



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE**

**EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE**

**NÍVEL SUPERIOR**

**CIRURGIÃO DENTISTA  
ESPECIALISTA EM ODONTOPEDIATRIA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**



.....  
DESTAQUE AQUI



**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**



Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>																								

# RASCUNHO

## Texto

Zap  
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido” (3º§)
- “o microfone preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorreção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto” (1º§)
  - “Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas” (2º§)
  - “uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder” (4º§)
  - “diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmara que ele olha;” (4º§)

### SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
  - ( ) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
  - ( ) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
  - V, V, F.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte não se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, não se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
  - ( ) Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
  - ( ) Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
  - V, V, V.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, EXCETO:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
- II. Tétano.
- III. Esquistossomose.
- IV. Tuberculose bacilífera.

- a) I e II apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) II apenas.
- d) IV apenas.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Com o surgimento dos primeiros elementos dentários, a manutenção da sucção por nutrição ou hábito torna-se desnecessária. A função de sucção deve ser gradativamente substituída, levando a um estímulo mais correto das estruturas bucofaciais. Analise as afirmativas a seguir e assinale a incorreta.

- a) A manutenção da sucção como função de nutrição ou como hábito com sugadores é considerada neurofuncionalmente desnecessária a partir do 6º ou 7º mês de idade.
- b) O surgimento dos primeiros elementos dentários, indica a necessidade de se iniciar uma alimentação que privilegie a função mastigatória.
- c) A sucção alimentar ou habitual não prejudica a forma anatômica do esqueleto facial, das arcadas dentárias e da musculatura facial, quando mantida apenas até os 6 anos de idade da criança.
- d) A atuação preventiva quanto aos maus hábitos de sucção deve obedecer aos aspectos: forma, função e emoção.

22) A sucção é um reflexo nato da criança, presente desde a vida intrauterina e fundamental para a obtenção de nutrição, através da amamentação, no início da vida extrauterina. Sobre os hábitos deletérios de sucção, assinale a alternativa incorreta.

- a) Quando se faz uso exclusivo da mamadeira, a criança não precisa realizar esforço muscular para sugar o leite e aprende a engolir sem sincronia com a respiração, levando a uma tendência ao aparecimento da respiração bucal.
- b) O aumento do orifício no bico da mamadeira faz com que aconteça um maior fluxo de líquido na cavidade bucal, podendo contribuir para o desenvolvimento da deglutição atípica.
- c) O efeito do hábito nocivo de sucção vai depender da frequência, duração e intensidade do hábito, bem como da predisposição individual, condicionada a fatores genéticos.
- d) O hábito de sucção da chupeta é mais difícil de ser abandonado, enquanto o de sucção digital pode ser mais bem controlado pelos pais ou responsáveis.

23) É importante que Odontopediatras tenham conhecimento necessário sobre as características morfológicas da cavidade bucal dentro dos padrões de normalidade, ao nascimento da criança. Leia as afirmativas a seguir em relação à cavidade bucal do recém-nascido e assinale a alternativa correta.

- a) Ao nascimento, há ausência de osso alveolar entre as faces incisais e oclusais dos dentes em formação e esses estão protegidos unicamente pela mucosa gengival dos rodetes.
- b) A maxila do recém-nascido apresenta-se com bastante profundidade e a região do palato mostra-se praticamente ausente de rugosidades palatinas.
- c) O aparecimento do cordão fibroso nos rodetes gengivais dos bebês caracteriza aproximação da época de erupção dos dentes decíduos.
- d) A frenectomia labial superior deve ser realizada em bebês quando o freio se insere na crista do rebordo alveolar.

24) Existem situações esporádicas nas quais ocorre erupção prematura de dentes decíduos já ao nascimento. Tendo em vista a época de erupção, é considerado dente natal aquele que está presente na cavidade bucal ao nascimento e dente neonatal, aquele que irrompe na cavidade bucal durante os primeiros 30 dias após o nascimento. Assinale a alternativa correta.

