



**SIMULADO  
FINAL**

# PM MG

**Odontologia - Cirurgião-Dentista  
Pós-Edital**

## Caderno de Prova

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

### INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **PM-MG**, cargo de **Odontologia - Cirurgião-Dentista**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

### PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/T7GhfN4J2mF3dY3G6>

01 - (A)(B)(C)(D)	11 - (A)(B)(C)(D)	21 - (A)(B)(C)(D)	31 - (A)(B)(C)(D)	41 - (A)(B)(C)(D)
02 - (A)(B)(C)(D)	12 - (A)(B)(C)(D)	22 - (A)(B)(C)(D)	32 - (A)(B)(C)(D)	42 - (A)(B)(C)(D)
03 - (A)(B)(C)(D)	13 - (A)(B)(C)(D)	23 - (A)(B)(C)(D)	33 - (A)(B)(C)(D)	43 - (A)(B)(C)(D)
04 - (A)(B)(C)(D)	14 - (A)(B)(C)(D)	24 - (A)(B)(C)(D)	34 - (A)(B)(C)(D)	44 - (A)(B)(C)(D)
05 - (A)(B)(C)(D)	15 - (A)(B)(C)(D)	25 - (A)(B)(C)(D)	35 - (A)(B)(C)(D)	45 - (A)(B)(C)(D)
06 - (A)(B)(C)(D)	16 - (A)(B)(C)(D)	26 - (A)(B)(C)(D)	36 - (A)(B)(C)(D)	46 - (A)(B)(C)(D)
07 - (A)(B)(C)(D)	17 - (A)(B)(C)(D)	27 - (A)(B)(C)(D)	37 - (A)(B)(C)(D)	47 - (A)(B)(C)(D)
08 - (A)(B)(C)(D)	18 - (A)(B)(C)(D)	28 - (A)(B)(C)(D)	38 - (A)(B)(C)(D)	48 - (A)(B)(C)(D)
09 - (A)(B)(C)(D)	19 - (A)(B)(C)(D)	29 - (A)(B)(C)(D)	39 - (A)(B)(C)(D)	49 - (A)(B)(C)(D)
10 - (A)(B)(C)(D)	20 - (A)(B)(C)(D)	30 - (A)(B)(C)(D)	40 - (A)(B)(C)(D)	50 - (A)(B)(C)(D)

### SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<https://coruja.page.link/3RDv>

**CONHECIMENTOS GERAIS****LÍNGUA PORTUGUESA***Fabício Dutra*

Eu sempre acreditei que o amor exige disciplina, e foi com essa convicção que comecei a escrever para ela, não apenas cartas apaixonadas, mas também orientações sobre como deveríamos cuidar do que nascia entre nós, como se o sentimento precisasse ser educado para não se perder no impulso. Dizia-lhe, em primeira pessoa, que amar é decidir todos os dias, que é preciso ouvir antes de responder, permanecer antes de fugir e escolher o outro mesmo quando o cansaço tenta impor distância.

Ela, por sua vez, era observada de fora, como quem acompanha uma história que se constrói lentamente: sabia que ele a amava, mas percebia também que aquele amor vinha carregado de normas silenciosas, de conselhos e advertências que funcionavam quase como regras de convivência. Do ponto de vista de quem vê, ficava claro que ele acreditava estar ensinando a amar corretamente, enquanto ela aprendia, aos poucos, que toda relação exige limites, mas também liberdade para errar e recomeçar.

No fim, compreendi — e escrevo agora como quem prescreve a si mesmo — que o amor só se sustenta quando o cuidado não se transforma em imposição, e quando a orientação cede espaço ao diálogo. Ele entendeu, tarde, que não basta dizer como o amor deve ser vivido; é necessário vivê-lo junto, permitindo que dois pontos de vista, o meu e o dela, o dele e o dela, coexistam sem anular-se, pois é nessa convivência imperfeita que o romance encontra sua verdade.

1. O texto I é um excerto do romance “Entre o Cuidado e a Liberdade”. Com base nas afirmações abaixo e conhecendo as principais características deste gênero textual, responda:

I. Forma literária narrativa escrita em prosa.

II. Exposição de tema com um ponto de vista prescritivo e injuntivo.

III. Pontos de vista com perspectiva em primeira e em terceira pessoa.

IV. História que pode variar entre diferentes períodos temporais.

V. Texto predominantemente argumentativo e dissertativo.

Está CORRETA a seguinte assertiva:

- a) (     ) Todas as alternativas são falsas.
- b) (     ) Há somente uma alternativa falsa.
- c) (     ) Há somente duas alternativas verdadeiras.
- d) (     ) Há somente três alternativas verdadeiras.

2. Como a percepção do protagonista evolui ao longo do texto?

- a) Ele mantém, do início ao fim, a convicção de que o amor deve ser rigidamente controlado por regras, sem jamais questionar sua própria postura.
- b) Ele passa a atribuir exclusivamente à personagem feminina a responsabilidade pelos conflitos do relacionamento, isentando-se de qualquer revisão de suas atitudes.
- c) Ele abandona completamente a ideia de orientação no amor e conclui que relações afetivas não comportam qualquer forma de cuidado ou reflexão.
- d) Ele evolui de uma visão prescritiva, em que busca orientar e disciplinar o amor, para uma compreensão mais autocrítica, reconhecendo a necessidade de diálogo e convivência entre pontos de vista.

