



Universidade de São Paulo
Brasil



CONCURSOS ÁREA DA SAÚDE USP
CIRURGIÃO DENTISTA (ESPECIALIDADE: CLÍNICA GERAL)
EDITAL RH Nº 94/2023

Instruções

1. **Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.**
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se a folha de respostas pertence ao **grupo B**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta e de aparelhos de telecomunicação.
4. Duração da prova: **5 (cinco) horas**. Cabe ao candidato controlar o tempo com base nas informações fornecidas pelo fiscal. O(A) candidato(a) poderá retirar-se da sala definitivamente após decorridas **2 (duas) horas** de prova. Não haverá tempo adicional para preenchimento das folhas de respostas.
5. Lembre-se de que a FUVEST se reserva ao direito de efetuar procedimentos adicionais de identificação e controle do processo, visando a garantir a plena integridade do exame. Assim, durante a realização da prova, será coletada por um fiscal uma **foto** do(a) candidato(a) para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da USP e da FUVEST. A imagem não será divulgada nem utilizada para quaisquer outras finalidades, nos termos da lei.
6. Após a autorização do fiscal da sala, verifique se o caderno está completo. Ele deve conter **70 (setenta)** questões objetivas, com 5 (cinco) alternativas cada e **2 (duas)** questões dissertativas. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
7. Preencha as folhas de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. As folhas de repostas **não serão substituídas** em caso de rasura.
8. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução das folhas de respostas acompanhadas deste caderno de questões.

Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.



TEXTO PARA AS QUESTÕES 01 E 02

People have been laughing a lot after a woman shared how her sleep-talking reveals a lot about her job.

In a TikTok video, Sabrina Lod got over 616,000 views as she shared the recordings of her talking in her sleep.

While sleep-talking is relatively common, Lod's recordings bring a corporate twist as she appears to be saying common customer-service phrases.

"So let me know if you need anything and have a great day," said her voice in one part of the recording.

Sabrina Lod revealed that she works in customer service, explaining why she might be uttering the phrases more commonly heard in a workplace setting.

Theresa Schnorbach, a psychologist and sleep scientist said: "Two out of three people talk in their sleep. Sleep-talking is a fairly common abnormal sleep activity—what we call parasomnia."

There is little research into the causes, but some theories say that it may be caused by lack of sleep or disruption in the environment, such as temperature or light.

"Sleep-talking appears to be more common in those with underlying mental-health conditions and it is thought to occur more frequently in those suffering from post-traumatic stress disorder," said Schnorbach.

<https://www.newsweek.com/woman-records-herself-sleep-talking-no-one-can-believe-1826379>. Acesso em 13/10/23. Adaptado.

01

Segundo o texto, o vídeo compartilhado por Sabrina Lod nas redes sociais indica que ela

- (A) demonstra alívio em relação à rotina estressante.
- (B) parece estar trabalhando enquanto dorme.
- (C) sofre de manifestações neurológicas há anos.
- (D) fica incomodada por usar linguagem agressiva.
- (E) rebate as críticas de usuários do TikTok.

02

De acordo com o texto, a especialista Theresa Schnorbach afirma que o hábito da pessoa falar enquanto dorme

- (A) possui aspectos equivalentes ao sonambulismo.
- (B) aciona o despertar do cérebro antes do corpo.
- (C) tende a desencadear episódios de insônia.
- (D) tem relação com condições mentais subjacentes.
- (E) pode provocar sensações de medo e alucinações.

TEXTO PARA A QUESTÃO 3

RESUMO

Este trabalho tem por objetivo refletir sobre a educação em saúde, enfatizando a educação popular em saúde (EPS) como proposta metodológica e sua utilização na rede básica de saúde, em especial na Estratégia Saúde da Família. Para tanto, foi realizada revisão bibliográfica sobre educação em saúde, prática educativa nos serviços de saúde e educação popular em saúde. Observou-se que, ainda hoje, as práticas educativas nos serviços de saúde obedecem a metodologias tradicionais, não privilegiando a criação de vínculo entre trabalhadores e população.

ABSTRACT

This study evaluated health education, and particularly popular health education, as a methodological approach used in the Brazilian basic healthcare network and in the Family Health Strategy, a family health program of the Brazilian government. The literature on health education, educational practices in healthcare services, and popular health education was reviewed. We found that educational practices in healthcare services follow traditional methods and do not prioritize the establishment of links between healthcare workers and the population.

<https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000100034>. Acesso em: 25/10/23. Adaptado.

03

Consideremos o resumo de uma pesquisa nas versões em português e inglês. A tradução para o inglês do trecho "Observou-se que, ainda hoje, as práticas educativas nos serviços de saúde obedecem a metodologias tradicionais..."

- (A) mantém a neutralidade da observação.
- (B) adota abordagem menos formal.
- (C) deixa de atribuir a ação a um sujeito.
- (D) preserva cada termo do texto original.
- (E) reflete escolhas linguísticas inusitadas.



TEXTO PARA AS QUESTÕES 4 E 5

Começo o ano adoentado. Não será bom começo, mas penso que é assunto adequado. Há muita gente na cama, em casa e nos hospitais, e que passa o tempo lendo jornal. Como eu: leio jornal, ouço rádio, soluciono as palavras cruzadas da Manchete. Na hora de tomar injeção, torno-me irascível e exijo que me sirvam pílulas. Aproveito o tempo restante para fazer um exame de consciência. Tempo, com efeito, é o que um acamado tem de sobra.

Longe da fumaça dos bares, das discussões boêmias, da caça às mulheres, sinto que até hoje não passo de uma criança. Em outras palavras, não tomo juízo. Meu estilo é o de Ipanema: responsável, apaixonadamente interessado nos assuntos populares e sem responsabilidade alguma nos negócios particulares. Irresponsável quer dizer: despreparado, ingênuo, canhestro. Vejo na televisão os ingleses andando de charrete por causa da falta de gasolina e outras dificuldades coletivas. Se tal futuro estivesse reservado a toda a humanidade, neste fim de século, eu me sentiria imensamente feliz. A sociedade de consumo raramente me pega. Nunca desejei possuir um automóvel, como nunca aprendi a andar de bicicleta. Sou brilhante, imbatível mesmo, apenas como datilógrafo.

A projeção do meu ser ideal se torna mais fácil se imaginarmos tenha eu recebido o grande prêmio da Loteria Esportiva. Seria eu, então, um homem livre e poderoso; poderia fazer o que bem quisesse. Pois bem, que faria eu? Como todo mundo, já fruí muitas vezes tal sonho, de modo que colocarei em ordem as diversas providências que tomaria:

1. *Checkup*. Ficaria no hospital, rodeado de sumidades médicas, estudando meu organismo em todos os aspectos. Finalidade: sair dali tinindo para a nova vida.
2. Uns 30 dias, não menos e talvez mais, de silêncio rigoroso. Não abriria a boca para falar com ninguém. Finalidade: expurgar de minha consciência o máximo de palavras inúteis. No fim desse período de incomunicabilidade, poderia vangloriar-me de ser um poeta.

Projetos vãos, José Carlos Oliveira

<https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/17814/projetos-vaos>. Acesso em 23/10/2023. Adaptado.

04

Na crônica de José Carlos Oliveira, o trecho que melhor representa o desejo do narrador de conquistar a liberdade é

- (A) “Na hora de tomar injeção, torno-me irascível e exijo que me sirvam pílulas.”
- (B) “Aproveito o tempo restante para fazer um exame de consciência.”
- (C) “Vejo na televisão os ingleses andando de charrete por causa da falta de gasolina e outras dificuldades coletivas.”
- (D) “A projeção do meu ser ideal se torna mais fácil se imaginarmos tenha eu recebido o grande prêmio da Loteria Esportiva.”
- (E) “Ficaria no hospital, rodeado de sumidades médicas, estudando meu organismo em todos os aspectos.”

05

No texto, ao afirmar “Sou brilhante, imbatível mesmo, apenas como datilógrafo”, o narrador

- (A) enaltece as pessoas que possuem senso pragmático na vida.
- (B) lamenta por não ter conseguido conquistar estabilidade financeira.
- (C) faz uma autoavaliação bem-humorada de suas próprias habilidades.
- (D) pretende buscar maneiras de se atualizar no mercado de trabalho.
- (E) mostra seu apreço por atividades de cunho psicológico.

