



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 ENDODONTISTA	Nível SUPERIOR	Código 107
--	--------------------------	----------------------

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 Classificado como um composto halogenado, o hipoclorito de sódio (NaOCl) pode ser diluído obtendo-se soluções cloradas com diferentes concentrações. O líquido de Dausfrene é uma solução de NaOCl a

- (A) 1,0% neutralizada por ácido bórico.
- (B) 2,0% estabilizada por cloreto de sódio.
- (C) 4,0% estabilizada por cloreto de sódio.
- (D) 3,0% neutralizada por bicarbonato de sódio.
- (E) 0,5% neutralizada por bicarbonato de sódio.

22 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.

23 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.

24 O cirurgião dentista indicou exodontia em paciente em uso de anticoagulante varfarina sódica. A medicação desse paciente deve ser ajustada e a cirurgia realizada quando o INR (Razão Normalizada Internacional) estiver na faixa entre

- (A) 1.5 a 2.0.
- (B) 2.5 a 3.0.
- (C) 3.0 a 3.5.
- (D) 3.5 a 4.0.
- (E) 4.0 a 4.5.

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

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

26 Paciente com válvula cardíaca protética será submetido a procedimento bucomaxilofacial sob sedação. O cardiologista que faz sua avaliação clínica periódica e o cirurgião dentista responsável pelo procedimento optaram por fazer a profilaxia de endocardite bacteriana. O esquema recomendado para este paciente que não é alérgico à penicilina, é a administração de

- (A) claritomicina 2 gramas, 3 horas antes da intervenção.
- (B) azitromicina 1 grama, 1 hora antes e 1 hora após a cirurgia.
- (C) amoxicilina 2 gramas, via oral 1 hora antes da intervenção.
- (D) clindamicina 1200 miligramas, 2 horas antes e 2 horas após o procedimento.
- (E) oxacilina 1 grama intramuscular, 2 horas antes e 1 hora depois do procedimento.

27 Na maioria dos casos de osteíte condensante, a polpa do dente envolvido apresenta pulpite 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.

28 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.

29 O ibuprofeno é um anti-inflamatório não esteroide (AINE) muito utilizado no controle da dor pós-exodontia. O seu mecanismo de ação se dá por

- (A) aumento do receptor de tromboxano A₂.
- (B) bloqueio direto do receptor de plaqueta GpIIb / IIIa.

- (C) diminuição dos níveis intraplaquetários de AMP cíclico.
- (D) inibição da fosfodiesterase causando aumento nos níveis de AMP cíclico.
- (E) inibição das ciclooxigenases 1 e 2.

30 Com relação às características clínicas das pulpites é correto afirmar que

- (A) na pulpite irreversível (PI) o dente responde ao teste pulpar elétrico em níveis mais altos de corrente.
- (B) nos estágios iniciais da PI não se consegue relacionar a dor ao dente afetado.
- (C) na PI nos estágios iniciais em geral ocorre dor aguda e acentuada ao estímulo térmico que continua após o estímulo ter sido removido.
- (D) quando expostos a temperaturas extremas, os dentes com pulpite reversível (PR) comumente apresentam dor súbita de intensidade leve a moderada de longa duração.
- (E) na PR a dor ocorre na ausência de estímulos e regride dentro de alguns segundos após a remoção dos mesmos.

31 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 ocorre 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 e IV, apenas.
- (C) I, III e IV, apenas.
- (D) II, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

- 32** 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.
- 33** A impactação considerada como a mais difícil de se resolver é a
- (A) vertical.
 - (B) distoangular.
 - (C) mesioangular.
 - (D) mesial acentuada.
 - (E) paralela à linha oclusal.
- 34** Os molares superiores, exceto a raiz mesiovestibular do primeiro molar, têm inervação sensitiva suprida pelo nervo
- (A) nasal lateral.
 - (B) labial superior.
 - (C) palatino posterior.
 - (D) alveolar superior médio.
 - (E) alveolar superior posterior.
- 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 Preencha as lacunas do texto abaixo:

“Durante a dentinogênese, os odontoblastos se movem em direção (_____) deixando seus processos celulares na dentina para formar os túbulos dentinários. A dentina que reveste o interior dos túbulos é denominada dentina (_____).

