

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANA CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

ODONTÓLOGO

ATENÇÃO

- ❑ Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- ❑ Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.
- ❑ Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- ❑ Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o Nome e o Número do Prédio em que você está fazendo a Prova, seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- ❑ Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta. Verifique se o Número de Inscrição, impresso no cartão, coincide com o seu Número de Inscrição.
- ❑ As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- ❑ Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a lhe permitir fazê-la com tranquilidade.
- ❑ Você só poderá retirar-se da sala **01 (uma) hora** após o início da Prova.
- ❑ Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE !



PORTUGUÊS

TEXTO

BRASIL, MOSTRA TUA CARA

(...)

A parte que nos coube no latifúndio dessas relações foi um projeto econômico incapaz de integrar à cidadania massas excluídas de um consumo ao menos decente. E a crença míope de que reduzir juros e corrigir câmbio poderia ser feito antes de se desorganizar o sistema produtivo nacional; de que a integração crescente do país ao mercado de economia mundial seria suficiente para assegurar nosso desenvolvimento; de que o fatalismo histórico seria suficiente para nos converter em grande potência.

Um pedaço do país crescentemente se integra na economia e na cultura dos países ricos, enquanto o outro pedaço batalha pela sobrevivência diária. Somos ao mesmo tempo modernos e atrasados, ricos e carentes, auto-suficientes e dependentes. Pensar o futuro, por tudo isso, deveria ter como referência básica a inclusão. Inclusão tecnológica e econômica, é certo. Mas, também, social. Só que perdemos, como povo, o sentimento do coletivo. E o amanhã é incerto.

Nosso futuro tem como cenário um choque de realismo nas sociais-democracias do primeiro mundo, a deterioração da economia socialista no segundo mundo, e o fim do ciclo nacional-desenvolvimentista no terceiro mundo, sem que se saiba bem se caminharemos em direção à consumação da globalização, a integrações regionais, ou mesmo, a algum tipo de retorno aos nacionalismos.

Chegamos a um novo tempo. E há razões para otimismo. É preciso que a razão vença o preconceito. Que a confiança no futuro vença a nostalgia do passado. Que o fazer bem vença as (apenas) boas intenções. Que o homem, barro trágico rareado de estrelas, reine imponente e majestoso sobre o mercado, a força bruta, os pequenos interesses e tudo o mais quanto exista neste vasto e insensato mundo. Para todo o sempre. Amém.

FILHO, José Paulo Cavalcanti. In: **Escritas Atemporais** Ed. Bagaço. Recife, 200.p.1 Adaptado.

01. No trecho compreendendo A parte que nos coube até E o amanhã é incerto,

- A) o autor se reporta a um passado e à rica herança deixada para toda a população brasileira.
- B) o autor aponta uma série de procedimentos que resultariam em benefícios ao país.
- C) de linguagem vulgar, o texto agride o leitor, causando, até mesmo, repúdio.
- D) inexistem meios ou procedimentos que restaurem a "saúde" do nosso país.
- E) há uma comparação entre o hoje e o futuro do país.

02. No segundo trecho do texto, o autor declara

- A) a necessidade de haver inclusão como forma de projetar um futuro otimista ao país.
- B) que o país não apresenta diferenças que ameçam o progresso da nação.
- C) que ao país falta organização e disciplina quanto à distribuição das tarefas.
- D) ser radicalmente contrário à inclusão social no país.
- E) que o sentimento de coletividade é transbordante em todo o país.

03. Com o último trecho, o autor nos transmite

- A) a visão de um horizonte de cenários pessimistas e trágicos a toda a nação.
- B) a importância de desacreditar em mudanças profícuas ao país.
- C) que o tempo de nostalgia é algo que se perpetuará no futuro.
- D) a necessidade de não sermos solidários aos dirigentes da nação.
- E) uma visão otimista para a realidade de vida dos brasileiros.

04. Ainda no último trecho, percebe-se o quanto o autor

- A) depreciou o homem em toda a sua essência.
- B) valorizou o homem como elemento vital promotor de mudanças benéficas a todo o contexto nacional.
- C) repudiou o indivíduo, por julgá-lo incapaz de promover mudanças.
- D) enfatizou as diferenças sociais e a impossibilidade de se viabilizarem mudanças.
- E) enalteceu o homem e todo o seu potencial para desintegrar relações sociais.

