



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 002/2024-SEGEP

CARGO: ODONTÓLOGO

(ENSINO SUPERIOR COMPLETO)

Língua Portuguesa: 01 a 05; Matemática: 06 a 10;
Informática: 11 a 15; Conhecimentos Específicos: 16 a 55.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, tanto para ir embora quanto para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 55 (cinquenta e cinco) questões de múltipla escolha (a, b, c, d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-respostas.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal de sala.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização da prova.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para o lacre do envelope de cartões-respostas.

Identificação do candidato

Nome	Nº do documento

GABARITO

Preencha suas respostas no quadro abaixo e destaque-o na linha pontilhada.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55					

Divulgação do Gabarito Preliminar 1 dia útil após a aplicação da prova.

QUESTÕES DE 01 A 05 – LÍNGUA PORTUGUESA

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

Em uma labareda de chamas e fumaça, a SpaceX lançou o maior foguete já construído e enviou a nave Starship para o espaço – mas depois o veículo acabou destruído. Embora a missão completa não tenha sido concluída, o lançamento representa um passo importante para o foguete que a Nasa planeja usar para pousar astronautas na Lua.

Às 7h03, horário local, em Boca Chica, no estado norte-americano do Texas, o enorme propulsor chamado Super Heavy decolou e se separou com sucesso da espaçonave do estágio superior. Em seguida, o propulsor explodiu ao cair de volta na Terra, em vez de cair no Golfo do México, como previsto. O estágio superior da Starship parecia estar a caminho, em segurança, de um voo ao redor da Terra, em direção ao leste, para circundar o planeta e depois cair no Oceano Pacífico, próximo ao Havaí.

Mas, minutos depois, a comunicação com a Starship foi perdida. Enquanto a nave subia para o espaço, atingindo 480 mil pés e pouco antes de a SpaceX planejar o desligamento dos motores, o sistema automatizado de terminação de voo foi acionado e destruiu a Starship sobre o Golfo do México.

“Parabéns às equipes que fizeram progressos no teste de voo de hoje”, disse o administrador da Nasa, Bill Nelson, no X, antigo Twitter, após o lançamento.

Os lançamentos experimentais da SpaceX geralmente apresentam explosões e contratemplos que fazem as pessoas se perguntarem se o voo de teste falhou. Esse lançamento atingiu seus objetivos principais, como atestaram os aplausos da equipe da SpaceX em Hawthorne, Califórnia, durante o lançamento desta manhã. Para que o lançamento de um foguete experimental seja considerado um sucesso, ele deve ter um desempenho melhor do que o teste anterior – e durante o primeiro voo de teste, o foguete ficou fora de controle depois que a Starship não conseguiu se separar e, em seguida, se autodestruíu no ar.

No voo de hoje, a SpaceX fez uma alteração na forma como ocorre essa separação crítica da espaçonave superior. O estágio superior disparou seus motores segundos antes de as seções do foguete se separarem, um método chamado de “separação de estágio quente” e, notavelmente, funcionou em sua primeira tentativa no mundo real.

Após essa parte importante do voo, as coisas começaram a desandar. O booster explodiu na descida em vez de disparar seus motores novamente para dar meia-volta e pousar no Golfo. E o estágio superior se destruiu automaticamente devido a um problema durante o voo.

É difícil acreditar que um programa de voo espacial humano dependeria da explosão repetida de foguetes e naves espaciais. Também é difícil imaginar que os órgãos reguladores estaduais e federais permitiriam isso. Mas essa é a história da SpaceX.

(Disponível em: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/espaco/2023/11/o-segundo-lancamento-do-mega-foguete-da-spacex-termina-com-uma-explosao-o-que-acontecera-agora>)

01. Considerando as informações do texto, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

I – A principal falha do primeiro lançamento da SpaceX foi corrigida no segundo.

II – Todas as missões da SpaceX falham integralmente.

III – O segundo lançamento da SpaceX cumpriu todas as etapas planejadas.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

02. De acordo com o texto, o lançamento do segundo foguete da SpaceX:

- a) comprometeu a confiança dos órgãos reguladores na empresa.
- b) garantiu mais investimentos da Nasa para os próximos testes da SpaceX.
- c) gerou a desconfiança das pessoas sobre a possibilidade de viagens à Lua.
- d) representou progressos significativos na construção de foguetes mais seguros.

03. “Esse lançamento atingiu seus objetivos principais, COMO atestaram os aplausos da equipe da SpaceX em Hawthorne, Califórnia, durante o lançamento desta manhã”.

Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a relação de sentido expressa pelo elemento destacado no fragmento.

- a) Exemplificação.
- b) Conclusão.
- c) Conformidade.
- d) Causalidade.

04. Assinale a alternativa em que a oração está na voz passiva.

- a) "A SpaceX lançou o maior foguete já construído".
- b) "O lançamento representa um passo importante para o foguete da Nasa".
- c) "O sistema automatizado de terminação de voo foi acionado".
- d) "Esse lançamento atingiu seus objetivos principais".

05. "Às 7h03, horário local, em Boca Chica, no estado norte-americano do Texas, o enorme propulsor chamado Super Heavy decolou e se separou com sucesso da espaçonave do estágio superior".

Assinale a alternativa que justifica CORRETAMENTE o uso das vírgulas no trecho selecionado.

- a) Separam os termos do sujeito composto.
- b) Separam adjuntos adverbiais e aposto.
- c) Separam adjuntos adnominais do nome "Super Heavy".
- d) Separam elementos de uma lista de itens de núcleo substantivo.

