

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO 2009



CARGO: ODONTÓLOGO

Número de Questões: **40** (10 de Língua Portuguesa e 30 de Conhecimentos Específicos)
Duração da Prova: **4 horas** (já incluído o tempo destinado à identificação e ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTA)

LEIA COM ATENÇÃO

- ⚙ Confira a numeração das questões e o número de páginas deste caderno, antes de iniciar a prova. Em caso de problemas de impressão, peça a imediata substituição do caderno de provas.
- ⚙ Cada questão é composta por cinco itens numerados de I a V. Cada item deverá ser julgado como **CERTO** (C) ou **ERRADO** (E).
- ⚙ Preencha, na FOLHA DE RESPOSTA, a bolha correspondente ao seu julgamento ((C) ou (E)) a respeito de cada item das questões.
- ⚙ Após três horas e trinta minutos do início da prova, o candidato fica desobrigado a devolver este caderno de provas.

DIVULGAÇÃO:

- ⚙ Gabarito preliminar: **10 de agosto de 2009** (<<http://www.coperve.ufpb.br>>).
- ⚙ Gabarito definitivo: **21 de agosto de 2009** (<<http://www.coperve.ufpb.br>>).
- ⚙ Relação dos candidatos habilitados à prova teórico-prática e informações sobre critérios e procedimentos de aplicação dessa prova: **21 de agosto de 2009**.
- ⚙ Resultado final do Concurso será homologado mediante publicação no Diário Oficial da União e no endereço www.ufpb.br.
- ⚙ Aplicação das provas teórico-práticas para as categorias relacionadas nos itens 1 e 2 do Edital 37/2009 será no período de **08 a 18 de setembro de 2009**.

I – LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às questões de 1 a 10, leia o **TEXTO** abaixo.

Falando difícil

1 Quando começam a ser ouvidas quase todo dia palavras que ninguém ouvia antes, é bom prestar
atenção — estão criando confusão na língua portuguesa e raramente isso resulta em alguma coisa boa. No
mundo dos três poderes e da política em geral, por exemplo, fala-se cada vez mais um idioma que tem
4 cada vez menos semelhança com a linguagem de utilização corrente pelo público. As preferências, aí,
variam de acordo com quem está falando. A ministra da Casa Civil, Dilma Rousseff, colocou no mapa a
palavra “escandalização”, à qual acrescentou um “do nada”, para escrever o noticiário sobre o dossiê (ou
banco de dados, como ela prefere) feito na Casa Civil com informações incômodas para o governo
8 anterior. Mais recentemente, o ministro Gilmar Mendes, presidente do Supremo Tribunal Federal,
contribuiu com o seu “espetacularização”; foi a palavra, vinda de uma língua desconhecida, que
selecionou para manifestar seu desagrado quanto à colocação de algemas no banqueiro Daniel Dantas,
durante as operações da Polícia Federal, que lhe valeram o desconforto de algumas horas na prisão.
12 “Obstaculização”, “fulanização” ou “desconstitucionalização” são outras das preferidas do momento —
sendo certo que existe, por algum motivo, uma atração especial por palavras que acabam em “zação”.

O ministro Tarso Genro, da Justiça, parece ser o praticante mais entusiasmado desse tipo de
linguagem entre as autoridades do governo. Poucas coisas, hoje em dia, são tão difíceis quanto pegar o
16 ministro Genro falando naquilo que antigamente se chamava “português claro”. Ele já falou em
“referência fundante”, “foco territorial etário”, “escuta social orgânica articulada”, entre outras coisas
igualmente alarmantes; na semana passada, a propósito da influência do crime organizado nas eleições
municipais do Rio de Janeiro, observou que “a insegurança já transgrediu para a questão eleitoral”. É
20 curioso, uma vez que, como alto dirigente do Partido dos Trabalhadores, deveria se expressar com
palavras que a média dos trabalhadores brasileiros conseguisse entender. Que trabalhador, por exemplo,
saberia o que quer dizer “referência fundante”? Mas também o PT, e não só o ministro Genro, gosta de
falar enrolado. Seus líderes vivem se referindo a “políticas”, que em geral são “estruturantes”; dizem que
24 isso ou aquilo é “pontual”, e assim por diante. “Políticas”, no entendimento comum da população, são
mulheres que se dedicam à política; a senadora Ideli Salvatti ou a ex-prefeita Marta Suplicy, por exemplo,
são políticas. “Pontual”, da mesma forma, é o cidadão que chega na hora certa aos seus compromissos.
Fazer o quê? As pessoas acham que esse palavreado as torna mais inteligentes, ou mais profissionais.
28 Conseguem, apenas, tornar-se confusas, ou simplesmente bobas.

As coisas até que não estariam de todo mal se só os habitantes do mundo oficial falassem nesse
patoá. Mas a história envolve muito mais gente boa, e muito mais do que apenas falar complicado — o
que ela mostra, na verdade, é que o português está sendo tratado a pedradas no Brasil. O problema
32 começa com a leitura. O presidente Luiz Inácio Lula da Silva, por exemplo, vive se orgulhando de não ler
livros — algo que considera, além de chato, como um certificado de garantia de suas origens populares.
Lula ficaria surpreso se soubesse quanta gente na elite brasileira também não lê livro nenhum — ou então
lê pouco, lê livros ruins ou não entende o que lê. Muitos brasileiros ricos, como empresários, altos
36 executivos e profissionais de sucesso, têm, sabidamente, problemas sérios na hora de escrever uma frase
com mais de vinte palavras. Escrevem errado, escrevem mal ou não dá para entender o que escrevem —
ou, mais simplesmente, não escrevem nada. No mesmo caminho vão professores, do primário à
universidade, artistas, profissionais liberais, cientistas, escritores, jornalistas — que já foram definidos,
40 por sinal, como indivíduos que desinformam, deseducam e ofendem o vernáculo.

