



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMOCIM DE SÃO FÉLIX
CONCURSO PÚBLICO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>												<i>Sala</i>											
<i>Nome</i>																							
<i>Nº de Identidade</i>								<i>Órgão Expedidor</i>				<i>UF</i>				<i>Nº de Inscrição</i>							

ODONTÓLOGO PSF

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *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 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 objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto 01 para as questões de 01 a 09.

CRÔNICA TRISTE

Todas as tardes, ela colocava sua cadeira em frente à casa. A rua ainda era de terra batida, sem os progressos de hoje em dia. As vizinhas, as crianças se juntavam para conversar sobre a vida na tarde de domingo. Televisão era bicho. O tempo não corria. As paisagens eram alegres.

Naquela cadeira, ela falava da vida. Dava conselho às comadres, contava anedotas engraçadas, ria e cantarolava. O vento agreste balançava seus cabelos. Uma brisa suave amenizava o calor. Logo à noitinha, ela se recolhia. E voltava em outro dia. O tempo seguiu, o progresso assumiu, e a senhora já não se sentava em frente à casa. O calor emanando do asfalto, a fumaça dos carros... a TV, o rádio, o computador... pessoas deprimidas reclamando medicamentos. Dor de cabeça, pensamentos. Colocaram grades nas janelas, cadeados, alarmes. A senhora sentada em frente à TV, sem o sabor das antigas conversas.

Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia. A senhora partira. Os vizinhos choraram a perda. A cidade chorou a mudança. A vida simples partira, o tempo sequer espera. Tudo é tão veloz, qual a partida de uma boa vida, que viu a simplicidade engolida pelo alarido do descontrole.

A senhora era a vida simples que, de repente, foi embora. Não há tempo para a vida, nada, mundo afora. Uma lágrima cai incrementalmente, evapora no calor do desenvolvimento que me trouxe todos os mantimentos, mas fez falecer o prazer da vida.

Bem... sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga que de tantas histórias preencheu a vida e descansa de seus dias de glória.

Escrevo as linhas tristes sob esse sabor que não volta.

NETO, José Batista de Souza. Disponível em <http://www.camocimpernambuco.com/2011>. Adaptado.

01. O autor faz referência a(à)

- A) alguém que, em sua jovialidade, reflete a beleza da vida.
- B) uma senhora de vida simples, transbordante de ensinamentos.
- C) vida simples do campo, à vida de muitas senhoras simples.
- D) uma realidade avançada em suas tecnologias, um universo pleno de progressos.
- E) cenários que enxergam somente horizontes estreitos, desprovidos de avanços tecnológicos.

02. Em uma das passagens do texto, o autor fala sobre a velocidade do tempo. Assinale a alternativa que contém essa passagem.

- A) “A vida simples partira, o tempo sequer espera.”
- B) “O tempo não corria.”
- C) “E voltava em outro dia.”
- D) “A senhora partira.”
- E) “Logo à noitinha, ela se recolhia.”

03. Assinale a alternativa que contém uma afirmativa em que o autor faz menção à região onde se desenrola esse cenário.

- A) “Uma brisa suave amenizava o calor”.
- B) “A senhora sentada em frente à TV sem o sabor das antigas conversas”.
- C) “Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia”.
- D) “O vento agreste balançava seus cabelos”.
- E) “Televisão era bicho”.

04. Observe os itens abaixo:

- I. “*Naquela cadeira, ela falava da vida.*”
- II. “*Todas as tardes, ela colocava sua cadeira em frente à casa.*”
- III. “*Colocaram grades nas janelas, cadeados, alarmes.*”
- IV. “*O tempo seguiu, o progresso assumiu, e a senhora já não sentava em frente à casa.*”

Em relação à PONTUAÇÃO, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No item I, a vírgula se justifica por separar orações coordenadas assindéticas.
- B) No item II, a vírgula isola termos explicativos.
- C) O emprego das vírgulas dos itens I e II obedecem à mesma regra de pontuação.
- D) No item III, as vírgulas poderiam ser substituídas por pontos-e-vírgulas.
- E) No item IV, a primeira vírgula é facultativa, e a segunda, obrigatória.