06

Ana é a enfermeira-chefe de um setor que, organizacionalmente, é dividido em seções. Uma das seções é coordenada por Maria, uma enfermeira especializada e dedicada ao estudo de sua área de atuação. Em uma reunião com Marcos, dirigente do departamento e superior hierárquico de ambas, Ana não consegue explicar adequadamente o que se passa na seção coordenada por Maria. Marcos sugere, então, que Maria seja chamada para relatar a situação da seção. Ana se opõe, preferindo inteirar-se das atividades da seção para relatar a Marcos, em outra oportunidade, o estágio do serviço ali prestado. Ana é uma pessoa branca e possui o título de especialista. Maria é uma pessoa negra de cor preta e terminou recentemente seu mestrado sobre gestão de setores, como os chefiados por Ana.

Com base nos conceitos trabalhados por Cida Bento em *O pacto da branquitude*, é possível afirmar que o receio de Ana se deve a uma “lacuna moral”, conceito que a autora empresta de Edith Piza, e que pode ser definido como

- (A) um marcador das relações de dominação enquanto uma consciência da usurpação, que está na base da vivência do privilégio, mas que não altera o posicionamento do usurpador.
- (B) uma forma de relacionamento que privilegia a afeição humana na medida em que exclui a vivência de privilégios, alterando as posições de comando numa estrutura produtiva.
- (C) um marcador de perversidade das organizações, que legitima o modo de exercício de uma cadeia de comando baseada no conceito de mérito, conhecido como “meritocracia”.
- (D) uma forma de convívio saudável nas organizações, que legitima as cadeias de comando estruturadas segundo padrões de *discriminem* baseados nos conceitos de tradição e formas de privilégio.
- (E) um marcador das relações de gestão em que a consciência da legitimidade está na base da vivência do privilégio, capaz de alterar o posicionamento do usurpador, que passa de comandante a comandado.



07

“As dietas mediterrâneas, de regiões que englobam o Sul da Espanha, a França, a Itália e Grécia, têm sido muito estudadas quanto aos seus impactos na saúde. Quando em associação com outros hábitos, são reconhecidas como aliadas no controle da obesidade e doenças relacionadas. Parte da culinária local, o *sofrito* é um refogado de tomate preparado com azeite de oliva extravirgem, cebola e alho.



Ao ser ofertado a ratos em experimento científico, o preparo foi capaz de alterar o metabolismo dos animais, restringindo o ganho de peso. Segundo a pesquisa, o efeito pode estar associado a um composto identificado como butanodiol, encontrado no fígado dos camundongos.

Publicado na revista *Antioxidants*, o estudo foi conduzido por pesquisadores do Centro de Pesquisas em Alimentos (*Food Research Center — FoRC*), sediado na Faculdade de Ciências Farmacêuticas (FCF) da USP; da Universidade Internacional da Catalunha, da Universidade de Barcelona e do Instituto de Saúde Carlos III, na Espanha; e da Fundação Edmund Mach, da Universidade de Parma, na Itália.”

Fonte: <https://jornal.usp.br/ciencias/refogado-mediterraneo-altera-metabolismo-e-restringe-ganho-de-peso-em-ratos/> (adaptado)

O refogado de tomate típico da dieta da população brasileira apresenta semelhança com o *sofrito*. Considerando o cotidiano da maioria das famílias brasileiras, em lugar do azeite extravirgem, usa-se de forma mais recorrente o óleo de

- (A) algodão.
- (B) amendoim.
- (C) canola.
- (D) girassol.
- (E) soja.

08



Fonte: Jornal da USP

A Universidade de São Paulo foi criada em 1934, como consequência direta

- (A) do término da Primeira Guerra Mundial.
- (B) da eclosão da Segunda Guerra Mundial.
- (C) das consequências do *crash* da Bolsa de Nova York.
- (D) do término da Revolução Constitucionalista.
- (E) do declínio da Primeira República, conhecida como a República do café com leite.

09



Fonte: G1

A região de Essequibo ou a Guiana Essequiba é uma área territorial disputada pela Venezuela e pela Guiana e anteriormente, _____ (1) há mais de 100 anos. Trata-se de uma região de _____ (2), o que arrefeceu a disputa por décadas. No entanto, a _____ (3), em 2015, reacendeu o conflito entre as duas nações.

Assinale a alternativa que indica as expressões que preenchem, corretamente, as lacunas indicadas por (1), (2) e (3), respectivamente.

- (A) pelo Reino Unido – densa floresta – descoberta de petróleo.
- (B) pelo Reino dos Países Baixos – densa floresta – descoberta de petróleo.
- (C) pelo Reino Unido – produção salina – descoberta de carvão mineral.
- (D) pelo Reino Unido – produção salina – descoberta de petróleo.
- (E) pelo Reino dos Países Baixos – densa floresta – descoberta de carvão mineral.



10

“Algumas infecções sexualmente transmissíveis (ISTs) não necessariamente vão apresentar sintomas diretamente ligados ao homem. Nesse sentido, a falta de conhecimento que os homens têm da própria saúde sexual pode acarretar uma responsabilidade indireta sobre as mulheres na hora de identificar algum problema que ela venha a sofrer.

Segundo o professor associado da Divisão de Urologia do Departamento de Cirurgia e Anatomia, Carlos Augusto Fernandes Molina, da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FMRP) da USP, o papilomavírus humano (HPV) deve receber mais atenção, pois se apresenta frequentemente na forma de verruga, a qual pode acontecer em outras regiões do corpo, tratado usualmente como problema estético. ‘No entanto, na mulher, o HPV genital está intimamente relacionado ao câncer de colo uterino, sendo a grande causa da ocorrência dessa doença em mulheres adultas jovens’, explica”.

Fonte: <https://jornal.usp.br/campus-ribeirao-preto/desconhecimento-dos-homens-sobre-sua-saude-sexual-pode-impactar-as-mulheres/> (adaptado)

A respeito da prevenção do papilomavírus, é correto afirmar que a vacinação

- (A) é inexistente, dificultando a prevenção.
- (B) é recomendável apenas para pessoas do sexo feminino, a partir da menarca.
- (C) é compulsória para os adultos de ambos os sexos a partir dos 21 anos e recomendável para todos a partir dos 12 anos.
- (D) é recomendável a partir dos 9 anos para pessoas do sexo feminino e dos 11 para pessoas do sexo masculino.
- (E) é recomendável apenas para pessoas do sexo masculino, a partir do início da vida sexual ativa.

11

A fixação dos honorários profissionais está relacionada a diversos aspectos do atendimento prestado e do perfil do profissional. Assim, é correto afirmar:

- (A) Para finalidade de fixação dos honorários profissionais, deve-se levar em consideração a experiência do profissional, a complexidade do caso e o costume do lugar.
- (B) A condição socioeconômica do paciente não deve ser um critério para estabelecer honorários profissionais.
- (C) É permitido ao cirurgião-dentista organizar concurso cujo prêmio seja um tratamento odontológico.
- (D) No serviço público, existe a possibilidade de cobrança adicional de honorários em unidades de saúde municipais e estaduais.
- (E) É permitido ao cirurgião-dentista oferecer *gift card* ou vale presente para outros tratamentos a pacientes que estejam sob sua responsabilidade profissional.

12

O Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012), regula os direitos e deveres dos profissionais inscritos, segundo suas atribuições específicas. Segundo o documento, é correto afirmar:

- (A) É direito do profissional inscrito decidir, quando possível, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente ou periciado.
- (B) É direito do profissional inscrito diagnosticar, planejar e executar tratamentos, com liberdade de convicção e de acordo com a política da clínica em que atua, nos limites de suas atribuições.
- (C) É direito do profissional inscrito renunciar ao atendimento do paciente, durante o tratamento, quando da constatação de fatos que, a critério do profissional, prejudiquem o bom relacionamento com o paciente ou o pleno desempenho profissional.
- (D) É dever do profissional inscrito manter vínculo com entidade, empresas ou outros desígnios que os caracterizem como empregado, credenciado ou cooperado, quando as mesmas se encontrarem em situação ilegal.
- (E) É dever do profissional inscrito a realização da prática de atos que impliquem mercantilização da Odontologia.

13

Em relação ao responsável técnico, assinale a alternativa correta.