O mau uso do português resulta em diversos problemas de ordem prática, o primeiro dos quais é
entender o que se escreve. Não é raro, por exemplo, advogados assinarem petições nas quais não
conseguem explicar direito o que, afinal, seus clientes estão querendo — ou juízes darem sentenças em
44 português tão ruim que não se sabe ao certo o que decidiram. Há leis, decretos, portarias e outros
documentos públicos incompreensíveis à primeira leitura, ou mesmo à segunda, à terceira e a quantas
mais vierem. Não se sabe, muitas vezes, que linguagem foi utilizada na redação de um contrato. Os
balanços das sociedades anônimas, publicados uma vez por ano, permanecem impenetráveis.

48 Há mais, nisso tudo, do que dificuldades de compreensão. A escritora Doris Lessing, prêmio
Nobel de Literatura de 2007, diz que, quando se corrompe a linguagem, se corrompe, logo em seguida, o
pensamento. É o risco que se corre com o português praticado atualmente no Brasil de terno, gravata e
diploma universitário.

1. No texto, o autor faz considerações acerca da linguagem. Com base nessas considerações, julgue as assertivas a seguir:
 - I. A fala, no âmbito dos poderes públicos, e da política, assume feição bem própria, distanciando-se da maneira comum do falar do público.
 - II. A linguagem utilizada por políticos e parlamentares mostra-se cada vez mais cuidada, por expressar a forma de comunicação de pessoas cultas.
 - III. O rebuscamento vocabular do Ministro Tarso Genro é uma exigência do cargo, representante da alta esfera do governo.
 - IV. O processo de criação de novas palavras nem sempre é bem-vindo, uma vez que, na maioria das vezes, pode causar problema na comunicação.
 - V. A escolha de palavras ou expressões por parte dos políticos e parlamentares representa a necessidade de se criar uma língua que identifique essas categorias na sociedade brasileira.
2. O autor titula seu texto com a frase *Falando difícil*. Considerando a sua argumentação acerca do “falar difícil”, julgue as assertivas a seguir:
 - I. Apenas os políticos cometem o erro de se expressar com palavreado difícil, pois os demais segmentos da sociedade primam pela clareza na comunicação.
 - II. Apenas os professores, do ensino fundamental à universidade, mantêm o respeito à língua, evitando esse tipo de uso da linguagem.
 - III. Artistas, escritores e jornalistas, mesmo dando asas à imaginação, seguem rigorosamente as normas de uso da língua, revelando um apreço ao seu idioma.
 - IV. Tanto as autoridades do governo, como as citadas no texto, quanto outros cidadãos, que se destacam no mundo empresarial, estão se descuidando de sua língua materna.
 - V. O ato de falar difícil impressiona o público, por isso deve ser uma norma a ser seguida por aqueles que vivem em contato com o público.
3. Segundo o autor, “[...] o português está sendo tratado a pedradas no Brasil.” (linha 31) e isso é consequência de alguns fatores. Em relação a essa questão, julgue as assertivas seguintes:
 - I. O descaso com a leitura, exclusivo daqueles que são analfabetos, tem comprometido o uso da língua e da comunicação.
 - II. Os professores, até mesmo os universitários, a exemplo de políticos, empresários e profissionais liberais, usam inadequadamente a língua, gerando problemas de compreensão.
 - III. A elite brasileira, em número expressivo, apresenta dificuldades que se referem ao domínio da leitura e da escrita.
 - IV. O português, falado e escrito atualmente no Brasil, está fadado à preferência do usuário que o modifica arbitrariamente, causando problemas sérios de compreensão.
 - V. O português é uma língua viva, e, por isso, está sujeito a “modismos”, o que é salutar para a geração atual e futura.
4. Considerando as tipologias textuais presentes no texto, julgue as assertivas a seguir:
 - I. O uso recorrente de sequências narrativas reforça a tese defendida pelo autor.
 - II. O uso recorrente de sequências explicativas constitui um recurso da argumentação.
 - III. O emprego de sequências descritivas constitui uma falha da argumentação.
 - IV. O uso de sequências argumentativas contribui para a sustentação da tese defendida pelo autor.
 - V. O uso recorrente de sequências narrativo-descritivas prejudica a argumentação do texto.
5. Leia:

“**Mas também** o PT, e não só o ministro Genro, gosta de falar enrolado.” (linhas 22-23)

Considerando a análise da expressão destacada no fragmento, julgue as assertivas seguintes:
 - I. Introduce oração que nega radicalmente o enunciado anterior.
 - II. Expressa circunstância de condição, ressaltando que o PT também gosta de falar enrolado.
 - III. Introduce argumento que reafirma a ideia de que políticos usam a linguagem de forma enrolada.
 - IV. Inicia um novo argumento que contraria a ideia de que os políticos não usam adequadamente a língua.
 - V. Expressa inclusão, possibilitando a continuidade do ponto de vista do autor acerca do uso da língua pelos políticos.