QUESTÕES DE 06 A 10 – MATEMÁTICA

06. Em um triângulo retângulo ABC, reto em \hat{B} , sabendo-se que $\text{sen}(\hat{A}) = 0,3$ e $AC = 12$ cm, qual é a medida de BC?

- a) 1,2 cm.
- b) 2,8 cm.
- c) 3,6 cm.
- d) 4,0 cm.

07. Patrícia fez um empréstimo de R\$ 25.000,00 a uma taxa de juro simples de 0,3% a.m. por três anos. Qual foi o montante do empréstimo de Patrícia após esse tempo?

- a) R\$ 25.243,00.
- b) R\$ 25.270,00.
- c) R\$ 27.000,00.
- d) R\$ 27.700,00.

08. Assinale a alternativa que apresenta o resultado da subtração $\sqrt{27} - \sqrt{12}$.

- a) $\sqrt{3}$.
- b) $\sqrt{8}$.
- c) $\sqrt{15}$.
- d) 1.

09. Demora 2 dias para 2 torneiras iguais encherem um tanque de 2.000 L de água. Se forem utilizadas 3 torneiras iguais às outras para encher um tanque de 3.000 L de água, serão necessários quantos dias?

- a) 2 dias.
- b) 3 dias.
- c) 4 dias.
- d) 5 dias.

10. Marque a alternativa que apresenta o valor de $x + y$ de tal forma que x e y sejam soluções inteiras do sistema a seguir.

$$\begin{cases} y + x^2 - 3x = -4 \\ 2y - x^2 + 5x = 2 \end{cases}$$

- a) -2.
- b) 0.
- c) 4.
- d) 8.

QUESTÕES DE 11 A 15 – INFORMÁTICA

11. Ao utilizar o sistema operacional Windows, quais atalhos de teclado do Google Chrome servem respectivamente para "abrir a página de *downloads* em uma nova guia" e "exibir ou ocultar a barra de favoritos"?

- a) "Ctrl + j" e "Ctrl + Shift + b".
- b) "Alt + Espaço + a" e "Ctrl + Shift + o".
- c) "Ctrl + h" e "Ctrl + j".
- d) "Shift + Esc" e "Alt + Espaço + n".

12. Assinale a alternativa a seguir que NÃO representa uma guia específica no menu principal do Microsoft Excel 2016.

- a) Fórmulas.
- b) Correspondências.
- c) Dados.
- d) Revisão.

13. No sistema operacional Windows 10, qual das alternativas a seguir é um nome válido para uma pasta?

- a) <Processo
- b) :Processo
- c) _Processo
- d) *Processo

14. Em um cenário de constante evolução das ameaças cibernéticas, proteger nossos dispositivos eletrônicos é crucial. Considerando a importância dos *softwares* antivírus nesse contexto, qual alternativa apresenta dois programas antivírus?

- a) Backblaze e Kaspersky.
- b) Hyper-V e LastPass.
- c) Avast e ESET NOD32.
- d) Slack e Sophos.

15. No âmbito das pesquisas na internet, qual é o nome dado aos arquivos de texto armazenados em seu navegador, pelos *sites* visitados, que são utilizados para lembrar preferências, rastrear atividades e aprimorar a experiência do usuário?

- a) *Downloads*.
- b) *Streamings*.
- c) *Cookies*.
- d) *Uploads*.

QUESTÕES DE 16 A 55 – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Qual técnica radiográfica é mais apropriada para avaliar a presença de cárie interproximal em dentes posteriores?

- a) Técnica de Clark.
- b) Técnica de Mankopf.
- c) Técnica de Randall.
- d) Técnica de bite-wing.

17. Um paciente que faz uso de varfarina (Marevan®) há 5 anos, devido a uma prótese valvular cardíaca, procura o cirurgião-dentista para realizar a extração de um dente molar inferior. O paciente apresenta um INR (razão normalizada internacional) de 2,5, que é o valor adequado para o seu caso. O cirurgião-dentista decide manter a varfarina e realizar a extração sob medidas locais de hemostasia. No entanto, o paciente relata que faz uso de um fitoterápico há 2 semanas, sem o conhecimento do seu médico. Entre os fitoterápicos que podem interagir com a varfarina, qual é o que tem o maior potencial de causar trombose por inibir o efeito da varfarina?

- a) Erva-de-são-joão.
- b) Chá-verde.
- c) Gengibre.
- d) Ginseng.

18. No tratamento da sialoadenite, uma inflamação das glândulas salivares geralmente causada por uma infecção bacteriana, qual é a posologia CORRETA do metronidazol?

- a) 250 mg, a cada 6 horas, durante 14 dias.
- b) 250 mg, a cada 8 horas, durante 10 dias.
- c) 500 mg, a cada 8 horas, durante 7 dias.
- d) 500 mg, a cada 12 horas, durante 14 dias.

19. Em uma emergência odontológica, qual é a dose recomendada de prometazina para aliviar os sintomas de uma reação alérgica leve a moderada que não apresente comprometimento respiratório ou cardiovascular?

- a) 10 mg, via intramuscular (IM).
- b) 50 mg, via intramuscular (IM).
- c) 10 mg, via intravenosa (IV).
- d) 50 mg, via intravenosa (IV).

