

Prova de
ODONTOLOGIA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 - Verifique se, além deste caderno, você recebeu o Caderno de Respostas, destinado à transcrição das respostas das questões de múltipla escolha (objetivas), das questões discursivas e das respostas do questionário de percepção da prova.
- 2 - Confira se este caderno contém as questões de múltipla escolha (objetivas) e discursivas de formação geral e do componente específico da área, e as questões relativas à sua percepção da prova, assim distribuídas:

Partes	Número das questões	Peso das questões	Peso dos componentes
Formação Geral/Múltipla Escolha	1 a 8	60%	25%
Formação Geral/Discursivas	9 e 10	40%	
Componente Específico/Múltipla Escolha	11 a 37	85%	75%
Componente Específico/Discursivas	38 a 40	15%	
Questionário de percepção da Prova	1 a 9	—	—

- 3 - Verifique se a prova está completa e se o seu nome está correto no Caderno de Respostas. Caso contrário, avise imediatamente um dos responsáveis pela aplicação da prova. Você deve assinar o Caderno de Respostas no espaço próprio, com caneta esferográfica de tinta preta.
- 4 - Observe as instruções expressas no Caderno de Respostas sobre a marcação das respostas às questões de múltipla escolha (apenas uma resposta por questão).
- 5 - Use caneta esferográfica de tinta preta tanto para marcar as respostas das questões objetivas quanto para escrever as respostas das questões discursivas.
- 6 - Não use calculadora; não se comunique com os demais estudantes nem troque de material com eles; não consulte material bibliográfico, cadernos ou anotações de qualquer espécie.
- 7 - Você terá quatro horas para responder às questões de múltipla escolha e discursivas e ao questionário de percepção da prova.
- 8 - Quando terminar, entregue ao Aplicador ou Fiscal o seu Caderno de Respostas.
- 9 - Atenção! Você só poderá levar este Caderno de Prova após decorridas três horas do início do Exame.

FORMAÇÃO GERAL

QUESTÃO 1



Painel da série **Retirantes**, de Cândido Portinari. Disponível em: <<http://3.bp.blogspot.com>>. Acesso em: 24 ago. 2010.

Morte e Vida Severina

(trecho)

Aí ficarás para sempre,
livre do sol e da chuva,
criando tuas saúvas.
— Agora trabalharás
só para ti, não a meias,
como antes em terra alheia.
— Trabalharás uma terra
da qual, além de senhor,
serás homem de eito e trator.
— Trabalhando nessa terra,
tu sozinho tudo empreitas:
serás semente, adubo, colheita.
— Trabalharás numa terra
que também te abriga e te veste:
embora com o brim do Nordeste.

— Será de terra
tua derradeira camisa:
te veste, como nunca em vida.
— Será de terra
e tua melhor camisa:
te veste e ninguém cobiça.
— Terás de terra
completo agora o teu fato:
e pela primeira vez, sapato.
— Como és homem,
a terra te dará chapéu:
fosses mulher, xale ou véu.
— Tua roupa melhor
será de terra e não de fazenda:
não se rasga nem se remenda.
— Tua roupa melhor
e te ficará bem cingida:
como roupa feita à medida.

João Cabral de Melo Neto. **Morte e Vida Severina**. Rio de Janeiro: Objetiva, 2008.

Analisando o painel de Portinari apresentado e o trecho destacado de **Morte e Vida Severina**, conclui-se que

- A ambos revelam o trabalho dos homens na terra, com destaque para os produtos que nela podem ser cultivados.
- B ambos mostram as possibilidades de desenvolvimento do homem que trabalha a terra, com destaque para um dos personagens.
- C ambos mostram, figurativamente, o destino do sujeito sucumbido pela seca, com a diferença de que a cena de Portinari destaca o sofrimento dos que ficam.
- D o poema revela a esperança, por meio de versos livres, assim como a cena de Portinari traz uma perspectiva próspera de futuro, por meio do gesto.
- E o poema mostra um cenário próspero com elementos da natureza, como sol, chuva, insetos, e, por isso, mantém uma relação de oposição com a cena de Portinari.