05. Em apenas uma das alternativas, está INCORRETA a justificativa para o emprego ou não da *crase*. Assinale-a.

- A) “Dava conselho às comadres, contava anedotas...” – a crase se justifica por existir a presença da preposição *a* e do artigo *as*.
- B) “Logo à noitinha, ela se recolhia.” – existe a crase por estar diante de locução adverbial feminina.
- C) “A senhora sentada em frente à TV sem o sabor...” – neste caso, a crase é facultativa.
- D) “...sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga...” – craseia-se por estar diante de locução adverbial feminina.
- E) “A cidade chorou a mudança.” – neste caso, só existe a presença do artigo *a*, daí não haver crase.

06. No tocante à CONCORDÂNCIA VERBAL, analise as proposições abaixo:

- I. “Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia.”
- II. “A senhora era a vida simples que de repente foi embora.”
- III. “Não há tempo para a vida.”
- IV. “...à antiga casa da boa amiga que de tantas histórias preencheu a vida.”

Está CORRETA a justificativa indicada na alternativa

- A) No item I, o verbo concorda com o seu sujeito, *um dia*.
- B) No item II, a forma verbal *era* concorda com o sujeito *vida simples*.
- C) O verbo do item III concorda com o sujeito, *tempo*.
- D) O sujeito do verbo do item IV é simples, *antiga casa da boa amiga*.
- E) No item I, o sujeito é simples, *um cortejo triste*, razão por que o verbo se encontra no singular, concordando com ele.

07. Assinale a alternativa cujo verbo sublinhado exige, ao mesmo tempo, um complemento regido de preposição e o outro sem ser regido de preposição.

- A) “Naquela cadeira, ela falava da vida”.
- B) “Dava conselho às comadres”.
- C) “...sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga”.
- D) “...mas fez falecer o prazer da vida”.
- E) “O vento agreste balançava seus cabelos”.

08. Em relação à SINTAXE DE COLOCAÇÃO, observe os itens abaixo:

- I. “Logo à noitinha, ela se recolhia”.
- II. “...e a senhora já não se sentava em frente à casa”.
- III. “...evapora no calor do desenvolvimento que me trouxe todos os mantimentos...”
- IV. “As vizinhas, as crianças se juntavam para conversar...”

O pronome oblíquo poderá ficar indiferentemente *proclítico* ou *enclítico* ao verbo no(s) item(ns)

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

09. Em “O vento agreste balançava seus cabelos”, tem-se uma figura de linguagem denominada

- A) Sinestesia.
- B) Pleonasma.
- C) Metáfora.
- D) Perífrase.
- E) Polissíndeto.

10. Assinale a alternativa que contém um termo cujo acento é considerado ERRO pela atual reforma ortográfica.

- A) “Nossas dúvidas são traidoras e nos fazem perder o que, com frequência, poderíamos ganhar, por simples medo de arriscar.” (William Shakespeare)
- B) “O ódio segura, para que o outro não seja feliz. O ódio gruda mais que amor. Porque o amor deixa o outro voar...” (Rubens Alves)
- C) “A filosofia de um século é o senso comum do próximo” (Autor desconhecido)
- D) “Aquele que faz e promove o bem cultiva o seu próprio êxito” (Provérbio chinês)
- E) “A única maneira de ter amigos é ser amigo”. (R. Waldo)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo, é um Princípio previsto na Lei Federal nº8080/1990, enfatizando a

- A) descentralização dos serviços para os municípios.
- B) regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade.
- D) descentralização dos serviços para o governo federal.
- E) separação dos serviços prestados pelos estados e municípios.