3. “como se o sentimento precisasse ser educado para não se perder no impulso”, quanto a essa passagem do texto e os seus aspectos linguísticos, assinale a alternativa correta:

- a) O termo ‘educado’ funciona como predicativo do sujeito.
- b) A partícula ‘se’, na sua segunda ocorrência, poderia ser deslocada para depois do verbo ‘perder’.
- c) O termo ‘para’ é uma conjunção de finalidade.
- d) O primeiro ‘se’ é uma conjunção condicional.

4. *Dizia-lhe, em primeira pessoa, que amar é decidir todos os dias, que é preciso ouvir antes de responder, permanecer antes de fugir e escolher o outro mesmo quando o cansaço tenta impor distância.*

Sobre este trecho, todas as alternativas são verdadeiras, EXCETO:

- a) O pronome 'lhe' funciona como objeto indireto.
- b) O termo 'que', nas duas ocorrências, é uma conjunção integrante.
- c) O termo 'outro' é um pronome em função substantiva.
- d) Todas as vírgulas foram empregadas pelo mesmo motivo gramatical.

5. Assinale a alternativa que apresenta oração introduzida por conectivo que tem valor semântico distinto dos demais:

- a) O projeto foi cuidadosamente planejado, **mas** não obteve o apoio necessário para ser aprovado.
- b) O relatório apresentava dados consistentes, **porém** deixou de considerar fatores sociais relevantes.
- c) Ele reconhecia a gravidade do problema, **contudo** preferiu adiar a tomada de decisão.
- d) O debate revelou não só divergências ideológicas profundas, **mas** também a necessidade urgente de diálogo institucional.

6. Considerando as afirmações a seguir, marque V de verdadeiro e F de Falso:

- ( ) O termo 'apaixonadas' é formado por derivação prefixal e sufixal.
- ( ) O verbo 'coexistam' também poderia ser corretamente grafado da seguinte forma: 'co-existam'.
- ( ) O termo 'lentamente' é formado por derivação sufixal.

Marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETAS, na ordem de cima para baixo:

- a) V – V – F

b) F – F – V

c) V – V – V

d) F – F – F

7. sabia que ele a amava, mas percebia também que aquele amor vinha carregado de normas silenciosas.

Os elementos destacados são exemplos de:

- a) conjunção, pronome, pronome, conjunção e pronome.
- b) pronome, pronome, pronome, conjunção e conjunção.
- c) pronome, pronome, pronome, conjunção e conjunção.
- d) conjunção, pronome, pronome, conjunção e conjunção.

8. Assinale a alternativa em que o uso do hífen e da ortografia está inteiramente de acordo com o Novo Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa.

- a) A reunião tratou de temas **socioeconômicos, antiinflamatórios e micro-organismos**.
- b) O relatório destacou aspectos **socio-econômicos, anti-inflamatórios e microorganismos**.
- c) O documento abordou questões **socioeconômicas, anti-inflamatórias e micro-organismos**.
- d) A pesquisa analisou fatores **sócioeconômicos, antiinflamatórios e micro-organismos**.

9. Assinale a alternativa em que o emprego do acento grave indicativo de crase está correto, segundo a norma-padrão da língua portuguesa.

- a) A comissão encaminhou o relatório à respeito das medidas adotadas.
- b) Os parlamentares referiram-se à crises institucionais com cautela.
- c) Os dados foram apresentados à essa comissão responsável pela avaliação do projeto.
- d) O projeto será submetido à análise detalhada dos especialistas.



10. Assinale a alternativa em que a figura de linguagem empregada está corretamente identificada.

- a) "O silêncio da sala gritava mais alto que qualquer discurso." — hipérbole.
- b) "O tempo é um rio que arrasta todas as certezas." — metáfora.
- c) "Esperei uma eternidade por alguns minutos." — metonímia.
- d) "A cidade dormia enquanto as luzes vigiavam as ruas." — eufemismo.

## DIREITOS HUMANOS

*Géssica Ehle*

11. A Lei Federal nº 9.455, de 7 de abril de 1997, define os crimes de tortura e estabelece regras específicas para sua repressão. Com base nessa lei, assinale a alternativa correta.

- a) O crime de tortura quando praticado por agente público no exercício de suas funções tem sua pena aumentada de  $\frac{1}{4}$  a  $\frac{1}{2}$ .
- b) A tortura é considerada crime inafiançável e insuscetível de graça ou anistia.
- c) A prática de tortura prevê que, em quaisquer hipóteses, o condenado iniciará o cumprimento da pena em regime fechado.
- d) Quando houver condenação de servidor público, haverá também a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo tempo que perdurar a pena aplicada.

12. De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos, Resolução 217-A, III, da ONU, assinale a alternativa correta.