20. Um paciente de 45 anos, sexo masculino, compareceu à clínica odontológica com queixa de dor e sangramento na gengiva do lado esquerdo da mandíbula. Ao exame clínico, observou-se uma lesão ulcerada, com bordas elevadas e irregulares, que se estendia do dente 34 ao 37. O paciente relatou que a lesão estava presente há cerca de dois meses e não apresentava melhora com o uso de anti-inflamatórios e enxaguatórios bucais. Ele também negou tabagismo, etilismo e outras doenças sistêmicas. Na sequência, foi realizada uma biópsia incisional da lesão e o resultado histopatológico foi de carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O diagnóstico diferencial da lesão inclui gengivite ulcerativa necrosante, leucoplasia e líquen plano.
- b) O plano de tratamento consiste em realizar uma cirurgia conservadora, seguida de radioterapia e quimioterapia adjuvantes.
- c) O prognóstico do paciente é favorável, pois o carcinoma epidermoide tem baixa taxa de metástase e recidiva.
- d) O fator etiológico mais provável da lesão é a infecção pelo papilomavírus humano (HPV).

21. Uma paciente de 32 anos, sexo feminino, procurou o dentista com queixa de sensibilidade dentinária nos dentes anteriores superiores. Ao exame clínico, verificou-se a presença de desgaste dentário generalizado, com exposição da dentina e perda de estrutura coronária. A paciente relatou que sofria de bulimia nervosa há cerca de cinco anos e que vomitava frequentemente após as refeições. Ela também apresentava sinais de xerostomia e erosão do esmalte na face palatina dos dentes.

Com base nesse caso clínico, marque a alternativa CORRETA.

- a) O diagnóstico diferencial do desgaste dentário inclui bruxismo, abrasão e atrição.
- b) O plano de tratamento consiste somente em realizar restaurações diretas com resina composta nos dentes afetados, sem necessidade de preparo cavitário.
- c) O prognóstico da paciente é desfavorável, pois o desgaste dentário é irreversível e pode levar à perda dos dentes.
- d) O fator etiológico mais provável do desgaste dentário é a ação dos ácidos gástricos sobre o esmalte, associada à diminuição do fluxo salivar.

22. Uma paciente de 28 anos, sexo feminino, procurou o dentista com queixa de dor e inchaço na região do dente 46. Ao exame clínico, verificou-se a presença de uma fístula na gengiva adjacente ao dente, que drenava pus ao ser pressionada. Ao exame radiográfico, observou-se uma lesão radiolúcida na região apical do dente, que apresentava obturação endodôntica inadequada. A paciente relatou que havia realizado o tratamento de canal do dente há cerca de um ano, em outra clínica, e que não sentia dor até duas semanas atrás. Ela não apresentava alterações sistêmicas ou alergias medicamentosas.

Com base nesse caso clínico, indique qual alternativa apresenta informações CORRETAS.

- a) O diagnóstico da lesão é de abscesso periapical crônico, causado por uma infecção bacteriana secundária à falha do tratamento endodôntico.
- b) O plano de tratamento consiste em realizar uma cirurgia periapical, removendo o tecido inflamatório e selando o ápice radicular com material retrobturador.
- c) O prognóstico do dente é ruim, pois a lesão compromete a vitalidade pulpar e a integridade óssea, podendo levar à perda do dente.
- d) O fator predisponente da lesão é a presença de cárie profunda, que atingiu a polpa do dente e provocou uma necrose pulpar.

23. Uma paciente de 24 anos, sexo feminino, procurou o dentista com queixa de manchas escuras nos dentes anteriores superiores. Ao exame clínico, verificou-se a presença de pigmentações extrínsecas nos dentes 11, 12, 21 e 22, que não eram removidas pela profilaxia. A paciente relatou que consumia muito café, chá e vinho tinto e que não fazia uso de fio dental regularmente. Ela não apresentava cáries, restaurações ou sensibilidade dentinária.

Assinale a alternativa CORRETA com base no caso clínico descrito acima.

- a) O diagnóstico das pigmentações é de manchas tabágicas, causadas pelo acúmulo de alcatrão e nicotina na superfície dos dentes.
- b) O plano de tratamento consiste em realizar um clareamento dental caseiro, utilizando uma moldeira e um gel à base de peróxido de carbamida.
- c) O prognóstico dos dentes é bom, pois as pigmentações extrínsecas não afetam a estrutura ou a vitalidade dos dentes, podendo ser removidas ou atenuadas por procedimentos estéticos.
- d) O fator etiológico das pigmentações é a presença de bactérias cromogênicas, que produzem pigmentos ao metabolizar os açúcares da dieta.

24. Um paciente de 45 anos chega ao consultório odontológico com dor severa no dente inferior direito. Após a avaliação, o dentista suspeita de uma infecção dentária. O paciente tem histórico de alergia à penicilina e também informa que está tomando medicamentos para uma condição cardíaca. Além da conduta clínica, qual seria a melhor opção de terapêutica medicamentosa entre as opções a seguir?

- a) Amoxicilina.
- b) Gentamicina.
- c) Clindamicina.
- d) Apenas analgésicos.

25. Um paciente de 42 anos, sexo masculino, procurou o dentista com queixa de dor e mobilidade no dente 36. Ao exame clínico, verificou-se a presença de uma lesão cáriosa extensa, que envolvia as faces oclusal, mesial e distal do dente. Ao exame radiográfico, observou-se uma imagem radiolúcida na região apical do dente, que apresentava uma obturação endodôntica deficiente. O paciente relatou que havia realizado o tratamento de canal do dente há cerca de dois anos, em outra clínica, e que não realizou nenhuma restauração definitiva. Ele não apresentava alterações sistêmicas ou alergias medicamentosas. Com base no caso clínico acima descrito, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A lesão cáriosa extensa é resultado de uma higiene bucal inadequada e consumo excessivo de açúcares.
- b) A mobilidade do dente 36 é causada pela perda óssea resultante de uma doença periodontal avançada.
- c) A dor no dente 36 é provavelmente devido à infecção secundária causada pela obturação endodôntica deficiente.
- d) A ausência de restauração definitiva após o tratamento de canal não tem impacto na saúde geral do dente 36.