- a) Os dentes mais afetados são os incisivos superiores decíduos.
- b) Na maioria dos casos esses dentes não são supranumerários, são pertencentes à série normal decidua.
- c) Geralmente apresentam aspecto estrutural normal, com uma coroa firmemente implantada e formação radicular praticamente completa, porém com mobilidade.
- d) Os dentes natais/neonatais devem ser removidos, uma vez que sempre causam ulcerações na região ventral da língua e traumas no seio materno.

25) A época de início da formação, calcificação, erupção e troca dos dentes decíduos está sujeita a inúmeras variações individuais. Entretanto, em condições normais, a sequência e cronologia eruptivas seguem um ciclo evolutivo regular. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Quando a criança apresenta cerca de 1 ano de vida, ocorre a finalização da calcificação dos dentes decíduos.
- b) A calcificação dos dentes permanentes tem início ao final do período de gestação e nascimento da criança, com o primeiro molar.
- c) Se o dente decíduo for removido no período de dentição mista e com perda óssea extensa, o sucessor permanente terá sua erupção acelerada.
- d) Em uma imagem radiográfica, ao nascimento, pode-se observar os germes dos incisivos centrais permanentes inferiores.

26) Por volta dos 30 meses de idade da criança a dentição decídua se estabelece por completo. A dentição decídua, com suas devidas características, vai ajudar a transição para a dentição mista que é fundamental para o estabelecimento da dentição permanente. Geralmente, na dentição decídua normal podem-se observar os seguintes sinais:

- I. Curva de Spee levemente acentuada.
- II. Diastemas anteriores.
- III. Plano terminal dos segundos molares em degrau distal.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) II apenas.
- d) I, II e III.

27) Para o exercício da Odontopediatria é necessário aprofundar ética e tecnicamente o conhecimento sobre a criança e suas emoções. Contudo, sobre o manejo do paciente infantil, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- ( ) A técnica **falar-mostrar-fazer** é a mais utilizada, principalmente para a introdução da criança ao ambiente odontológico.
  - ( ) Com a **modelagem** a criança é capaz de aprender novos e adequados padrões de comportamento.
  - ( ) Através do **controle de voz**, pode-se influenciar e direcionar o comportamento do paciente, desviando-o de uma possível conduta inadequada.
  - ( ) O **controle de voz** é uma combinação da comunicação não verbal com a verbal, uma vez que a informação também é transmitida pelo contato visual, expressão facial e postura.
- a) V-V-V-V
  - b) V-V-V-F
  - c) V-F-V-F
  - d) F-F-V-F

28) A cárie dentária é uma doença multifatorial causada principalmente pela interação de microrganismos, substrato e hospedeiro de forma prolongada para que ocorra perda de estrutura mineral e formação de cavidades no esmalte. Sobre a microbiologia bucal assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Deve ser atribuída maior importância à manutenção do equilíbrio na cavidade bucal, evitando-se com isso a proliferação de microrganismos acidogênicos, que irão favorecer o aparecimento da doença.
- b) Deve haver uma maior preocupação do clínico em evitar a transmissão de microrganismos da mãe para a criança, e em segundo plano deve-se reforçar as manobras adequadas de higiene bucal da criança, assim como o consumo racional de sacarose.
- c) A cavidade bucal da criança é banhada por anticorpos que se originam de duas fontes principais: a saliva (glândulas salivares) e leite materno (quando amamentadas). O fluido gengival, via sulco gengival, também é fonte de anticorpos.
- d) A cárie precoce na infância constitui um quadro grave e agudo da doença cárie que leva a criança a necessidade de tratamento odontológico antes dos 5 anos de idade.

29) A cárie precoce na infância (CPI) pode estar associada a hábitos introduzidos, pela mãe, em crianças de pouca idade. Sobre a CPI é correto afirmar.