- a) A DUDH admite a privação da liberdade e a submissão à tortura, desde que autorizadas por lei interna do Estado.
- b) A escravidão e a servidão são proibidas pela DUDH, não comportando qualquer exceção.

c) A DUDH prevê expressamente que ninguém pode ser preso, detido ou exilado.

d) A Declaração assegura que toda a pessoa acusada de um ato delituoso presume-se inocente até que a sua culpabilidade fique legalmente provada no decurso de um processo sigiloso em que todas as garantias necessárias de defesa lhe sejam asseguradas.

13. De acordo com o art. 4º da Convenção Americana sobre Direitos Humanos, que trata do direito à vida, assinale a alternativa correta.

- a) A Convenção admite a privação arbitrária da vida, desde que prevista em lei interna e aplicada por autoridade competente.
- b) A pena de morte pode ser restabelecida em Estados que a tenham abolido, desde que mediante lei posterior ao tratado internacional.
- c) A pena de morte, quando não abolida, somente pode ser aplicada pelos delitos mais graves, mediante sentença final de tribunal competente, respeitadas as limitações previstas na Convenção.
- d) A Convenção não permite a aplicação da pena de morte a mulheres grávidas e a pessoas maiores de sessenta anos, desde que por crimes especialmente graves.

14. Nos termos da Convenção Americana sobre Direitos Humanos, Pacto de São José da Costa Rica, assinale a alternativa incorreta.

- a) A pena não pode passar da pessoa do delincente.
- b) As penas privativas da liberdade devem ter por finalidade essencial a punição e a consequente readaptação social dos condenados.
- c) Os processados devem ficar separados dos condenados, salvo em circunstâncias excepcionais.
- d) O direito de respeito à integridade compreende a integridade física, psíquica e moral.

15. Sobre o Pacto de São José da Costa Rica, analise os itens a seguir.

- I. O Pacto fora responsável pela criação da audiência de custódia junto ao ordenamento brasileiro, ao prever que toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo.
- II. A Convenção proíbe a prisão civil por dívidas mantendo como única exceção a prisão do devedor de alimentos.
- III. Quando houver a absolvição do acusado, o Pacto prevê que o mesmo só poderá ser alvo de novo processo para uma reanálise dos fatos.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas a I.
- b) I e II.
- c) II e III.
- d) Todas as assertivas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### ODONTOLOGIA

*Mirela Barreto*

16. Trata-se de uma técnica que é descrita como o verdadeiro bloqueio do nervo mandibular (V3), pois anestesia numa única injeção os nervos alveolar inferior, lingual, mentoniano, incisivo, milohióideo e, especificamente, o nervo auriculotemporal. Apresenta uma incidência de aspiração positiva significativamente mais baixa (aproximadamente 2%) do que o bloqueio convencional do nervo alveolar inferior. A descrição refere-se a:

- a) Técnica de Vazirani-Akinosi.
- b) Técnica de Gow-Gates.
- c) Técnica do Nervo Bucal.
- d) Técnica do Nervo Incisivo.

17. Várias complicações locais podem ocorrer durante a administração de anestésicos locais. Sobre a etiologia e o manejo dessas complicações, assinale a alternativa correta:

- a) O trismo, definido como um espasmo tetânico prolongado dos músculos da mandíbula, deve ser tratado com a imobilização total da mandíbula até que a dor desapareça, evitando-se qualquer fisioterapia ou movimentação.
- b) O hematoma é uma complicação que ocorre devido à laceração de vaso sanguíneo. O tratamento imediato consiste na aplicação de calor no local para promover a vasodilatação e absorção do sangue extravasado.
- c) A paralisia transitória do nervo facial é comumente causada pela introdução de anestésico local na cápsula da glândula parótida, localizada na borda posterior do ramo mandibular.
- d) A parestesia é caracterizada pela perda da função motora da face, devendo ser tratada cirurgicamente nas primeiras 24 horas.

**18.** Os Anti-inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) são amplamente prescritos na Odontologia para o controle da dor inflamatória. Considerando a classificação quanto à seletividade pela cicloxigenase (COX) e os riscos associados, assinale a alternativa CORRETA.

a) O Ibuprofeno e o Diclofenaco são classificados como inibidores seletivos da COX-2, razão pela qual não apresentam efeitos adversos gastrointestinais, sendo a primeira escolha para pacientes com histórico de úlcera péptica.

b) Os inibidores seletivos da COX-2, como o Celecoxibe e o Etoricoxibe, devem ser evitados em pacientes hipertensos ou com histórico de doença cardíaca isquêmica, pois o bloqueio exclusivo da COX-2 reduz as defesas do endotélio vascular, aumentando o risco de eventos cardiovasculares.

c) O Ácido Acetilsalicílico (AAS) é um inibidor seletivo da COX-1 que, em doses analgésicas habituais (500 a 650 mg), promove potente efeito anti-inflamatório, sendo superior aos demais AINEs no controle do edema pós-operatório.

d) O Paracetamol é um potente inibidor não seletivo das enzimas COX-1 e COX-2, apresentando eficácia anti-inflamatória semelhante à do Ibuprofeno, porém com a vantagem de não causar hepatotoxicidade em altas doses.