QUESTÃO 2



Dom Walmor Oliveira de Azevedo.

Disponível em: <<http://etica-bioetica.zip.net>>. Acesso em: 30 ago. 2010.

A charge acima representa um grupo de cidadãos pensando e agindo de modo diferenciado, frente a uma decisão cujo caminho exige um percurso ético. Considerando a imagem e as ideias que ela transmite, avalie as afirmativas que se seguem.

- I. A ética não se impõe imperativamente nem universalmente a cada cidadão; cada um terá que escolher por si mesmo os seus valores e ideias, isto é, praticar a autoética.
- II. A ética política supõe o sujeito responsável por suas ações e pelo seu modo de agir na sociedade.
- III. A ética pode se reduzir ao político, do mesmo modo que o político pode se reduzir à ética, em um processo a serviço do sujeito responsável.
- IV. A ética prescinde de condições históricas e sociais, pois é no homem que se situa a decisão ética, quando ele escolhe os seus valores e as suas finalidades.
- V. A ética se dá de fora para dentro, como compreensão do mundo, na perspectiva do fortalecimento dos valores pessoais.

É correto apenas o que se afirma em

- A) I e II.
- B) I e V.
- C) II e IV.
- D) III e IV.
- E) III e V.

QUESTÃO 3

De agosto de 2008 a janeiro de 2009, o desmatamento na Amazônia Legal concentrou-se em regiões específicas. Do ponto de vista fundiário, a maior parte do desmatamento (cerca de 80%) aconteceu em áreas privadas ou em diversos estágios de posse. O restante do desmatamento ocorreu em assentamentos promovidos pelo INCRA, conforme a política de Reforma Agrária (8%), unidades de conservação (5%) e em terras indígenas (7%).

Disponível em: <www.imazon.org.br>. Acesso em: 26 ago. 2010. (com adaptações).

Infere-se do texto que, sob o ponto de vista fundiário, o problema do desmatamento na Amazônia Legal está centrado

- A) nos grupos engajados na política de proteção ambiental, pois eles não aprofundaram o debate acerca da questão fundiária.
- B) nos povos indígenas, pois eles desmataram a área que ocupavam mais do que a comunidade dos assentados pelo INCRA.
- C) nos posseiros irregulares e proprietários regularizados, que desmataram mais, pois muitos ainda não estão integrados aos planos de manejo sustentável da terra.
- D) nas unidades de conservação, que costumam burlar leis fundiárias; nelas, o desmatamento foi maior que o realizado pelos assentados pelo INCRA.
- E) nos assentamentos regulamentados pelo INCRA, nos quais o desmatamento foi maior que o realizado pelos donos de áreas privadas da Amazônia Legal.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 4

Conquistar um diploma de curso superior não garante às mulheres a equiparação salarial com os homens, como mostra o estudo “Mulher no mercado de trabalho: perguntas e respostas”, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), nesta segunda-feira, quando se comemora o Dia Internacional da Mulher.

Segundo o trabalho, embasado na Pesquisa Mensal de Emprego de 2009, nos diversos grupamentos de atividade econômica, a escolaridade de nível superior não aproxima os rendimentos recebidos por homens e mulheres. Pelo contrário, a diferença acentua-se. No caso do comércio, por exemplo, a diferença de rendimento para profissionais com escolaridade de onze anos ou mais de estudo é de R\$ 616,80 a mais para os homens. Quando a comparação é feita para o nível superior, a diferença é de R\$ 1.653,70 para eles.

Disponível em: <<http://oglobo.globo.com/economia/boachance/mat/2010/03/08>>. Acesso em: 19 out. 2010 (com adaptações).

Considerando o tema abordado acima, analise as afirmações seguintes.