- (A) O responsável técnico de uma clínica possui a atribuição de responder pelas infrações que outros colegas cirurgiões-dentistas porventura cometam durante o atendimento ao paciente naquela clínica odontológica.
- (B) A função de responsável técnico de uma clínica odontológica pode ser exercida por qualquer profissional inscrito na jurisdição onde se encontra a clínica.
- (C) Existe a possibilidade de exercer a função de responsável técnico em mais de uma clínica odontológica privada, desde que a carga horária seja distribuída de modo compatível entre elas.
- (D) Caso o proprietário de uma clínica odontológica contrate um cirurgião-dentista como responsável técnico, este último responderá por iniciativas de veiculação de propaganda irregular que o proprietário venha a praticar.
- (E) Um empresário que não é cirurgião-dentista, mas que é proprietário de clínica odontológica, pode exercer a função de responsável técnico.



14

A respeito da atuação do cirurgião-dentista na clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) É dever do cirurgião-dentista orientar a equipe da clínica com relação à obrigatoriedade de manter o sigilo das informações pessoais e do atendimento dos pacientes.
- (B) O cirurgião-dentista tem a possibilidade de escolher o melhor tratamento para o paciente, sem necessidade de oferecer alternativas, dentro do limite biológico.
- (C) A necessidade de se manter atualizado nos conhecimentos técnicos e científicos da Odontologia se refere aos conteúdos aprendidos durante o período em que o profissional cirurgião-dentista esteve matriculado no curso de graduação.
- (D) É dever da equipe odontológica resguardar o sigilo profissional somente durante o atendimento do paciente.
- (E) É opcional ao profissional inscrito promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado.

15

Na relação entre o cirurgião-dentista e a equipe de saúde com o paciente, é correto afirmar:

- (A) Quando um paciente é encaminhado por colega, para realização de procedimento específico, o cirurgião-dentista que o recebe deve realizar o procedimento solicitado e tem a opção, a seu critério, de realizar outros procedimentos.
- (B) O cirurgião-dentista tem possibilidade de escolher se deve ou não auxiliar colega no caso de emergência.
- (C) Pode exagerar em diagnóstico, prognóstico ou terapêutica para finalidade de prevenir doenças.
- (D) É infração ética ser conivente em erros técnicos ou infrações éticas, ou com o exercício irregular ou ilegal da Odontologia.
- (E) Não é necessário esclarecer adequadamente os propósitos, riscos, custos e alternativas do tratamento quando o paciente não possuir condições cognitivas de entendimento.

16

Quando da condenação por processo ético de profissional inscrito, o Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012) lista uma série de infrações que são consideradas como de manifesta gravidade, e que exigem a aplicação imediata de penalidade mais grave. Assinale a alternativa que apresenta um item que corresponde a um quesito de *manifesta gravidade*.

- (A) Prática com dolo.
- (B) Acobertar ou ensejar o exercício ilegal ou irregular da profissão.
- (C) Falso testemunho ou perjúrio.
- (D) Aproveitar-se da fragilidade do paciente.
- (E) Reincidência de infração.

17

Os parâmetros éticos para o exercício do magistério na Odontologia estão previstos no Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012). Em relação a esse contexto, é correto afirmar:

- (A) O corpo docente tem a possibilidade de convidar seus alunos de graduação para atuarem como pacientes em demonstrações de procedimentos clínicos.
- (B) O corpo docente não possui responsabilidade sobre o resultado do atendimento clínico do seu aluno de graduação.
- (C) Existe a possibilidade de professores intermediarem a compra e a venda de dentes humanos para finalidade de utilização nas atividades práticas laboratoriais.
- (D) É correto estimular que alunos de graduação realizem prática de estágio clínico fora das dependências da unidade de ensino em que estão matriculados, mesmo que a clínica não possua vínculo de tutoria com a instituição onde este cursa a graduação.
- (E) Constitui infração ética aliciar pacientes ou alunos, oferecendo vantagens, benefícios ou gratuidades, para cursos de aperfeiçoamento, atualização ou especialização.

18

De acordo com o Código de Processo Ético, publicado pelo Conselho Federal de Odontologia (Resolução CFO-59/2004), caso um profissional inscrito seja condenado por infração ética, este poderá requerer sua reabilitação. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) No caso de condenação com pena de “advertência confidencial, em aviso reservado”, após 01 (um) ano, o profissional, automaticamente, estará reabilitado, caso não tenha sido condenado por outra infração ética nesse período.
- (B) No caso de condenação com pena de “censura confidencial, em aviso reservado”, após 02 (dois) anos, o profissional pode requerer a reabilitação, caso não tenha sido condenado por outra infração ética nesse período.
- (C) O profissional inscrito que for condenado com pena de “censura pública em publicação oficial” após 04 (quatro) anos, o profissional pode requerer a reabilitação, caso não tenha sido condenado por outra infração ética nesse período.
- (D) O profissional inscrito que for condenado com pena de “suspensão do exercício profissional por até 30 (trinta) dias” após 05 (cinco) anos, o profissional pode requerer a reabilitação, caso não tenha sido condenado por outra infração ética nesse período.
- (E) O profissional inscrito que for condenado com a pena de “cassação do exercício profissional” não poderá requerer a reabilitação.



19

A Resolução CFO-196/2019 “autoriza a divulgação de autorretratos (*selfies*) e de imagens relativas ao diagnóstico e ao resultado final de tratamentos odontológicos, e dá outras providências.” De acordo com a Resolução, pode-se afirmar:

- (A) Os cirurgiões-dentistas ficam autorizados a publicar, em suas redes sociais, *selfies* juntamente com pacientes, mesmo que o caso em questão não esteja sob sua responsabilidade.
- (B) Os cirurgiões-dentistas ficam autorizados a publicar, em suas redes sociais, *selfies* juntamente com pacientes somente após assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), mesmo que o caso em questão tenha sido tratado por outro colega.
- (C) A assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) é obrigatório caso o cirurgião-dentista queira publicar alguma *selfie* com o paciente sob sua responsabilidade clínica.
- (D) Os cirurgiões-dentistas ficam autorizados a publicar, em suas redes sociais, *selfies* juntamente com pacientes e equipamentos, após assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), somente em situações em que o caso divulgado esteja sob sua responsabilidade.
- (E) Os cirurgiões-dentistas ficam autorizados a publicar, em suas redes sociais, *selfies* juntamente com pacientes, após assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), inclusive realizando *lives* durante os procedimentos.

20

Considerando os aspectos ético-legais da pesquisa que envolve humanos, assinale a alternativa correta.

- (A) Pesquisa que envolva estudo de bancos de dados, tais como prontuários, podem ser realizadas sem aprovação de Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).
- (B) Não há necessidade de prestar esclarecimentos às crianças que forem participar de pesquisa, desde que seus pais tenham consentido com a participação do menor de idade na pesquisa.
- (C) Uma pesquisa que envolve seres humanos pode se iniciar de acordo com a conveniência dos pesquisadores envolvidos e pode ser submetida à apreciação de Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) mesmo após o seu início.
- (D) Qualquer pesquisa que envolva seres humanos no Brasil deve ser analisada e aprovada antes de seu início por um Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).
- (E) Devem seguir as normas vigentes na instituição onde está sendo realizada a pesquisa, independente de normas nacionais.

21

Segundo a Resolução CNS 466/12, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) de uma pesquisa que envolve seres humanos é um documento escrito e deve

- (A) conter todas as informações necessárias, em linguagem subjetiva, sem preocupação com o entendimento sobre a pesquisa da qual se propõe participar.
- (B) conter apenas o telefone do pesquisador responsável e o objetivo da pesquisa descrito em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento.
- (C) ser elaborado em linguagem técnica para os menores ou para os legalmente incapazes, por meio do qual, após os participantes da pesquisa serem devidamente esclarecidos, explicitarão sua anuência em participar da pesquisa, sem prejuízo do consentimento de seus responsáveis legais.
- (D) conter apenas as informações que o pesquisador responsável achar relevante, em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento.
- (E) conter todas as informações necessárias, em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento, para o mais completo esclarecimento sobre a pesquisa da qual se propõe participar.

22

A Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) divulgou as “Orientações para Procedimentos em Pesquisas com qualquer etapa em Ambiente Virtual”, em 24 de fevereiro de 2021. Em relação ao tema, é correto afirmar:

- (A) Em pesquisas realizadas em modo não presencial, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e a anuência em participar são dispensáveis.
- (B) As pesquisas realizadas em ambientes virtuais não apresentam riscos.
- (C) O indivíduo que aceitar participar da pesquisa deverá responder a todas as questões feitas.
- (D) Um modo eficiente de armazenar os dados resultantes de pesquisa realizada em ambiente virtual é na “nuvem”.
- (E) Pesquisas realizadas por telefone se enquadram na categoria “pesquisa com etapa em ambiente virtual”.