6. O conectivo **que**, entre outras funções, aparece no texto com valor restritivo. Considerando esse valor, julgue os fragmentos a seguir:
- I. “Quando começam a ser ouvidas quase todo dia palavras que ninguém ouvia antes, [...]” (linha 1)
 - II. “[...] fala-se cada vez mais um idioma que tem cada vez menos semelhança com a linguagem de utilização corrente pelo público.” (linhas 3-4)
 - III. “Poucas coisas, hoje em dia, são tão difíceis quanto pegar o ministro Tarso Genro naquilo que antigamente se chamava ‘português claro’.” (linhas 15-16)
 - IV. “[...] a propósito da influência do crime organizado nas eleições municipais do Rio de Janeiro, observou-se que a insegurança já transgrediu para a questão eleitoral.” (linhas 18-19)
 - V. “‘Políticas’, no entendimento comum da população, são mulheres que se dedicam à política; [...]” (linhas 24-25)
7. Considerando a mesma regência da forma verbal destacada em “Quando começam a ser ouvidas quase todo dia palavras que ninguém **ouvía** antes, [...]” (linha 1), julgue os verbos destacados nos fragmentos a seguir:
- I. “[...] são mulheres que se **dedicam** à política; [...]” (linhas 24-25)
 - II. “As pessoas **acham** que esse palavreado as torna mais inteligentes, ou mais profissionais.” (linha 27)
 - III. “Lula ficaria surpreso se **soubesse** quanta gente na elite brasileira também não lê livro nenhum –” (linha 34)
 - IV. “O mau uso do português **resulta** em diversos problemas de ordem prática, [...]” (linha 41)
 - V. “Os balanços das sociedades anônimas, publicados uma vez por ano, **permanecem** impenetráveis.” (linhas 46-47)
8. Há, no texto, registro de uso do verbo na voz passiva. Considerando esse uso, nas formas destacadas abaixo, julgue os fragmentos a seguir:
- I. “As preferências, aí, variam de acordo com quem **está falando**.” (linhas 4-5)
 - II. “Seus líderes vivem se referindo a políticas, que em geral **são estruturantes**.” (linhas 24-25)
 - III. “Conseguem, apenas, **tornar-se confusas**, ou simplesmente bobas.” (linha 28)
 - IV. “[...] – o que ela mostra é que o português **está sendo tratado** a pedradas no Brasil.” (linhas 30-31)
 - V. “Não se sabe, muitas vezes, que linguagem **foi utilizada** na redação de um contrato.” (linha 46)
9. Considerando o uso dos conectivos destacados no fragmento “A escritora Doris Lessing, prêmio Nobel de Literatura de 2007, diz que, **quando** se corrompe a linguagem, se corrompe, **logo em seguida**, o pensamento. (linhas 48-50), julgue as assertivas a seguir:
- I. O conectivo *quando* e a expressão *logo em seguida* introduzem orações que expressam ideia, respectivamente, de tempo e de conclusão.
 - II. O conectivo *quando* e a expressão *logo em seguida* estabelecem relação de temporalidade entre as orações.
 - III. O conectivo *quando* pode ser substituído pelo conectivo *sempre que*, mantendo-se a mesma circunstância.
 - IV. A expressão *logo em seguida* pode ser substituída pela conjunção *portanto*, sem alteração do sentido do fragmento.
 - V. A expressão *logo em seguida* modifica a forma verbal “*corrompe*”, indicando-lhe circunstância de tempo.
10. Leia:
- “É curioso, uma vez que, como dirigente do Partido dos Trabalhadores, deveria se expressar com palavras que a média dos trabalhadores brasileiros conseguisse entender.” (linhas 19-21)
- Considerando a concordância das formas verbais nesse fragmento, julgue as assertivas a seguir:
- I. O uso da forma verbal *deveria* constitui um desvio da norma padrão da língua escrita, visto que não concorda com o seu sujeito.
 - II. A forma verbal *deveria* poderá ser flexionada no plural, estabelecendo a concordância com o termo *trabalhadores*.
 - III. A forma verbal *conseguisse* está flexionada no singular, concordando com o sujeito *a média dos trabalhadores brasileiros*.
 - IV. A forma verbal *conseguisse* poderá flexionar-se também no plural, mantendo-se a concordância com a expressão *trabalhadores brasileiros*.
 - V. O uso das formas verbais *deveria* e *conseguisse* está de acordo com a norma padrão da língua escrita.

II – ODONTÓLOGO

11. Sobre as Políticas Públicas de Saúde no Brasil até o período de 1980, julgue as assertivas abaixo:
- I. As políticas sociais brasileiras, nas quais estão incluídas as políticas de saúde, podem ser consideradas como residuais e meritocrática-corporativas.
 - II. A cidadania era prerrogativa concedida aos trabalhadores assalariados com carteira assinada que contribuía com a Previdência Social.
 - III. O entrave proporcionado pelas relações comerciais concentrou as ações de saúde no controle de agravos localizados nos espaços de circulação de mercadorias.
 - IV. As políticas públicas de saúde não sofreram influência do modelo econômico vigente.
 - V. As primeiras ações do Estado brasileiro no que se refere às políticas públicas de saúde foram meramente assistencialistas e curativistas.
12. Ainda sobre as Políticas Públicas de Saúde no Brasil, julgue as assertivas abaixo:
- I. As Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPS) tinham finalidade meramente assistencialista, com a prestação de assistência médica a toda a população brasileira.
 - II. As CAPS se constituíram numa modalidade de seguro social, em que o Estado financiava e gerenciava as suas ações.
 - III. Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPS) institucionalizavam o seguro social fragmentado às classes assalariadas urbanas por setores da atividade econômica.
 - IV. Com a transição do modelo econômico agroexportador para o modelo industrial incipiente e tardio, o foco de atenção governamental deslocou-se para os espaços de circulação de mercadorias, desconsiderando a manutenção do corpo do trabalhador.
 - V. O Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) consolidou o modelo brasileiro assistencialista e não universal do seguro social e de prestação de serviços médicos.
13. Sobre os princípios doutrinários ou filosóficos e organizativos do Sistema Único de Saúde no Brasil, julgue as assertivas abaixo:
- I. A universalidade é uma condição de cidadania regulada em que toda e qualquer pessoa tem acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência contratados e conveniados pelo Poder Público.
 - II. A atenção integral refere-se à assistência em todos os níveis de complexidade e à integralidade das políticas públicas de saúde.
 - III. A equidade é um princípio de justiça social em que os indivíduos devem ser tratados em sua totalidade, de acordo com a necessidade que cada caso requeira, considerando aspectos epidemiológicos e sociais.
 - IV. A participação popular é garantida constitucionalmente através dos Conselhos de Saúde Tutelares e das Conferências de Saúde.
 - V. A descentralização é a desconcentração das ações em nível federal com redistribuição do poder decisório em nível local.