12. O Sistema Nacional de Saúde coordenará as ações relacionadas com o controle das doenças transmissíveis, orientando sua execução, inclusive quanto à Vigilância Epidemiológica. Não faz parte das ações:

- A) aplicação da notificação compulsória.
- B) Programa de imunizações.
- C) atendimento aos agravos coletivos à saúde.
- D) atendimento aos agravos decorrentes de calamidade pública.
- E) vacinações semestrais.

13. “Todo cidadão tem direito ao acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.” Esse é o primeiro princípio de uma carta que consolida os direitos e os deveres do exercício de cidadania na saúde em todo o país, aprovada pelo Ministério da Saúde com o nome de

- A) Carta Magna de Saúde.
- B) Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
- C) Carta Agenda da Saúde.
- D) Comissão Intergestora Tripartite.
- E) Diretriz Nacional do Usuário da Saúde.

14. O Piso da Atenção Básica - PAB consiste em um montante de recursos financeiros federais destinados à viabilização de ações de Atenção Básica à saúde e compõe o Teto Financeiro do Bloco Atenção Básica. O PAB é composto de uma parte fixa (PAB fixo), destinada a todos os municípios e de uma parte variável (PAB variável) que consiste em montante de recursos financeiros destinados a estimular a implantação das seguintes estratégias nacionais de reorganização do modelo de atenção à saúde:

- A) Saúde da Família – SF, Agentes Comunitários de Saúde – ACS, Saúde Bucal – SB, Compensação de Especificidades Regionais, Saúde Indígena – SI e Saúde no Sistema Penitenciário.
- B) Saúde da Família – SF e Saúde Bucal – SB.
- C) Saúde da Família – SF, Saúde Bucal – SB, Saúde Indígena – SI e Saúde no Sistema Penitenciário.
- D) Saúde da Família – SF, Saúde Bucal – SB, Compensação de Especificidades Regionais e Saúde Indígena.
- E) Agentes Comunitários de Saúde – ACS, Saúde Bucal – SB, Compensação de Especificidades Regionais, Saúde Indígena – SI e Saúde no Sistema Penitenciário.

15. A doença periapical é causada pela combinação de bactérias, geralmente anaeróbias, por produtos bacterianos e a resposta do hospedeiro a eles. Sobre essa doença periapical, é INCORRETO afirmar que

- A) o granuloma periapical é de natureza simplesmente crônica.
- B) o processo básico da doença, tanto na alteração pulpar quanto periapical, é a infecção, à qual o hospedeiro reage com inflamação.
- C) a osteomielite aguda é uma evolução de infecção periapical, resultante da disseminação difusa através dos espaços medulares, que conduz à necrose óssea.
- D) o abscesso fênix é uma exacerbação aguda de uma inflamação crônica já existente.
- E) o abscesso periapical agudo pode ocorrer, quando grande quantidade de bactérias ultrapassa o ápice e provoca uma reação inflamatória intensa.

16. Sobre a fluoretação das águas de abastecimento, está CORRETO afirmar que

- A) é fundamental entre as crianças visando à redução da cárie dentária, porém é ineficaz entre os mais idosos, quando a estrutura dentária já está formada.
- B) é economicamente injustificável, pois apenas uma pequena parcela dela é utilizada para ingestão; o restante se perde na pequena indústria, na higiene ou na lavagem de calçadas, por exemplo.
- C) a instituição de tal prática chegou a reduzir a prevalência de cárie dentária em determinados municípios brasileiros em até, ou, às vezes, mais, 65%.
- D) no Brasil, atualmente, o risco da fluorose é muito maior que os benefícios advindos dessa prática, sendo a mesma desaconselhada como medida de saúde pública.
- E) a grande dificuldade de implementação e da maior difusão da fluoretação das águas de abastecimento ao longo das décadas de 1980 e 1990 foi a ausência de legislação específica sobre o tema.

