

# SIMULADOS DA SAÚDE

TESTE DE NIVELAMENTO

## Odontologia



**Estratégia**  
Saúde



# Simulado Especial

## Simulado – Odontologia

Nome: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO EXCLUSIVO

- 1 – Este simulado conta com questões focadas na área da saúde - Odontologia;
- 2 – A prova contém **50 itens**;
- 3 – As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora CESPE/CEBRASPE, com assertivas para serem valoradas como “certo” ou “errado”.
- 4 – Este PDF foi enviado por e-mail, disponibilizado na área do aluno e em um artigo publicado no blog do Estratégia Concursos;
- 5 – Os participantes têm das **8:30 às 13:00** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 6 – O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado na última página deste PDF;
- 7 – O Gabarito do Simulado e o Ranking Classificatório com nota serão divulgados no blog do Estratégia Concursos.
- 8 – Esse simulado é uma autoavaliação! Você mesmo(a) vai corrigir, a partir do padrão de respostas disponível na área do aluno.

**PREENCHA SEU GABARITO NO LINK - <http://bit.ly/Simulado-Saúde-19-09-20>**

- |  |  |
|--|--|
| 01 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 26 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 02 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 27 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 03 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 28 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 04 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 29 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 05 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 30 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 06 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 31 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 07 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 32 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 08 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 33 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 09 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 34 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 10 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 35 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 11 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 36 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 12 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 37 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 13 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 38 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 14 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 39 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 15 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 40 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 16 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 41 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 17 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 42 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 18 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 43 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 19 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 44 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 20 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 45 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 21 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 46 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 22 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 47 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 23 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 48 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 24 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 49 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |
| 25 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E | 50 – <input type="radio"/> C <input type="radio"/> E |

**ODONTOLOGIA**

**Cássia Franco**

Julgue os itens abaixo.

**01.** O flúor é um elemento eletronegativo com ação preventiva e terapêutica na prática odontológica. O modo de ação primário do flúor é o tópico.

**02.** O flúor é um agente altamente reativo e reage rapidamente com os tecidos mineralizados. Ao longo do tempo, o flúor gradualmente se incorpora à estrutura do cristal na forma de flúor-hidroxiapatita. É na fase esquelética de crescimento, na mineralização ativa, que a maior proporção de flúor ingerido será depositada.

Acerca da absorção do flúor julgue o item abaixo.

**03.** Após ingestão, o flúor é rapidamente absorvido no plasma sanguíneo, predominantemente no estômago. O conteúdo e composição são importantes na determinação da taxa de absorção. O leite, alimentos do café da manhã ricos em cálcio e mesmo o almoço podem diminuir o grau de absorção de 90% para 60%.

No que se refere a concentração de flúor no esmalte, julgue o item a seguir.

**04.** A concentração de flúor no esmalte é menor na superfície, e aumenta progressivamente dentro da camada externa de 100µm.

Analise o item a seguir, que trata sobre biofilme, indicando se a alternativa está certa ou errada.

**05.** A presença do biofilme na cavidade oral é o principal fator etiológico da cárie dental. O crescimento diferenciado do biofilme nas diferentes regiões da boca e dos dentes varia de acordo com a concentração de oxigênio.

Sobre os microrganismos da cárie, julgue o próximo item.

**06.** Os microrganismos da cárie se prendem diretamente à superfície mineralizada do dente, pois os dentes não são sempre revestidos pela película adquirida.

Julgue o item abaixo sobre as papilas fungiformes.

**07.** As papilas fungiformes, caracterizadas pelo formato de cogumelo, situam-se nas regiões laterais e no ápice lingual. O nervo facial (VII) é responsável pela sensibilidade gustativa dos 2/3 anteriores da língua.

Sobre a relação do paladar, olfato e infecções do trato respiratório, julgue o item que se segue.

**08.** As causas mais comuns de perda de paladar e do olfato são as infecções do trato respiratório superior de origem viral, que afetam o olfato, mas também, assim, reduzem a apreciação do sabor dos alimentos. Pacientes que tiveram a COVID-19 relataram a “perda de paladar”. O termo correto para a perda completa do paladar é disgeusia.