14. Para a organização e operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), foram criadas legislações específicas como as Leis Orgânicas de Saúde e as Normas Operacionais. Sobre as legislações que regulam o SUS, julgue as assertivas abaixo:
- I. A Norma Operacional Básica (NOB) de 1991 representou um avanço na política de descentralização com a criação do Fundo Nacional de Saúde.
 - II. A NOB de 1993 representou um avanço no financiamento dos serviços de saúde com a implementação do piso de atenção básica fixo e variável.
 - III. A NOB de 1993 garantiu financiamento específico para as ações de prevenção e promoção à saúde.
 - IV. As Normas Operacionais de Assistência à Saúde (NOAS) definiram o processo de regionalização solidária e cooperativa da assistência em que os sistemas de saúde funcionam articulados em redes e cooperativas de atenção à saúde.
 - V. A NOB de 1996 teve como contribuições a divisão das responsabilidades entre estados e municípios, a integração dos sistemas municipais e a organização dos critérios de alocação dos recursos.
15. As Conferências Nacionais de Recursos Humanos destacam a valorização, a formação, a organização e a interação dos profissionais com o usuário dos serviços de saúde. Em relação aos recursos humanos na área odontológica, julgue as assertivas abaixo:
- I. A formação do pessoal auxiliar em odontologia deve estar voltada, prioritariamente, para as atividades assistenciais e organizacionais do consultório odontológico e, de forma complementar, para as ações de promoção e prevenção da saúde bucal.
 - II. Todos os profissionais da equipe de saúde bucal devem estar registrados no Conselho Federal de Odontologia e devidamente inscritos nos respectivos Conselhos Regionais de Odontologia em cuja jurisdição exerçam suas atividades.
 - III. Compete ao cirurgião-dentista praticar todos os atos pertinentes à odontologia, decorrentes de conhecimentos adquiridos em cursos de graduação e pós-graduação ou através de práticas empíricas.
 - IV. É permitido a todos os profissionais auxiliares em odontologia: prestar assistência direta ou indiretamente a paciente, desde que haja supervisão do cirurgião-dentista, e fazer propaganda de seus serviços em revistas, jornais e folhetos especializados da área odontológica.
 - V. A Equipe de Saúde Bucal inserida na Estratégia de Saúde da Família pode ser enquadrada na modalidade I (1 cirurgião-dentista e 1 auxiliar) ou na modalidade II (1 cirurgião-dentista e 1 técnico).
16. Com base nos índices e indicadores utilizados no diagnóstico das condições de saúde bucal das populações, julgue as afirmativas abaixo:
- I. De acordo com os códigos e critérios da OMS (1997), para o índice CPO-D, podem ser obtidas informações referentes à prevalência, à severidade e à necessidade de tratamento da cárie dentária.
 - II. No índice CPO-D, com base nos critérios da OMS (1997), o cálculo do componente P (dentes perdidos) deve ser feito com base nos dentes perdidos por cárie e nos que apresentam indicação de extração.
 - III. O ceo-d é o correspondente do CPO-D para a dentição decídua e representa o número de dentes cariados, esfoliados e restaurados.
 - IV. O Índice Periodontal Comunitário (CPI) tem sido preconizado pela Organização Mundial de Saúde (1997) para a avaliação das condições periodontais e deve ser realizado com o auxílio de sonda específica com marcas indicativas.
 - V. O índice de Dean classifica os dentes com fluorose dentro das seguintes categorias: normal, questionável, muito leve, leve, moderada e grave.