26. Uma paciente de 38 anos apresenta dor intensa e pulsátil no dente 26, que se intensificou recentemente. O exame clínico revela uma cárie profunda que atinge a polpa do dente e uma resposta positiva ao teste de percussão vertical. O exame radiográfico mostra uma imagem radiolúcida na região apical do dente com um canal radicular não tratado. A paciente não tem histórico de tratamento prévio no dente e não está tomando nenhum medicamento. Não há alterações sistêmicas ou alergias medicamentosas. Qual é o diagnóstico CORRETO dessa paciente?

- a) Pulpite irreversível, manifestada por dor persistente e espontânea.
- b) Periodontite apical aguda, manifestada por dor à percussão e lesão periapical.
- c) Abscesso dentoalveolar crônico agudizado, caracterizado por dor intensa e pulsátil e acúmulo de pus.
- d) Necrose pulpar, manifestada por ausência de dor e resposta negativa aos testes de vitalidade.

27. Qual é a conduta clínica mais adequada para o tratamento de um paciente com abscesso periapical sem fístula, uma das principais urgências endodônticas?

- a) Prescrição de antibióticos e analgésicos e agendamento do tratamento endodôntico para outra data.
- b) Realização de abertura coronária, instrumentação e medicação intracanal, seguida de prescrição de analgésicos.
- c) Extração do dente afetado e prescrição de antibióticos e analgésicos.
- d) Realização de pulpectomia, obturação do canal e restauração definitiva, seguida de prescrição de analgésicos.

28. Um homem de 42 anos procura atendimento odontológico com queixa de dor e inchaço na gengiva do dente 14, que começaram há três dias. O paciente relata que o dente 14 foi tratado endodonticamente há seis meses, mas a restauração provisória se soltou há duas semanas. O exame clínico revela uma tumefação vermelha e flutuante na gengiva marginal do dente 14, que sangra facilmente à sondagem. A sondagem revela uma bolsa periodontal de 8 mm de profundidade nesse dente. O dente tem resposta negativa aos testes de vitalidade pulpar e sensibilidade à percussão. O exame radiográfico mostra uma lesão periapical radiolúcida associada ao ápice do dente 14, com cerca de 3 mm de diâmetro. Qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Abscesso periodontal. O tratamento inclui drenagem do pus pela gengiva, remoção da restauração e da cárie, raspagem e alisamento radicular, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- b) Abscesso periapical. O tratamento inclui drenagem do pus pelo canal radicular, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- c) Abscesso gengival. O tratamento inclui drenagem do pus pela gengiva, remoção da restauração e da cárie, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- d) Abscesso pericoronário. O tratamento inclui drenagem do pus pela gengiva, remoção do capuz gengival, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.

29. Um homem de 35 anos apresenta dor intensa e espontânea no dente 36, irradiando para a região temporal esquerda. A dor começou há dois dias após a ingestão de um alimento muito quente e não melhorou com analgésicos. O exame clínico revela uma restauração de amálgama extensa e deficiente no dente 36, com presença de cárie secundária. O dente não é sensível à percussão vertical e horizontal e está sem mobilidade. O exame radiográfico mostra uma condição periapical normal do dente 36. Assim, qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Periodontite apical aguda. O tratamento inclui abertura coronária, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- b) Abscesso periapical agudo com fístula. O tratamento inclui drenagem do pus pela fístula, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- c) Pulpite irreversível sintomática. O tratamento inclui pulpectomia, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de analgésicos.
- d) Necrose pulpar com infecção periapical crônica. O tratamento inclui pulpectomia, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.

30. Uma mulher de 28 anos procura atendimento odontológico com queixa de dor intensa e constante no dente 46, que começou após mastigar um alimento duro. A dor é pulsátil, aumenta com estímulos térmicos e não é aliviada por analgésicos. O exame clínico revela uma restauração de resina composta no dente 46, com fratura e infiltração marginal. O dente tem resposta positiva e exacerbada ao teste de sensibilidade térmica, e negativa ao teste de sensibilidade elétrica. O exame radiográfico não mostra alterações periapicais. Qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Necrose pulpar com infecção periapical aguda. O tratamento inclui pulpectomia, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.
- b) Pulpite reversível. O tratamento inclui a remoção da restauração e da cárie, e a realização de uma nova restauração com material adequado.
- c) Pulpite irreversível sintomática. O tratamento inclui pulpectomia, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de analgésicos.
- d) Periodontite apical aguda. O tratamento inclui abertura coronária, instrumentação e medicação intracanal, além da prescrição de antibióticos e analgésicos.

31. Uma mulher de 25 anos procura atendimento odontológico com queixa de dor, inchaço e dificuldade de abrir a boca, que começaram há quatro dias. A paciente relata que o dente 38 está parcialmente irrompido e que há um excesso de gengiva sobre a coroa. O exame clínico revela uma tumefação vermelha e flutuante na gengiva distal do dente 38, que sangra ao toque. O dente tem resposta positiva aos testes de vitalidade pulpar e sensibilidade à percussão. O exame radiográfico não mostra alterações periapicais no dente 38. Qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Abscesso gengival. O tratamento inclui drenagem do pus, remoção da causa e antibioticoterapia.
- b) Abscesso periapical. O tratamento inclui drenagem do pus, tratamento endodôntico e antibioticoterapia.
- c) Abscesso periodontal. O tratamento inclui drenagem do pus, raspagem e alisamento radicular e antibioticoterapia.
- d) Abscesso pericoronário. O tratamento inclui drenagem do pus, remoção do capuz gengival, curetagem, irrigação e antibioticoterapia.

