar apresentam papel relevante para o diagnóstico e o planejamento do tratamento.
- E O objetivo do tratamento é controlar a velocidade de progressão da doença.