



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: CIRURGIÃO DENTISTA PERIODONTISTA	Nível SUPERIOR	Código 112
---	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)

O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II: Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II, e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III – Conhecimentos Específicos

21 A linha alba é uma alteração comum da mucosa jugal que

- (A) tem como substrato fisiopatológico a sobreposição horizontal insuficiente dos dentes.
- (B) frequentemente é mais pronunciada em áreas adjacentes aos dentes anteriores.
- (C) está associada à pressão, irritação por fricção ou trauma de sucção das superfícies vestibulares dos dentes.
- (D) tem como condição necessária ao seu desenvolvimento a presença de restaurações irregulares.
- (E) consiste em uma linha branca que na grande maioria dos casos é unilateral e localizada para baixo do plano oclusal.

22 O anestésico local, dentre os relacionados a seguir, que apresenta a menor meia-vida é a

- (A) prilocaína.
- (B) articaína.
- (C) procaína.
- (D) lidocaína.
- (E) mepivacaína.

23 Analise as afirmações a seguir sobre o cisto gengival do adulto (CGA).

- I O CGA mostra uma predileção marcante para ocorrência nas regiões de caninos e pré-molares.
- II O CGA é mais comumente encontrado em pacientes na quinta e sexta décadas de vida.
- III O CGA está quase que invariavelmente, localizado na gengiva vestibular ou na mucosa alveolar.
- IV Os CGAs têm características histopatológicas similares àquelas do cisto periodontal lateral.

Estão corretas, apenas

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

24 Indique a opção que preenche corretamente a lacuna.

“Os componentes principais do carcinoma nevoide basocelular (síndrome de Gorlin) são múltiplos carcinomas basocelulares, calcificações intracranianas, anomalias das costelas e das vértebras, e _____.”

- (A) cisto de erupção.
- (B) cementoblastoma.
- (C) cisto paradentário.
- (D) ceratocistos odontogênicos.
- (E) tumor odontogênico escamoso.

25 A alavanca triangular é mais usada

- (A) para luxar dentes mais separados.
- (B) para deslocar raízes dos seus alvéolos.
- (C) quando uma raiz fraturada permanece no alvéolo dentário e o alvéolo adjacente está vazio.
- (D) frequentemente para iniciar a luxação de um dente erupcionado, antes da aplicação do fórceps.
- (E) para auxiliar remoções dentárias no seio maxilar.

26 O tipo de desgaste dentário que comumente afeta as superfícies vestibulares dos dentes superiores anteriores e aparecem como depressões em forma de colher rasa na porção cervical da coroa é

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

27 Indique o período de estabilização para trauma dentoalveolar com deslocamento dentário.

- (A) Dois meses
- (B) Quatro meses
- (C) Sete a dez dias
- (D) Duas a três semanas
- (E) Três a quatro semanas

28 O fórceps utilizado para remoção de pré-molares inferiores e que NÃO deve ser utilizado em outros dentes inferiores, porque sua forma NÃO permite adaptação para as raízes é o

- (A) 23.
- (B) 53.
- (C) 150A.
- (D) 151A.
- (E) 151S.

29 De acordo com a classificação dos traumatismos dentoalveolares o deslocamento do dente para dentro do seu alvéolo, normalmente associado à fratura do alvéolo por compressão corresponde à

- (A) avulsão.
- (B) intrusão.
- (C) extrusão.
- (D) concussão.
- (E) luxação lateral.

30 O fórceps que deve ser utilizado para extração de molares inferiores que tenham raízes em forma cônica é o número

- (A) 17.
- (B) 23.
- (C) 53.
- (D) 88.
- (E) 222.

31 A manifestação clínica que geralmente está ausente nos casos de sobredosagem leve ou moderada de anestésicos locais no consultório dentário é a

- (A) sonolência.
- (B) convulsão.
- (C) irritabilidade.
- (D) loquacidade.
- (E) confusão mental.

32 A condição patológica que se caracteriza radiologicamente pela presença de radiopacidade com margens mal definidas com aparência de “vidro fosco” é o(a)

- (A) cisto palatino.
- (B) displasia fibrosa.
- (C) granuloma periapical.
- (D) mixoma odontogênico.
- (E) cerarocisto odontogênico.

33 Identifique o antimicrobiano pertencente ao grupo das quinolonas.

- (A) Linezolida.
- (B) Ceftriaxona.
- (C) Eritromicina.
- (D) Vancomicina.
- (E) Ciprofloxacino.