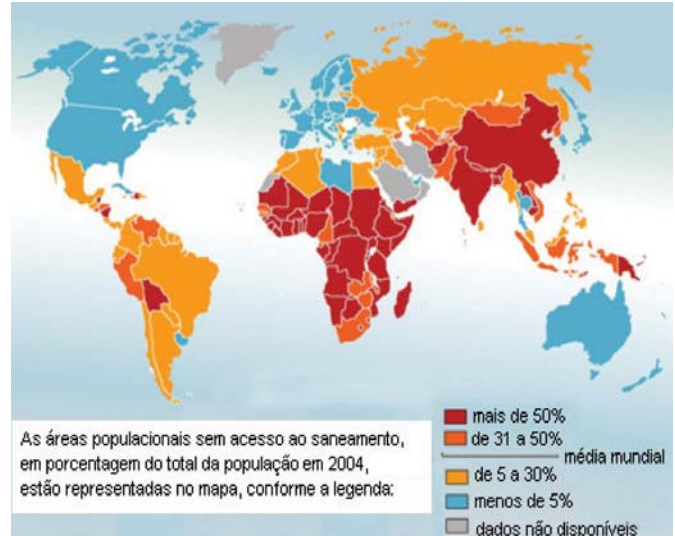
- I. Quanto maior o nível de análise dos indicadores de gêneros, maior será a possibilidade de identificação da realidade vivida pelas mulheres no mundo do trabalho e da busca por uma política igualitária capaz de superar os desafios das representações de gênero.
- II. Conhecer direitos e deveres, no local de trabalho e na vida cotidiana, é suficiente para garantir a alteração dos padrões de inserção das mulheres no mercado de trabalho.
- III. No Brasil, a desigualdade social das minorias étnicas, de gênero e de idade não está apenas circunscrita pelas relações econômicas, mas abrange fatores de caráter histórico-cultural.
- IV. Desde a aprovação da Constituição de 1988, tem havido incremento dos movimentos gerados no âmbito da sociedade para diminuir ou minimizar a violência e o preconceito contra a mulher, a criança, o idoso e o negro.

É correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 5

O mapa abaixo representa as áreas populacionais sem acesso ao saneamento básico.



Philippe Rekacewicz (Le Monde Diplomatique). Organização Mundial da Saúde, 2006. Disponível em: <<http://www.google.com.br/mapas>>. Acesso em: 28 ago. 2010.

Considerando o mapa apresentado, analise as afirmações que se seguem.