17. Muitos tipos de material de sutura estão disponíveis e são classificados por tamanho, capacidade de reabsorção e se são mono ou polifilamentados. Sobre o material de sutura, é INCORRETO afirmar que

- A) a sutura de seda trançada não é absorvível e pode resultar em um “efeito de pavio”, atraindo bactérias e fluidos para o local da ferida.
- B) o náilon é uma sutura de poliéster tipo monofilamento, biologicamente inerte e não absorvível.
- C) o gut liso é absorvível, tem somente resistência média à tração e perde 50% da força da sutura após 24 horas de exposição aos fluidos intraorais.
- D) o gut crômico recebe um tratamento que condiciona o material a resistir às enzimas do organismo por um período de 7 a 10 dias.
- E) os fios absorvíveis naturais têm indicação de uso para a realização de suturas em pacientes que apresentam xerostomia.

18. O edema ocorre após cirurgia, como resultado do traumatismo dos tecidos. Sobre o edema pós-operatório, é INCORRETO afirmar que

- A) o assoalho de boca exibe pouca tendência para o edema.
- B) quanto maior a quantidade de tecido lesado, maior a quantidade de edema.
- C) corticosteroides sistêmicos são úteis no controle do edema, somente, se administrados antes de o tecido ser lesado.
- D) o lábio contém grande quantidade de tecido conjuntivo frouxo e pode exibir significativo edema.
- E) o edema ocorre devido ao acúmulo de líquidos no espaço intersticial devido à transudação dos vasos lesados e da obstrução linfática da fibrina.

19. “Tipo de infecção exógena em que o agente é transmitido pelo profissional ou pelo pessoal auxiliar, pelas mãos ou instrumentos contaminados ao paciente ou o paciente transmite por meio de suas secreções orgânicas.”

A afirmativa se refere à infecção

- A) Fúngica.
- B) Direta.
- C) Indireta.
- D) Cruzada.
- E) Retrógrada.

20. Uma criança de 9 anos estava jogando futebol no período de recreio da escola, quando bateu a boca na cabeça de um colega e teve o dente 11 avulsionado. Nessa situação, das alternativas abaixo, qual o fator mais importante para o prognóstico favorável ao tratamento desta avulsão?

- A) A rapidez da reimplantação.
- B) A preparação apropriada do alvéolo.
- C) A descontaminação da superfície radicular.
- D) O início apropriado do tratamento endodôntico.
- E) Uma radiografia periapical para verificar se não houve fratura alveolar.

21. Um paciente com 39 anos, sexo masculino, pele de cor clara e agricultor compareceu para consulta odontológica no ambulatório público. O cirurgião-dentista, após exame clínico detalhado, observou a presença de alteração da mucosa do lábio inferior, que apresentava áreas esbranquiçadas com perda da definição precisa entre a mucosa e a pele do lábio. Quanto a essa situação clínica, é INCORRETO afirmar que

- A) a entidade clínica mais provável é queiliteactínica.
- B) o paciente deve ser orientado para usar protetor solar labial e chapéu de aba larga, para atenuar ou paralisar o processo.
- C) retinoides sistêmicos podem ser empregados para atenuar ou paralisar o processo.
- D) podem surgir ulcerações espontaneamente ou como resultado de trauma.
- E) biópsia tem indicação pelo potencial do desenvolvimento para carcinoma de células escamosas.

22. As Disfunções Têmporo-Mandibulares (DTM) constituem-se numa série de sinais e sintomas caracterizados, principalmente, por dores faciais, dor e ruídos na ATM, dores de cabeça e dificuldade de abertura ou movimentação mandibular. Sobre as DTM, é INCORRETO afirmar que

- A) diferença entre Máxima Intercuspidação Habitual e Relação Central maior que 4 mm aumenta o risco de DTM.
- B) indivíduos com mordida cruzada unilateral e cinco ou mais dentes posteriores ausentes têm risco maior de desenvolver DTM.
- C) sobrepasso vertical maior que 6 a 7 mm aumenta o risco de o indivíduo vir apresentar DTM.
- D) as DTM de origem muscular incluem desde mialgias até dores miofasciais.
- E) mioespasmos musculares unilaterais ou desordens degenerativas podem causar contatos prematuros.