Acerca do nervo trigêmeo, julgue o item abaixo.

**09.** O nervo trigêmeo possui inervação motora para os músculos da mastigação, por isso lesioná-lo implica paralisia do músculo bucinador.

Em relação ao coronavírus, julgue os itens abaixo.

**10.** Em recente estudo, pesquisadores observaram que as glândulas salivares podem ser importantes reservatórios do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no organismo de pessoas assintomáticas. Partindo desse pressuposto, inferiu-se que a saliva representa um importante meio de cadeia de transmissão da Covid-19. Cerca de 2/3 da quantidade total de saliva produzida sem estímulos é proveniente das glândulas submandibulares. Elas secretam a saliva produzida através do ducto de Stensen.

**11.** A Nota Técnica nº 04-2020 enquadrando o novo coronavírus como agente biológico classe de risco 3, seguindo a Classificação dos Agentes Biológicos, publicada em 2017, pelo Ministério da Saúde. A determinação é de que todos os resíduos provenientes da assistência a pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (COVID-19), devem ser enquadrados na categoria A1, conforme Resolução RDC/Anvisa nº 222, de 28 de março de 2018.

**12.** Em recente estudo, pesquisadores observaram que as glândulas salivares podem ser importantes reservatórios do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no organismo de pessoas assintomáticas. Partindo desse pressuposto, inferiu-se que a saliva representa um importante meio de cadeia de transmissão da Covid-19. Quando houver a necessidade de utilização de equipamentos que emitam aerossóis, como o uso de caneta de alta rotação para acesso à polpa dentária, esse equipamento deverá ser utilizado antes e após o atendimento, e o seu uso deverá ser em conjunto com o sugador de alta potência.

**13.** A pandemia de Covid-19 trouxe mudanças estruturais no funcionamento dos serviços e na atuação dos profissionais. As equipes de saúde bucal e profissionais dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), por meio de orientações do Ministério da Saúde, reorganizaram suas práticas. Com a suspensão dos atendimentos odontológicos eletivos, muitos profissionais foram remanejados para frentes de apoio às ações de enfrentamento da Covid-19. Entre as ações está o apoio à realização de exames para diagnóstico de Covid-19. Segundo o Conselho Federal de Odontologia (CFO) é permitido que o cirurgião-dentista realize testes rápidos e a coleta de material biológico por meio de *swab* na população.

**14.** A pandemia de Covid-19 trouxe mudanças estruturais no funcionamento dos serviços e na atuação dos profissionais. De acordo com o Código de Ética Odontológico é dever fundamental dos profissionais da odontologia promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania, independentemente de esses profissionais exercerem sua profissão no setor público ou no setor privado.

Julgue o item que se segue sobre a Candidíase.

**15.** A infecção fúngica causada pela *Candida albicans*, um microrganismo fúngico dimórfico, é denominada candidíase ou candidose. A candidíase pseudomembranosa é a forma mais comum e caracteriza-se pela presença de placas brancas não removíveis à raspagem semelhantes à “leite coalhado ou queijo cottage”.

Acerca da febre escarlate, julgue o próximo item.

**16.** A febre escarlate é uma infecção sistêmica causada por *Streptococcus*  $\beta$ -hemolítico do grupo A. A incubação varia de 1 a 7 dias de incubação. Acomete mais crianças de 3 a 12 anos. O paciente apresenta inicialmente uma tonsilite e faringite. Outros sinais e sintomas são a febre abrupta pelo segundo dia, dor abdominal, dor de cabeça, mal-estar, náusea, vômito e as linhas de Pastia.

De acordo com o Ministério da Saúde, o coronavírus (CID10) é uma família de vírus que causa infecções respiratórias. O novo coronavírus (COVID-19) tem como principais sintomas conhecidos a febre, tosse e dificuldade para respirar. Os fumantes, asmáticos, hipertensos, diabéticos e idosos pertencem ao chamado grupo de risco do covid-19 por serem mais suscetíveis a contrair a enfermidade. Para determinação do risco médico do paciente que será submetido à cirurgia oral tem sido adotada a classificação sugerida pela Associação Americana de Anestesiologistas, a Classificação ASA.