17. Estudos epidemiológicos em saúde bucal são importantes norteadores na construção das políticas públicas. Levando-se em consideração as experiências acumuladas desses estudos, julgue as seguintes assertivas:
- I. No estudo de 1996, observou-se o aumento da prevalência de doenças periodontais, especialmente em função do componente dente excluído nos grupos etários 35-44 e 65-74 anos.
 - II. No levantamento de 1986, observou-se na população de 50-59 anos que 72% dos indivíduos apresentavam pelo menos um maxilar edêntulo.
 - III. Os resultados do levantamento SBBrasil (2003) demonstraram que foi atingida a meta da Organização Mundial de Saúde para o ano 2000 em todas as faixas etárias estudadas.
 - IV. No SBBrasil (2003), evidenciou-se uma distribuição homogênea da cárie dentária para a faixa etária de 12 anos nas regiões estudadas.
 - V. Para a faixa etária dos adolescentes 15-19 anos, observou-se uma prevalência de cárie dentária mais acentuada que nas crianças de 5 e 12 anos.
18. A Política Nacional de Saúde Bucal foi instituída pela Ministério Saúde em 2004 e representou um marco histórico para a organização da atenção à saúde bucal. Sobre o Brasil Sorridente, julgue as assertivas abaixo:
- I. O Brasil Sorridente baseia-se na reorientação do modelo de atenção em saúde bucal, com inserção no SUS e em conformação com seus princípios e diretrizes, garantido acesso universal aos cidadãos.
 - II. A política compreende um conjunto de ações nos âmbitos individual e coletivo que abrange, prioritariamente, ações curativas e de reabilitação com enfoque na atenção secundária e especializada, através da criação dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs).
 - III. A ampliação e qualificação da atenção básica está inserida no contexto da Estratégia de Saúde da Família.
 - IV. Entre os princípios norteadores das ações, está a gestão participativa, assegurando democraticamente a participação das representações de usuários, profissionais e prestadores.
 - V. A fluoretação das águas de abastecimento público é uma das principais medidas de promoção e proteção da saúde.
19. Com base nos princípios de biossegurança para a prática odontológica, julgue as assertivas a seguir:
- I. É recomendado que os profissionais da saúde bucal mantenham-se imunizados contra o tétano por meio de vacinação de reforço a cada 10 anos.
 - II. Após 30 dias da vacinação contra hepatite B, deve-se verificar a soro-conservação para VHB.
 - III. Podem-se evitar acidentes perfuro-cortantes não entortando agulhas ou reencapando-as após seu uso.
 - IV. Desinfecção é o processo que promove completa eliminação ou destruição de todas as formas de microrganismos presentes.
 - V. As agulhas, lâminas de bisturi, limas endodônticas e outros objetos perfuro-cortantes devem ser colocados em recipientes com o símbolo de infectante e com a transcrição das expressões de material perfurocortante.
20. Quanto à confecção das Próteses Parciais Removíveis, julgue as assertivas abaixo:
- I. Os espaços protéticos anteriores dispensam a confecção de plano guia, porque eles aumentam o ângulo de convergência cervical.
 - II. Os apoios em cingulo minimizam o braço de alavanca formado sobre o suporte dental e favorecem a estética.
 - III. Em um plano de tratamento integrado, a análise da oclusão está diretamente relacionada à fase curativa.
 - IV. As modificações do contorno do dente por acréscimo devem promover retenção de 0,50 mm para estrutura metálica confeccionada em Co-Cr.
 - V. A fixação da trajetória de inserção é realizada com a finalidade de reposicionar o modelo na platina, selecionando 3 pontos que serão modificados pelo preparo de boca.

21. Sobre a etapa de moldagem para confecção das Próteses Dentárias, julgue as assertivas abaixo:
- I. O selamento periférico deve ser realizado com godiva de alta fusão em bastão ao longo da borda da moldeira individual.
 - II. A moldagem preliminar visa à obtenção do modelo anatômico sobre o qual será confeccionada e acrilizada a base da prótese total.
 - III. O hidrocolóide irreversível é o material mais utilizado em PPR, tanto nas moldagens de estudo como também nas moldagens de trabalho em Classe III, exigindo individualização da moldeira de estoque.
 - IV. Os preparos dentários para Prótese Fixa que estiverem em nível intrasulcular exigem a colocação de fios afastadores, sendo o primeiro com menor diâmetro e o segundo com maior diâmetro.
 - V. A técnica de moldagem dupla e simultânea em prótese fixa utiliza casquetes confeccionados em resina acrílica.
22. Com relação ao Registro Maxilomandibular durante a confecção da prótese, julgue as assertivas abaixo:
- I. O método métrico para registrar a DVR com compasso de Willis determina que a medida do terço médio da face deve ser igual à medida do terço inferior da face.
 - II. Nos planos de cera, são registrados os dados da relação intermaxilar tais como: DVO, forma do arco, limite vestibular do arco, dimensão vertical de repouso, curva de compensação antero-posterior, RC e OC e linhas de referências.
 - III. A correta determinação do espaço funcional livre na confecção de uma prótese total é indispensável, pois, quando esse espaço estar aumentado, a pronúncia torna-se sibilante.
 - IV. O método fisiológico para determinar a DVO registra a altura do terço inferior da face com a mandíbula em repouso, utilizando o compasso de Willis, aumentando 3 mm relativos ao espaço funcional livre.
 - V. O restabelecimento da DVO em uma reabilitação protética deve ser obtido no final do tratamento, porque os indivíduos possuem uma boa tolerância de adaptação em relação a aumento de DVO.
23. A confecção de uma prótese total imediata permite que o paciente mantenha sua vida social, profissional e familiar. Tendo em vista a sua importância, julgue as assertivas abaixo:
- I. A impossibilidade de aproveitamento dos dentes remanescentes é a principal indicação dessa prótese, apresentando como vantagem o tamponamento exercido pela prótese, reduzindo riscos de hemorragia, sendo recomendada a remoção da sutura após 7 dias.
 - II. Após a montagem dos modelos em articulador, inicia-se o tratamento com as exodontias dos dentes posteriores quando presentes.
 - III. A moldagem funcional das bordas é realizada com godiva de média fusão, incluindo a região dos dentes remanescentes.
 - IV. A remoção da prótese para higiene, após 8 horas do ato cirúrgico, é recomendada ao paciente.
 - V. O reembasamento com condicionadores de tecido deve ser semanal, e a substituição da prótese deve ocorrer em 30 dias.

