

Prefeitura Municipal de Queimados



CIRURGIÃO DENTISTA

INSTRUÇÕES:

As páginas deste **caderno de questões** estão numeradas seqüencialmente e contêm 60 questões.

ATENÇÃO!

- 1 - Verifique se a paginação deste **caderno** está correta.
- 2 - Verifique no **cartão de respostas** se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo/área de atividade para o qual concorre estão corretos .
- 3 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 4 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de **4:30h (quatro horas e meia)** para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 03/09/2001 no Boletim Oficial de Queimados

Prazo de Recurso - 04 e 05/09/2001

Para encaminhamento de recurso deverá ser observado o disposto no **Título VII** do Edital que regulamenta o concurso (página 5 do Manual do Candidato).

Realização



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro



GOVERNO
COMPROMISSO

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – O MEDO SOCIAL

Jurandir Freire Costa

No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente, que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto. Dias depois, a mesma senhora reconhece o assaltante na rua. Acelera o carro, atropela-o e mata-o, com a aprovação dos que presenciaram a cena. Verdica ou não, a história é exemplar. Ilustra o que é a cultura da violência, a sua nova feição no Brasil.

Ela segue regras próprias. Ao expor as pessoas a constantes ataques à sua integridade física e moral, a violência começa a gerar expectativas, a fornecer padrões de respostas. Episódios truculentos e situações-limite passam a ser imaginados e repetidos com o fim de caucionar a idéia de que só a força resolve conflitos. A violência torna-se um item obrigatório na visão do mundo que nos é transmitida. Cria a convicção tácita de que o crime e a brutalidade são inevitáveis. O problema, então, é entender como chegamos a esse ponto. Como e por que estamos nos familiarizando com a violência, tornando-a nosso cotidiano.

Em primeiro lugar, é preciso que a violência se torne corriqueira para que a lei deixe de ser concebida como o instrumento de escolha na aplicação da justiça. Sua proliferação indiscriminada mostra que as leis perderam o valor normativo e os meios legais de coerção, a força que deveriam ter. Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto, segundo decisões privadas, dissociadas de princípios éticos válidos para todos. O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração. Os criminosos agem com consciências felizes. Não se julgam fora da lei ou da moral, pois conduzem-se de acordo com o que estipulam ser o preceito correto. A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irredutíveis a ideais comuns, condição prévia para que qualquer atitude criminosa possa ser justificada e legítima.

1 - “No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente...”; a passagem do pretérito imperfeito para o pretérito perfeito marca a mudança de:

- a) um texto descritivo para um texto narrativo;
- b) a fala do narrador para a fala do personagem;
- c) um tempo passado para um tempo presente;
- d) um tempo presente para um tempo passado;
- e) a mudança de narrador.

2 - “De repente foi assaltada por um adolescente...”; esta frase, na voz passiva analítica, tem como correspondente na voz ativa a frase:

- a) De repente assaltou-se um adolescente;
- b) Um adolescente, de repente, assaltou (a senhora)...”;
- c) De repente, uma senhora foi assaltada...”;
- d) De repente, um adolescente assalta (uma senhora)...”;
- e) Um adolescente foi assaltado por uma senhora, de repente.

3 - “... que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto.”; o bom uso do gerúndio requer que sua ação seja simultânea à do verbo principal, como ocorre nesse segmento do texto. Assim, é exemplo de mau uso do gerúndio a frase:

- a) O assaltante gritou, abrindo a porta...”;
- b) O motorista acovardou-se, abaixando o vidro;
- c) O assaltante entrou, sentando-se no banco traseiro;
- d) O marginal ameaçou-o, mostrando a arma;
- e) O motorista obedeceu, acelerando o carro.

4 - A narrativa contida no primeiro parágrafo tem a função textual de:

- a) exemplificar algo que vai ser explicitado depois;
- b) justificar a reação social contra a violência;
- c) despertar a atenção do leitor para o problema da violência;
- d) mostrar a violência nas grandes cidades;
- e) relatar algo que vai justificar uma reação social.

5 - Idéia **não** contida no texto é:

- a) a violência cria regras próprias;
- b) os criminosos agem segundo regras particulares;
- c) a violência aparece socialmente justificada;
- d) a violência aparece como algo inevitável;
- e) a violência requer uma ação governamental eficiente.