34 Na maioria dos casos de osteíte condensante, a polpa do dente envolvido apresenta pulpíte ou necrose e ocorre nas regiões de

- (A) incisivos e caninos superiores.
- (B) incisivos e caninos inferiores.
- (C) molares e incisivos superiores.
- (D) pré-molares e molares inferiores.
- (E) pré-molares e molares superiores.

35 As penas previstas no capítulo XVIII do Código de Ética Odontológica (artigos 51 ao 57) no caso de infração aos seus preceitos são as seguintes, EXCETO

- (A) censura pública, em publicação oficial (artigo 51, inciso III).
- (B) suspensão do exercício profissional até trinta dias (artigo 51, inciso IV).
- (C) cassação do exercício profissional *ad referendum* do Conselho Federal (artigo 51, inciso V).
- (D) pena pecuniária a ser fixada pelo Conselho Federal, arbitrada entre 10 (dez) e 20 (vinte) vezes o valor da anuidade (artigo 57).
- (E) em caso de reincidência, a pena de multa será aplicada em dobro (artigo 57, §2º).

36 De interesse histórico são as descrições de edentações da gengiva marginal referidas como fendas, geralmente ocorrem sobre a superfície vestibular, palatina ou lingual, consideradas resultado de trauma oclusal, e foram posteriormente descritas como multifatoriais. As fendas podem, mais raramente, regenerar espontaneamente ou persistir como lesões superficiais de bolsas periodontais profundas que penetram nos tecidos de suporte. Para descrever um tipo específico de retração gengival que consiste em uma estreita retração gengival triangular, usamos o termo

- (A) Festões de McCall.
- (B) Fendas Palatinas.
- (C) Fendas Nasolabiais.
- (D) Fissuras de Miller.
- (E) Fissuras de Stillman.

37 A Organização Mundial da Saúde (OMS), em 1978, definiu o trauma de oclusão (TO) como “dano causado ao periodonto pela pressão produzida sobre os dentes, direta ou indiretamente, pelos dentes antagonistas”. O TO é uma lesão do sistema de inserção em consequência de força(s) oclusal(is) excessiva(s).

Analise as afirmações a seguir sobre TO.

- I As forças traumáticas podem atuar sobre um único dente ou sobre grupos de dentes que estejam em contato prematuro.
- II A lesão tecidual primária no trauma oclusal inclui reações teciduais (dano) induzidas ao redor de um dente com periodonto de altura normal.
- III Os hábitos parafuncionais não estão relacionados ao trauma de oclusão.
- IV A lesão tecidual secundária no trauma oclusal está relacionada com situações em que as forças oclusais causam lesão a um periodonto com altura reduzida.

Estão corretas, apenas

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

38 As características dos biofilmes associados à doença peri-implante seja ela mucosite peri-implante ou a peri-implantite foram estudadas com o uso de várias técnicas microbiológicas e métodos de amostragem. A maioria dos estudos achou a composição da microbiota submucosa similar àquela da periodontite crônica, com uma infecção anaeróbica mista dominada por bactérias gram-negativas, alguns estudos encontraram alto número de outros microrganismos não comumente associados às doenças periodontais, incluindo bastonetes entéricos e fungos ou microrganismos associados a infecções extraorais, como *Staphylococcus aureus* e *Staphylococcus epidermidis* ou *Peptostreptococcus* (Persson et al., 2010).

Com relação a este tema, analise as afirmações a seguir.

- I Na mucosite peri-implante existem sinais clínicos de inflamação, sangramento à sondagem da mucosa peri-implante sem perda de suporte ósseo.
- II A peri-implantite compreende também perda de suporte ósseo.
- III No caso de peri-implantite, a profundidade da sondagem é sempre menor que 5 mm e raramente existe supuração.
- IV A parte transepitelial do implante, uma vez exposta à cavidade oral, torna-se rapidamente colonizada pelos microrganismos.

Estão corretas, apenas

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

39 Glickman (1965 e 1967) afirmou que a via da propagação de uma lesão gengival associada à placa pode ser modificada se forças de magnitude anormal atuarem sobre os dentes afetados. Isso implica que o caráter da destruição tecidual progressiva periodontal do “dente traumatizado” é diferente daquele de um dente “não traumatizado”. Em vez de destruição uniforme do periodonto e do osso alveolar, bolsas supra ósseas e perda óssea horizontal que, de acordo com Glickman, ocorre em locais com lesões associadas à placa não complicadas, as áreas que também são expostas à força oclusal anormal apresentarão defeitos ósseos angulares e bolsas infra ósseas; e a progressão da lesão nas estruturas periodontais podem ser divididas em duas zonas: zona de irritação e zona de codestruição.