- a) Os indícios da presença da cárie precoce surgem quando observa-se algumas lesões vestibulares escurecidas e resistentes, nos incisivos superiores, próximas à margem gengival.
- b) À medida que os dentes erupcionam, novas lesões de cárie vão surgindo, seguindo a sequência eruptiva, com exceção dos molares inferiores que resistem por mais tempo por estarem próximos às saídas das glândulas salivares sublinguais.
- c) A etiologia está associada ao hábito de dormir consumindo alguma solução açucarada, associada à falta de higiene bucal adequada.
- d) Durante a noite, apesar de ocorrer o aumento do fluxo salivar e do efeito tampão, a estagnação do leite, sucos ou chás adoçados, xaropes é extremamente prejudicial ao esmalte dentário.

30) Atualmente, não podemos mais pensar que o desgaste é uma alteração encontrada somente em dentes decíduos e permanentes velhos. O desgaste dental patológico tem se tornado cada vez mais prevalente em crianças de pouca idade. Assinale a alternativa correta.

- a) Quando o desgaste dental é químico e há clara indicação de que o fator causador é o contato frequente com substâncias ácidas, ele é denominado erosão dental.
- b) A erosão dental é a perda gradual e irreversível de tecido dental duro pela fricção mecânica, a exemplo da escovação com força excessiva e utilização de escova com cerdas não macias.
- c) As lesões erosivas acometem principalmente a região cervical da superfície vestibular dos dentes anteriores e superiores.
- d) A medida preventiva mais eficaz contra a erosão seria o uso noturno de placas rígidas, protetoras da estrutura dental.

31) Para alguns casos o exame radiográfico deve ser realizado para elaboração do diagnóstico e plano de tratamento, porém, sua interpretação sempre deve ser considerada em conjunto com a anamnese, exame clínico e outros dados e nunca isoladamente. Assinale a alternativa referente à quantidade de radiografias periapicais utilizadas para o exame radiográfico completo nas crianças com **dentição decídua**.

- a) 4
- b) 6
- c) 8
- d) 10

32) Em crianças, as tomadas radiográficas de qualidade da cavidade bucal são muito difíceis de serem obtidas, porém, são exames complementares essenciais para a elaboração do plano de tratamento em algumas situações. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Como protocolo clínico, deve-se realizar sempre exame radiográfico completo (de boca toda) a cada início de tratamento de uma criança.
- b) Quanto mais indiferenciadas e quanto maior a capacidade de reprodução das células, mais sensíveis serão os efeitos deletérios das radiações.
- c) Os efeitos cumulativos da exposição radiográfica e a necessidade de repetidos exames radiográficos são fatores que aumentam a vulnerabilidade das crianças às doenças induzidas pela radiação.
- d) Deve-se indicar para crianças apenas as radiografias necessárias e indispensáveis para o tratamento em questão.