6 - Segundo o texto, para que a lei deixe de ser o remédio contra a violência é necessário:

- a) que as leis se tornem obsoletas;
- b) que os governos descuidem dos problemas;
- c) que a violência se banalize;
- d) que os marginais se tornem mais audaciosos;
- e) que a violência crie regras próprias.

7 - "Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto..."; o comentário correto sobre esse segmento do texto é:

- a) O vácuo referido é o espaço vago deixado pela ação governamental;
- b) Indivíduos e grupos passam a tomar a lei em suas mãos;
- c) A justiça acaba sendo determinada pelos marginais;
- d) A injustiça acaba por elaborar as leis;
- e) Passa a vigorar a lei do mais esperto.

8 - "A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irredutíveis a ideais comuns..."; isso significa que:

- a) na cultura da violência todos os marginais pensam de forma semelhante;
- b) a imoralidade da cultura da violência se localiza em pequenos grupos;
- c) na cultura da violência todos saem perdendo;
- d) na cultura da violência, os ideais comuns inexistem;
- e) a violência dissemina ideais comuns irredutíveis.

9 - "O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração."; uma forma de reescrever-se a mesma frase, mas com perda do sentido original é:

- a) O valor de infração do crime é, assim, relativizado;
- b) Assim, o crime foi relativizado em seu valor de infração;
- c) O crime tem seu valor de infração, assim, relativizado;
- d) Assim, o crime é, em seu valor de infração, relativizado;
- e) Relativiza-se, assim, o valor de infração do crime.

10 - O texto acima pode ser classificado, de forma mais adequada, como:

- a) narrativo moralizante;
- b) informativo didático;
- c) dissertativo opinativo;
- d) normativo regulamentador;
- e) dissertativo polêmico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Paciente com 12 anos de idade apresenta o dente 46 com extensa destruição coronária devida a processo cariioso. Clinicamente, queixa-se de dor provocada e a maior parte da coroa remanescente encontra-se recoberta por uma massa polpuda de tecido avermelhado e aspecto esponjoso que sangra ao toque. O exame radiográfico mostrou comunicação da cárie com a cavidade pulpar e discreta rarefação óssea periapical. O diagnóstico clínico e o tratamento consistem de:

- a) abscesso periapical agudo e necropulpectomia;
- b) pulpite reversível e tratamento expectante;
- c) pulpite hiperplásica e pulpectomia;
- d) pulpite hiperplásica e tratamento expectante;
- e) pulpite reversível e curetagem pulpar.

12 - O V par craniano divide-se em três porções que dão sensibilidade à maior parte das estruturas faciais, menos ao ângulo da mandíbula; no entanto, um ramo da divisão 3 origina o nervo que inerva a articulação temporo mandibular. As três divisões e o nervo que inerva a ATM são:

- a) porção oftálmica (V1), porção maxilar (V2), porção mandibular (V3), sendo que V3 origina o nervo auriculotemporal;
- b) porção oftálmica (V2), porção maxilar (V3), porção mandibular (V1), sendo que V3 origina o nervo auriculomotor;
- c) porção oftálmica (V3), porção maxilar (V2), porção mandibular (V1), sendo que V3 origina o nervo auriculopterigoideo;
- d) porção oftálmica (V1), porção maxilar (V2), porção mandibular (V3), sendo que V3 origina o nervo auriculomaxilar;
- e) porção oftálmica (V2), porção maxilar (V3), porção mandibular (V1), sendo que V3 origina o nervo auriculocervical superior.

13 - A escolha da coloração para restaurações com resina composta deve ser concluída antes da colocação do lençol de borracha para isolamento absoluto do campo operatório porque:

- a) a cor do lençol de borracha atrapalha a escolha precisa;
- b) o isolamento dos dentes faz com que eles pareçam mais claros;
- c) o isolamento dos dentes desidrata o esmalte dentário, tornando-o mais escuro;
- d) manter o isolamento durante a escolha da cor pode ser desconfortável para o paciente;
- e) o isolamento pode provocar sangramento gengival e dificultar a escolha da cor.

14 - Uma criança com dezoito meses de vida apresenta-se para exame. A mãe relata ter percebido edemas azulados, volumosos, nos tecidos gengivais, na região posterior da mandíbula. A criança está salivando mais que o usual e está um pouco irritada, mas não apresenta problemas para alimentar-se. Os edemas são flutuantes e não são sensíveis à palpação. O diagnóstico provável é:

- a) granuloma de células gigantes;
- b) hematoma de erupção;
- c) cisto odontogênico;
- d) rânulas bilaterais;
- e) nódulos de Bohn.