**19.** A classificação dos antibióticos quanto ao mecanismo de ação e à ação biológica é fundamental para a terapêutica correta das infecções odontogênicas. Com base nas propriedades farmacológicas descritas por Andrade (2014), assinale a alternativa CORRETA.

a) As Tetraciclínas e o Metronidazol são classificados como antibióticos bactericidas que atuam inibindo a síntese da parede celular bacteriana, sendo altamente eficazes contra bactérias aeróbias.

b) As Penicilinas e as Cefalosporinas são antibióticos bactericidas que atuam na parede celular bacteriana, estrutura encontrada tanto em

bactérias quanto em células de mamíferos, o que explica sua alta toxicidade para o paciente.

c) A Clindamicina e os Macrolídeos (como a Eritromicina) são antibióticos bacteriostáticos que atuam inibindo a síntese proteica bacteriana, interferindo na tradução da informação genética.

d) O Metronidazol é um antibiótico bacteriostático de amplo espectro que atua na inibição da síntese proteica, sendo a primeira escolha para infecções causadas por bactérias aeróbias Gram-positivas.

**20.** O conhecimento sobre as vias de administração é essencial para a prescrição e aplicação de fármacos na Odontologia. Considerando a classificação em vias enterais e parenterais e suas características, assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

a) A via sublingual é classificada como parenteral, pois o fármaco é absorvido diretamente pelos vasos sanguíneos sob a língua, evitando a passagem pelo trato gastrointestinal e o efeito de primeira passagem hepática.

b) A via endodôntica (intracanal) é considerada uma via parenteral, pois o fármaco é aplicado na área pulpar e não entra em contato com o trato gastrointestinal.

c) As vias bucal e retal são consideradas parenterais, uma vez que a absorção nessas regiões é irregular e incompleta, não garantindo que o fármaco passe através do tubo digestivo para ser absorvido.

d) A via oral é a única via considerada enteral, pois é a única em que o medicamento é deglutido e passa obrigatoriamente pelo estômago e intestino para ser absorvido.

**21.** No tratamento de urgência de uma Periodontite Apical Secundária (Infecção), a técnica de Penetração Desinfetante (Paiva & Antoniazzi) deve ser seguida rigorosamente. Após a cirurgia de acesso e a neutralização do conteúdo da câmara pulpar com Hipoclorito de Sódio 2,5%, a sequência que melhor descreve os procedimentos trata-se de:

- a) Irrigar, alargar o forame apical com instrumentos maiores, e medicar com NDP.
- b) Preencher a câmara pulpar com Hipoclorito e agitar o instrumento por terços (cervical, médio, apical), mantendo a irrigação.
- c) Injetar solução de EDTA para desmineralizar as paredes antes de introduzir as limas.
- d) Realizar o Preparo Químico-Cirúrgico completo e obturar o canal na mesma sessão para evitar a saída de pus.

**22.** A dor em um quadro de inflamação pulpar irreversível é frequentemente intensa, contínua e pulsátil, sendo exacerbada pelo calor e aliviada pela remoção do estímulo. De acordo com os mecanismos inflamatórios descritos, qual dos fenômenos abaixo é o principal responsável pela sintomatologia dolorosa na polpa, especialmente quando confinada pelos tecidos duros?

- a) A quimiotaxia e migração leucocitária, que causam a destruição das fibras nervosas.
- b) A liberação de lisozima pelos neutrófilos, formando o Fator Tumor Necrótico (FTN).
- c) O aumento da pressão interna tecidual resultante da exsudação plasmática dentro de uma cavidade fechada.
- d) A ativação das cininas e do Sistema Complemento, isolando a área tóxica.

## ODONTOLOGIA

*Cássia Reginato*

**23.** Sobre o Sarcoma de Kaposi associado ao HIV/AIDS, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) É a segunda neoplasia maligna mais comum em pacientes com AIDS.
- b) Aproximadamente 70% dos indivíduos com Sarcoma de Kaposi associado ao HIV apresentam lesão oral em algum momento da doença.
- c) É uma neoplasia do endotélio vascular causado pelo herpes-vírus humano tipo 2
- d) As lesões orais mais comuns ocorrem no palato duro, gengiva e língua.

**24.** Sobre a infecção pelos vírus Herpes simples (HSV-1 e HSV-2), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Apenas uma pequena porcentagem dos indivíduos infectados apresenta sinais e sintomas clínicos da infecção sistêmica.
- b) O HSV-1 se dissemina predominantemente por meio da saliva ou de lesões periorais ativas
- c) As lesões causadas pelo HSV-1 e pelo HSV-2 são clinicamente indistinguíveis.
- d) O local mais comum de recidiva do HSV-1 é a mucosa jugal.

**25.** A paralisia de Bell é uma debilidade ou paralisia aguda do nervo facial sem uma causa identificável. Uma pesquisa recente indica associação entre a paralisia de Bell e o vírus causador do cobreiro, que é o agente infeccioso:

- a) vírus Epstein-Barr (EBV ou HHV-4)
- b) citomegalovírus (CMV ou HHV-5)
- c) vírus da varicela-zóster (VZV ou HHV-3)
- d) coxsackievírus



**26.** O acúmulo de placa bacteriana após 4 dias, no que diz respeito à extensão, ao peso e aos números reais de bactérias, é maior quando os indivíduos consomem uma dieta suplementada com doces contendo sacarose, em comparação a uma dieta controle sem sacarose adicionada. Sobre a dieta e sua influência na etiologia da cárie, assinale a alternativa incorreta.