23

Em relação às questões sobre tratamento, qual é o tipo de estudo que proporciona o mais alto nível de evidência científica?

- (A) Revisão sistemática de estudos transversais.
- (B) Relato de caso.
- (C) Estudo de caso-controle.
- (D) Revisão sistemática de ensaios clínicos aleatorizados.
- (E) Revisão sistemática de estudos de coorte.



24

Durante o processo de consentimento livre e esclarecido de menores de idade, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) quanto o Termo de Assentimento (TA) podem ser assinados pelos responsáveis legais do menor de idade que está sendo convidado para participar.
- (B) A critério da equipe de pesquisa, pode ser apresentado ou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) aos pais / responsáveis ou o Termo de Assentimento (TA) à criança quando um menor de idade for convidado a participar do estudo.
- (C) No caso de um menor convidado que possua 6 anos de idade, por exemplo, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) pode ser apresentado para que ele assinasse.
- (D) O Termo de Assentimento (TA) é um documento que explicita o projeto de pesquisa, em linguagem adequada ao participante menor de idade ou vulnerável, que deve consentir em participar antes de iniciar a pesquisa.
- (E) Caso os responsáveis legais assinem o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) autorizando o filho a participar da pesquisa, pode-se então realizá-la, independentemente de sua vontade.

25

A respeito do participante de pesquisas que envolvem seres humanos e a possibilidade de remuneração, assinale a alternativa correta.

- (A) A critério da equipe de pesquisa, pode-se remunerar o participante de pesquisa, caso sua participação esteja planejada para ocorrer durante um longo período de tempo.
- (B) Não é possível remunerar o participante de pesquisa, mas deve-se ressarcir os custos decorrentes de sua participação.
- (C) Tanto o ressarcimento quanto a remuneração devem ocorrer nos casos de participação em pesquisas, independentemente do tempo de participação.
- (D) O ressarcimento não é necessário, visto que a remuneração cobriria um valor mais alto, suficiente para gastos com transporte e alimentação.
- (E) A critério da equipe de pesquisa, pode-se remunerar o participante de pesquisa, caso sua participação esteja planejada para ocorrer em um estudo de base populacional.

26

É atribuição de um Comitê de Ética em Pesquisa (CEP):

- (A) Receber denúncias de abusos ou notificação sobre fatos adversos que possam alterar o curso normal do estudo, decidindo pela continuidade, modificação ou suspensão da pesquisa.

- (B) Sugerir quais pesquisadores do projeto em análise devem participar e quais devem ser excluídos da proposta.
- (C) Elaborar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) de projetos que o apresentem de maneira irregular.
- (D) Publicar periodicamente os dados brutos dos projetos aprovados e finalizados.
- (E) Contatar participantes de pesquisa para solicitar informações sobre o andamento dos projetos.

27

A existência de Biobancos e Biorrepositórios está prevista na Resolução CNS 441/11. A respeito da realização de pesquisas com amostras provenientes de Biobancos e Biorrepositórios, é correto afirmar:

- (A) Tanto no caso de Biobancos quanto no caso de Biorrepositórios, as amostras são coletadas ao longo da realização do experimento, permanecendo em poder do pesquisador responsável pela pesquisa.
- (B) No caso dos Biobancos, a gerência do acervo de material biológico é institucional e prevê, em alguns casos, a possibilidade de compra e venda de amostras presentes no acervo, após aprovação do projeto por Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).
- (C) É possível utilizar amostra pertencente ao acervo de um Biobanco para qualquer finalidade de pesquisa, após aprovação do projeto de pesquisa por Comitê de Ética (CEP), desde que o cedente da amostra tenha autorizado o uso desta sem necessidade de nova consulta à sua opinião a cada nova pesquisa.
- (D) No caso de Biorrepositórios, a posse do material biológico é de responsabilidade institucional, ao longo de toda a duração da pesquisa.
- (E) Não é possível retirar material cedido de um Biobanco, visto que todo o material biológico é armazenado em conjunto, sem identificação do participante que o cedeu.

28

Em algumas situações, além da apreciação de um projeto de pesquisa por um Comitê de Ética (CEP), ele deve ser submetido à análise da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP). Assinale a alternativa que apresenta a situação em que NÃO haveria necessidade de apreciação pela CONEP.

- (A) Protocolos de constituição e funcionamento de biobancos para fins de pesquisa.
- (B) Estudos multicêntricos e com instituições coparticipantes.
- (C) Estudos com populações indígenas.
- (D) Reprodução humana: manipulação de gametas, pré-embriões, embriões e feto.
- (E) Novos procedimentos terapêuticos invasivos.



29

O processo de obtenção do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) deve levar em consideração que

- (A) os aspectos técnicos da pesquisa são explicados ao possível participante, apresentando as definições dadas pelos especialistas dos termos da especialidade em que se insere o projeto.
- (B) a resposta da pessoa que está sendo convidada a participar da pesquisa seja dada na mesma sessão em que o pesquisador explica os procedimentos que serão realizados.
- (C) o participante receberá o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) para assinatura, após ter todos os esclarecimentos e dúvidas sanadas sobre o modo de participação.
- (D) o convite para participar da pesquisa não pode ser feito no caso de pesquisas que envolvam participantes com diferentes culturas e vulnerabilidades sociais.
- (E) não há necessidade de leitura e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), caso o paciente já tenha mencionado que aceita o convite para participar da pesquisa.

30

Foi conduzido um estudo no qual portadores de carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço (SCCHN) foram comparados com pessoas sem esta condição. Os dois grupos foram pareados em relação à idade, sexo e renda familiar. O objetivo do estudo foi estudar a associação entre variáveis socioeconômicas, comportamentais (ex: histórico de tabagismo e consumo de bebidas alcoólicas) e de saúde bucal com chance de ter SCCHN. Para tanto, as variáveis preditoras foram avaliadas por meio de entrevistas e exames bucais. Também foram coletados dados sobre histórico de uso de enxaguatório bucal e frequência de consultas odontológicas. Considerando essas informações, que tipo de estudo foi conduzido?

- (A) Relato de caso.
- (B) Série de casos.
- (C) Estudo de caso-controle.
- (D) Estudo de coorte.
- (E) Estudo transversal.

31

Em uma revisão sistemática da literatura, como é denominada a combinação estatística dos resultados de dois ou mais estudos separados?

- (A) Avaliação da certeza da evidência.
- (B) Meta-análise.
- (C) Avaliação de risco de viés.
- (D) Fluxograma PRISMA.
- (E) Resumo estruturado.

32

Em relação à apresentação dos dados de uma pesquisa, assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta.

- (A) O desvio padrão é um intervalo com uma proporção associada (ex. 95%) que contém um parâmetro populacional.
- (B) A mediana é o valor central de uma lista de dados organizados de forma crescente ou decrescente, sendo uma medida de tendência central.
- (C) O intervalo de confiança de 95% é uma medida de dispersão e representa a distância da média de um conjunto de dados.
- (D) A moda é uma medida de dispersão e é calculada dividindo o desvio padrão pela raiz quadrada do tamanho amostral.
- (E) O erro padrão é o valor menos frequente de um conjunto de dados.

33

O PubMed é um motor de busca de livre acesso à base de dados MEDLINE. Pode-se utilizar operadores Booleanos para realizar buscas no PubMed.

A respeito desses operadores, é correto afirmar:

- (A) *OR* restringe os resultados de uma busca pela intersecção dos termos utilizados.
- (B) *AND* realiza a soma dos termos utilizados, de forma a ampliar os resultados da pesquisa.
- (C) *PLUS* amplia a pesquisa, pois os resultados recuperados devem conter um termo ou o outro.
- (D) *NOT* exclui o termo que sucede a palavra *NOT* da pesquisa.
- (E) *NEAR* é usado para restringir a pesquisa a termos que aparecem no mesmo endereço de um registro completo.