15 - Os mediadores químicos da inflamação de origem tecidual são:

- a) cininas;
- b) sistema complemento;
- c) sistema fibrinolítico;
- d) citocinas;
- e) aminas vasoativas.

16 - Os espaços mesiais aos caninos superiores e distais aos caninos inferiores na dentição decídua são denominados:

- a) intercaninos;
- b) interdentários;
- c) primatas;
- d) primários;
- e) prematuros.

17 - O teste sanguíneo indicado para avaliar defeito funcional das plaquetas em pacientes que fazem uso de altas doses diárias de Ácido Acetil Salicílico é:

- a) contagem de plaquetas;
- b) teste do torniquete;
- c) tempo de sangramento;
- d) teste de protrombina;
- e) tempo de tromboplastina parcial.

18 - As manifestações clínicas do choque insulínico **NÃO** incluem o seguinte componente:

- a) taquicardia;
- b) comportamento alterado;
- c) odor adocicado de corpos cetônicos;
- d) transpiração;
- e) tremor.

19 - Um profissional, com ausência de marcadores soropositivos para Hepatite viral, sofre acidente perfurante com agulha utilizada em paciente portador do vírus da Hepatite B. O procedimento pós-exposição, neste caso, deve incluir:

- a) nenhum tratamento;
- b) soro e imunoglobulina;
- c) soro e vacina;
- d) imunoglobulina e vacina;
- e) AZT e vacina.

20 - O sítio preferencial do câncer bucal é:

- a) assoalho da boca;
- b) língua;
- c) mucosa jugal;
- d) lábios;
- e) palato mole.

21 - Paciente com 46 anos, portador de prótese total superior recente, apresenta lesões eritematosas, espalhadas pela mucosa do palato, crista do rebordo alveolar e mucosa jugal, de origem antigênica. Esses podem ser sinais de:

- a) alergia por contato;
- b) líquen plano;
- c) sífilis;
- d) AIDS;
- e) sarampo.

22 - Placas brancas, cremosas e destacáveis, com sensação de queimação e hálito fétido, podendo estar associadas a antibioticoterapia ou imunossupressão podem ser sinais e sintomas de:

- a) lupus eritematoso;
- b) candidíase pseudomembranosa;
- c) líquen plano;
- d) leucoedema;
- e) nevo branco espoloso.

23 - Para romper as fibras alvéolo-dentais e criar um ponto de apoio para o ápice radicular, durante a exodontia de um incisivo central superior permanente, devemos realizar, com o fórceps, movimento de:

- a) rotação;
- b) inclinação vestibular;
- c) inclinação palatina;
- d) intrusão;
- e) extrusão.

24 - A aplicação de vitamina K está indicada para pacientes com deficiência no fator de coagulação:

- a) I;
- b) II;
- c) IV;
- d) VIII;
- e) XII.

25 - Paciente do sexo masculino, com 25 anos de idade, necessita submeter-se a tratamento endodôntico do dente 21 devido a um traumatismo dento-alveolar que resultou em necrose pulpar e abscesso periapical agudo. O paciente relata ter tido febre reumática e não é alérgico a medicamentos. O cirurgião-dentista deve:

- a) evitar o uso de antibióticos, pois a profilaxia é desnecessária para tratamento endodôntico;
- b) prescrever amoxicilina – 50 mg/Kg de peso corporal, via oral, 1 hora antes do procedimento;
- c) prescrever amoxicilina – 500 mg/Kg de peso corporal, via oral, 1 hora antes do procedimento;
- d) prescrever cloranfenicol – 500 mg/Kg de peso corporal, via oral, 1 hora antes do procedimento;
- e) reduzir a bacteremia, usando irrigação com clorexidina a 0,12%, durante o procedimento.

26 - Os níveis de prevenção em saúde pública são divididos em:

- a) primário; secundário; complexo;
- b) geral; primário; complexo;
- c) primário; secundário; terciário;
- d) básico; geral; complexo;
- e) primário; básico; terciário.

27 - “Tudo aquilo que se possa fazer, contanto que para isso exista efetiva capacidade, em um nível de administração mais próximo dos cidadãos, não deve ser realizado por uma esfera superior.” É o que diz o princípio da:

- a) eqüidade;
- b) descentralização;
- c) universalidade;
- d) integridade;
- e) parcialidade.