- a) Na ausência de uso de fluoreto no dentifrício, lesões de cárie se desenvolvem nos dentes após 3 exposições por dia ao açúcar.
- b) Durante o aconselhamento dietético, o paciente deve ser orientado sobre a importância do consumo racional do açúcar
- c) Alimentos protetores, como as gorduras e queijos, atuam na inibição da cárie por produzir elevação do pH.
- d) A quantidade de carboidrato consumida nas refeições assume maior importância quando comparada a frequência alimentar.

**27.** Muito populares hoje em dia, os adoçantes são substitutos do açúcar e podem ser divididos em calóricos (de volume) e não calóricos (intensos). Assinale a alternativa que contém um exemplo de adoçante de volume:

- a) Aspartame
- b) Sacarina
- c) Ciclamato
- d) Xilitol

**28.** Quando fornecemos flúor de forma tópica para a cavidade bucal ocorre uma reação química, desse íon com o cálcio presente na superfície dentária, formando o fluoreto de cálcio. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta:

- a) a dentina é menos reativa que o esmalte
- b) forma-se mais  $\text{CaF}_2$  no esmalte com lesão de cárie do que nas superfícies sadias
- c) quanto maior a concentração de fluoreto solúvel no produto aplicado mais  $\text{CaF}_2$  é produzido).
- d) forma-se mais  $\text{CaF}_2$  em meio ácido que neutro

**29.** As lesões de cárie podem ser tratadas através de técnicas invasivas e não invasivas. Sobre as formas de tratamento da cárie assinale a alternativa incorreta:

- a) No que se refere ao controle de placa, o paciente deve ser esclarecido sobre a necessidade de desorganização do biofilme através da escovação dentária.
- b) Enquadram-se como técnicas não invasivas o aconselhamento dietético, o controle de placa, uso racional de flúor, selamento de cavidades e restaurações adesivas
- c) Independente do meio de fornecimento, sistêmico ou tópico, o mecanismo de ação do flúor na cavidade bucal é tópico
- d) Os bochechos fluoretados não são recomendados para crianças menores de 6 a 7 anos de idade pela possibilidade de deglutição.

## ODONTOLOGIA

*Stefania Possamai*

**30.** Dê o diagnóstico da condição descrita abaixo:

Acomete a gengiva marginal, há história aguda da lesão, é dolorosa com presença de pseudomembrana. A Bacterioscopia demonstra haver um complexo de fusospiroquetas.

- a) gengivite descamativa
- b) gengivite necrosante
- c) doença periodontal crônica
- d) difteria.

**31.** A respeito dos efeitos do tabagismo na etiologia e patogênese da Doença Periodontal, assinale a alternativa incorreta.

- a) Nenhum efeito na taxa de acúmulo de placa é observado
- b) há redução da colonização das bolsas periodontais rasas por patógenos periodontais
- c) há aumento dos níveis de patógenos periodontais nas bolsas periodontais profundas
- d) há um aumento da temperatura subgengival.

**32.** No que se refere à relação entre doença periodontal e condições sistêmicas, pode-se afirmar, EXCETO:

- a) A hiperglicemia crônica afeta adversamente a síntese, a maturação e a manutenção do colágeno, além da matriz extracelular.
- b) Proteínas de fase aguda, como a proteína C-reativa (PCR) são produzidas no fígado em resposta a estímulos inflamatórios ou infecciosos e atuam como marcadores inflamatórios.
- c) Não ocorrem alterações notáveis na gengiva durante a gravidez na ausência de fatores locais.
- d) Os níveis de fibrinogênio e de leucócitos estão diminuídos nos pacientes com doença periodontal.

**33.** As formulações para o controle químico da placa podem ser classificadas de acordo com seus efeitos, entre os listados abaixo, assinale aquele cuja descrição está incorreta.

- a) Agentes antiplaca: afetam a placa suficientemente para mostrarem benefício em termos de controle da gengivite e/ou da cárie
- b) Agentes inibidores/redutores da placa: efeito quantitativo ou qualitativo sobre a placa que pode ou não ser suficiente para afetar a gengivite e/ou a cárie
- c) Agentes antimicrobianos: efeito bacteriostático ou bactericida in vivo.
- d) Agentes antigengivite: reduzem a inflamação gengival sem necessariamente afetarem a placa dental, incluindo os medicamentos anti-inflamatórios.

**34.** A respeito das fases do tratamento periodontal, assinale a alternativa correta.

- a) A fase de manutenção deve iniciar imediatamente após a reavaliação da Fase II da terapia.
- b) A etapa 1 da fase 1 da terapia periodontal inicia com a remoção do Biofilme das Placas Supragengival e Subgengival e do Cálculo.

c) A avaliação para a fase II da terapia periodontal é feita geralmente não menos de 1 a 3 meses, e às vezes até 9 meses, após a conclusão da fase I da terapia.

d) A decisão final sobre a necessidade de cirurgia periodontal deve ser tomada somente depois de uma avaliação periodontal completa e, em alguns casos, pode ser necessário que se inicie pela fase II da terapia periodontal.