23. Os principais componentes do pó do cimento de fosfato de zinco são óxidos de

- A) Alumínio e de zinco.
- B) Alumínio e de estanho.
- C) Zinco e de magnésio.
- D) Magnésio e de fosfato de alumínio.
- E) Estanho e de fosfato de alumínio.

24. Segundo NAVARRO & PASCOTTO, os cimentos de ionômero de vidro, reforçados por componentes resinosos, apresentam algumas vantagens em relação aos ionômeros convencionais, EXCETO:

- A) menor influência de ganho ou perda de água pela matriz.
- B) melhor estética inicial.
- C) alta resistência inicial.
- D) maior contração de polimerização.
- E) maior resistência total.

25. Qual desinfetante possui a capacidade de agir como “veneno protoplasmático” e tem ação sobre a membrana da célula microbiana, ocasionando a perda dos ácidos nucleicos e do potássio?

- A) Clorexidina. B) Formaldeído. C) Glutaraldeído. D) Iodo. E) Hipoclorito de sódio.

26. Segundo BARATIERI *et al.*, assinale a opção considerada como contraindicação de facetas laminadas de porcelana.

- A) Restabelecimento da função oclusal.
B) Mudança do contorno de dentes para suporte de próteses parciais removíveis.
C) Utilização como esplintagem provisória.
D) Melhoria da estética.
E) Apresentação de mordida topo a topo.

27. A T.R.A (Técnica de Restauração Atraumática) consiste em preparo cavitário

- A) sob anestesia, remoção do tecido cariado realizado com instrumentos rotatórios e selamento da cavidade com resina composta.
B) sem anestesia, remoção do tecido cariado realizado com instrumentos rotatórios e selamento da cavidade com amálgama de prata.
C) sob anestesia, remoção do tecido cariado realizado com instrumentos manuais e selamento da cavidade com resina fluida.
D) sem anestesia, remoção do tecido cariado com instrumentos manuais e selamento da cavidade com cimento ionomérico.
E) sob anestesia, remoção do tecido cariado realizado com instrumentos manuais, aplicação de clorexidina gel 2% e selamento da cavidade com cimento de fosfato de zinco.

28. Segundo GREENE & VERMILION, em quais superfícies dentárias, o índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) mede a existência da placa e de tártaro?

- A) Vestibulares dos elementos 11, 31, 16 e 26 e linguais dos elementos 36 e 46.
B) Linguais dos elementos 11, 31, 16 e 26 e vestibulares dos elementos 36 e 46.
C) Vestibulares dos elementos 21, 41, 36 e 46 e linguais dos elementos 16 e 26.
D) Linguais dos elementos 21, 41, 36, 46 e vestibulares dos elementos 16 e 26.
E) Vestibulares dos elementos 11, 41, 16 e 36 e linguais dos elementos 26 e 46.

29. No tratamento da Doença Periodontal Necrosante, de acordo com Lindhe (2005), o tratamento antibiótico suplementar contra espiroquetas de primeira escolha é

- A) metronidazol 250mg, via oral, uma vez ao dia.
B) metronidazol 250mg, topicamente, quatro vezes ao dia.
C) tetraciclina 500mg, topicamente, uma vez ao dia.
D) metronidazol 250mg, via oral, três vezes ao dia.
E) tetraciclina 250mg, topicamente, uma vez ao dia.

30. Considere as seguintes afirmações:

- | |
|--|
| <p>I. Fluorose dentária é uma anomalia de desenvolvimento que ocorre por ingestão prolongada de flúor, durante a formação dos dentes.</p> <p>II. A ingestão concomitante de creme dental fluoretado na fase de formação dentária em localidades onde a água de abastecimento é fluoretada não pode ser considerada um fator de risco para o desenvolvimento de fluorose.</p> <p>III. A ocorrência de fluorose se dá de modo assimétrico, nos dentes afetados em ambas as dentições.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I. B) I e II. C) I e III. D) II e III. E) a III.