32. Uma paciente de 35 anos procurou o consultório odontológico com queixa de sensibilidade dentinária e insatisfação estética na região anterior superior. Ao exame clínico, observou-se a presença de lesões cervicais não cáries nos dentes 11, 12, 21 e 22, com exposição da dentina e recessão gengival. A paciente relatou que fazia uso de escova dental de cerdas duras e pasta dental abrasiva, além de consumir frequentemente bebidas ácidas, como refrigerantes e sucos cítricos. Qual seria o plano de tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Realizar profilaxia e aplicação tópica de flúor, orientar a paciente sobre hábitos alimentares e de higiene oral, prescrever agentes dessensibilizantes e realizar restaurações adesivas com resina composta nas lesões cervicais.
- b) Realizar raspagem e alisamento radicular, orientar a paciente sobre hábitos alimentares e de higiene oral, prescrever agentes dessensibilizantes e realizar cirurgia plástica periodontal para recobrir as raízes expostas.
- c) Realizar preparos cavitários nas lesões cervicais, orientar a paciente sobre hábitos alimentares e de higiene oral, prescrever agentes dessensibilizantes e realizar restaurações indiretas com cerâmica ou resina composta.
- d) Realizar clareamento dental, orientar a paciente sobre hábitos alimentares e de higiene oral, prescrever agentes dessensibilizantes e realizar facetas laminadas de cerâmica ou resina composta nos dentes anteriores.

33. As lesões cervicais não cariosas (LCNCs) são perdas de tecido dentário na região cervical do dente, sem o envolvimento de bactérias. Elas podem ser causadas por diversos fatores, como abrasão, abfração, erosão e atrição. Qual alternativa apresenta a principal diferença entre esses fatores de forma CORRETA?

- a) A abrasão é o desgaste causado por agentes externos, como escovação, próteses ou hábitos parafuncionais. A abfração é o desgaste causado por forças oclusais excessivas ou inadequadas, que geram microfraturas no esmalte. A erosão é o desgaste causado por agentes químicos, como ácidos alimentares ou gástricos. A atrição é o desgaste causado pelo contato entre os dentes, como na mastigação ou no bruxismo.
- b) A abrasão é o desgaste causado por forças oclusais excessivas ou inadequadas, que geram microfraturas no esmalte. A abfração é o desgaste causado por agentes químicos, como ácidos alimentares ou gástricos. A erosão é o desgaste causado pelo contato entre os dentes, como na mastigação ou no bruxismo. A atrição é o desgaste causado por agentes externos, como escovação, próteses ou hábitos parafuncionais.
- c) A abrasão é o desgaste causado por agentes químicos, como ácidos alimentares ou gástricos. A abfração é o desgaste causado pelo contato entre os dentes, como na mastigação ou no bruxismo. A erosão é o desgaste causado por agentes externos, como escovação, próteses ou hábitos parafuncionais. A atrição é o desgaste causado por forças oclusais excessivas ou inadequadas, que geram microfraturas no esmalte.
- d) A abrasão é o desgaste causado pelo contato entre os dentes, como na mastigação ou no bruxismo. A abfração é o desgaste causado por agentes externos, como escovação, próteses ou hábitos parafuncionais. A erosão é o desgaste causado por forças oclusais excessivas ou inadequadas, que geram microfraturas no esmalte. A atrição é o desgaste causado por agentes químicos, como ácidos alimentares ou gástricos.

34. Um homem de 35 anos procura atendimento odontológico com queixa de dor espontânea e sensibilidade ao frio no dente 36. O exame clínico revela uma restauração de amálgama extensa na face oclusal e uma trinca no esmalte que se estende do sulco mesiovestibular até a região cervical. O exame radiográfico não mostra alterações periapicais ou de furca. O teste de percussão é negativo e o teste de vitalidade pulpar é positivo. Qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Síndrome do dente trincado: tratamento conservador com capeamento pulpar indireto e restauração adesiva.
- b) Fratura incompleta do esmalte e dentina: tratamento conservador com remoção da restauração e da trinca e restauração adesiva.
- c) Fratura incompleta do esmalte e dentina: tratamento radical com remoção da restauração e da trinca, tratamento endodôntico e restauração adesiva.
- d) Síndrome do dente trincado: tratamento radical com remoção da restauração e da trinca, tratamento endodôntico e coroa total.

35. Um homem de 35 anos compareceu à clínica odontológica para uma consulta de rotina. Ao exame clínico, observou-se a presença de lesões de cárie em vários dentes, sendo algumas cavitadas e outras não cavitadas. O paciente relatou que não sentia dor ou sensibilidade nos dentes afetados e que fazia uso regular de flúor. O exame radiográfico revelou que algumas lesões de cárie não cavitadas em esmalte apresentavam extensa desmineralização em dentina, caracterizando o que se denomina cárie oculta. Com base nesse caso clínico, qual é a definição CORRETA de cárie oculta?