34

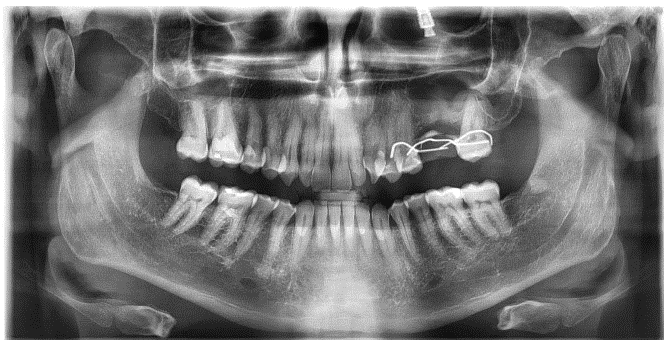
Em um ensaio clínico aleatorizado, assinale qual mecanismo é utilizado para prevenir viés na atribuição da intervenção, evitando que os pesquisadores e os participantes conheçam a sequência de alocação antes que os participantes sejam alocados para os grupos experimentais.

- (A) Cegamento da pessoa responsável por medir os desfechos.
- (B) Cegamento dos participantes.
- (C) Sigilo da alocação.
- (D) Registro prévio do protocolo.
- (E) Geração da sequência aleatória por um programa de computador.



35

Durante instalação de implante osseointegrado em região de molar superior esquerdo ocorreu o deslocamento do implante para o seio maxilar, conforme imagem a seguir:



Em relação ao quadro apresentado, para realizar a remoção do implante por meio da técnica de Caldwell-Luc, o acesso sinusal é realizado

- (A) pela fossa canina.
- (B) pela tuberosidade.
- (C) por via alveolar.
- (D) pela fossa nasal.
- (E) por palatino.

36

Paciente com 23 anos compareceu ao consultório odontológico com queixa de dor em região de mandíbula lado direito, limitação de abertura bucal, odor fétido, febril com 2 dias de evolução. Ao exame clínico apresentou abertura bucal de 25mm, edema em região dente 48 semi-incluso, presença de secreção purulenta na distal do 48 à expressão. Diante do quadro exposto, assinale a alternativa correta que apresenta a hipótese diagnóstica (HD) e o tratamento indicado.

- (A) HD: pericoronarite.
Tratamento: ulectomia e profilaxia com ultrassom e jato de bicarbonato.
- (B) HD: pulpite.
Tratamento: abertura coronária elemento 48.
- (C) HD: pericoronarite.
Tratamento: exodontia imediata.
- (D) HD: periodontite.
Tratamento: raspagem e laserfototerapia.
- (E) HD: pericoronarite.
Tratamento: antibioticoterapia, orientações de higiene local, uso de colutório com clorexidine 0,12% e analgesia.

37

Para a realização de exodontia utilizando fórceps, é de fundamental importância que se respeite a mecânica correta. Assinale a alternativa que apresenta os passos sequenciais de uma exodontia a fórceps na ordem correta.

- (A) Preensão, rotação, intrusão, tração.
- (B) Intrusão, pendular, preensão, tração.

- (C) Tração, preensão, pendular, rotação.
- (D) Preensão, intrusão, pendular, tração.
- (E) Preensão, intrusão, tração, pendular.

38

O tratamento das lesões císticas odontogênicas constituem grande desafio para o cirurgião dentista. É importante que se realize o diagnóstico correto e se institua o tratamento mais adequado com menor morbidade possível para os pacientes.

Em relação ao tratamento racional para os cistos de origem odontogênica, assinale a alternativa correta.

- (A) Descompressão é indicada para lesões de pequenas proporções, onde se deseja extrair o elemento dental envolvido.
- (B) Enucleação é indicada para lesões que permitam sua remoção total com dano anatomofuncional mínimo.
- (C) Curetagem é indicada para lesões de pequenas proporções com chances de recidiva.
- (D) Enucleação é indicada para lesões de grandes proporções mesmo relacionada ao dano anatomofuncional.
- (E) Marsupialização é a técnica que permite fácil higienização, tratamento em curto período, sem prejuízo à vida social, com necessidade de reintervenção improvável.

39

A odontologia minimamente invasiva preconiza o manejo das lesões de cárie visando a maior preservação da estrutura dentária possível. De acordo com os conceitos de mínima intervenção, assinale a alternativa correta.

- (A) Em lesões de cárie profundas, deve ser realizada a remoção parcial/seletiva do tecido cariado, em que é removida somente uma parte da dentina mais amolecida, principalmente nas paredes circundantes da cavidade.
- (B) Os infiltrantes resinosos são ferramentas úteis no tratamento de lesões de cárie interproximais, devendo se respeitar um limite de acometimento de, no máximo, dois terços de dentina.
- (C) Os selantes de fósulas e fissuras podem ser utilizados em lesões de cárie ativas ou inativas, a depender do risco de cárie do paciente.
- (D) As lesões de cárie não cavitadas devem ser tratadas com medidas operatórias, mas que preconizem a maior preservação tecidual possível, para um melhor controle da condição.
- (E) O controle da doença cárie dental deve ser focado no tratamento operatório das lesões presentes, devolvendo a forma, função e estética do elemento dental.



40

A respeito dos sistemas adesivos, leia as afirmações a seguir:

- I. Geralmente, o primer ácido dos sistemas adesivos do tipo autocondicionante promove um padrão de condicionamento do esmalte semelhante ao obtido com o uso de ácido fosfórico a 37%.
- II. De acordo com o tratamento da *smear layer*, ou camada de esfregaço, existem dois tipos de sistemas adesivos: os que promovem a remoção completa dessa camada e os que a incorporam na camada híbrida. Ainda, atualmente, existe um terceiro tipo, que pode ser usado de ambas as formas.
- III. Existem dois tipos de adesão que podem ser promovidas pelos sistemas adesivos: por retenção micromecânica ou por ligação química com o substrato dental.
- IV. Os sistemas adesivos do tipo condicione e lave de dois passos tendem a promover uma camada de adesivo menos propensa a degradação hidrolítica do que os sistemas adesivos condicione e lave de três passos.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmações corretas.

- (A) II e III, apenas.
- (B) II, III e IV, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I, II e III, apenas.
- (E) I, III e IV, apenas.

41

Em relação ao uso de retentores intrarradiculares, assinale a alternativa correta.

- (A) A função principal dos pinos de fibra de vidro é a de melhorar a resistência do remanescente dental, o qual foi fragilizado pelo tratamento endodôntico.
- (B) Deve ser utilizado em todos os dentes tratados endodonticamente, para melhorar a retenção da restauração.
- (C) Quando do uso de núcleo metálico fundido, deve-se buscar o maior diâmetro do pino, visando melhorar suas propriedades mecânicas, já que a sua maior resistência resulta em maior reforço do remanescente dental.
- (D) A interação do pino de fibra de vidro com o material resinoso pode ser melhorada com a aplicação, no pino, de silano ou de sistemas adesivos contendo silano.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

42

As lesões cervicais não cáries podem estar clinicamente associadas com casos de hipersensibilidade dentinária. Leia as afirmações a seguir:

- I. As lesões cervicais não cáries possuem origem multifatorial, em que, além dos ácidos bacterianos, alguns fatores mecânicos, como a abrasão pela escovação, também exercem influência.

- II. A hipersensibilidade dentinária é uma dor aguda, de longa duração, a qual não pode ser relacionada com o processo de cárie ou com alguma outra patologia dental.
- III. Dependendo da magnitude da perda superficial, o tratamento da lesão pode requerer uma restauração.
- IV. Dentre as opções de tratamento para hipersensibilidade dentinária, existem os dentifrícios específicos, produtos de uso em consultório, como os géis e vernizes, e até mesmo o recobrimento gengival.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmações corretas.

- (A) I, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III, apenas.
- (E) III e IV, apenas.

43

Um paciente compareceu à clínica odontológica para a realização do tratamento endodôntico do dente 21. O paciente não relatou dor espontânea em nenhum dente. No teste de sensibilidade pulpar, o dente 21 não respondeu ao teste térmico ao frio. No exame clínico foi verificada a presença de uma fístula na mucosa vestibular e no exame radiográfico foi verificada a presença de rarefação óssea periapical no dente 21.

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica para o diagnóstico clínico, pulpar e periapical, respectivamente.

- (A) Necrose pulpar e periodontite apical assintomática.
- (B) Pulpite irreversível assintomática e periodontite apical assintomática.
- (C) Necrose pulpar e abscesso periapical agudo.
- (D) Necrose pulpar e abscesso periapical crônico.
- (E) Pulpite irreversível assintomática e granuloma periapical.