- 33) Podem ocorrer distúrbios durante a morfodiferenciação dos germes dentários, gerando, entre outras alterações, anomalias de forma. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.
- A geminação consiste na união de dois dentes.
  - Radiograficamente, na fusão se tem dois dentes com duas coroas, duas raízes e dois canais radiculares.
  - As fusões apresentam-se com uma raiz e um canal radicular, porém com duas coroas e duas câmaras pulpares.
  - A fusão geralmente ocorre entre os dentes (decíduos ou permanentes) da série, nunca entre um dente da série e um supranumerário.
- 34) Na fase de manutenção, após tratamento restaurador, a periodicidade de retorno da criança ao consultório deve ser planejada de acordo com:
- O seu risco à doença cárie.
  - Número e extensão das restaurações.
  - Grau de cooperação e compreensão da criança e dos pais.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I e II, apenas.
  - I e III, apenas.
  - I apenas.
  - I, II e III.
- 35) A anestesia local é um método bastante eficaz, possibilitando um tratamento que não provocará trauma nas crianças. O profissional deve lembrar das diferenças anatômicas e metabólicas que as crianças apresentam em relação aos adultos. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **incorreta**.
- Para anestesia de bloqueio do nervo dentário inferior, a localização do forame mandibular durante a denteição decídua situa-se um pouco abaixo do plano oclusal.
  - Para realização de exodontia do segundo molar decíduo inferior de uma criança com 8 anos de idade, anestesia-se por infiltração a região de fundo de saco mais próxima ao ápice desse elemento dentário.
  - Em bebês o ideal é utilizar agulhas extracurtas ou curtas, porém, não usar agulhas muito finas nem inserir totalmente a agulha.
  - A criança, diante da sensação estranha produzida pela anestesia local, pode morder o lábio insensível e provocar ferimento sujeito à infecção.
- 36) A maioria dos dentes supranumerários se localiza na maxila, na região mediana (os mesiodentes), seguindo-se a região de molares. Podem apresentar-se únicos ou aos pares e em qualquer posição, inclusive invertidos. Diante das afirmações apresentadas, marque a alternativa **incorreta**.
- Os dentes supranumerários devem ser removidos quando impedem a erupção de um dente permanente.
  - A técnica cirúrgica de remoção de supranumerários deve preservar ao máximo possível a integridade das estruturas anatômicas e dos dentes adjacentes.
  - Para escolha da época para remoção do supranumerário não há necessidade de observar o estágio evolutivo da rizogênese dos dentes permanentes em contiguidade anatômica.
  - Radiografias em várias incidências, oclusal, lateral da face, técnica de Clark possibilitam posicionar o dente com grande margem de acerto.
- 37) Algumas anomalias podem ser identificadas na cavidade bucal das crianças, algumas apresentam regressão natural, porém, outras necessitam de remoção cirúrgica. Marque a alternativa correta.
- Os cistos da lâmina dentária e pérolas de Epstein devem ser removidos cirurgicamente.
  - O epúlido congênito do recém-nascido regride naturalmente e não há hipótese de necessidade de excisão cirúrgica.
  - Na denteição decídua, os cistos de erupção são um tipo de cisto dentígero extra-ósseo.
  - Os nódulos de Bohn são tumores benignos de etiologia desconhecida, frequentemente presentes na cavidade bucal ao nascimento.
- 38) O capeamento pulpar direto é definido como a proteção, com uma base biocompatível, de uma polpa exposta resultante de uma injúria traumática ou da remoção de cárie profunda durante o preparo cavitário. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **incorreta**.
- O sucesso do capeamento pulpar direto está diretamente ligado à resposta pulpar.
  - Em dentes decíduos, esse tipo de tratamento pulpar está indicado para pequenas exposições acidentais, durante o preparo cavitário, em área isenta de dentina cariada, em que não haja diagnóstico de inflamação pulpar.
  - Para melhor garantia de sucesso com o capeamento direto, deve acontecer em molares decíduos de crianças com menos de 4 anos de idade, ou antes do início da reabsorção radicular desses.
  - Uma vez observado insucesso, com o surgimento de fístula referente ao elemento dentário tratado, deve-se optar pela técnica da pulpotomia.
- 39) O tratamento restaurador atraumático (ART) apresenta uma filosofia de mínima intervenção e é bastante utilizado na primeira infância, quando há indicação correta para seu uso. Diante das afirmações apresentadas, marque a alternativa **incorreta**.
- O termo atraumático esclarece uma condição de ausência de traumas durante a condução do procedimento, sem a utilização de instrumentos rotatórios, sem anestesia.
  - A dentina afetada, não passível de remineralização é removida e a dentina infectada, que pode ser reorganizada estruturalmente desde que esteja bem vedada, deve ser mantida.
  - O material utilizado para restaurar esse tipo de cavidade é o cimento de ionômero de vidro quimicamente ativado.
  - A técnica atraumática pode também ser realizada em consultórios particulares recebendo o nome de ART modificado.
- 40) O diagnóstico pulpar de crianças de pouca idade é extremamente difícil, devem ser considerados a história clínica do paciente e da dor, exames clínico e radiográfico. Assinale a alternativa **incorreta**.
- A vitalidade pulpar deve ser observada através dos testes térmicos de frio e calor.
  - Nos tecidos moles devem ser observadas alterações na gengiva, no que diz respeito à cor, à presença de fístulas, de edema e de ulcerações.
  - O exame radiográfico evidencia as modificações volumétricas e morfológicas eventuais da cavidade pulpar, os aspectos periapicais e periodontais.
  - Crianças muito pequenas podem não ser capazes de darem informações sobre dor.