05. Com o trecho “Chegamos a um novo tempo”, entende-se que

- A) todo o cenário mantém-se inalterado.
- B) o passado caminha atrelado ao presente, sem existirem mudanças.
- C) se trata de uma nova fase, numa perspectiva otimista.
- D) o futuro não vislumbra horizontes “azuis” à população envolvida.
- E) o tempo novo se preocupará em imitar sempre o tempo velho.

06. Sobre COLOCAÇÃO PRONOMINAL, analise os itens abaixo e seus comentários.

- I. “A parte que nos coube no latifúndio...” – o pronome relativo **que** atrai o pronome pessoal, daí ser obrigatória a próclise.
- II. “...para **nos** converter em grande potência.” – neste caso, o pronome está proclítico.
- III. “Um pedaço do país crescentemente se integra na economia...” – pelo fato de inexistir palavra atrativa, indiferentemente pode-se usar o pronome proclítico ou enclítico ao verbo.
- IV. “...sem que se saiba bem...” – a próclise, neste caso, é obrigatória devido à presença da conjunção “sem que.”

Assinale a alternativa cujos comentários dos itens estão corretos.

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

07. Sobre CRASE, observe o trecho abaixo.

- “...sem que se saiba bem se caminharemos em direção a consumação da globalização, a integrações regionais, ou mesmo, a algum tipo de retorno aos nacionalismos.”

Em relação aos termos sublinhados, é correto declarar que

- A) o primeiro recebeu acento grave por existir a presença, apenas, da preposição a.
- B) no segundo, existe, apenas, a presença do artigo a.
- C) no terceiro, existe, apenas, a presença da preposição a, daí não ocorrer a crase.
- D) no primeiro e no terceiro termos, existe, apenas, a presença do artigo a.
- E) no segundo e no terceiro termos, inexistente a presença de qualquer preposição.

08. Sobre as funções do QUE, é correto declarar que no último trecho

- A) todo **que** nele contido se classifica como conjunção integrante, iniciando uma oração subordinada substantiva.
- B) apenas um **que** se classifica como preposição.
- C) existe, apenas, um pronome relativo **que**.
- D) existe, apenas, uma conjunção integrante **que**.
- E) inexistente qualquer tipo de conjunção.

09. Em qual das alternativas o emprego da (s) vírgula (s) se justifica por isolar o aposto ?

- A) “Pensar o futuro, por tudo isso,...”
- B) “Inclusão tecnológica e econômica, é certo.”
- C) “Mas, também, social.”
- D) “Só que perdemos, como povo, o sentimento do coletivo.”
- E) “Que o homem, barro trágico rareado de estrelas, reine...”

10. Sobre o trecho “Que a confiança no futuro vença a nostalgia do passado”, analise as proposições e seus comentários.

- I. “No futuro” está ligado ao nome “confiança,” daí ser um complemento nominal.
- II. O verbo nele existente exige um complemento regido de preposição.
- III. Nele inexistente exemplo de crase, uma vez que só há a presença, em ambos os casos, do artigo a.
- IV. “No futuro” é exemplo de complemento verbal regido de preposição.

Estão corretos os comentários das proposições

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Sobre o desenvolvimento da face e cavidade oral do ser humano, é correto afirmar que

- A) os processos nasais laterais não são envolvidos na formação do lábio superior.
- B) os processos nasais laterais não dão origem à asa do nariz.
- C) a parte média do lábio superior se deriva dos processos nasais laterais.
- D) o lábio superior se forma na terceira semana de vida intra-uterina.
- E) com o crescimento da mandíbula, a língua se eleva, permitindo que as lâminas palatinas assumam posição vertical.

12. Em relação à utilização de exames complementares em odontologia, assinale a alternativa correta.

- A) Na análise da função hepática do paciente, as dosagens de creatinina e uréia plasmáticas são exames de grande utilidade.
- B) As dosagens de triiodotironina e tiroxina são úteis no diagnóstico ou na avaliação de doença renal.
- C) Na avaliação da hemostasia para procedimentos cirúrgicos em odontologia, o hemograma é o único exame necessário.
- D) Para o diagnóstico da sífilis, o VDRL representa um teste diagnóstico sem alta sensibilidade, enquanto o FTA-ABS é um teste de alta sensibilidade e especificidade.
- E) Para o diagnóstico da hepatite viral, o único exame necessário é a dosagem de fosfatase alcalina sérica.