28 - A microscopia de campo escuro é utilizada para o diagnóstico de:

- a) sífilis;
- b) tuberculose;
- c) blastomicose;
- d) herpes;
- e) AIDS.

29 - A lesão que apresenta diascopia positiva é:

- a) mancha melânica;
- b) granuloma;
- c) hemangioma;
- d) papiloma;
- e) mucocele.

30 - O índice que utiliza-se da avaliação dos dentes 11, 21 e 46 para estimativa da doença cárie chama-se:

- a) de Klein e Palmer;
- b) simplificado de Viegas;
- c) simplificado de Knutson;
- d) de Morelli;
- e) de Green e Vermillon.

31 - Por atenção primária à saúde entendem-se:

- a) condições adequadas de vida e trabalho;
- b) solução dos problemas de saúde mais prevalentes pela equipe de saúde;
- c) tecnologia adequada ao alcance de todos;
- d) ações de promoção de saúde, prevenção e práticas curativas indispensáveis;
- e) identificação e solução dos problemas de saúde mais prevalentes.

32 - Em um planejamento de tratamento odontológico são estabelecidas prioridades de atendimento de acordo com as seguintes variáveis, **EXCETO**:

- a) faixa etária;
- b) danos;
- c) condição econômica;
- d) tipo de serviço;
- e) sexo.

33 - A plethora de Cirurgiões-Dentistas tem como previsível consequência:

- a) a adequação da relação CD/THD;
- b) a inadequação da relação CD/THD;
- c) a adequação da relação CD/população;
- d) o sub-emprego aberto ou oculto;
- e) a adequação da relação CD/ACD.

34 - O conjunto de atividades que permite ao Cirurgião-Dentista concretizar o processo de planejamento ordenado é:

- a) projeto;
- b) projeção;
- c) plano;
- d) programa;
- e) predição.

<p>35 - Os espaços faciais envolvidos em um paciente com Angina de Ludwig são:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) submandibular; bucal; sublingual bilateral; b) submandibular; sublingual; submentoniana bilateral; c) bucal; massetérico; submandibular unilateral; d) submandibular; bucal; sublingual unilateral; e) submandibular; sublingual; submentoniana unilateral. <p>36 - Entendemos como nível de atenção básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) restaurações e exodontias; b) prevenção e cuidados clínicos básicos para alívio da dor; c) prevenção e restaurações; d) qualidade de vida e educação; e) exodontias e cuidados básicos para alívio da dor. <p>37 - São consideradas lesões cancerizáveis:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) leucoplasia; eritroplasia; hiperplasia; b) eritroplasia; mucocela; papiloma; c) xeroderma pigmentoso; papiloma; eritroplasia; d) fissuras labiais; xeroderma pigmentoso; hiperplasia; e) leucoplasia; fissuras labiais; candidíase. <p>38 - A erupção dentária que acompanha o dente durante toda a vida é dividida em fases, que correspondem a movimentos de erupção. Essas fases são:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) embrionária, pré-eruptiva, eruptiva; b) eruptiva, pós-eruptiva, de maturação; c) pré-eruptiva, eruptiva, pós-eruptiva; d) embrionária, eruptiva, pós-eruptiva; e) embrionária, eruptiva, de maturação. <p>39 - A hierarquização dos problemas odontológicos, segundo a Organização Mundial de Saúde é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) cárie; doença periodontal; câncer; fendas palatinas; maloclusão; b) cárie; doença periodontal; maloclusão; fendas palatinas; câncer; c) cárie; doença periodontal; câncer; maloclusão; fendas palatinas; d) doença periodontal; cárie; câncer; maloclusão; fendas palatinas; e) doença periodontal; cárie; maloclusão; câncer; fendas palatinas. <p>40 - O tempo de acompanhamento a que um profissional de saúde deverá ser submetido, após sofrer acidente perfuro-cortante com material infectado pelo HIV e em acidentes da mesma natureza com paciente-fonte desconhecido é, respectivamente, de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 6 meses; 4 meses; b) 12 meses; 9 meses; c) 6 meses; 6 meses; d) 9 meses; 4 meses; e) 12 meses; 12 meses. 	<p>41 - Úlceras de tamanhos variados envolvendo mucosa jugal, lábios, língua e faringe, com as seguintes características: rasas, irregulares, extremamente dolorosas, cobertas por membrana acinzentada e rodeadas por halo eritematoso são sinais e sintomas encontrados em uma criança. Estes achados sugerem o diagnóstico de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) sarampo; b) herpes Simples; c) sífilis Primária; d) mononucleose; e) AIDS. <p>42 - Ao realizarmos a exodontia do primeiro molar superior direito de paciente cujo seio maxilar apresenta-se baixo e expandido entre as raízes e com raiz palatina divergente, o procedimento operatório indicado é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) utilização de fórceps; b) incisão de Caldwell-Luck; c) retalho palatino; d) seccionamento dentário; e) sepultamento radicular. <p>43 - Criança de 4 anos de idade com queixa de lesão no lábio inferior, de evolução lenta e com períodos de regressão. Clinicamente observa-se aspecto bolhoso, em forma de cúpula, superfície lisa, com líquido claro em seu interior e medindo aproximadamente 4 mm. A criança tem história de perda precoce do dente 51 devido a uma queda ocorrida há seis meses. O diagnóstico é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) fibroma traumático; b) celulite; c) mucocela; d) epúlida granulomatosa; e) abscesso de tecido mole. <p>44 - Dor gengival, mau hálito, gosto metálico, sangramento, necrose e ulceração interproximal e pseudomembrana fibrinosa São sinais e sintomas da:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) gengivite ulcerativa necrosante; b) pericoronarite; c) periodontite juvenil; d) periodontite crônica; e) granuloma piogênico. <p>45 - Criança com 10 anos de idade chega ao consultório com o dente 21 avulsionado devido a um traumatismo. O acidente ocorreu há 30 minutos e a mãe manteve o dente dentro de um copo com leite durante este período. O exame clínico e radiográfico do paciente não demonstra lesão na tábua óssea, nos tecidos moles e no elemento dental. A melhor conduta neste caso é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) curetagem alveolar, reimplante dentário, fixação semi-rígida; b) curetagem alveolar, reimplante dentário, transfixação rígida; c) lavagem do alvéolo, reimplante dentário, fixação semi-rígida; d) lavagem do alvéolo, reimplante dentário, fixação rígida; e) tratamento endodôntico imediato, reimplante dentário, fixação rígida.
---	--