31. De acordo com as recomendações do Manual de Especialidades em Saúde Bucal do Ministério da Saúde, ao se diagnosticar doença periodontal em um paciente, o cirurgião-dentista da atenção básica deve

- A) encaminhar o paciente imediatamente ao CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) para tratamento periodontal.
B) solicitar teste anti-HIV.
C) instruir medidas de higiene e redução no consumo do açúcar e de carboidratos.
D) prescrever medicação antibiótica de largo espectro.
E) motivar o paciente, adequar o meio bucal com remoção de focos infecciosos, raspagem supra e subgengival, remoção de excessos de restaurações e então, se necessário, referenciá-lo para a média complexidade.

32. Com relação aos dentes decíduos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Após 1/3 de rizólise, nenhum tipo de tratamento endodôntico deve ser efetuado.
- II.** A infecção dos canais radiculares é polimicrobiana, com predominância de microorganismos anaeróbios.
- III.** Há maior amplitude da câmara pulpar o que faz com que a abertura coronária seja mais ampla.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

33. A cárie dentária é uma doença infecciosa complexa, crônica e multifatorial que determina a destruição localizada dos tecidos mineralizados. Sobre a cárie dentária, é INCORRETO afirmar que

- A) é influenciada pelo fator tempo e, normalmente, não é autolimitante.
- B) na dentina, a progressão da cárie segue os túbulos dentinários, dando a forma de vértice no limite amelodentinário.
- C) é um processo dependente da interação entre microbiota específica, carboidratos e superfície dentária susceptível.
- D) nas superfícies livres, a velocidade de progressão da lesão cariosa é determinada pela relação placa-dente e pela presença de defeitos e microporos na superfície de esmalte.
- E) o diagnóstico de cárie pode ser feito por transluminação com o uso da luz do fotopolimerizador.

34. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** Enxaguar a boca com grande volume de água, após escovar os dentes com dentifrício fluoretado não está associado com a diminuição do benefício desse produto no controle da cárie.
- II.** As principais formas de flúor usadas nos dentifrícios são o Fluoreto de Sódio e o Monofluorofosfato de Sódio.
- III.** Gantrez e zinco são substâncias incorporadas em algumas formulações de dentifrícios a fim de agir no controle da placa.
- IV.** Algumas formulações de dentifrícios contêm carbonato de cálcio como abrasivo, que reage com o flúor, diminuindo a quantidade ativa deste no produto.

Estão CORRETAS

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

35. Quanto às anomalias estruturais dos dentes, é INCORRETO afirmar que

- A) os dentes afetados com dentinogênese imperfeita são mais suscetíveis à fratura da raiz.
- B) a hipoplasia do esmalte que decorre da inflamação periapical de um dente primário é conhecida como dente de Turner.
- C) na displasia dentinária do tipo II, os dentes decíduos apresentam, frequentemente, canais pulpares completamente obliterados.
- D) na amelogênese imperfeita do tipo hipomaturado, os dentes apresentam um esmalte amolecido, que se perde rapidamente com exposição de dentina, logo após a erupção.
- E) Na displasia dentinária do tipo I, os dentes decíduos e permanentes apresentam-se normais ao exame clínico, e radiograficamente observa-se ausência quase completa da formação da raiz.

36. O amálgama de prata, inclusive em ambulatorios públicos, até os dias atuais, é um dos materiais mais utilizados em restaurações de dentes posteriores. Sobre o amálgama de prata, é INCORRETO afirmar que

- A) uma vantagem da brunidura pós-escultura é a diminuição da infiltração marginal.
- B) as bruniduras pré-escultura e pós-escultura podem ser consideradas uma continuação da condensação do amálgama.
- C) a escultura de uma restauração de amálgama deve ser iniciada, quando o material estiver em processo inicial de cristalização e apresentar certa resistência ao corte.
- D) o polimento das restaurações confeccionadas, tanto com liga convencional como de alto teor de cobre, proporciona diminuição significativa de infiltração marginal.
- E) paredes convergentes nas cúspides de trabalho induzem a fraturas, uma vez que o amálgama nas margens tem menor espessura e maior possibilidade de coincidir com os contatos em cêntrica.