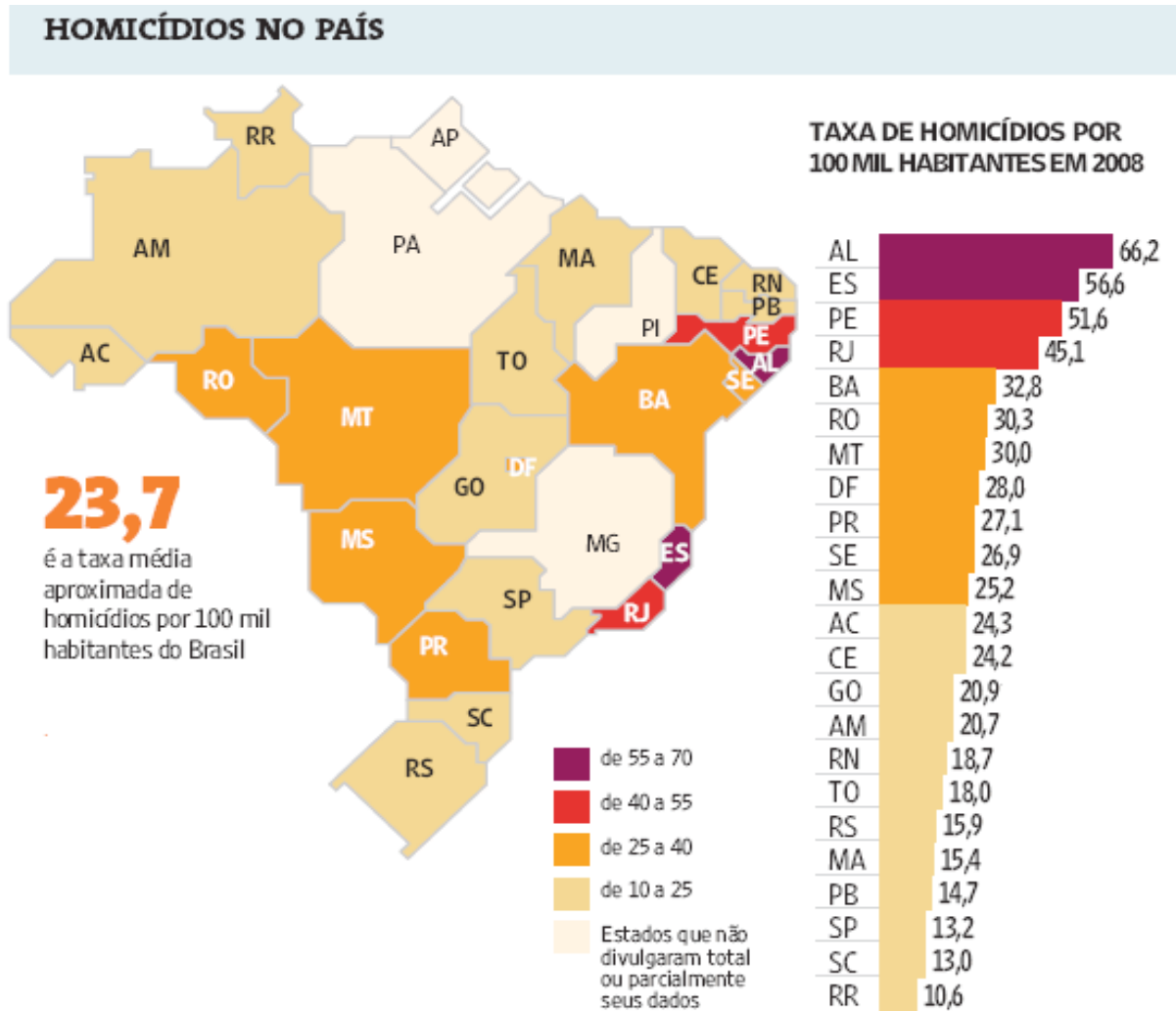
- I. A globalização é fenômeno que ocorre de maneira desigual entre os países, e o progresso social independe dos avanços econômicos.
- II. Existe relação direta entre o crescimento da ocupação humana e o maior acesso ao saneamento básico.
- III. Brasil, Rússia, Índia e China, países pertencentes ao bloco dos emergentes, possuem percentual da população com acesso ao saneamento básico abaixo da média mundial.
- IV. O maior acesso ao saneamento básico ocorre, em geral, em países desenvolvidos.
- V. Para se analisar o índice de desenvolvimento humano (IDH) de um país, deve-se diagnosticar suas condições básicas de infraestrutura, seu PIB *per capita*, a saúde e a educação.

É correto apenas o que se afirma em

- A I e II.
- B I e III.
- C II e V.
- D III e IV.
- E IV e V.

QUESTÃO 6

Levantamento feito pelo jornal Folha de S. Paulo e publicado em 11 de abril de 2009, com base em dados de 2008, revela que o índice de homicídios por 100 mil habitantes no Brasil varia de 10,6 a 66,2. O levantamento inclui dados de 23 estados e do Distrito Federal. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), áreas com índices superiores a 10 assassinatos por 100 mil habitantes são consideradas zonas epidêmicas de homicídios.



Análise da mortalidade por homicídios no Brasil.

Disponível em: <<http://www1.folha.uol.com.br/folha/cotidiano/ult95u549196.shtml>>.

Acesso em: 22 ago. 2010.

A partir das informações do texto e do gráfico acima, conclui-se que

- A** o número total de homicídios em 2008 no estado da Paraíba é inferior ao do estado de São Paulo.
- B** os estados que não divulgaram os seus dados de homicídios encontram-se na região Centro-Oeste.
- C** a média aritmética das taxas de homicídios por 100 mil habitantes da região Sul é superior à taxa média aproximada do Brasil.
- D** a taxa de homicídios por 100 mil habitantes do estado da Bahia, em 2008, supera a do Rio Grande do Norte em mais de 100%.
- E** Roraima é o estado com menor taxa de homicídios por 100 mil habitantes, não se caracterizando como zona epidêmica de homicídios.