46 - Paciente do sexo masculino com 55 anos de idade apresenta ao exame radiográfico as seguintes características: área radiolúcida unilocular, bem delimitada, com cerca de 0,8 mm de diâmetro, localizada ao longo da superfície lateral das raízes dos dentes 43 e 44. As lâminas duras destes dentes apresentam-se íntegras e os mesmos respondem positivamente ao teste de vitalidade pulpar. Essas são características clínicas e radiográficas do cisto:

- a) dentígero;
- b) inflamatório lateral;
- c) radicular lateral;
- d) paradental;
- e) periodontal lateral.

47 - Podemos considerar como ações importantes da saliva em relação à defesa do hospedeiro na área dento-gengival:

- a) química, através de bacitracinas e mecânica, na remoção bacteriana;
- b) química, reduzindo o pH do meio bucal e mecânica, na remoção bacteriana;
- c) mecânica, na remoção bacteriana e química, através de imunoglobulinas;
- d) química, reduzindo o pH do meio bucal, e realizando fagocitose em bactérias gram positivas;
- e) química através de imunoglobulinas, e realizando fagocitose em bactérias gram positivas.

48 - Paciente do sexo masculino, com 48 anos de idade, apresenta ao exame inicial pressão arterial de 150/94 mm/Hg. Sua história médica não apresenta dados importantes, levando-nos ao diagnóstico de hipertensão leve (estágio 1). O procedimento adequado para realização de tratamento odontológico é:

- a) nada a fazer, porque a pressão arterial está dentro dos limites normais;
- b) verificar a pressão arterial apenas para avaliação;
- c) encaminhar, imediatamente, para atendimento médico de urgência;
- d) encaminhar para consulta médica se as reavaliações sucessivas da pressão arterial mantiverem a mesma faixa;
- e) verificar novamente a pressão arterial em cada avaliação e, caso se mantenha na mesma faixa, evitar anestésicos com epinefrina.