24. A oclusão é considerada como principal responsável pelo componente funcional da Prótese, desde o seu planejamento à execução final. Levando em conta a complexidade do Sistema Estomatognático, julgue as assertivas abaixo:
- I. Os articuladores semiajustáveis possuem recursos para ajuste individual da inclinação condilar, ângulo de Bennet e ângulo de Fischer.
 - II. A terapia com placas oclusais é reversível, não invasiva, sendo selecionada para tratamento de todas as DTMs.
 - III. O uso do arco facial é importante nos casos de reabilitações na região anterior da arcada superior, dessa forma, registra-se uma possível discrepância do plano oclusal em relação ao plano horizontal.
 - IV. No restabelecimento do guia anterior, a individualização da mesa incisal no articulador semiajustável é realizada personalizando a mesa incisal através das coroas provisórias de resina acrílica já ajustadas na boca, posicionadas sobre os troqueis.
 - V. O tratamento com placa de estabilização elimina instabilidade ortopédica entre a posição de oclusão e a posição da articulação, geralmente, usada para tratar hiperatividade muscular.
25. Considerando os deveres fundamentais dos profissionais da odontologia, julgue as assertivas abaixo:
- I. Exercer a profissão mantendo comportamento digno.
 - II. Manter atualizados os conhecimentos profissionais e culturais necessários ao pleno desempenho do exercício profissional.
 - III. Promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania.
 - IV. Adotar novas técnicas ou materiais, independente de evidência científica.
 - V. Apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas para o exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente.
26. O flúor é utilizado na prevenção da cárie dentária há mais de 60 anos. Sobre o uso do flúor, julgue as afirmativas abaixo:
- I. A formação de glóbulos de fluoreto de cálcio sob a superfície do dente é diretamente proporcional à concentração de flúor do produto utilizado.
 - II. A orientação ao paciente após a aplicação de flúor gel em moldeiras deve ser: não fazer ingestão de alimentos sólidos e líquidos por meia hora e ingestão de alimentos pastosos nas 12 horas seguintes.
 - III. Os vernizes fluoretados possuem concentração de flúor de 22.000 ppm, podendo ser aplicados em moldeiras, pincéis ou na própria escova do paciente.
 - IV. As soluções para bochecho fluoretadas são métodos de autoaplicação, sendo indicadas de uso diário na concentração de 0,02% para indivíduos a partir dos 3 anos.
 - V. Dentifrícios fluoretados contendo concentrações de flúor acima 1.500 ppmF são indicados para pacientes de alto risco, idosos e indivíduos com fluxo salivar reduzido.
27. O flúor pode provocar intoxicação aguda e crônica. Considerando essa informação, julgue as assertivas abaixo:
- I. A relação dose-resposta de exposição ao flúor na infância é linear, para cada aumento da dose a partir de 0,01 mgF/kg/dia, um aumento na fluorose dentária pode ser esperado.
 - II. Os níveis de flúor para que a fluorose óssea ocorra estão acima dos 5,0 ppmF (mg/L) de flúor nas águas de abastecimento público.
 - III. A concentração ideal de flúor nas águas de abastecimento público em João Pessoa é de 0,04 a 0,06 ppmF, levando-se em consideração a temperatura média anual de 26 a 30°C.
 - IV. A excreção do flúor pelo organismo humano é inversamente proporcional ao pH e ao fluxo urinário.
 - V. A dose provavelmente tóxica de 5,0 mg/kg é definida como dose mínima que poderia causar sinais e sintomas sistêmicos sérios ou ameaçadores à vida.

28. Sobre o desenvolvimento de lesões de cárie e erosão, julgue as afirmativas abaixo:
- I. Dentes parcialmente irrompidos apresentam menor acúmulo de biofilme dental que dentes em oclusão.
 - II. As lesões de erosão dentária são caracterizadas por serem arredondadas, apresentarem diminuição do brilho e ausência de biofilme dental.
 - III. Inicialmente a lesão de mancha branca ativa de cárie apresenta-se opaca e rugosa, pois a desmineralização proporciona aumento dos poros na camada mais superficial ou externa do esmalte.
 - IV. A erosão dentária é ocasionada pelos agentes abrasivos dos dentífricos, por isso só devemos escovar os dentes após 30 minutos das refeições.
 - V. Histologicamente, as lesões de mancha branca ativa apresentam as seguintes zonas: camada superficial, corpo da lesão, zona escura, zona translúcida, sendo a de maior porosidade a zona escura.
29. Sobre o diagnóstico de lesões de cárie dentária, julgue as afirmativas abaixo:
- I. Sensibilidade de um método de diagnóstico é a capacidade de identificar os verdadeiramente com cárie.
 - II. Validade de um método significa que o teste é capaz de medir o que se está pretendendo medir.
 - III. O exame tátil com o uso da sonda exploradora apresenta alta especificidade e excelente sensibilidade.
 - IV. Lesões de cárie vestibulares, palatinas ou linguais apresentam-se como uma imagem radiolúcida bem delimitada e são facilmente destacadas da imagem do esmalte circundante.
 - V. A técnica radiográfica indicada em lesões de cárie localizadas nas faces interproximais de dentes posteriores é a radiografia interproximal.
30. A expressão doença periodontal representa um grupo de patologias que afeta os tecidos periodontais. Sobre essas alterações, julgue as assertivas abaixo:
- I. O uso de solução para bochecho de clorexidina 0,12% como agente no controle químico do biofilme dental está indicado para: pacientes com baixo fluxo salivar, deficiência motora no controle mecânico do biofilme, gengivite e pós-cirúrgico.
 - II. O biofilme dental associado às alterações do periodonto é composto por bactérias acidúricas e proteolíticas como *streptococos mutans*, *actinomyces*, *porphyromonas gingivalis*.
 - III. Os agentes de uso tópico autoaplicáveis, como triclosan e gantrez, quando utilizados em associação, potencializam a ação antimicrobiana na cavidade bucal.
 - IV. Os efeitos colaterais associados ao uso frequente de soluções para bochecho de óleos essenciais (mentol, eucaliptol, metil salicilato e timol) e do cloreto de cetil peridíneo são: manchamentos dos dentes, da língua e das restaurações, sabor desagradável, alterações no paladar.
 - V. As doenças periodontais são consideradas fatores de risco para outras doenças e alterações sistêmicas como as doenças coronárias e respiratórias.
31. A dieta e a saliva exercem um importante papel na etiologia da cárie e erosão dentária. Considerando essa informação, julgue as assertivas abaixo:
- I. O leite materno contém altas concentrações de cálcio, fósforo, além de outros componentes protetores, como a caseína e gorduras.
 - II. As duas principais funções da película adquirida do esmalte são: proteger a superfície do esmalte e impedir a aderência bacteriana.
 - III. A sacarose é um monossacarídeo, que serve de substrato para as bactérias produzirem polissacarídeos intra e extracelulares.
 - IV. O sistema tampão mais importante da saliva é o ácido carbônico/bicarbonato, sendo dependente do fluxo salivar.
 - V. Características químicas, como: tipo e quantidade de ácido, *pH*, temperatura, forma de ingestão, concentração de cálcio, fosfato, flúor e capacidade tampão, têm que ser levadas em consideração para a determinação do potencial erosivo de bebidas.