- a) Cárie oculta é uma lesão de cárie ativa que se desenvolve sob uma restauração defeituosa ou infiltrada, dificultando o seu diagnóstico clínico e radiográfico.
- b) Cárie oculta é uma lesão de cárie inativa que se desenvolve sob um esmalte íntegro ou minimamente desmineralizado, mas com uma extensa desmineralização em dentina, que só pode ser detectada por exame radiográfico ou transiluminação.
- c) Cárie oculta é uma lesão de cárie ativa que se desenvolve sob um esmalte íntegro ou minimamente desmineralizado, mas com uma extensa desmineralização em dentina, que só pode ser detectada por exame radiográfico ou transiluminação.
- d) Cárie oculta é uma lesão de cárie inativa que se desenvolve sob uma restauração defeituosa ou infiltrada, dificultando o seu diagnóstico clínico e radiográfico.

36. Qual das seguintes afirmações é verdadeira sobre o diagnóstico de lesões de cárie ativas e inativas?

- a) As lesões de cárie ativas em esmalte apresentam manchas brancas, lisas e com brilho, enquanto as lesões inativas apresentam manchas brancas, opacas e sem brilho.
- b) As lesões de cárie ativas em dentina apresentam cavidades com cor amarelada, umidade, aspecto de tecido amolecido e facilmente removível, enquanto as lesões inativas apresentam cavidades com cor marrom, seca, aspecto de tecido endurecido e resistente à remoção.
- c) As lesões de cárie ativas e inativas podem ser diferenciadas apenas pelo exame radiográfico, que mostra a extensão e a profundidade da desmineralização.
- d) As lesões de cárie ativas e inativas não têm diferenças clínicas significativas, sendo necessário apenas avaliar a presença ou ausência de biofilme maduro na superfície da lesão.

37. Uma mulher de 28 anos procura atendimento odontológico com queixa de dor e mobilidade no dente 21. O exame clínico revela uma fratura coronária envolvendo esmalte e dentina, com exposição pulpar. O exame radiográfico mostra uma fratura radicular oblíqua na região cervical, com comprometimento do ligamento periodontal e do osso alveolar. O teste de percussão é positivo e o teste de vitalidade pulpar é negativo. Qual é o diagnóstico e o tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Fratura incompleta do esmalte, dentina e raiz: tratamento conservador com capeamento pulpar direto e restauração adesiva.
- b) Fratura completa do esmalte, dentina e raiz: tratamento radical com extração do dente e implante dentário.
- c) Fratura incompleta do esmalte, dentina e raiz: tratamento radical com remoção da fratura, tratamento endodôntico e pino intrarradicular.
- d) Fratura completa do esmalte, dentina e raiz: tratamento conservador com reimplante do fragmento radicular e contenção rígida.

38. Qual das seguintes afirmações é verdadeira sobre o uso de anticoagulantes em pacientes odontológicos?

- a) Os anticoagulantes orais devem ser suspensos antes de qualquer procedimento odontológico invasivo, a fim de evitar o risco de sangramento excessivo.
- b) Os anticoagulantes orais podem ser mantidos na dose habitual, desde que o paciente esteja monitorado mediante o tempo de protrombina (TP) e do índice internacional normalizado (INR).
- c) Os anticoagulantes orais podem ser substituídos por heparina de baixo peso molecular (HBPM) antes e depois do procedimento odontológico, para reduzir o risco de tromboembolismo.
- d) Os anticoagulantes orais não interferem com a hemostasia local e podem ser usados sem restrições em pacientes odontológicos.

39. Qual das seguintes drogas é a mais indicada para o tratamento da dor aguda de origem odontológica?

- a) Paracetamol.
- b) Ibuprofeno.
- c) Codeína.
- d) Tramadol.

40. Qual das seguintes drogas é um sedativo que pode ser usado em pacientes odontológicos com ansiedade, mas que também pode causar interações medicamentosas graves com alguns antimicrobianos?

- a) Diazepam.
- b) Midazolam.
- c) Clonazepam.
- d) Alprazolam.

41. Qual das seguintes drogas é um antimicrobiano de amplo espectro que pode ser usado em pacientes odontológicos com infecções bacterianas, mas que também pode causar reações de hipersensibilidade graves em alguns pacientes?

- a) Amoxicilina.
- b) Metronidazol.
- c) Clindamicina.
- d) Azitromicina.

42. Qual das seguintes afirmações é verdadeira sobre a interação de anestésicos locais do tipo amida, como a mepivacaína e a articaína, com adrenalina e medicamentos inibidores da monoaminoxidase (IMAO), como a fenelzina e a tranilcipromina?

- a) A adrenalina é um vasodilatador que é adicionado aos anestésicos locais para aumentar o seu efeito e diminuir seu risco de toxicidade sistêmica.
- b) A adrenalina pode causar uma crise hipertensiva em pacientes que usam IMAO, pois esses medicamentos impedem a degradação da adrenalina e aumentam a sua concentração plasmática.
- c) A mepivacaína e a articaína são metabolizadas pela enzima pseudocolinesterase plasmática, que pode ser inibida pelos IMAO, aumentando a concentração plasmática dos anestésicos locais e prolongando o seu efeito.
- d) A mepivacaína e a articaína podem ser usadas com segurança em pacientes que usam IMAO, desde que sejam usadas doses baixas de adrenalina e sejam monitorados os sinais vitais do paciente.

43. Qual das seguintes alternativas é a mais adequada para o tratamento da Guna em um paciente que apresenta febre, linfadenopatia e candidíase oral?

- a) Limpeza delicada das feridas, enxaguatório bucal com peróxido de hidrogênio, amoxicilina por via oral e analgésicos.
- b) Limpeza delicada das feridas, enxaguatório bucal com clorexidina, eritromicina por via oral e analgésicos.
- c) Limpeza delicada das feridas, enxaguatório bucal com clorexidina, tetraciclina por via oral e analgésicos.
- d) Limpeza delicada das feridas, enxaguatório bucal com peróxido de hidrogênio, metronidazol por via oral e analgésicos.