Julgue os itens a seguir que tratam da relação do COVID e o grupo de risco.

**17.** Um paciente diabético tipo I (usuário de insulina), com doença controlada pode ser classificado como ASA II.

**18.** Um paciente que apresente obesidade moderada pode ser classificado como ASA III.

**19.** Um paciente que apresente hipertensão arterial na faixa de 160-194 a 95-99 mm Hg pode ser classificado como ASA II.

Sobre a azitromicina e o COVID, julgue o item abaixo.

**20.** A [Azitromicina](#) adquiriu grande destaque após a publicação de um estudo francês<sup>1</sup>, no qual constava um incrível feito: zerar a carga viral de pacientes acometidos pela COVID-19 através do uso combinado de hidroxicloroquina com azitromicina. A azitromicina apresenta como vantagem a administração de dose diária única, com excelente penetração tecidual. A dose pediátrica é de 10 a 12mg/kg/dia de 24 em 24 horas por 3 a 5 dias.

Julgue o item sobre respiração nasal e respiração bucal.

**21.** Todos os seres humanos ao nascimento são respiradores nasais, porém durante a vida, frente a maiores necessidades respiratórias, podem respirar parcialmente pela boca. A postura labial incompetente, um arco dentário superior atrésico e palato ogival são características faciais da respiração predominantemente bucal.

Sobre o COVID e os sintomas, julgue o item abaixo.

**22.** Durante a pandemia da Covid-19 alguns pacientes buscaram atendimento com sintomas de cansaço, obstrução nasal, tosse, perda de apetite, febre e dor de cabeça. Nesses casos, a projeção de Hirtz é o exame extraoral mais indicado para a avaliação dos seios da face

Considerando os conceitos e as técnicas atuais de cirurgia bucal, julgue o item que se segue.

**23.** Com o avanço da odontologia, as exodontias passaram a constituir o último recurso na resolução dos problemas bucais, não sendo mais toleradas, por exemplo, as extrações por motivos ortodônticos.

Acerca da osteíte alveolar, julgue o próximo item.

**24.** A osteíte alveolar associada à extração de terceiros molares inclusos, causada pela remoção parcial ou completa de coágulo sanguíneo e consequente exposição óssea, manifesta-se com sensação dolorosa intensa, em razão da fibrinólise e da invasão de bactérias provenientes da saliva.

Em relação as lesões cariosas, julgue o item abaixo.

**25.** Crianças portadoras de arcada dentária tipo II de Baume têm mais chances de desenvolver lesões cariosas, devido à ausência de diastemas interincisivos, o que permite acúmulo de placa bacteriana e dificulta a higienização.

Julgue o item abaixo.

**26.** A ocorrência de avulsão dental, deslocamento total ou desarticulação completa do dente traumatizado de seu alvéolo, pode ser associada à estrutura ainda frouxa do ligamento periodontal e a alta resiliência do tecido ósseo, que circunda os dentes jovens e recém-erupcionados.

Sobre procedimentos cirúrgicos, julgue o item que se segue.

**27.** A sindesmotomia é um procedimento cirúrgico que consiste na exérese dos tecidos que revestem a face oclusal da coroa de um dente decíduo não-irrompido para lhe permitir um caminho desimpedido para vir a ocupar a sua posição na arcada. Trata-se, também, do procedimento para remoção cirúrgica da mucosa gengival que permanece recoberto a coroa de dentes parcialmente irrompidos.

Em relação a avulsão dental, julgue o seguinte item.

**28.** Em casos de avulsão dental, a administração de antibióticos sistêmicos, no momento do reimplante e antes do tratamento endodôntico, mostra-se efetiva na prevenção da invasão bacteriana da polpa necrosada e, portanto, da reabsorção inflamatória subsequente. Doxícilina corresponde à medicação de escolha e seu regime de administração, nos casos de traumatismo com avulsão do elemento dentário, corresponde a duas vezes ao dia, durante 07 dias.