41) Sobre a prescrição pediátrica de analgésicos e anti-inflamatórios, diante das afirmações apresentadas, marque a alternativa **incorreta**.

- a) Os analgésicos não opiáceos são satisfatórios no controle da dor odontogênica leve a moderada, pois oferecem menor toxicidade e menos efeitos colaterais que os opiáceos e não causam dependência.
- b) O paracetamol não pode ser administrado em indivíduos soropositivos que façam uso da zidovudina (AZT), pois ambos os agentes sofrem biotransformação pela glicuroniltransferase, e essa competição poderia levar a um atraso na metabolização e eliminação do AZT.
- c) O paracetamol é considerado o analgésico de eleição nas dores leves e moderadas, devido sua grande segurança na infância.
- d) O AAS (ácido acetil-salicílico) ou aspirina é o analgésico/antitérmico/anti-inflamatório padrão, porém, não deve ser utilizado rotineiramente em crianças, pela possibilidade de ocorrência da síndrome de Riga-Fedes.

42) A gengivoestomatite herpética ocorre precocemente na infância. Sobre a gengivoestomatite herpética primária, analise as afirmativas e marque a opção **incorreta**.

- a) Geralmente a gengivoestomatite herpética primária ocorre em crianças de 2 a 6 anos de idade e pode ser percebida pela formação de ulcerações labiais.
- b) Muitas vezes essa infecção primária é subclínica, porém, existem casos em que as vesículas se rompem formando úlceras dolorosas, com inflamação circunscrita, cobertas por uma pseudomembrana com margem eritomatosa.
- c) A gengivoestomatite herpética não é contagiosa e o seu período de duração é de 10 a 14 dias, com regressão espontânea.
- d) Não existe um tratamento específico para essa doença, apenas, o controle da sintomatologia clínica.

43) Muitas vezes, em lesões de cárie com grande destruição tecidual a restauração direta seria extremamente desgastante para o profissional e a criança. Dessa forma, uma boa opção restauradora para molares decíduos com lesões de cárie dentárias extensas é a técnica indireta, por meio das incrustações em resina composta. Assinale as afirmativas corretas, quanto às vantagens do emprego da técnica indireta.

- I. Diminuição da contração de polimerização.
- II. Menor custo, em relação às restaurações diretas.
- III. Sessões clínicas mais curtas.
- IV. Necessidade de, no mínimo, duas sessões.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e III, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, III e IV apenas.
- d) I, II e III.

44) Diferentes técnicas têm sido propostas para a pulpectomia de dentes decíduos. Tais técnicas variam basicamente em relação à medicação utilizada na desinfecção e na obturação do canal radicular. Considerando as alternativas seguintes, assinale a opção correta.

- a) O tratamento endodôntico deve permitir a reabsorção das estruturas radiculares, bem como do material obturador, e a erupção normal do dente permanente sucessor.
- b) O sucesso da pulpectomia depende da quantidade de microrganismos infectantes.
- c) O material obturador deve apresentar reabsorção lenta, ser facilmente removido, caso necessário e ser radiolúcido.
- d) Os materiais obturadores mais utilizados após pulpectomia de dentes decíduos são à base de formocresol e glutaraldeído.

45) O traumatismo dentário é uma lesão de extensão, intensidade e gravidade variáveis, de origem acidental ou intencional. Sobre traumatismo dentário analise as proposições e assinale a alternativa **incorreta**.