**35.** Dentre as técnicas abaixo, assinale aquela que contém somente métodos vibratórios de escovação:

- a) Stillman, Charters e Bass
- b) Fones, Stilman e Bass
- c) Charters, Leonard e Fones
- d) Bass, fones e Leonard

## ODONTOLOGIA

*Renata Barbosa*

**36.** As Lesões Cervicais Não Cariotas (LCNC) são atualmente reconhecidas como tendo uma etiologia multifatorial. De acordo com o material, qual dos mecanismos etiológicos é considerado o componente mais importante, estando presente na maioria dos casos, e qual é o termo introduzido por John Grippo para descrever os efeitos do estresse oclusal?

- a) Fricção, e o termo introduzido é Abrasão.
- b) Atrição, e o termo introduzido é Desgaste Oclusal.
- c) Tensão (estresse mecânico), e o termo introduzido é Abfração.
- d) Biocorrosão, e o termo introduzido é Erosão.

**37.** O manejo da Hipersensibilidade Dentinária Cervical (HDC) inclui protocolos não restauradores, como a aplicação de agentes químicos dessensibilizantes. De acordo com o material, esses agentes podem ser classificados em dois grupos principais quanto ao seu mecanismo de ação. Quais são esses grupos e qual tipo de agente o Nitrato de Potássio representa?

- a) Agentes de ação direta e Agentes de ação indireta; o Nitrato de Potássio é um agente de ação direta, pois causa a precipitação imediata de sais.
- b) Agentes neurais (ação direta nas terminações nervosas) e Agentes obliteradores de túbulos; o Nitrato de Potássio é um agente neural.
- c) Agentes obliteradores de túbulos; o Nitrato de Potássio é um agente obliterador, pois forma um precipitado dentro dos túbulos.
- d) Agentes de preenchimento (filler agents) e Agentes de modificação do tecido; o Nitrato de Potássio atua modificando o tecido dentinário.

**38.** A escolha entre Isolamento Absoluto e Relativo é um aspecto crucial na Dentística Operatória. O Isolamento Absoluto é o padrão ouro devido às suas inúmeras vantagens, mas possui desvantagens ou limitações operacionais. Qual das alternativas abaixo apresenta corretamente uma Vantagem exclusiva do Isolamento Absoluto e uma Desvantagem (ou limitação) associada à sua técnica?

- a) Vantagem: Maior rapidez de execução, pois não requer o uso de grampos. Desvantagem: Não permite o uso de sugador de saliva auxiliar.
- b) Vantagem: Protege o paciente contra a deglutição de instrumentos. Desvantagem: Não isola de forma eficaz o fluido crevicular.
- c) Vantagem: É o método de eleição para o diagnóstico de cárie e lesões cervicais. Desvantagem: Não é aplicável em dentes recém-erupcionados.
- d) Vantagem: Promove o controle absoluto da umidade e a retração de tecidos moles. Desvantagem: Exige o conhecimento de material e técnica, demandando tempo e treinamento inicial.

**39.** O sucesso e a longevidade das restaurações com resina composta dependem criticamente de uma fotopolimerização adequada. A polimerização insuficiente está relacionada a falhas clínicas e à redução das propriedades mecânicas do material. Qual das opções abaixo indica corretamente um fator primário que influencia a correta conversão e uma das principais falhas clínicas decorrentes da polimerização insuficiente?

- a) Fator Primário: Potência da fonte de luz; Falha Clínica: Redução da contração de polimerização.
- b) Fator Primário: Distância da ponteira; Falha Clínica: Aumento da microinfiltração e descoloração.
- c) Fator Primário: Tipo de cimento resinoso; Falha Clínica: Aumento da resistência de união adesiva.
- d) Fator Primário: Tempo de polimerização padrão sugerido pelo fabricante; Falha Clínica: Aumento da dureza superficial.

**40.** A Síndrome do Dente Rachado (SDR) é caracterizada pela presença de uma fratura incompleta da dentina que se estende da superfície oclusal e pode se propagar para o interior do dente. Em relação ao tratamento definitivo e ao prognóstico para dentes com SDR, de acordo com o material, qual afirmativa está CORRETA?

- a) O prognóstico é favorável se a localização da margem do preparo para a coroa total não envolver as linhas da fratura e se não for verificada a propagação de fraturas na câmara pulpar ou ao longo da parede radicular com fragmentos móveis..
- b) O tratamento recomendado pela Associação Americana de Endodontia é a restauração com resina composta extensa para estabilizar os segmentos, independentemente da persistência da sensibilidade pós-tratamento endodôntico
- c) A coroa total deve ser cimentada com cimentos de alta viscosidade para garantir o preenchimento completo e criar tensões compressivas que unam a rachadura, resultando em um prognóstico favorável.
- d) Se a rachadura apresentar extensão subgingival visível, com bolsas periodontais, o prognóstico é sempre desfavorável, sendo a extração imediata o protocolo de escolha.