49 - A amamentação noturna pode ser associada à elevada prevalência de cárie porque:

- a) o aumento da salivagem e a presença abundante de líquidos na cavidade oral prejudicam a ação do sistema tampão da saliva;
- b) a presença de lactobacilos no leite incrementa a atividade cariogênica;
- c) o aleitamento noturno impede a higienização dos dentes;
- d) durante a noite diminui a salivagem e o reflexo de deglutição, favorecendo a retenção do alimento junto ao dente;
- e) a presença de lactobacilos no leite promove a diminuição do pH do meio bucal, favorecendo a atividade cariogênica.

50 - Paciente com 25 anos de idade, no 6º mês de gestação, relata o crescimento rápido de lesão nodular com base sésil, localizada em gengiva inserida, entre os dentes 32 e 33, com cerca de 15 mm de extensão. A superfície da lesão apresenta cor vermelho intensa, com focos branco-amarelados e a palpação não produz empalidecimento, mas sim, sangramento. Nos dentes próximos observam-se restaurações insatisfatórias de classe V. No exame radiográfico não se observam alterações dos tecidos duros. A hipótese diagnóstica é:

- a) hiperplasia papilar;
- b) fibroma ossificante periférico;
- c) granuloma central de células gigantes;
- d) hiperplasia fibrosa;
- e) granuloma piogênico.

51 - Fratura bilateral, em que o traço de fratura inicia na cavidade piriforme, caminha horizontalmente em direção à tuberosidade da Maxila, podendo ou não envolver seio maxilar. É a descrição da fratura do tipo:

- a) Lefort II;
- b) Lefort I;
- c) Walter;
- d) Lanelonge;
- e) Richet.

52 - O fórceps indicado para exodontias dos incisivos inferiores é o de número:

- a) 1
- b) 65
- c) 150
- d) 151
- e) 210

53 - O microorganismo causador da Periodontite Juvenil é:

- a) *Veillonella parvula*;
- b) *Prevotella intermedia*;
- c) *Actinomyces naeslundii*;
- d) *Bacteroides forsythus*;
- e) *Porphyromonas gingivalis*.

54 - Em relação aos microorganismos, a clorexidina tem ação:

- a) bactericida, pois promove o rompimento da parede celular bacteriana;
- b) bacteriostática, pois interfere na síntese protéica;
- c) bactericida, pois altera o equilíbrio osmótico celular;
- d) bacteriostática, pois interfere na cadeia respiratória;
- e) bactericida, pois promove a destruição do núcleo da célula.

55 - Dor no dente, espontânea e intensa, que aumenta com calor e alivia com frio, são sintomas da pulpíte:

- a) ulcerada;
- b) supurada;
- c) hipertrófica;
- d) hiperplásica;
- e) serosa.

56 - A metaglobinemia pode ser causada pelo anestésico:

- a) xilocaína;
- b) bupivacaína;
- c) prilocaína;
- d) lidocaína;
- e) procaína.

57 - Pode ser considerado determinante fixo da oclusão:

- a) curva de Spee;
- b) transpasse vertical;
- c) transpasse horizontal;
- d) guia canina;
- e) movimentos laterais da mandíbula.

58 - Durante uma raspagem subgengival, o cirurgião-dentista, que não é vacinado contra a Hepatite B, sofreu exposição acidental ao vírus da hepatite do tipo B. O procedimento de profilaxia recomendado pelo Ministério da Saúde é:

- a) uma dose de imunoglobulina anti-hepatite B até 10 dias após a exposição;
- b) duas doses de imunoglobulina anti-hepatite B até 15 dias após a exposição;
- c) duas doses de imunoglobulina anti-hepatite B até 5 dias após a exposição;
- d) uma dose de imunoglobulina anti-hepatite B até 7 dias após a exposição;
- e) duas doses de imunoglobulina anti-hepatite B até 12 dias após a exposição.

59 - São doenças de notificação compulsória ao Serviço de Vigilância Sanitária:

- a) cólera, erisipela e varíola;
- b) malária, herpes e sarampo;
- c) tétano, herpes e poliomielite;
- d) tétano, febre amarela e fluorose;
- e) tuberculose, dengue e leptospirose.

60 - Paciente jovem com fluorose leve possui manchamento de cor branco/amarelada na vestibular dos dentes anteriores superiores (13 ao 23). Essas manchas não são profundas e estão restritas ao esmalte. Para a remoção conservativa dessas manchas, deve-se realizar:

- a) restauração com cimento de ionômero de vidro;
- b) microabrasão;
- c) remineralização;
- d) faceta de resina composta;
- e) clareamento vital caseiro.