44

Em relação à anatomia dental interna e cirurgia de acesso endodôntico, é correto afirmar:

- (A) Incisivos e caninos possuem em sua maioria canal único, e a sua forma de contorno é triangular com base maior para incisal.
- (B) Incisivos laterais superiores possuem em sua maioria curvatura apical para o sentido disto-vestibular.
- (C) Pré-molares superiores e inferiores possuem forma de contorno circular e elíptica, respectivamente.
- (D) Molares superiores possuem em sua maioria três canais radiculares, podendo haver casos com a presença de um, dois ou quatro canais radiculares.
- (E) Molares inferiores possuem em sua maioria dois canais mesiais e um canal distal, podendo haver casos com a presença quatro ou cinco canais radiculares.



45

Segundo as classificações de *Winter* e de *Pell & Gregory* para terceiros molares inferiores, o dente que apresenta menor grau de dificuldade para extração é o dente que está na posição

- (A) horizontal, Classe II, A.
- (B) disto-angular, Classe III, C.
- (C) vertical, Classe I, A.
- (D) mesioangular, Classe II, B.
- (E) vertical, Classe III, A.

46

Paciente de 8 anos de idade apresenta-se à clínica odontológica com fratura coronária do elemento 11, com pequena exposição pulpar. Após exame clínico e radiográfico, observou-se que a polpa estava vital e que o ápice do dente em questão não se encontrava totalmente formado. Em relação ao caso apresentado, assinale a melhor conduta clínica a ser realizada.

- (A) Pulpectomia e medicação intracanal com hidróxido de cálcio, a qual permanecerá no local até o completo fechamento apical.
- (B) Pulpectomia, preparo químico-mecânico utilizando hipoclorito de sódio em baixa concentração, e medicação intracanal com hidróxido de cálcio, a qual permanecerá no local até o completo fechamento apical.
- (C) Capeamento pulpar direto com hidróxido de cálcio e acompanhamento da apicigênese.
- (D) Apicificação com trocas sucessivas de hidróxido de cálcio até o fechamento apical.
- (E) Apicificação imediata com tampão de MTA.

47

Durante o tratamento endodôntico do dente 24, o cone de guta-percha utilizado no canal vestibular não atingiu o comprimento de trabalho, ficando 2mm aquém do vértice radiográfico, enquanto o cone do canal palatino encontrava-se no vértice radiográfico.

Assinale a alternativa correta quanto à solução do problema apresentado.

- (A) Refazer a odontometria e ajustar a distância do cone de guta-percha ao ápice radicular de acordo com a condição pulpar inicial do caso.
- (B) Refazer o preparo do canal vestibular e refazer a prova do cone.
- (C) Selecionar um cone de menor diâmetro apical para o canal vestibular e um de maior diâmetro para o canal palatino.
- (D) Cortar a ponta de ambos os cones a fim de melhorar o travamento apical.
- (E) Realizar a condensação vertical do canal vestibular e condensação lateral no canal palatino.

48

Paciente de 2 anos de idade foi levado para atendimento odontológico em uma unidade básica de saúde. Ao ser examinado, o profissional observou a presença de todos os dentes presentes, exceto os segundos molares decíduos e considerou que todos seus dentes presentes estavam hígidos. Diante do caso descrito e frente às melhores evidências disponíveis até o momento para essa criança, assinale a alternativa que apresenta a melhor e mais adequada indicação para o caso.

- (A) Ainda não se deve indicar dentifrício.
- (B) Deve-se indicar o uso de dentifrício sem flúor.
- (C) Deve-se indicar o uso de dentifrício com baixa concentração de flúor (por exemplo, 500 ppm de flúor).
- (D) Deve-se indicar o uso de dentifrício com concentração de pelo menos 1000 ppm de flúor.
- (E) Deve-se indicar dentifrício de pelo menos 5000 ppm de flúor.

49

Após um trauma dental, ocorrido em virtude de queda de um balanço de um *playground*, uma criança de 4 anos, normorreativa, apresentou avulsão dos elementos 51 e 61. Os pais imediatamente guardaram os dentes avulsionados, acondicionaram em soro fisiológico e levaram os dentes e a criança até o dentista mais próximo. Chegaram lá em 30 minutos. Nessas circunstâncias, a conduta mais adequada a ser adotada pelo profissional é:

- (A) Reimplantar os dentes avulsionados imediatamente.
- (B) Reimplantar os dentes avulsionados após remoção do coágulo dos alvéolos.
- (C) Reimplantar os dentes avulsionados, apenas se as raízes estiverem intactas.
- (D) Reimplantar os dentes avulsionados, apenas se as raízes estiverem intactas e inexistir coágulos nos alvéolos.
- (E) Não reimplantar os dentes avulsionados.

50

Assinale qual das condições a seguir é considerada um fator de risco da periodontite.

- (A) Tabagismo.
- (B) Osteoporose.
- (C) Estresse.
- (D) Hipertensão arterial.
- (E) Gravidez.



51

O elemento 65 necessitou ser removido por estar associado a um processo de retenção prolongada e seu dente sucessor, o elemento 25, estar erupcionando por vestibular, podendo ter sua coroa visível na porção de gengiva inserida, em região mais apical ao elemento decíduo ainda presente no arco.

Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa que apresenta o procedimento correto e necessário.

- (A) Realização de anestesia do nervo bucal, com posterior complementação intraligamentar e realização de sutura ao final da exodontia, pois a raiz palatina estava totalmente íntegra.
- (B) Realização de anestesia do nervo alveolar superior, com posterior complementação intrapapilar e realização de sutura ao final da exodontia, pois a raiz palatina estava totalmente íntegra.
- (C) Realização de anestesia pterigomandibular e complementação intrapapilar e do nervo bucal, além de realização de sutura ao final da exodontia, pois a raiz palatina estava totalmente íntegra.
- (D) Realização de anestesia do nervo bucal com complementação intrapapilar, sem necessidade de sutura, pois se tratava de um dente decíduo e o permanente já estava na cavidade bucal.
- (E) Realização de anestesia tópica, pois as raízes estavam reabsorvidas, dispensando também a realização de sutura ao final da exodontia, pois se tratava de um dente decíduo e o permanente já estava na cavidade bucal.

52

J., paciente de 5 anos de idade, estuda em uma escola que apresenta um programa de saúde do escolar vigente. Nesse programa, o dentista responsável realizou uma triagem e identificou que J. apresentava três molares permanentes em erupção (os elementos 16, 26 e 36). J. tinha $ceod=6$, sendo os componentes $c=1$, $e=0$ e $o=5$. Por não ter disponibilidade de secagem com ar comprimido, o dentista não pode verificar se havia lesões iniciais (ICDAS A) ou moderadas (ICDAS B) nos dentes em erupção. No entanto, tinha certeza de que não tinha lesões severas – francamente cavitadas (ICDAS C) nesses molares. Diante desse quadro clínico, o dentista optou por orientar que J. focasse a escovação nos molares em erupção, mas, para garantir, decidiu selar os dentes em erupção com cimento de ionômero de vidro, que era o material disponível. Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa que apresenta o tratamento correto para o momento.

- (A) J. recebeu um sobretratamento, pois o dentista não tinha como avaliar os dentes em erupção.
- (B) J. recebeu um sobretratamento, pois o dentista utilizou o cimento de ionômero de vidro apenas porque tinha à disposição, quando deveria ter utilizado um selante resinoso, que seria a melhor escolha nesse caso.
- (C) J. recebeu o tratamento adequado para os molares em erupção, já que apresenta experiência anterior de cárie e assim, risco de cárie maior para os molares em erupção.

- (D) J. não foi adequadamente tratado, pois o dentista não pôde fazer o diagnóstico correto nas condições em campo.
- (E) J. não foi adequadamente tratado, pois, por ter experiência anterior de cárie, deveria ter os dentes em erupção restaurados com material resinoso.

53

No Brasil, a notificação compulsória de sífilis congênita foi instituída por meio da Portaria nº 542, de 22 de dezembro de 1986; a de sífilis em gestantes, pela Portaria nº 33, de 14 de julho de 2005; e, por último, a de sífilis adquirida, por intermédio da Portaria nº 2.472, de 31 de agosto de 2010. A série histórica tem mostrado um aumento do número de casos, tanto de sífilis adquirida quanto de sífilis congênita. Embora esses números tenham retraído discretamente pelo impacto da pandemia de Covid-19, a partir de 2021 voltaram a crescer. Nesse contexto, é fundamental que o profissional cirurgião-dentista seja capaz de identificar casos de sífilis com manifestação em boca. Sabe-se que, classicamente, a infecção por sífilis se desenvolve em três estágios. Assinale a alternativa correta a respeito das manifestações orais dessa infecção sistêmica.