13. Sobre os exames complementares em odontologia, com relação aos exames radiográficos, é correto afirmar que

- A) o exame radiográfico inter-proximal (bite-wing) pode ser utilizado na detecção de lesões cáries nas faces proximais bem como na avaliação da extensão dessas lesões no sentido vestibulo-lingual.
- B) a incidência radiográfica oclusal dos maxilares é de grande importância para determinar a extensão vestibulo-lingual de condições patológicas bem como na localização de cálculos salivares das glândulas submandibular e sublingual.
- C) a radiografia panorâmica é importante no diagnóstico de cáries proximais e das diversas lesões patológicas dos maxilares.
- D) para a visualização de lesão na região periapical, os exames indicados são a radiografia periapical e a radiografia inter-proximal.
- E) o exame radiográfico interproximal pode ser utilizado, também, para visualização de radiolucências periapicais.

14. Sobre o diagnóstico e tratamento da cárie, é correto afirmar que

- A) se, ao exame radiográfico, a imagem for sugestiva de cárie de esmalte, praticamente já existe o comprometimento da dentina subjacente.
- B) as primeiras alterações teciduais na cárie de esmalte implicam em modificação da imagem radiográfica e clínica do dente.
- C) a dentina infectada se mostra com estrutura distorcida, embora com textura parcialmente mantida, assemelhando-se à couro, devendo ser preservada durante o tratamento da cárie dentária.
- D) a dentina contaminada é caracterizada por uma consistência mole e de cor amarelada, assemelhando-se a um queijo, devendo ser preservada durante o tratamento da cárie dentária.
- E) a dentina infectada e a contaminada devem ser removidas durante a execução do preparo cavitário.

15. Sobre as doenças que acometem o periodonto, com relação à gengivite, é correto afirmar que

- A) as mulheres apresentam maior susceptibilidade, quando expostas a baixos níveis de testosterona.
- B) além do acúmulo de placa dental e cálculo, outros fatores diretamente relacionados com a frequência da gengivite são: tabagismo, deficiências nutricionais, *diabetes mellitus* e outros.
- C) inflamação da gengiva pode ser localizada ou generalizada. Quando a área envolvida está confinada à margem gengival livre pode ser denominada de gengivite papilar.
- D) independente da presença ou progressão da doença, a gengiva apresenta-se vermelha e edemaciada.
- E) o tratamento é obrigatoriamente cirúrgico.

16. Em relação aos cistos odontogênicos, sobre o ceratocisto odontogênico, é correto afirmar que

- A) há um consenso de que este cisto origina-se do epitélio reduzido do órgão do esmalte.
- B) apresenta comportamento biológico semelhante aos demais cistos odontogênicos de desenvolvimento.
- C) microscopicamente, este cisto exibe cápsula fibrosa fina e friável e revestimento epitelial constituído de epitélio escamoso estratificado com superfície paraceratinizada de aparência corrugada.
- D) a luz do cisto pode conter líquido ou material caseoso, e a camada basal do epitélio apresenta-se, geralmente, com células achatadas ou colunares ciliadas.
- E) é classificado como um cisto odontogênico inflamatório.

17. Em relação aos tumores odontogênicos, sobre o ameloblastoma, é correto afirmar que

- A) quanto ao aspecto clínico-radiográfico, classifica-se em: sólido convencional ou multicístico, unicístico e periférico.
- B) microscopicamente, apresenta vários subtipos os quais têm grande significado em relação ao comportamento biológico do tumor e em relação ao seu prognóstico.
- C) os padrões histopatológicos folicular e plexiforme são os mais raros, enquanto o padrão de células granulares representa o mais comum.
- D) em relação ao prognóstico, o ameloblastoma sólido é o que apresenta os melhores resultados após tratamento conservador.
- E) o osteoma representa o principal diagnóstico diferencial a ser considerado.

18. Sobre as lesões mais freqüentes na cavidade bucal, é correto afirmar que

- A) a candidíase é a mais freqüente dentre as lesões fúngicas. Seu agente etiológico pode apresentar duas formas, o que é conhecido como dimorfismo.
- B) a candidíase pode apresentar formas clínicas variadas, como exemplo: pseudomembranosa, multifocal crônica, queilite angular e a forma reticular.
- C) a gengivoestomatite herpética aguda das lesões viróticas é a mais freqüente, cujo agente etiológico é o vírus Epstein-Barr.
- D) na família do herpes vírus humano, outro membro reconhecido é o HHV-3 que está associado ao Sarcoma de Kaposi.
- E) para a candidíase, a terapia medicamentosa, a base de aciclovir, é a mais apropriado.