A zona de irritação inclui

- (A) a gengiva marginal e a gengiva interdental.
- (B) o cimento radicular (tecido mineralizado).
- (C) o ligamento periodontal e o osso alveolar.
- (D) o ápice radicular.
- (E) a furca e o ápice radicular.

40 Pacientes com doenças cardíacas ou que envolvam o endocárdio são suscetíveis à endocardite resultante de infecção sanguínea. Dentre elas estão a doença cardíaca reumática, valvopatias congênitas, doenças da valva aórtica e doenças do colágeno envolvendo o endocárdio. Pacientes que usam válvulas protéticas fazem parte de um grupo especial de alto risco. Além disso, pertencem a esse grupo de risco os pacientes que usam próteses cardíacas.

Os procedimentos eleitos como maiores causadores da endocardite bacteriana são as extrações e raspagem e/ou alisamento da raiz, possivelmente levando a grande sangramento e bacteremia. Atualmente, as diretrizes referentes à profilaxia com antibióticos na prevenção da endocardite bacteriana elegem pacientes com

- (A) história pregressa de endocardite infecciosa, próteses valvares e condutos cirurgicamente construídos.
- (B) uso crônico de anticoagulantes.
- (C) comunicação interatrial (CIA).
- (D) miocardiopatia dilatada.
- (E) diabetes *mellitus*.

41 Lesões gengivais de origem genética são observadas na fibromatose gengival hereditária (FGH), e, muitas vezes, os distúrbios mucocutâneos manifestam-se como inflamação gengival. São exemplos típicos de tais alterações o líquen plano, o penfigoide, o pênfigo vulgar e o eritema multiforme.

Analise as afirmações abaixo sobre FGH.

- I O tratamento é a remoção cirúrgica, muitas vezes gengivectomias seriadas, mas recorrências não são incomuns.
- II O tecido fibroso denso nunca interfere ou impede a erupção.
- III Os pacientes raramente queixam-se de problemas estéticos e funcionais.
- IV O tecido fibroso que cobre os processos alveolares se estende sobre os dentes, resultando em extensas pseudobolsas.

Estão corretas, apenas

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

42 Os abscessos periodontais também podem ocorrer na ausência de periodontites; por exemplo, associados à introdução de um objeto estranho, casca de pipoca, fio dental ou com problemas endodônticos. Os sintomas clínicos típicos do abscesso periodontal incluem dor, inchaço, supuração, sangramento à sondagem e mobilidade do dente envolvido. Sinais de envolvimento sistêmico podem estar presentes, incluindo linfadenopatia cervical e leucocitose.

Investigações revelaram que as bactérias reconhecidas como patógenos periodontais são comumente encontradas em números significativos nos abscessos periodontais. Estes microrganismos incluem *F. nucleatum*, *P. intermedia*, *P. gingivalis*, *P. micra* e *T. forsythia*.

Indicações para terapia antibiótica em pacientes com abscesso agudo são:

- (A) bolsas periodontais medindo mais que 5 mm, mas sem exsudato.
- (B) celulite não localizada e linfadenopatia regional.
- (C) dentes com mobilidade dentária.
- (D) gengivite e periodontite crônica.
- (E) lesões de furca.

43 Manifestações gengivais na leucemia, que incluem tumefação significativa, ulceração, petéquia e eritema, são muito mais comuns na forma aguda do que na crônica. Algumas vezes as manifestações levam ao diagnóstico de leucemia; 69% de pacientes com leucemia aguda possuíam sinais orais de leucemia detectados no exame, e 33% dos pacientes possuíam tumefação gengival. O cirurgião dentista periodontista deve ficar atento às manifestações gengivais como

- (A) GUNA.
- (B) isquemia gengival.
- (C) gengivite aguda.
- (D) gengivite descamativa.
- (E) infiltrado leucêmico gengival.

44 Analise as afirmações a seguir sobre as diferenças entre o epitélio oral e o epitélio juncional.

- I O tamanho das células no epitélio juncional é, em relação ao volume tecidual, maior do que no epitélio oral.
- II Em relação ao volume de tecido, o espaço intercelular é mais largo no epitélio juncional do que no epitélio oral.

- III O número de desmossomos é maior no epitélio juncional do que no epitélio oral.
- IV A membrana celular das células do epitélio juncional contém hemidesmossomos (HD) em direção ao esmalte e ao tecido conjuntivo.