**41.** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) organiza o fluxo dos usuários e serviços em diferentes níveis de complexidade, visando a integralidade do cuidado. A saúde bucal está inserida nessa rede, sendo a Atenção Primária à Saúde (APS) a porta de entrada e o centro de comunicação. De acordo com o modelo de organização das Redes de Atenção em Saúde Bucal, qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE a função do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) e o princípio que rege o fluxo do paciente entre os níveis de atenção?

- a) Função do CEO: Realizar o primeiro atendimento de urgência e o tratamento integral de baixa complexidade (ex: restaurações e raspagens periodontais).. Princípio: Acesso Universal.

- b) Função do CEO: Ser o centro de coordenação da rede, organizando os levantamentos epidemiológicos de base populacional. Princípio: Hierarquização e Regionalização.

- c) Função do CEO: Prestar serviços de média complexidade e suporte à Atenção Primária, recebendo o paciente por referência e contrarreferência. Princípio: Integralidade e Longitudinalidade.

- d) Função do CEO: Substituir a atuação das equipes de Saúde Bucal da ESF em áreas remotas. Princípio: Resolutividade de 100% dos casos clínicos sem encaminhamento.

## ODONTOLOGIA

*Larissa Oliveira*

**42.** Considerando os parâmetros para o desenho e manejo de retalhos de tecido mole visando garantir o acesso adequado e a vitalidade tecidual, assinale a alternativa correta:

- a) As incisões relaxantes devem ser desenhadas de modo que os lados do retalho sejam convergentes da base para o cume (ápice).
- b) Em pacientes com doença periodontal, a incisão deve ser realizada diretamente sobre o defeito ósseo para estimular a cicatrização por primeira intenção.
- c) O retalho utilizado para exodontias deve ser apenas de espessura parcial, preservando o periósteo sobre o osso para acelerar a remodelação.
- d) A primeira sutura em um retalho triangular deve ser colocada no centro da incisão horizontal para garantir o reposicionamento equidistante dos bordos.



**43.** No que diz respeito ao diagnóstico e manejo de comunicações bucossinusais (CB) e deslocamentos de fragmentos radiculares para o interior do seio maxilar durante exodontias, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta:

- a) Ao suspeitar de uma comunicação bucossinusal, o cirurgião deve realizar o diagnóstico definitivo através da sondagem cuidadosa do alvéolo com uma cureta de Lucas ou sonda periodontal, visando medir a extensão exata da perfuração sinusal.
- b) Em comunicações bucossinusais de tamanho moderado (entre 2 a 6 mm), a conduta clínica indicada é assegurar a manutenção do coágulo sanguíneo através da realização de uma sutura em formato de oito, associada, se necessário, ao uso de esponja de gelatina absorvível e prescrição de descongestionantes nasais.
- c) Fragmentos radiculares não infectados, com dimensões entre 4 e 5 mm, que tenham sido deslocados para o interior do seio maxilar, podem ser mantidos no local sem intervenção cirúrgica, uma vez que o organismo tende a promover a fibrose do fragmento contra a membrana sinusal.
- d) Para comunicações bucossinusais de grande porte (7 mm ou mais), o protocolo padrão recomenda o fechamento por segunda intenção, orientando o paciente a não assoar o nariz e a evitar espirros violentos para permitir que o tecido de granulação preencha o defeito ósseo.

**44.** No planejamento cirúrgico para a remoção de terceiros molares inferiores impactados, o cirurgião-dentista utiliza a classificação de Pell e Gregory para estimar o grau de dificuldade do procedimento. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta:

- a) Um dente classificado como Classe 3 em relação ao ramo mandibular apresenta espaço suficiente entre a face distal do segundo molar e o ramo, sendo considerada a extração mais fácil.
- b) A relação de Classe B ocorre quando a face oclusal do terceiro molar inferior se encontra no mesmo

nível ou muito próxima do plano oclusal do segundo molar adjacente.

- c) Na relação de Classe 2, o espaço entre o ramo mandibular e a distal do segundo molar é menor que o diâmetro mesiodistal da coroa do terceiro molar, o que significa que metade do dente está dentro do ramo.
- d) Quanto à profundidade no plano oclusal, a extração é considerada de maior dificuldade na Classe A, pois a oclusal do dente impactado está abaixo da linha cervical do segundo molar.

**45.** A posição final que um elemento dental assume no arco após sua erupção não é aleatória, sendo determinada por um equilíbrio complexo de forças multidirecionais. Sobre os fatores e forças que determinam o posicionamento e a estabilidade dental, assinale a alternativa correta:

- a) A chamada posição neutra é alcançada quando as forças exercidas pela língua no sentido lingual são exatamente compensadas pelas forças dos lábios e bochechas no sentido vestibular.
- b) As forças exercidas pelos tecidos moles (língua, lábios e bochechas) são intensas e intermitentes, sendo incapazes de movimentar dentes que já completaram sua erupção.
- c) O contato oclusal é o principal fator que impede a extrusão ou sobre-erupção dos dentes, mantendo a estabilidade vertical do arco; na ausência deste contato, o dente tende a erupcionar até encontrar um antagonista.
- d) O deslocamento mesial fisiológico ocorre apenas quando há perda de um dente vizinho por cárie ou extração, não sendo observado em condições normais de desgaste das áreas de contato proximal.