- a) No histórico odontológico, o profissional deve se preocupar com as condições em que ocorreu o traumatismo e a experiência anterior da criança com tratamento dentário.
- b) As radiografias são exames complementares, porém, essenciais ao diagnóstico preciso de casos de traumatismo.
- c) O tratamento de dentes decíduos traumatizados varia conforme a idade e a cooperação do paciente, o tipo de lesão e, inclusive, o índice de cárie dentária.
- d) Atualmente, recomenda-se que a contenção do dente decíduo reposicionado seja rígida.

46) Durante algum evento que tenha provocado trauma à dentição decídua, podem ocorrer, isoladamente ou conjuntamente, lesões ao tecido periodontal, assim como outros tipos de lesões à gengiva e à mucosa bucal. Tendo em vista essas lesões supracitadas, assinale a alternativa correta.

- a) Na concussão não há deslocamento do dente afetado, mas esse encontra-se com mobilidade anormal.
- b) A contusão é a lesão aos tecidos de suporte, em que o dente não apresenta mobilidade ou deslocamento anormal.
- c) A comoção é o tipo de traumatismo mais frequente na dentição decídua.
- d) Na subluxação o dente não apresenta mobilidade nem sangramento espontâneo.

47) A sífilis congênita resulta da contaminação hematogênica transplacentária do *Treponema pallidum*, da mãe para o feto. O tratamento adequado, quando realizado até o quarto mês de gestação, pode eliminar a doença no recém-nascido em 96% dos casos. A criança portadora de sífilis congênita pode manifestar as seguintes alterações na região da cabeça e do pescoço, **exceto**:

- a) "Nariz em sela".
- b) Máculas mucosas.
- c) Rágades – fissuras profundas na comissura labial.
- d) Escoriações na mucosa jugal e dorso da língua.

48) A Displasia do ectoderma é uma condição patológica resultante de falhas no desenvolvimento de estruturas de origem ectodérmica. Assinale a alternativa correta quanto ao caso de paciente com displasia do ectoderma.

- a) Os pacientes com displasia ectodérmica sofrem de hipotermia e incapacidade de suportar temperaturas frias.
- b) Seus sinais clínicos são representados particularmente pela tríade: hipodontia, hipotricose e hipoidrose.
- c) O cabelo e as sobrancelhas apresentam bastante pelos.
- d) Não existe tratamento para essa síndrome, e as reabilitações odontológicas também não estão indicadas.

49) O Hemangioma é uma alteração bastante frequente na região de cabeça e pescoço, caracterizada por proliferação anormal do endotélio dos vasos. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- ( ) Trata-se de uma lesão ativa, principalmente nas primeiras semanas ou meses de vida e depois tende a estacionar, regride ou desaparece.
  - ( ) Caso não realize o tratamento com os agentes esclerosantes, o hemangioma tende a continuar ativo por toda a vida.
  - ( ) Apresenta-se como uma alteração bolhosa, circunscrita, bem delimitada, assintomática, avermelhada ou vermelho-azulada.
  - ( ) Manobras intempestivas poderão provocar o rompimento da lesão, ocasionando sangramento abundante e de difícil controle.
- a) V-F-V-F
  - b) V-F-V-V
  - c) F-V-V-V
  - d) F-V-V-F

50) A Osteomielite de Garré é a mais frequente das osteomielites em crianças. Sobre a Osteomielite de Garré analise as proposições e marque a alternativa incorreta.

- a) O local de eleição é invariavelmente o primeiro molar inferior permanente, com grande destruição por cárie.
- b) A contaminação do dente provoca uma reação no tecido ósseo, através da proliferação perióstica.
- c) Como consequência, irá ocorrer aumento de volume na região afetada, com sintomatologia dolorosa, flácido à palpação e aumento de temperatura local.
- d) Radiograficamente, em técnica oclusal, apresenta aspecto característico denominado "casca de cebola".