- (A) Na sífilis primária forma-se uma úlcera indolor única no local da inoculação.
- (B) Na sífilis secundária, ou disseminada, a lesão típica é a placa mucosa, que ocorre na região da inoculação.
- (C) Ambas as fases, primária e secundária, geralmente se manifestam com lesões ulcerativas na mucosa oral.
- (D) O condiloma lata é uma lesão papilar que é característica da sífilis terciária.
- (E) Na sífilis primária, as lesões em boca são mais comuns em mucosa jugal e língua, enquanto na sífilis secundária não há predileção por sítio anatômico.

54

O nível clínico de inserção é definido como a distância em milímetros

- (A) da margem gengival até o fundo da bolsa periodontal ou sulco gengival.
- (B) da junção esmalte-cimento até a margem gengival.
- (C) da junção esmalte-cimento até o ápice radicular.
- (D) da junção esmalte-cimento até o fundo da bolsa ou sulco gengival.
- (E) da margem gengival até a crista óssea alveolar.



55

Paciente do sexo masculino, leucoderma, 22 anos de idade, realizou radiografia panorâmica para avaliação dos terceiros molares inferiores, que apresentaram episódios recorrentes de pericoronarite crônica nos últimos 6 meses, como observado na imagem a seguir:



Em relação ao caso apresentado, assinale a alternativa com a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Cisto dentífero, um cisto odontogênico de desenvolvimento que surgiu devido à retenção do dente.
- (B) Cisto odontogênico ortoqueratinizado, um cisto odontogênico inflamatório típico da região dos terceiros molares inferiores.
- (C) Cisto dentífero, um cisto odontogênico inflamatório que resultou dos episódios de pericoronarite crônica.
- (D) Cisto periodontal lateral, um cisto odontogênico inflamatório que resultou do estímulo o ligamento periodontal em formação pela pericoronarite crônica.
- (E) Cisto paradental, um cisto odontogênico inflamatório que resultou dos episódios de pericoronarite crônica.

56

Paciente do sexo masculino, 45 anos, sem histórico prévio de neoplasias malignas cutâneas, relata ter observado mancha escura no palato mole há cerca de 6 meses. A lesão é assintomática, mas ele acredita que tenha aumentado gradualmente de tamanho. Nega qualquer sintoma sistêmico, como perda de peso inexplicada ou fadiga.

Ao exame clínico intraoral é observada área pigmentada no palato mole, medindo aproximadamente 5 mm de diâmetro e discretamente elevada, mas sem áreas de úlcera ou telangiectasia. A coloração varia de marrom escuro a preto e as bordas são regulares.

Em relação ao caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O aumento progressivo de tamanho é um indicativo característico de melanoma, pois nevus melanocíticos não apresentam crescimento significativo.
- (B) Há muita sobreposição de características clínicas entre nevus melanocítico e melanoma em boca, e apenas a análise histopatológica pode diferenciar as lesões.
- (C) A falta de sintomas sistêmicos descarta a possibilidade de melanoma, que é uma neoplasia maligna muito agressiva.
- (D) A elevação da lesão e ausência de úlcera são características do melanoma oral, que é bem mais indolente do que o melanoma cutâneo.
- (E) A coloração variável, de marrom escuro a preto, juntamente com o aspecto elevado da lesão são características do nevus melanocítico e não do melanoma oral.

57

A respeito de lesões potencialmente malignas da mucosa oral, assinale a alternativa correta.

- (A) A queilite actínica, embora seja relacionada à exposição excessiva à radiação ultravioleta, representa o aspecto natural do envelhecimento em pessoas de pele mais clara.
- (B) A dor é um sintoma característico da eritroplasia, auxiliando a sua detecção precoce, em especial quando no assoalho de boca.
- (C) A leucoplasia é a lesão mais comum nesse grupo e aquelas de maior tamanho e aspecto clínico heterogêneo, representando o maior risco de transformação maligna.
- (D) A leucoplasia verrucosa proliferativa é um tipo específico de lesão potencialmente maligna que atinge mais o sexo masculino e tem baixo risco de transformação maligna.
- (E) A remoção cirúrgica imediata é recomendada para as leucoplasias, evitando assim, a evolução do caso para um carcinoma espinocelular.

58

A respeito das neoplasias de glândula salivar, é correto afirmar:

- (A) O carcinoma mucoepidermoide é a neoplasia maligna mais comum das glândulas salivares maiores e o adenocarcinoma polimorfo é a mais comum das glândulas salivares menores.
- (B) Nódulos no limite entre palato duro e mole são altamente sugestivos de neoplasias malignas de glândula salivar.
- (C) O adenoma pleomórfico é uma neoplasia benigna comum na glândula parótida e, quando ocorre na cavidade oral, é mais comum na mucosa do lábio inferior, como a mucocele.
- (D) O palato é o sítio intraoral mais atingido por neoplasias de glândula salivar, e a presença de úlcera e dor são indícios de malignidade.
- (E) Carcinoma adenoide cístico e adenocarcinoma polimorfo representam tipos histológicos distintos com comportamentos muito semelhantes, portanto, essa distinção não impacta nos protocolos de tratamento.



59

Com relação ao controle químico do biofilme supragengival, é correto afirmar:

- (A) Antibióticos tópicos como a penicilina são eficazes na redução de placa e gengivite.
- (B) Enxaguatórios contendo digluconato de clorexidina a 0,12% são eficazes na redução de biofilme dentário e gengivite.
- (C) Enxaguatórios contendo produtos naturais, como a sanguinarina, apresentam evidência de eficácia na prevenção da cárie e da gengivite.
- (D) Agentes oxigenantes como o peróxido de hidrogênio são considerados tão eficazes quanto a clorexidina na redução de placa e gengivite.
- (E) Enxaguatórios pré-procedimento contendo digluconato de clorexidina a 0,12% não são eficazes na redução do número de bactérias no aerossol odontológico.

60

De acordo com a nova classificação das doenças periodontais, do Workshop de 2017 (Tonetti et al., J Periodontol. 2018; Herrera et al., J Periodontol. 2018), qual é a característica mais comum associada com uma lesão endodôntica-periodontal?

- (A) Mobilidade dentária.
- (B) Sangramento espontâneo.
- (C) Alteração da cor da gengiva.
- (D) Bolsa periodontal profunda estendendo-se até o ápice.
- (E) Dor ao estímulo térmico (gelado).

61

A respeito do tratamento periodontal de periodontite estágio I a III, assinale a alternativa correta.

- (A) Existe uma forte recomendação de uso do laser e da terapia antimicrobiana fotodinâmica (comprimento de onda: 660-670nm ou 800-900nm), adjunto ao tratamento periodontal, em pacientes com periodontite
- (B) O uso adjunto de antibióticos sistêmicos específicos pode ser considerado em perfis específicos de pacientes (exemplo: periodontite generalizada estágio III ou IV em adultos jovens).
- (C) A administração local de géis de estatina (atorvastatina, sinvastatina, rosuvastatina) é recomendada como adjunta à instrumentação subgengival em pacientes com periodontite estágio III.
- (D) Há uma recomendação de uso de probióticos como adjuntos à instrumentação subgengival em pacientes com periodontite estágio I, II e III
- (E) A utilização sistêmica de bisfosfonatos no tratamento da periodontite estágio III tem sido recomendada, devido aos ótimos benefícios clínicos adicionais.

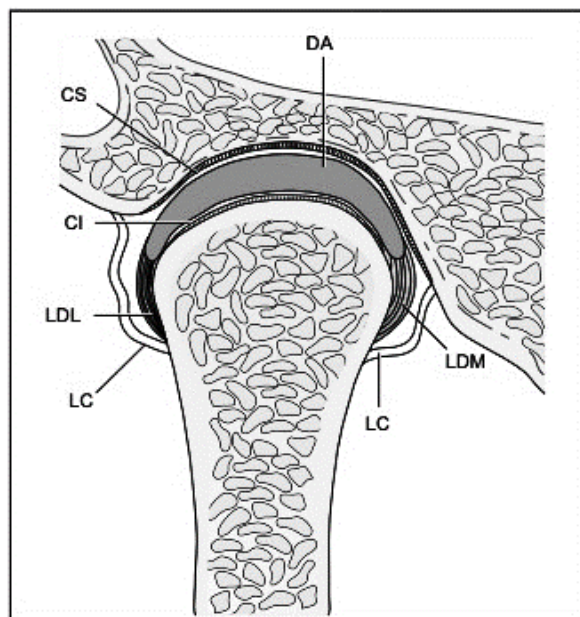
62

Sobre a gengivostomatite herpética, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento da gengivostomatite inclui a remoção cuidadosa da placa, para limitar a superinfecção bacteriana das ulcerações, o que retarda a cicatrização.
- (B) O tratamento da gengivostomatite ocorre exclusivamente com medicação antiretroviral.
- (C) O tratamento antiviral profilático antes do tratamento odontológico não tem fundamentação científica.
- (D) Não há preocupação sobre os vírus adquirirem “resistência” a medicação antiretroviral.
- (E) Nos pacientes imunodeprimidos, a recorrência da infecção, tanto gengival quanto em qualquer outro local, é mais grave, mas não tem potencial de ser fatal.