A dentina que circunda a dentina intratubular constitui grande parte da massa dentinária e é denominada dentina (_____). A dentina intratubular é mais (_____) e rígida que a dentina intertubular.”

Indique a opção que preenche as lacunas na ordem correta.

- (A) centrípeta / intratubular / intertubular / calcificada
- (B) centrífuga / intertubular / calcificada / esclerótica
- (C) centrípeta / intertubular / intratubular / densa
- (D) centrífuga / intertubular / esclerótica / calcificada
- (E) centrípeta / intratubular / intertubular / densa

37 Histologicamente, zonas distintas são perceptíveis na polpa sadia. A camada odontoblástica é a zona mais periférica da polpa e se encontra adjacente à pré-dentina. Uma alta densidade celular, incluindo fibroblastos, células-tronco indiferenciadas e células imunes, é observada na região pulpar denominada zona rica em células, que é separada da camada odontoblástica pela zona pobre em células (ou zona de Weil). A zona rica em células é mais proeminente na polpa coronária que na polpa radicular. A zona pobre em células, por sua vez, contém capilares sanguíneos, uma rica rede de fibras nervosas formando processos fibroblásticos e o plexo nervoso de

- (A) Sharpey.
- (B) Rashkow.
- (C) Ernst Mayer.
- (D) Nittie Stevens.
- (E) Hard-Weinberg.

38 A agressão microbiana aos tecidos perirradiculares pode induzir a liberação de mediadores químicos envolvidos no desenvolvimento de uma resposta inflamatória aguda. Muitas destas substâncias agem sobre a microcirculação, promovendo vasodilatação (histamina, prostaglandinas, neuropeptídeos, óxido nítrico) e aumento da permeabilidade vascular (bradicinina, histamina, C3a, C5a, neuropeptídeos). Isto gera a saída de fluido dos vasos e formação de edema, que eleva a pressão hidrostática tecidual e promove a compressão de fibras nervosas sensoriais. Esta compressão é crítica para o ligamento periodontal, que possui espaço limitado para se expandir. Assim, este mecanismo é indubitavelmente o principal responsável pela ocorrência de dor de origem perirradicular. A partir dessas informações, considere as características:

- I Dor intensa à mastigação
- II Teste positivo de percussão e, às vezes, de palpação
- III Dor ao toque: o paciente tem sensação de “dente crescido” por causa da ligeira extrusão do dente, no alvéolo, em decorrência do edema no ligamento periodontal apical

Tais características correspondem ao estado infeccioso da polpa denominado:

- (A) fleimão
- (B) pulpíte aguda
- (C) tumefação intraoral flutuante
- (D) abscesso perirradicular agudo
- (E) necrose pulpar com periodontite apical aguda

39 Identifique o cimento endodôntico resinoso:

- (A) AH 26
- (B) Endométhasone
- (C) Cimento de Kerr
- (D) Cimento de Rickert
- (E) Cimento de Grossman

40 A Associação Internacional para o Estudo da Dor (IASP, do inglês *The International Association for the Study of Pain*) define dor como “uma experiência sensorial e emocional desagradável, associada a um dano tecidual potencial ou real”. Para alguns pacientes, a dor pode ser vista como uma resposta binária (“dói” ou “não dói”).

Todavia, a percepção da dor é resultante de uma interpretação complexa da excitação sensorial integrada com emoções, como medo, ansiedade, memória de experiências prévias etc., no córtex cerebral. Desta forma, a dor tem três estágios: detecção; processamento; e percepção.

A analgesia que pode aumentar o sucesso da anestesia local no tratamento endodôntico, o que é bastante desejável, e em associação com um regime analgésico pós tratamento que pode levar a um menor desconforto pós-operatório e maior sucesso transoperatório da anestesia, é denominada:

- (A) Analgesia preemptiva
- (B) Anestesia inalatória
- (C) Anestesia geral
- (D) Botão anestésico
- (E) Sedação

41 O cisto odontogênico considerado incomum, que surge lateralmente à raiz de elementos dentários erupcionados, simulando lesões perirradiculares inflamatórias associadas a canais radiculares colaterais, de etiologia relacionada à proliferação de remanescentes epiteliais da bainha epitelial radicular de Hertwig (restos epiteliais de Malassez) ou a restos da lâmina dentária, que acomete especialmente adultos jovens, sem predileção por gênero e costuma ser assintomático, podendo originar discreto afastamento entre os elementos dentários é o:

- (A) Cisto dentígero
- (B) Cisto de Stafne
- (C) Cisto aneurismático
- (D) Cisto periodontal lateral
- (E) Cisto de retenção mucoso

42 O objetivo do preparo químico-mecânico é limpar, ampliar e dar forma definida ao canal radicular para que ele possa receber o material obturador. O sucesso da terapia endodôntica depende do método e da eficiência desse preparo, da desinfecção e da obturação tridimensional do canal. Algumas técnicas laboratoriais têm sido utilizadas para a avaliação da eficiência do preparo químico-mecânico, no que diz respeito à limpeza do canal radicular. Entre essas técnicas, destacam-se a microscopia óptica, corantes, substâncias radiopacas e a microscopia eletrônica de varredura.

Observações realizadas com microscopia eletrônica de varredura, após o preparo químico-mecânico do canal radicular, têm revelado a presença de diminutos restos dentinários e uma substância amorfa aderida às suas paredes superficialmente, formando um aglomerado pastoso, que se deposita, principalmente, na região apical. Este aglomerado configura a(o/s)

- (A) *smear plug*.
- (B) *smear layer*.
- (C) dentina esclerosada.
- (D) complexo de Merkel.
- (E) restos epiteliais de Malassez.

43 O uso do paramonofenol canforado (PMCC) fundamenta-se nas propriedades antissépticas do fenol e do íon cloro que, na posição para do anel fenólico, é liberado lentamente. Apresenta-se sob a forma de cristais e possui odor fenólico característico. A combinação do PMCC com outras substâncias, ou a sua diluição, tem sido proposta com o objetivo de potencializar a atividade antimicrobiana e reduzir a citotoxicidade do medicamento.

A forma em associação com a cânfora tem sido a mais utilizada em Odontologia.

Sobre o PMCC é correto afirmar que:

- (A) Quando o PMCC é associado ao hidróxido de cálcio, o paramonoclorofenol é liberado rapidamente no interior do sistema de canais.
- (B) A pasta de hidróxido de cálcio associada a paramonoclorofenol canforado não apresenta eficácia como medicação intracanal.
- (C) O uso isolado do PMCC como medicação intracanal é recomendado apesar da toxicidade da substância.
- (D) A utilização do PMCC como veículo para o hidróxido de cálcio é usada em casos de apicificação.
- (E) O PMCC está contraindicado nas necropulpectomias e tratamentos.

44 Após a terapia endodôntica, nos casos em que há grande perda de estrutura coronária, ocorre a necessidade de uso de retentores intrarradiculares, com a finalidade de reter e facilitar a reconstrução protética do dente.

Sua confecção não é um procedimento padronizado, mas variável, de acordo com as condições das estruturas dentárias remanescentes, do periodonto e da anatomia radicular, o que depende da forma, volume, comprimento e diâmetro cervical. Antes de se programar qualquer intervenção e escolher o método para a remoção do retentor intrarradicular, uma cuidadosa análise clinicorradiográfica do elemento dentário se faz necessária. Nesse exame, observa-se a viabilidade do tratamento endodôntico e, principalmente, o tipo de retentor instalado e o posicionamento do pino intrarradicular. Dentre os métodos e procedimentos sugeridos para a remoção dos retentores intrarradiculares, temos a tração, o ultrassom, o desgaste através de instrumentos rotatórios e as combinações destes.

Em vista do exposto, analise as afirmações abaixo sobre estes métodos e procedimentos.

- I O emprego do aparelho ultrassônico na remoção de retentores intrarradiculares é um método conservador, eficiente e seguro.
- II Um procedimento de grande valia na remoção de pinos cimentados com cimentos resinosos é a confecção de uma canaleta ou sulco, no sentido apical, entre o pino e a parede do canal radicular.
- III Os pinos roscados são removidos do interior do canal radicular, quando da aplicação do movimento de rotação à esquerda, através de aparelho ultrassônico, chaves específicas ou pinças hemostáticas.
- IV A remoção de pinos metálicos fundidos de forma cilíndrica e cimentados com fosfato de zinco, empregando a tração por alicate saca-pinos e o uso de ultrassom está contraindicado.