Julgue os próximos itens, que tratam sobre a dor de origem pulpar.

**29.** Acerca da dor de origem pulpar, sabe-se que pode ocorrer devido à estimulação de três tipos de fibras nervosas: tipo A, tipo A $\beta$  e tipo C.

**30.** As fibras nervosas mielínicas, relacionadas à inervação pulpar, apresentam rápida velocidade de condução. Já as fibras tipo C apresentam menor velocidade de condução e são responsáveis pela dor típica da pulpite irreversível sintomática.

No que se refere às alterações pulpo-periapicais e periodontais, julgue o item a seguir.

**31.** A lesão endodôntica e periodontal combinada verdadeira ocorre quando a necrose e a lesão periapical se apresentam em um dente que também está com envolvimento periodontal.

Paciente do sexo feminino, dezessete anos de idade, leucodérmico, em atendimento odontológico, queixou-se de dor aguda, rápida, localizada e fugaz, provocada quando da ingestão de líquidos frios, na região do elemento 46, com início havia um dia. No exame intrabucal, observou-se a presença de lesão cariada, sem exposição pulpar, em face mesio-oclusal.

A partir desse caso clínico, julgue:

**32.** Constatada a ausência de dor à palpação e à percussão vertical e lateral ao exame clínico do elemento 46, além da presença de resposta dolorosa desencadeada imediatamente à aplicação de estímulo frio com declínio rápido após sua retirada, a suspeita de diagnóstico recairia sobre uma pulpite aguda irreversível.

A respeito das emergências médicas em consultório odontológico, julgue:

**33.** Caso um paciente entre em convulsão tônico-clônica durante atendimento no consultório, não se deve amarrá-lo à cadeira e sim, deve-se apenas proteger a sua cabeça, para que o paciente não se machuque durante a crise.

Julgue os itens sobre a administração de anestésicos.

**34.** Em relação à administração dos anestésicos locais, o aparecimento de lesão cutânea avermelhada logo após a sua administração pode ser indicativo de reação alérgica ao medicamento.

**35.** A respeito das técnicas anestésicas empregadas para anestesia na mandíbula de pacientes em que se faça necessária a exodontia dos dentes 46 e 45, julgue: nas intervenções em tecido mole vestibular, são suficientes o bloqueio do nervo bucal e a anestesia do nervo mental.

Julgue o item abaixo.

**36.** Em relação às reações anômalas e efeitos adversos dos fármacos, sabe-se que são as respostas que não são propriamente as esperadas com a administração dos fármacos, podendo ser dependentes do fármaco, do organismo ou da interação entre eles. O efeito paradoxal, por exemplo, é o efeito totalmente contrário ao esperado após a administração do fármaco. Um exemplo é a intensa agitação após o uso do diazepam, ao invés da sedação desejada.

Acerca do uso de analgésicos no pós-operatório de procedimento cirúrgico odontológico, julgue o item.

**37.** Analgesia preemptiva tem início antes do estímulo nocivo, ou seja, previamente ao trauma tecidual. Já no regime de analgesia preventiva, tem início imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa.

Os medicamentos podem ser apresentados de diversas formas farmacêuticas, com características específicas.

A respeito disso, julgue o item.

**38.** Drágeas geralmente são fármacos cilíndricos ou lenticulares, obtidos pela compressão de pós de substância medicamentosa secas. Podem ser dissolvidos em água e sua deglutição se dá na boca,

estômago ou intestino. Em sua maioria, permitem precisão da dosagem, são de fácil administração, podendo ser fracionados.

Acerca do uso de antimicrobianos sistêmicos em periodontia, julgue.

**39.** A associação amoxicilina e metronidazol é eficaz em praticamente qualquer condição que exija antibioticoterapia sistêmica em periodontia, salvo em casos de alergia. Metronidazol apresenta espectro direcionado basicamente aos bacilos anaeróbios Gram positivos.