46. No estudo da etiologia das Desordens Temporomandibulares (DTM), a relação entre a posição dos côndilos e a oclusão dental é um fator determinante para a saúde do sistema estomatognático. De acordo com os conceitos de estabilidade ortopédica apresentados, assinale a alternativa correta:

- a) Discrepâncias de 1 a 2 mm entre a posição músculo-esqueleticamente estável e a máxima intercuspidação são consideradas clinicamente significativas e representam a principal causa de desordens intracapsulares.
- b) O risco de desenvolvimento de desordens intracapsulares aumenta proporcionalmente à medida que a discrepância entre a posição estável dos côndilos e a máxima intercuspidação dental torna-se maior.
- c) A quantidade de carga aplicada à articulação é um fator secundário e irrelevante, desde que o paciente possua uma instabilidade ortopédica prévia.
- d) A mastigação unilateral forçada é recomendada em casos de instabilidade ortopédica para equilibrar as forças nos côndilos e prevenir desordens abruptas.

47. Os princípios orientadores de proteção contra a radiação são fundamentais para garantir a segurança do paciente e da equipe odontológica. De acordo com os conceitos de Justificativa, Otimização e Limitação de Dose, assinale a alternativa correta:

- a) O princípio da limitação de dose aplica-se de forma rigorosa tanto aos profissionais expostos ocupacionalmente quanto aos pacientes, estabelecendo um valor máximo de radiação permitido para exames de diagnóstico.
- b) A filosofia ALARA (As Low As Reasonably Achievable) determina que a exposição deve ser mantida tão baixa quanto razoavelmente possível, recomendando o uso de colimação retangular e o emprego de cilindros localizadores de extremidade aberta em substituição aos cones curtos.

c) No processo de otimização, o uso de filmes de velocidade D é preferível aos sensores digitais, pois estes últimos exigem maior tempo de exposição para gerar uma imagem com qualidade diagnóstica.

d) O princípio da justificativa determina que a seleção de quais pacientes realizarão exames radiográficos deve ser baseada na rotina administrativa do consultório, independentemente de o benefício exceder o risco.

## ODONTOLOGIA

*Raquel Cardoso*

48. A laserterapia se apresenta como uma técnica minimamente invasiva na Odontologia, além de oferecer mais conforto, menos dor e resultados mais rápidos e satisfatórios aos pacientes. De acordo com esse assunto, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma aplicação do laser de baixa potência:

- a) Analgesia e modulação da dor em processos inflamatórios
- b) Estímulo à reparação tecidual e cicatrização de feridas
- c) Redução de edema e controle de inflamações pós-operatórias
- d) Corte de tecidos moles com hemostasia imediata

**49.** A utilização do laser na Odontopediatria representa um importante avanço no manejo clínico do paciente infantil, proporcionando maior conforto e melhor resposta biológica aos tratamentos. Com base nos princípios e indicações descritos na obra de Lago (2021), assinale a alternativa que apresenta uma correta utilização do laser na Odontopediatria:

- a) O laser de alta potência é indicado rotineiramente para analgesia e controle inflamatório em procedimentos preventivos, devido ao seu efeito bioestimulador.
- b) O laser de baixa potência pode ser utilizado para promover analgesia, modulação inflamatória e estímulo à cicatrização, sendo especialmente útil no atendimento de crianças.
- c) O uso do laser em Odontopediatria restringe-se aos procedimentos restauradores em dentes decíduos, não sendo indicado para tecidos moles.
- d) A aplicação do laser é contraindicada em pacientes pediátricos devido ao risco de danos térmicos aos tecidos em desenvolvimento.

**50.** Pacientes submetidos a terapias antineoplásicas, como radioterapia de cabeça e pescoço, quimioterapia em altas doses e iodoterapia, frequentemente desenvolvem complicações orais graves, como mucosite oral, disfunção salivar e necrose dos maxilares. Nesse cenário, terapias minimamente invasivas são essenciais, e tanto a terapia de fotobiomodulação (TFBM) quanto a terapia fotodinâmica antimicrobiana (aPDT) têm se destacado. São aplicações da laserterapia no paciente oncológico, exceto:

- a) Prevenção e tratamento da mucosite oral por meio da fotobiomodulação, reduzindo dor e acelerando a reparação tecidual.
- b) Uso da terapia fotodinâmica antimicrobiana como auxiliar no controle de infecções oportunistas da cavidade oral.

c) Estímulo da regeneração óssea e reversão da necrose dos maxilares por meio do laser de baixa potência como terapia única.

d) Controle da dor, inflamação e melhora da função salivar em pacientes submetidos à radioterapia de cabeça e pescoço.

## O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.*

*Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

## NÃO É ASSINANTE?

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

<http://estrategi.ac/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!*

<http://estrategi.ac/ok1zt0>