37. Um paciente queixa-se de dor lenta e constante, com duração de 3 dias, no lado esquerdo da face. O paciente observa que a dor aumenta com alterações posturais, quando se curva e quando se movimenta devagar. Das alternativas abaixo, o diagnóstico mais provável é

- A) infarto do miocárdio.
- B) pulpite irreversível.
- C) dor facial atípica.
- D) sinusite maxilar.
- E) cefaléia em cacho.

38. Visualizar e, principalmente, diferenciar lesões oclusais brancas ativas de lesões oclusais brancas paralisadas nem sempre é tarefa fácil. Para o diagnóstico precoce de lesões oclusais, é fundamental realizar um exame clínico cuidadoso. São cuidados para a realização deste, EXCETO

- A) ótima iluminação.
- B) uso de lentes de aumento.
- C) uso de sonda exploradora.
- D) secagem da superfície dentária.
- E) limpeza da superfície oclusal com pasta profilática.

39. Segundo LINDHE & KARRING, os grupos de fibras colágenas na gengiva e no ligamento periodontal as quais se acham inseridas no cimento da porção supra-alveolar da raiz, de onde se projetam em sentido apical sobre a crista óssea vestibular e lingual para terminar no tecido da gengiva inserida, são denominados

- A) Circulares.
- B) Dentogengivais.
- C) Dentoperiósteais.
- D) Transeptais.
- E) Longitudinais.

40. Segundo ABDREASEN & ANDREASEN, em relação às características e aos diagnósticos da avulsão dentária, é INCORRETO afirmar que

- A) a revascularização pulpar inicia-se quatro dias após o traumatismo e prossegue em uma taxa de aproximadamente 0,5mm por dia. Isso significa que a polpa inteira de um incisivo em uma pessoa jovem pode ser revascularizada em 30-40 dias. No caso de danos físicos ou contaminação bacteriana na polpa ou no ligamento periodontal, ocorrem anormalidades na cicatrização.
- B) o prognóstico do dente reimplantado depende, principalmente, do período e do meio de armazenamento extra-alveolar. A sobrevivência pulpar é quase nula nos dentes com rizogênese completa e pouco frequente nos dentes com rizogênese incompleta. A cicatrização do ligamento periodontal é pouco frequente e depende dos fatores anteriormente mencionados.
- C) no caso de períodos extra-alveolares prolongados em adultos, é possível um procedimento de reimplante alternativo, por meio do qual o reimplante torna-se um “implante”, em que a superfície radicular é tratada com uma solução de fluoreto, para torná-la parcialmente resistente aos osteoclastos e, assim, retardar o processo de substituição de qualquer anquilose posterior.
- D) um exame radiográfico três semanas após o reimplante permitirá o diagnóstico de reabsorção inflamatória e radiolucidez periapical, ambas indicações de uma necrose pulpar infectada. Se as observações radiográficas sugerirem vagamente esses eventos, novos exames em intervalos de uma semana devem ser feitos (isto é, para o primeiro mês). Caso contrário, novos acompanhamentos em seis semanas, três meses e seis meses deverão ser realizados após o traumatismo.
- E) No caso em que a cavidade de reabsorção inicial penetrou no cimento e atingiu os túbulos dentinários, toxinas de uma eventual infecção do canal radicular ou dos túbulos dentinários podem ser transmitidas por meio dos túbulos expostos até a superfície radicular. Este evento levará a uma continuação do processo osteoclástico e a uma reabsorção progressiva da superfície radicular, denominada de anquilose (reabsorção por substituição).