19. Sobre as doenças sexualmente transmissíveis com manifestações na cavidade bucal, é correto afirmar que

- A) a síndrome da imunodeficiência adquirida tem como agente etiológico o HIV (vírus da imunodeficiência humana), cuja manifestação clínica mais freqüente é a queilite angular.
- B) a infecção pelo HIV pode ser inicialmente assintomática ou pode ser observada uma resposta aguda. A forma viral aguda desenvolve-se no período de uma a seis semanas em 50 a 70% dos pacientes infectados.
- C) a sífilis é uma infecção aguda causada pelo *Treponema pallidum*. O modo primário de transmissão desta doença é a transfusão de sangue.
- D) a sífilis apresenta, clinicamente, as formas primária, secundária e terciária. A goma sífilítica representa a manifestação clínica da sífilis primária.
- E) a medicação anti-retroviral é o tratamento de escolha para a sífilis.

20. Sobre os preparos cavitários realizados pela dentística operatória, é correto afirmar que

- A) a preservação dos tecidos sadios, além da vantagem biológica usufruída pelo paciente, traz maior longevidade às restaurações.
- B) os preparos clássicos se baseiam nos princípios sugeridos por Black, nos quais são contra-indicadas "extensões preventivas".
- C) os preparos modernos não se baseiam na preservação dos tecidos sadios.
- D) os preparos "ultra-conservadores" propiciam a utilização de materiais capazes de substituir, em igualdade de condições, o esmalte e a dentina.
- E) a preservação dos tecidos sadios aumenta, substancialmente, a recidiva da cárie.

21. Sobre as patologias pulpares, é correto afirmar que

- A) na pulpíte reversível o dente apresenta-se despulpado, e o quadro é sintomático.
- B) na pulpíte irreversível, o paciente pode ou não manifestar sintomatologia dolorosa.
- C) o pólipulo pulpar representa a pulpíte reversível sintomática.
- D) a pulpíte crônica hiperplásica representa a pulpíte irreversível sintomática com necrose pulpar.
- E) o tratamento de escolha para as pulpites é, sempre, a exodontia.

22. Sobre as doenças do periápice, assinale a alternativa na qual todas as doenças são de natureza inflamatória.

- A) Cementoblastoma benigno, cisto radicular e displasia cementária periapical.
- B) Cementoblastoma, cisto radicular e granuloma periapical.
- C) Displasia cementária periapical, abscesso dentoalveolar agudo e abscesso dentoalveolar crônico.
- D) Periodontite apical crônica, periodontite apical aguda e abscesso dentoalveolar agudo ou crônico.
- E) Cálculo pulpar, pulpíte irreversível e pólipulo.

23. Sobre emergência e urgência em Odontologia, assinale a alternativa correta.

- A) O aparecimento de erupção cutânea, urticária e hipotensão, após administração de um agente anestésico, é fortemente sugestivo de anafilaxia.
- B) O choque anafilático é a principal causa de perda da consciência no consultório odontológico.
- C) A síncope vasovagal ocorre na maioria das vezes, em consequência de hipoglicemia.
- D) Nos casos de perda de consciência por hipoglicemia, a administração de insulina levará à recuperação da consciência em curto espaço de tempo.
- E) No tratamento da síncope vasovagal, é imprescindível a utilização de oxigênio e adrenalina.

24. Sobre as urgências em Odontologia, é correto afirmar que

- A) os abscessos dentoalveolares agudos e crônicos são doenças que necessitam de tratamento de urgência, por se tratarem de lesões supurativas.
- B) a dor espontânea, localizada, intensa e pulsátil são dados subjetivos obtidos durante a anamnese do paciente de urgência, quando são portadores, apenas, de periapicopatias.
- C) o atendimento de urgência dos pacientes portadores de periapicopatias agudas, o tratamento consiste, geralmente, de intervenção local e sistêmica.
- D) No atendimento de urgência dos pacientes portadores de pulpopatias (doenças da polpa), o tratamento consiste, obrigatoriamente, de intervenção sistêmica.
- E) Os pacientes portadores de pulpite assintomática necessitam, obrigatoriamente, de atendimento de urgência.