44. Um paciente de 45 anos, sexo masculino, comparece à clínica odontológica para uma avaliação de rotina. Durante a anamnese, ele relata que é hipertenso e faz uso de medicamentos anti-hipertensivos. No exame físico, observa-se a presença de lesões brancas na mucosa jugal bilateral, que não se desprendem ao raspado. O paciente não refere dor ou desconforto na região. Ao realizar a diascopia, as lesões tornam-se translúcidas. Com base nessas informações, qual é o diagnóstico mais provável e qual é o plano de tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Leucoplasia: biópsia e acompanhamento histopatológico.
- b) Líquen plano: biópsia e tratamento com corticosteroides tópicos ou sistêmicos.
- c) Leucoedema: não há necessidade de tratamento, apenas orientações ao paciente.
- d) Candidíase pseudomembranosa: raspagem das lesões e tratamento com antifúngicos.

45. Uma paciente de 35 anos, sexo feminino, comparece à clínica odontológica para uma consulta de rotina. Durante a anamnese, ela relata que é alérgica a penicilina e a aspirina. No exame físico, observa-se a presença de uma lesão ulcerada na língua, com bordas elevadas e induradas, que sangra facilmente ao toque. A lesão mede cerca de 1 cm de diâmetro e está localizada no terço médio da borda lateral direita da língua. A paciente refere que a lesão está presente há mais de dois meses e não cicatriza. Ao realizar a radiografia panorâmica, não se observa nenhuma alteração óssea ou dentária associada à lesão. Com base nessas informações, qual é o diagnóstico mais provável e qual é o plano de tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Úlcera traumática: remoção do agente causal e aplicação de pomada cicatrizante.
- b) Carcinoma espinocelular: biópsia incisional e encaminhamento para tratamento oncológico.
- c) Granuloma piogênico: remoção cirúrgica e curetagem da base da lesão.
- d) Afta recorrente: uso de anti-inflamatórios e analgésicos.

46. Um paciente de 20 anos, sexo masculino, comparece à clínica odontológica com queixa de dor e inchaço na região do terceiro molar inferior direito. Durante a anamnese, ele relata que a dor começou há cerca de uma semana e tem piorado progressivamente. No exame físico, observa-se a presença de um terceiro molar parcialmente erupcionado, com sinais de inflamação na gengiva ao redor. Com base nessas informações, qual é o diagnóstico mais provável e qual é o plano de tratamento mais adequado para esse caso?

- a) Cárie dentária: restauração do dente afetado.
- b) Pericoronarite: limpeza da área e, se necessário, extração do dente.
- c) Abscesso periapical: tratamento endodôntico (canal).
- d) Periodontite: raspagem e alisamento radicular.

47. Um dentista recebe um novo paciente que expressa interesse em um procedimento de clareamento dental. No entanto, após um exame inicial, o dentista descobre que o paciente tem várias cáries não tratadas e doença periodontal. Qual é a ação mais ética que o dentista deve tomar?

- a) O dentista deve prosseguir com o clareamento dental, mesmo sabendo que isso pode causar desconforto ao paciente e potencialmente agravar as cáries existentes.
- b) O dentista deve ignorar as cáries e a doença periodontal e encaminhar o paciente a um especialista em clareamento dental, mesmo que isso possa levar a problemas de saúde bucal mais graves no futuro.
- c) O dentista deve informar o paciente sobre sua condição oral atual, explicar a necessidade de tratar as cáries e a doença periodontal antes de considerar o clareamento dental e recusar-se a realizar o procedimento de clareamento até que esses problemas sejam resolvidos.
- d) O dentista deve recusar-se a tratar o paciente, pois suas expectativas não estão alinhadas com suas necessidades de saúde bucal, sem fornecer ao paciente informações adequadas sobre sua condição de saúde bucal.

48. Um dentista está tratando um paciente com uma condição rara de saúde bucal e acredita que esse seria um bom estudo de caso para um artigo de pesquisa. No entanto, o paciente é muito reservado e expressou desconforto com o compartilhamento de informações pessoais no passado. Qual é a ação mais ética que o dentista deve tomar?

- a) O dentista deve prosseguir com a publicação do estudo de caso, pois a identidade do paciente será mantida em anonimato.
- b) O dentista deve informar o paciente sobre a intenção de publicar o estudo de caso, mas não precisa obter o consentimento por escrito, pois a identidade do paciente será mantida em anonimato.
- c) O dentista deve informar o paciente sobre a intenção de publicar o estudo de caso e deve obter o consentimento por escrito do paciente antes de prosseguir.
- d) O dentista deve evitar completamente a ideia de publicar o estudo de caso, pois isso pode causar desconforto ao paciente.

49. Considerando um paciente com elevada propensão à cárie e um ambiente bucal ácido, o dentista planeja utilizar o ionômero de vidro de maneira provisória nas restaurações. O objetivo é agir rapidamente para diminuir a atividade de cárie. Qual das opções a seguir melhor justifica a escolha do ionômero de vidro nesse contexto?

- a) O ionômero de vidro é resistente à descoloração, o que o torna uma opção estética para pacientes com alta propensão à cárie.
- b) O ionômero de vidro tem propriedades adesivas intrínsecas que permitem uma ligação direta ao esmalte e à dentina, além de liberar flúor, o que pode ajudar a neutralizar o ambiente ácido e oferecer proteção adicional contra cáries.
- c) O ionômero de vidro é uma opção de restauração esteticamente superior, o que é importante para pacientes com alta propensão à cárie.
- d) O ionômero de vidro é mais durável do que outros materiais de restauração, o que o torna uma opção ideal para pacientes com alta propensão à cárie.