Sobre o epitélio oral, analise o seguinte item.

**40.** Além das células produtoras de ceratina, o epitélio oral contém os seguintes tipos de células: Melanócitos; Células de Langerhans; Células de Merkel, Células inflamatórias e fibroblastos.

Em relação à evolução da gengivite, julgue a afirmativa abaixo.

**41.** A gengivite, que apresenta como sinal clínico a presença de sangramento, pode evoluir para doença periodontal, manifestada pela perda de inserção e aumento da profundidade de sondagem.

No que se refere aos fenômenos de sinérise e embebição, analise o item que se segue.

**42.** Para evitar que os fenômenos de sinérise (contato precoce do material com a água) e embebição (perda excessiva de água) ocorram, ao utilizar cimento de ionômero de vidro como material restaurador, não se deve usar proporção baixa de pó-líquido, deve ser feita proteção imediata da restauração após remoção da matriz, não sobreaquecer a restauração durante acabamento e polimento e não dar acabamento sob jatos de ar.

Julgue certo ou errado para a afirmativa seguinte.

**43.** A respeito do amálgama dentário, sabe-se que, durante a sua inserção, a contaminação por umidade provoca sua expansão, e, nos casos em que o amálgama é composto por zinco, as expansões podem ser ainda maiores.

A respeito das resinas compostas utilizadas como material restaurador, julgue.

**44.** As resinas compostas quimicamente ativadas são constituídas apenas por pasta base, pois sua ativação se efetua em contato com o meio bucal.

A respeito dos materiais utilizados para moldagem, julgue o item.

**45.** A silicona de condensação é fornecida como pasta-base (polidimetilsiloxano) e um líquido catalisador. Sua cura é maior que a presa, resultando na liberação continuada de álcool (subproduto) e requer vazamento imediato, em até 20 minutos. Sofre interferência na sua polimerização, a exemplo do vinil contido nas luvas.

Analise o caso clínico abaixo:

Paciente com cinquenta e sete anos de idade, sexo masculino, procurou uma clínica odontológica para a restauração do dente 36. Após exame clínico, considerando o grau de destruição do dente, o cirurgião-dentista indicou uma prótese de porcelana com alta resistência. De acordo com o caso em exame:

**46.** O material mais adequado para a confecção da prótese é a cerâmica com alto teor de zircônia.

**47.** No atendimento geriátrico, cada vez mais é comum o cirurgião dentista se deparar com pacientes que sofrem do Mal de Parkinson. Trata-se de uma doença crônica, degenerativa e irreversível do Sistema Nervoso Central. Em relação a esta doença, sabe-se que:

Nos pacientes afetados, a dopamina que é um neurotransmissor, deixa de ser produzida em níveis adequados.

Acerca da exodontia, julgue os itens que se seguem.

**48.** Após a exodontia de um dente sem lesão periapical é preciso realizar remoção de espículas ósseas; compressão das corticais bucal e lingual; e sutura do alvéolo.

**49.** Após a exodontia de um dente sem lesão periapical é preciso realizar Curetagem do alvéolo.

Em relação aos problemas sistêmicos do paciente candidato à cirurgia, analise a afirmativa seguinte.

**50.** Os pacientes com problemas sistêmicos algumas vezes requerem modificações nos cuidados transoperatórios quando uma cirurgia oral é planejada. O paciente com lesões hepáticas graves resultantes de doenças infecciosas, abuso de álcool ou congestão vascular e biliar, não necessita de cuidados especiais antes de a cirurgia oral ser realizada. Pacientes com disfunção hepática grave podem necessitar de hospitalização para cirurgia dentária, pois sua capacidade diminuída de metabolizar o nitrogênio do sangue deglutido pode causar encefalopatia.

## Preencha o Gabarito

<http://bit.ly/Simulado-Saúde-19-09-20>

### NÃO É ASSINANTE?

*Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!*

<https://bit.ly/Estrategia-Assinaturas>

### CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES!

*Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!*

<https://bit.ly/Sistemas-de-Questões>