25. Sobre as normas de biossegurança, é correto afirmar que

- A) se define COBERTURA como o recurso de natureza mecânica (física), interposto entre a fonte de infecção e o suscetível. Exemplo: luvas, máscara e gorro.
- B) a cadeia asséptica é constituída de cinco elos primordiais: barreira, esterilização, desinfecção, antisepsia e conservante.
- C) as luvas podem substituir a lavagem das mãos, desde que sejam trocadas, pelo menos, duas vezes em cada intervenção.
- D) o uso de máscara reduz a inalação do aerosol contaminado sem, no entanto, proteger a mucosa da boca e do nariz da contaminação direta.
- E) em pacientes saudáveis, o profissional não é obrigado a utilizar: luvas, máscara e gorro.

26. Sobre a terapêutica odontológica, é correto afirmar que

- A) a via mais comum de administração de analgésicos é a via intramuscular por onde são administrados, quando necessário, em doses repetidas (por exemplo: cada 4, 6 ou 8 horas).
- B) visto que o processo inflamatório é um mecanismo de defesa, o objetivo da terapia antiinflamatória é eliminá-lo e não, apenas moderar a inflamação.
- C) os antiinflamatórios esteróides ou glicocorticóides exercem efeitos superficiais em alguns sistemas do organismo, em virtude de sua ação ser limitada.
- D) os macrolídeos pertencem à classe de antibióticos que, durante muitos anos, o único em uso clínico generalizado foi praticamente a eritromicina. São bacteriostáticos e bactericidas e podem aumentar a capacidade de fagocitose das células envolvidas neste processo.
- E) os analgésicos representam a medicação de primeira escolha para o tratamento das infecções odontogênicas.

27. Sobre a utilização do flúor na prevenção da cárie, é correto afirmar.

- A) A utilização do flúor em dentrífcios é amplamente recomendada pelos pesquisadores, porém elevam, significativamente, o custo dos dentrífcios e somente devem ser utilizados sob prescrição do Cirurgião-Dentista.
- B) A administração sistêmica de flúor em gotas, tabletes ou pastilhas como complemento, reduz, consideravelmente, o desenvolvimento de cárie em crianças e adultos. Esta forma de administração pode ser utilizada independentemente de qualquer outro fator.
- C) A fluoretação da água de abastecimento apresenta como vantagem ser de baixo custo e ter boa aceitação da população, embora não tenha eficácia comprovada cientificamente.
- D) Para a utilização do flúor em bochechos semanais, o fluoreto de sódio a 5% é a solução mais recomendada, em virtude do baixo custo e alta eficácia.
- E) Para a utilização do flúor em bochechos semanais, o fluoreto de sódio a 0,2% é a concentração recomendada.

28. Sobre a classificação de Angle, assinale a alternativa correta.

- A) Na classe I, a oclusão está normal.
- B) Na classe II, o molar inferior está posicionado mesialmente em relação ao molar superior.
- C) Na classe III, o molar inferior está posicionado distalmente em relação ao molar superior.
- D) Na classe I, ocorre relação normal dos molares com oclusão incorreta devido a dentes mal posicionados.
- E) Na classe I, a oclusão está normal em alguns casos.

29. Sobre as algias orofaciais, é correto afirmar que

- A) as regiões de cabeça e pescoço são os locais mais comuns de ocorrência de neuralgias, dentre elas, a neuralgia do trigêmeo e a neuralgia facial pós-herpética.
- B) raramente, as neuralgias assemelham-se às dores de origem dentária.
- C) a neuralgia do trigêmeo é a mais séria das neuralgias faciais, limitada a um único ramo deste nervo e associada a déficit motor na área afetada.
- D) na neuralgia do trigêmeo, a dor é extrema, lancinante e aguda, sem ocorrência de remissões espontâneas especialmente durante a fase final da doença.
- E) o diagnóstico da neuralgia do trigêmeo é facilmente obtido pelos sinais e sintomas apresentados pelo paciente.

30. Sobre as algias orofaciais, no que diz respeito à síndrome de Eagle, é correto afirmar que

- A) resulta do alongamento ou da mineralização do ligamento pterigo-mandibular.
- B) quando ocorre tal mineralização, geralmente é unilateral, porém pode ocorrer bilateralmente.
- C) afeta mais comumente os adultos. O paciente tem dor facial vaga, principalmente quando gira a cabeça, deglute ou abre a boca.
- D) a disfagia, disfonia e otalgia não estão presentes nesta síndrome.
- E) resulta do alongamento ou da mineralização do ligamento eseno-mandibular.