Estão corretas, apenas

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

45 Analise as afirmações a seguir sobre o cisto periodontal lateral (CPL).

- I O CPL é, frequentemente, uma lesão assintomática que somente é detectada durante um exame radiográfico.
- II Ocorre com maior frequência em pacientes da quinta à sétima década de vida, sendo raro em pessoas com menos de trinta anos.
- III A grande maioria dos CPLs ocorrem nas regiões de pré-molares, caninos e incisivos laterais inferiores.
- IV Radiograficamente, o CPL aparece como uma área radiolúcida localizada lateralmente à raiz ou raízes de dentes com vitalidades.

Estão corretas

- (A) I, II e III, apenas.
- (B) I, II, III e IV.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.
- (E) II, III e IV, apenas.

46 A hiperplasia gengival (HG) associada a medicamentos se refere a um crescimento anormal dos tecidos gengivais secundários ao uso de medicamentos sistêmicos. A gravidade da HG está frequentemente aumentada com o uso concomitantes de dois dos fármacos relacionados a seguir. Indique-os.

- (A) Propranolol e fenitoína.
- (B) Fenobarbital e piridoxina.
- (C) Ciclosporina e nifedipina.
- (D) Trazodona e N-acetilcisteína.
- (E) Diltiazem e ácido acetilsalicílico.

47 Aponte dentre as afecções relacionadas a seguir aquela que se associa com maior incidência de agravos da doença periodontal.

- (A) Diabetes melito
- (B) Osteoporose
- (C) Dislipidemia
- (D) Escorbuto
- (E) Bronquite

48 Os procedimentos para aumento de coroa clínica, podem ser solicitados para solucionar problemas tais como quantidade inadequada de estrutura dentária para uma terapia protética apropriada. Indique uma contra indicação para esse procedimento cirúrgico.

- (A) Alongamento cirúrgico da coroa em um único dente na região estética.
- (B) Extrusão dentária com ou sem fibrotomia.
- (C) Localização subgingival de linha de fratura.
- (D) Localização subgingival de lesões de cárie.
- (E) Uso de retalho reposicionado apicalmente, incluindo ressecção óssea.

49 Osteonecrose dos maxilares ocorre quando o tecido ósseo é exposto à isquemia por um longo período de tempo, e com a interrupção da irrigação sanguínea ocorre a morte celular. As células da linhagem hematopoética são mais propensas aos efeitos negativos da isquemia e não conseguem sobreviver por mais de 12 horas sem irrigação sanguínea adequada. As células diretamente responsáveis por mineralização e renovação ósseas – osteoblastos, osteoclastos e osteócitos – são menos propensas à anoxia, embora ocorra morte celular dessas células depois de 48 horas de anoxia, e após esse período de tempo crítico, o osso irá necrosar. A osteonecrose tem múltiplas etiologias, sendo mais insidiosa nos pacientes que

- (A) têm diabetes.
- (B) têm obesidade.
- (C) fazem ozonioterapia.
- (D) usam bisfosfonatos.
- (E) têm hipovitaminose C.

50 As condições sistêmicas geralmente identificadas afetando a resposta celular na gengivite são as discrasias sanguíneas, incluindo neutropenia e infecção pelo vírus da imunodeficiência humana/síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA) (Glick et al., 1990). Essas condições são caracterizadas tanto pelo baixo número de PMN funcionais, neutropenia, quanto pelo grande número de leucócitos imaturos disfuncionais que ocorre na leucemia, infiltrando os tecidos gengivais ou, como no caso da AIDS, por uma contagem muito baixa de linfócitos T- CD4 e da incapacidade de preparar uma resposta efetiva dos linfócitos T. Segundo o Manual de Condutas do Ministério da Saúde - Controle de Infecções e a Prática Odontológica - Brasília - DF/2000, a raspagem e polimento coronário e radicular, antes do tratamento cirúrgicos extensos, deve-se avaliar o paciente quanto à presença de tendência a sangramento, por meio da leitura do prontuário ou consulta médica. Testes laboratoriais auxiliares no pré-operatório incluem

- (A) T3, T4 e TSH.
- (B) lipidograma e hepatograma.
- (C) níveis séricos de ferro e fósforo.
- (D) transaminases, tromboelastograma e hepatograma.
- (E) contagem de plaquetas, Tempo de Protrombina (PT) e Tempo Parcial de Tromboplastina (PTT).