32. As resinas compostas são materiais restauradores definitivos de eleição em procedimentos estéticos. Considerando esse material, julgue as assertivas abaixo:
- I. As resinas são materiais poliméricos repletos de ligações cruzadas, reforçados por partículas de cargas inorgânicas, as quais se unem a matriz através de uma adesão mecânica eficiente.
 - II. Atualmente as resinas híbridas contém dois tipos de partícula de carga: sílica-coloidal e partículas de vidro contendo metais pesados.
 - III. Entre as vantagens de se utilizar resinas fotoativadas em vez das quimicamente ativadas estão: maior estabilidade de cor, maior rapidez do procedimento e maior resistência.
 - IV. As restaurações com resinas compostas devem ser realizadas utilizando-se a técnica incremental, quando a cavidade exceder 2 a 3 *mm*.
 - V. As resinas compostas de micropartículas podem ser indicadas em restaurações estéticas de dentes anteriores, particularmente em regiões com baixas tensões mastigatórias e em áreas subgingivais.
33. Considerando as propriedades do amálgama dental, julgue as afirmativas abaixo:
- I. A resistência do amálgama é uma função das frações volumétricas das partículas da liga não consumidas e das fases que contêm mercúrio.
 - II. As ligas de amálgama com alto teor de cobre proporcionam a diminuição e/ou eliminação da fase gama 2.
 - III. A expansão tardia do amálgama ocorre pela pressão interna exercida pelo hidrogênio, quando há incorporação de umidade no amálgama composto por ligas contendo zinco.
 - IV. A proteção do complexo dentina-polpa faz-se necessária em restaurações profundas com amálgama.
 - V. A corrosão pode representar uma propriedade benéfica para o selamento marginal de restaurações de amálgama.
34. Paciente de 15 anos, sexo feminino, apresenta lesão de esmalte brilhosa, esbranquiçada e com perda de estrutura do tecido dentário, localizada no terço médio dos incisivos centrais superiores permanentes. Relatou ter sofrido acidente envolvendo os elementos 51 e 61 durante a infância. Essa alteração está presente desde o irrompimento dos 11 e 21. Apresenta índice de sangramento gengival de 5%, índice de higiene oral simplificado de 1,1 e CPO-D=2. Sobre o diagnóstico clínico dessa alteração nos dentes 11 e 21 e a indicação do tratamento desse caso, julgue as assertivas abaixo:
- I. Trata-se de fluorose dentária.
 - II. O tratamento indicado é a microabrasão e a restauração estética com resina composta.
 - III. O diagnóstico é de hipoplasia do esmalte.
 - IV. Deve-se proceder orientação da escovação e aplicação tópica de flúor.
 - V. Deve-se realizar microabrasão com ácido fosfórico a 37% associado a pasta profilática.
35. Paciente de 8 anos, sexo masculino, apresenta índice de sangramento gengival de 8%, presença de placa visível, ceo-d=7, CPO-D=1. Observou-se lesão profunda envolvendo esmalte e dentina, sem sintomatologia dolorosa e sem exposição pulpar na superfície oclusal do 55 e lesão de cárie na oclusal do 36 restrita ao esmalte. Para as possibilidades de tratamento desse caso, julgue as assertivas abaixo:
- I. No dente 55, pode-se realizar restauração com cimento de ionômero de vidro, em função da adesão química à estrutura dentária e liberação de flúor.
 - II. Para a lesão do 36, pode-se proceder à aplicação do cimento de hidróxido de cálcio e restauração de resina composta.
 - III. Para a lesão do 36, pode-se proceder à aplicação do sistema adesivo e restauração de resina composta.
 - IV. No dente 55, pode-se utilizar uma base de cimento de óxido de zinco e eugenol e restauração de resina composta.
 - V. Para o dente 55, pode-se realizar a seguinte ordem de protocolo clínico: aplicação de verniz cavitário e restauração de amálgama.