Estão corretas apenas

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

45 As injúrias dentárias por luxação resultam em danos ao aparato de inserção - ligamento periodontal e camada de cimento, cuja gravidade depende do tipo de injúria ocorrida: concussão ou intrusão. O suprimento neurovascular apical da polpa também é afetado em graus variáveis resultando na alteração ou na perda da vitalidade pulpar do dente. A reparação pode ser favorável ou desfavorável.

Os tipos a seguir descrevem injúrias de magnitude crescente em termos de intensidade e sequelas subsequentes. Indique aquela na qual o deslocamento ocorre na direção coronária.

- (A) concussão.
- (B) subluxação.
- (C) luxação lateral.
- (D) luxação extrusiva.
- (E) luxação intrusiva.

46 A avulsão dentária resulta em lesão de inserção e necrose pulpar. O dente é “separado” do alvéolo, principalmente, por causa da ruptura do ligamento periodontal, que deixa células viáveis na maior parte da superfície radicular. Além disso, uma pequena lesão cementária localizada ocorre em virtude do impacto do dente contra o alvéolo. Isso posto, aponte a opção correta.

- (A) Um fator pouco importante para um resultado favorável é o tempo em que o dente é reimplantado.
- (B) A reimplantação de dentes decíduos é uma contraindicação absoluta.
- (C) Os meios de armazenamento do elemento avulsionado são: leite, saliva, solução salina fisiológica e água sanitária.
- (D) Preparar o alvéolo, preparar a raiz, construir um “*splint*” funcional são medidas importantes e dispensam o uso de antibióticos locais e sistêmicos.
- (E) Mesmo em dentes com o ápice aberto, a revascularização da polpa, bem como a continuidade do desenvolvimento radicular não são possíveis.

47 Assintomática, geralmente, a reabsorção dentária interna inflamatória é diagnosticada durante exame radiográfico de rotina. A dor pode estar presente, se a perfuração da coroa ocorrer (mancha rósea) e o tecido metaplásico ficar exposto ao meio oral. Parte da polpa coronária apresenta-se, frequentemente, necrótica, enquanto o segmento pulpar remanescente permanece com vitalidade, podendo, assim, responder ao teste de sensibilidade pulpar. Entretanto, após um período de atividade da reabsorção interna, a polpa pode tornar-se não vital, dando resposta negativa ao teste de sensibilidade.

Com relação ao exposto indique a opção correta.

- (A) Radiograficamente, apresenta-se como uma área radiopaca, caracterizada por aumento uniforme, de aspecto ovalado, do canal radicular.
- (B) O tratamento endodôntico deve ser realizado somente após a paralisação do processo da reabsorção.
- (C) Quanto à localização, a reabsorção interna pode ocorrer em qualquer região da cavidade pulpar que apresente polpa viva.
- (D) Quanto mais apical estiver localizada, mais fácil se torna a remoção do tecido patológico.
- (E) Para a remoção do tecido da área de reabsorção, não devemos usar ultrassom, brocas de Muller e alargadores Gates-Glidden.

48 Indique a opção em que estão presentes critérios de exclusão para retratamento endodôntico.

- (A) Dentes com lesão periapicais.
- (B) Terceiros molares com antagonista e com bom acesso.
- (C) Dentes com envolvimento de furca grau 3 ou com doença periodontal severa e grande mobilidade horizontal e vertical.
- (D) Dentes com perda de inserção, mas que possibilite sua manutenção na arcada.
- (E) Dentes assintomáticos que apresentem imagens radiográficas apontando tratamento inadequado.

49 Dentre as vantagens dos cones de gutapercha como material obturador dos canais radiculares, estão corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- (A) São radiotransparentes.
- (B) Podem ser facilmente removidos do canal radicular.
- (C) São bem tolerados pelos tecidos perirradiculares.
- (D) Possuem estabilidade dimensional nas condições de uso.
- (E) Podem ser facilmente plastificados por meio físicos e químicos.

50 Indique a técnica que consiste na remoção do tecido pulpar coronário até o nível da polpa saudável, aplicada após injúrias traumáticas, comumente chamada "Pulpotomia de Cvek".

- (A) Selamento antibacteriano
- (B) Pulpotomia parcial
- (C) Capeamento pulpar
- (D) Pulpotomia total
- (E) Curativo pulpar.