63

A imagem a seguir apresenta uma vista anterior da articulação temporomandibular.



As siglas DA e LC correspondem respectivamente a:

- (A) Ligamento discal e cápsula.
- (B) Disco articular e ligamento central.
- (C) Disco articular e ligamento capsular.
- (D) Disco anterior e ligamento capsular.
- (E) Ligamento capsular e disco articular.



64

Em relação ao uso de anestésicos locais na Odontologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Dentre os sinais e sintomas clínicos iniciais de toxicidade por anestésicos locais estão a sensação de pele quente e rubor.
- (B) A elevação do nível de anestésico local na corrente sanguínea ocasiona o infarto agudo do miocárdio.
- (C) Os cartuchos de anestésicos locais devem ser guardados em solução esterilizante na geladeira.
- (D) A sensação de ardência após a injeção intraoral de anestésico local é esperada e sempre decorrente da resposta normal ao pH da droga, não ocasionando sequelas no paciente.
- (E) Fixar a agulha na seringa antes de colocar o cartucho é uma recomendação importante da técnica anestésica para que não haja vazamento do anestésico.

65

A síndrome de Sjögren é uma doença autoimune com algumas manifestações bucais. Sobre ela, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes diagnosticados com síndrome de Sjögren a língua geralmente se apresenta lisa e com hipertrofia das papilas.
- (B) O diagnóstico da síndrome de Sjögren é clínico e se baseia nos sinais e sintomas do paciente.
- (C) Na síndrome de Sjögren as glândulas salivares diminuem de tamanho ao longo do curso da doença, até se extinguirem.
- (D) Na síndrome de Sjögren os principais achados são de origem bucal não sendo comum demais alterações sistêmicas, o que permite que o paciente tenha boa qualidade de vida.
- (E) Na síndrome de Sjögren o principal sintoma oral é a xerostomia, que é causada pelo decréscimo das secreções salivares.

66

A profilaxia da endocardite infecciosa surgiu da observação de que o tratamento dentário estava associado às taxas mais elevadas de bacteremia. Desta forma, qual o antibiótico de escolha e sua dose para antibioticoterapia profilática em criança alérgica a penicilina ou ampicilina segundo a *American Heart Association*?

- (A) Clindamicina 50mg/Kg.
- (B) Clincamicina 60mg/Kg.
- (C) Cefazolina 60mg/Kg.
- (D) Ceftriaxona 50mg/Kg.
- (E) Ceftriaxona 60mg/Kg.

67

Na reabilitação oral, a fase de planejamento protético é muito importante e definitiva no sucesso do tratamento. Em relação ao planejamento protético, assinale a alternativa correta.

- (A) A quantidade de dentes num arco é mais importante que sua disposição no planejamento protético.
- (B) Dentes despolpados devem ser usados como pilares de extensos espaços edêntulos e, principalmente, como pilares de pânticos suspensos (*cantilever*).
- (C) Rebordos com presença de mucosa ceratinizada apresentam-se desafiadores para o condicionamento dos tecidos pelos pânticos.
- (D) O exame de tomografia computadorizada de feixe cônico não deve ser usado no planejamento da reabilitação oral protética.
- (E) Sulco gengival, epitélio juncional e inserção conjuntiva são estruturas fundamentais que o planejamento protético com próteses fixas deve considerar.

68

Observe a imagem a seguir:



Imagem retirada do livro WHITE, S. C.; PHAROAH, M. J. Radiologia Oral: Fundamentos e Interpretação. 7ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2015. 696 p.

Assinale a alternativa que corresponde ao provável diagnóstico, bem como a classificação da lesão segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS).

- (A) Ameloblastoma - tumor do epitélio odontogênico.
- (B) Ameloblastoma - tumor odontogênico misto.
- (C) Queratocisto - tumor do ectomesênquima odontogênico.
- (D) Mixoma - tumor do epitélio odontogênico.
- (E) Mixoma - tumor odontogênico misto.



69

A avulsão dentária consiste no pior trauma dentoalveolar. Por definição envolve lesão ao dente permanente, o qual é completamente deslocado do alvéolo. A taxa de avulsão destes dentes variam de 0,5% a 16%. Com relação ao tratamento da avulsão dentária, é correto afirmar:

- (A) O tempo máximo para otimizar o sucesso da reimplantação do dente avulsionado é de 180 minutos.
- (B) Dentes com ápice aberto mais de 1mm tem um prognóstico pior que o dente com o ápice completamente formado.
- (C) A barra de Erich é o mecanismo de escolha para a splintage do dente avulsionado.
- (D) Quando não tem envolvimento do alvéolo, o tempo de splintage do dente avulsionado é de 90 dias.
- (E) A solução de escolha para armazenamento do dente até a reimplantação é a solução de Hank's.

70

A osteointegração pode ser definida como uma conexão direta, estrutural e funcional entre um implante e o tecido ósseo, sem a ocorrência de crescimento de tecido fibroso na interface osso implante, e com a possibilidade de submeter a prótese sobre implante a carga funcional. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O desenho do implante não interfere no processo de osteointegração.
- (B) As superfícies jateadas apresentam-se mais homogêneas do que as superfícies com tratamento químico com HCL.
- (C) A densidade óssea não interfere na osteointegração.
- (D) A texturização da superfície do implante aumenta a adesão celular.
- (E) Os implantes cônicos autofixantes estão indicados para osso tipo I.



QUESTÕES DISSERTATIVAS

QUESTÃO 01



Observe a radiografia periapical de um paciente com canino impactado e responda:

- a) Cite e descreva a técnica radiográfica intraoral (periapical) que é indicada para identificar a posição vestibulo-lingual do dente impactado.
- b) Qual outro exame de imagem poderia ser solicitado para diagnosticar a posição do dente impactado em relação às estruturas adjacentes?

QUESTÃO 02

Paciente saudável, sem alterações sistêmicas ou comorbidades relatadas, foi submetido à extração do dente 38 e, no trans-operatório, o cirurgião dentista se depara com a imagem clínica a seguir:

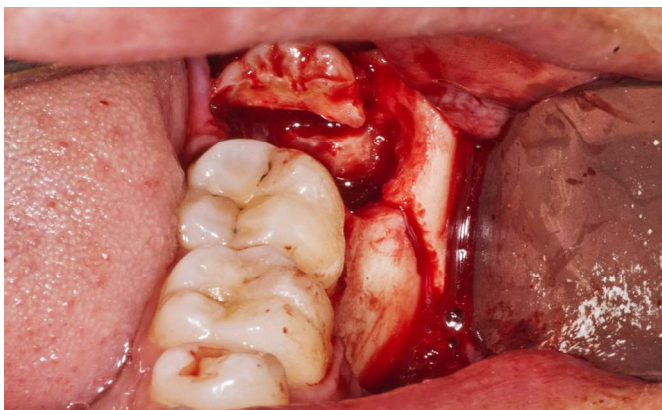


Imagem do trans-operatório



Radiografia panorâmica pré-operatória

Observe as imagens apresentadas e descreva o diagnóstico, as possíveis causas, meios de evitar e o plano de tratamento.

Instruções:

- As respostas deverão ser redigidas de acordo com a norma padrão da língua portuguesa.
- Escreva com letra legível e não ultrapasse o espaço de linhas disponíveis da folha de respostas.
- Receberão nota zero as respostas que permitirem, por qualquer modo, a identificação do candidato.



RASCUNHO
NÃO SERÁ
CONSIDERADO NA
CORREÇÃO



Área Saúde DRH 2024
1ª Fase – Objetiva e Dissertativa

0/0

1

1/100