36. Quanto à interpretação radiográfica das alterações do órgão dentário e periapicopatias, julgue as assertivas abaixo:
- I. A erosão é caracterizada pela perda de estrutura dentária na porção incisal ou oclusal.
 - II. Abscesso periapical é visualizado como uma imagem radiolúcida de limites definidos associada à raiz de um dente.
 - III. Logo após a trepanação (perfuração) de um conduto radicular, é possível visualizar radiograficamente uma imagem radiolúcida difusa no tecido ósseo adjacente à região trepanada.
 - IV. O granuloma caracteriza-se por uma imagem radiolúcida arredondada, de limites definidos e de diâmetro menor que o cisto radicular.
 - V. Na presença de fístula na mucosa vestibular ou lingual, é indicada a introdução de cones de guta percha na fístula até sofrer resistência à sua penetração. Em seguida, obtém-se a radiografia da região, com o objetivo de se determinar a origem da infecção.
37. A imagem radiográfica deve ser obtida respeitando-se os diversos fatores de formação da imagem radiográfica. Diante disto, julgue as assertivas abaixo:
- I. Considerando os demais fatores de formação da imagem fixos, o cirurgião-dentista, para obter imagem de qualidade semelhante à realizada com um aparelho operando a 7 mA e tempo de exposição de $0,2\text{ s}$, deverá empregar tempo de exposição de $0,14\text{ s}$, quando utilizar um outro aparelho de raios X operando a 10 mA .
 - II. O contraste de uma imagem radiográfica é influenciado pela mA e pelo tempo de exposição.
 - III. Manchas escuras na radiografia podem corresponder a respingos de solução processadora fixadora, antes de se iniciar o processamento radiográfico.
 - IV. Considerando os demais fatores de formação da imagem fixos, ao se duplicar a distância foco-filme, o cirurgião-dentista deverá quadruplicar o tempo de exposição.
 - V. Filmes de sensibilidade F necessitam de mais dose de radiação que filmes de sensibilidade D.
38. O cirurgião-dentista deve conhecer os efeitos biológicos das radiações ionizantes, bem como proteger sua equipe, população e seus pacientes. Desta forma, julgue as assertivas abaixo:
- I. A portaria 453 da Secretaria de Vigilância Sanitária n. 453, de 1 de junho de 1998, baseia-se no princípio da otimização, justificativa, limitação de doses individuais e prevenção de acidentes. Segundo o princípio da otimização, nenhuma prática deve ser autorizada, a menos que produza benefício suficiente ao indivíduo exposto ou para a sociedade, de modo a compensar o detrimento que possa ser causado.
 - II. O método de processamento recomendado pela portaria 453 é o temperatura/tempo, e a câmara escura portátil deve ser totalmente opaca.
 - III. Efeitos biológicos estocásticos correspondem aos efeitos em que a severidade do dano não aumenta com a dose. Exemplos de efeitos estocásticos são o câncer e alterações genéticas.
 - IV. Na necessidade de contenção de pacientes durante a exposição aos raios X, a equipe odontológica deverá realizá-la utilizando avental plumbífero.
 - V. Efeitos biológicos da radiação ionizante do tipo determinísticos correspondem aos efeitos em que a severidade do dano aumenta com a dose e existe dose limiar. Um exemplo é a radiodermite.

39. Na solicitação de exames radiográficos intrabucais e extrabucais, o cirurgião-dentista deverá estar consciente das suas indicações e dos aspectos radiográficos dos reparos anatômicos para sua correta utilização. Considerando essa informação, julgue as assertivas abaixo:
- I. A técnica radiográfica Waters é indicada para avaliação de fraturas na região de terço médio da face.
 - II. Na realização da técnica radiográfica lateral cefalométrica, o paciente deverá estar em máxima intercuspidação, plano sagital mediano perpendicular ao solo, plano de Frankfurt paralelo ao solo e lábios selados.
 - III. Para avaliação de fratura de arco zigomático, a técnica submento-vértece com baixa dose de radiação é a mais recomendada.
 - IV. Para a realização da técnica do paralelismo, devem-se utilizar dispositivo posicionador apropriado, cilindro localizador curto, de modo a garantir distância foco-filme de 25 *cm*.
 - V. O método de Miller-Winter é utilizado para localização de dentes inclusos na região de mandíbula no sentido méso-distal e vestibulo-lingual.
40. O cirurgião-dentista deve saber identificar e estabelecer diagnóstico presuntivo unindo características clínicas e radiográficas de uma patologia nos maxilares. Diante disso, julgue as assertivas abaixo:
- I. O ameloblastoma apresenta aspectos radiográficos diversos, podendo assemelhar-se ao tumor odontogênico ceratocístico e ao cisto dentífero.
 - II. O tumor odontogênico adenomatóide pode envolver ou não um dente incluso, correspondendo ao tipo folicular e ao extrafolicular, respectivamente.
 - III. O cisto do ducto nasopalatino apresenta predileção pela região de molares da maxila.
 - IV. Imagem radiolúcida, multilocular, de trabeculados em “ângulo reto”, é um aspecto radiográfico sugestivo de mixoma.
 - V. Para diferenciação do cisto radicular de demais lesões císticas, deve-se verificar a presença de comprometimento da vitalidade pulpar do dente a que a lesão apical se encontra associada.