50. Um paciente diabético apresenta sinais avançados de doença periodontal, incluindo bolsas periodontais profundas e perda óssea significativa. O dentista está considerando a raspagem a campo aberto como parte do plano de tratamento. Qual das seguintes opções melhor descreve a abordagem adequada para esse caso?

- a) Proceder imediatamente com a raspagem a campo aberto, independentemente do controle glicêmico do paciente, pois a doença periodontal é a prioridade.
- b) Adiar qualquer tratamento periodontal até que o paciente tenha controle glicêmico adequado, mesmo que isso possa permitir a progressão da doença periodontal.
- c) Coordenar o tratamento periodontal com o médico do paciente para garantir que o controle glicêmico seja otimizado antes da raspagem a campo aberto e monitorar de perto o paciente para evitar possíveis complicações.
- d) Recomendar ao paciente que procure tratamento para a doença periodontal em um especialista, sem considerar o status do controle glicêmico do paciente.

51. Considerando as propriedades químicas e físicas dos monômeros funcionais HEMA e Bis-GMA, bem como suas funções nos sistemas adesivos modernos na odontologia, qual das seguintes afirmações é verdadeira?

- a) O Bis-GMA, devido à sua alta viscosidade, não é misturado com partículas de aluminossilicato, quartzo triturado e outros acrilatos relacionados para alterar as propriedades físicas do produto final.
- b) Quanto ao HEMA, apesar de ser completamente miscível com água e etanol, seu polímero é solúvel em solventes comuns.
- c) O HEMA e o Bis-GMA, apesar de serem capazes de polimerizar quando expostos à luz azul, não formam a matriz do adesivo.
- d) O HEMA, sendo uma molécula menor, ajuda a melhorar a penetração do adesivo na dentina. O Bis-GMA, devido à sua alta viscosidade, é misturado com partículas de aluminossilicato, quartzo triturado e outros acrilatos relacionados para alterar as propriedades físicas do produto final.

52. Considerando as propriedades e as funções do hidróxido de cálcio na odontologia, especialmente como agente indutor de mineralização e seu papel antibacteriano, qual das seguintes afirmações é verdadeira?

- a) O hidróxido de cálcio induz a mineralização pela liberação de íons cálcio, que servem como núcleo para a precipitação de fosfato de cálcio, e exerce seu efeito antibacteriano pela liberação de radicais livres de oxigênio.
- b) O hidróxido de cálcio induz a mineralização pela liberação de íons cálcio, que servem como núcleo para a precipitação de fosfato de cálcio, e exerce seu efeito antibacteriano pelo seu alto pH, que é desfavorável para o crescimento bacteriano.
- c) O hidróxido de cálcio induz a mineralização pela liberação de íons cálcio, que servem como núcleo para a precipitação de fosfato de cálcio, e exerce seu efeito antibacteriano pela liberação de íons hidroxila.
- d) O hidróxido de cálcio induz a mineralização pela liberação de íons cálcio, que servem como núcleo para a precipitação de fosfato de cálcio, e exerce seu efeito antibacteriano pela liberação de íons cloro.

53. Quanto ao comprimento de onda da fotopolimerização das resinas compostas utilizadas na odontologia, qual das seguintes afirmações é verdadeira?

- a) A fotopolimerização das resinas compostas é mais eficiente em comprimentos de onda abaixo de 400 nm, pois a energia de luz é inversamente proporcional ao comprimento de onda.
- b) O comprimento de onda ideal para a fotopolimerização das resinas compostas é de 470 nm, pois corresponde ao pico de absorção do fotoiniciador camphorquinone.
- c) O comprimento de onda da fotopolimerização não afeta a eficácia da polimerização das resinas compostas, pois a energia de luz é constante para todos os comprimentos de onda.
- d) A fotopolimerização das resinas compostas é mais eficiente em comprimentos de onda acima de 500 nm, pois a energia de luz é diretamente proporcional ao comprimento de onda.

54. Considere o processo de adesão do ionômero de vidro fotopolimerizável ao substrato dental. Com base na composição química do ionômero de vidro e do substrato dental, bem como nos mecanismos de adesão, qual das seguintes afirmações é verdadeira?

- a) A adesão do ionômero de vidro ao substrato dental é um fenômeno puramente físico, baseado unicamente na interação de forças de van der Waals entre as moléculas do material e do substrato.
- b) A adesão do ionômero de vidro ao substrato dental ocorre por meio de ligações de hidrogênio entre os grupos hidroxila presentes no material e no substrato dental.
- c) A adesão do ionômero de vidro ao substrato dental ocorre por meio de uma reação química que resulta na formação de uma camada híbrida, envolvendo a reação dos grupos carboxila do ionômero de vidro com os íons de cálcio presentes no substrato dental.
- d) A adesão do ionômero de vidro ao substrato dental é influenciada apenas pela rugosidade da superfície do substrato dental, sem qualquer envolvimento de interações químicas.

55. Qual é o valor aproximado da resistência de união dos sistemas adesivos universais à dentina, expresso em megapascal (MPa), considerando as técnicas mais eficazes identificadas na literatura?

- a) Está entre 2,10 e 4,80 MPa.
 - b) Está entre 23,00 e 63,50 MPa.
 - c) Está entre 142,00 e 164,50 MPa.
 - d) Está entre 223,10 e 263,80 MPa.
-