QUESTÃO 7

Para preservar a língua, é preciso o cuidado de falar de acordo com a norma padrão. Uma dica para o bom desempenho linguístico é seguir o modelo de escrita dos clássicos. Isso não significa negar o papel da gramática normativa; trata-se apenas de ilustrar o modelo dado por ela. A escola é um lugar privilegiado de limpeza dos vícios de fala, pois oferece inúmeros recursos para o domínio da norma padrão e consequente distância da não padrão. Esse domínio é o que levará o sujeito a desempenhar competentemente as práticas sociais; trata-se do legado mais importante da humanidade.

PORQUE

A linguagem dá ao homem uma possibilidade de criar mundos, de criar realidades, de evocar realidades não presentes. E a língua é uma forma particular dessa faculdade [a linguagem] de criar mundos. A língua, nesse sentido, é a concretização de uma experiência histórica. Ela está radicalmente presa à sociedade.

XAVIER, A. C. & CORTEZ, S. (orgs.). **Conversas com Linguistas: virtudes e controvérsias da Linguística**. Rio de Janeiro: Parábola Editorial, p.72-73, 2005 (com adaptações).

Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.

- A As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E As duas asserções são proposições falsas.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 8

Isótopos radioativos estão ajudando a diagnosticar as causas da poluição atmosférica. Podemos, com essa tecnologia, por exemplo, analisar o ar de uma região e determinar se um poluente vem da queima do petróleo ou da vegetação.

Outra utilização dos isótopos radioativos que pode, no futuro, diminuir a área de desmatamento para uso da agricultura é a irradiação nos alimentos. A técnica consiste em irradiar com isótopos radioativos para combater os micro-organismos que causam o apodrecimento dos vegetais e aumentar a longevidade dos alimentos, diminuindo o desperdício. A irradiação de produtos alimentícios já é uma realidade, pois grandes indústrias que vendem frutas ou suco utilizam essa técnica.

Na área médica, as soluções nucleares estão em ferramentas de diagnóstico, como a tomografia e a ressonância magnética, que conseguem apontar, sem intervenção cirúrgica, mudanças metabólicas em áreas do corpo. Os exames conseguem, inclusive, detectar tumores que ainda não causam sintomas, possibilitando um tratamento precoce do câncer e maior possibilidade de cura.

Correio Popular de Campinas, 22 ago. 2010, p.B9 (com adaptações).

A notícia acima

- A comenta os malefícios do uso de isótopos radioativos, relacionando-os às causas da poluição atmosférica.
- B elenca possibilidades de uso de isótopos radioativos, evidenciando, assim, benefícios do avanço tecnológico.
- C destaca os perigos da radiação para a saúde, alertando sobre os cuidados que devem ter a medicina e a agroindústria.
- D propõe soluções nucleares como ferramentas de diagnóstico em doenças de animais, alertando para os malefícios que podem causar ao ser humano.
- E explica cientificamente as várias técnicas de tratamento em que se utilizam isótopos radioativos para matar os micro-organismos que causam o apodrecimento dos vegetais.

QUESTÃO 9

As seguintes acepções dos termos democracia e ética foram extraídas do Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa.

democracia. POL. **1** governo do povo; governo em que o povo exerce a soberania **2** sistema político cujas ações atendem aos interesses populares **3** governo no qual o povo toma as decisões importantes a respeito das políticas públicas, não de forma ocasional ou circunstancial, mas segundo princípios permanentes de legalidade **4** sistema político comprometido com a igualdade ou com a distribuição equitativa de poder entre todos os cidadãos **5** governo que acata a vontade da maioria da população, embora respeitando os direitos e a livre expressão das minorias

ética. **1** parte da filosofia responsável pela investigação dos princípios que motivam, distorcem, disciplinam ou orientam o comportamento humano, refletindo esp. a respeito da essência das normas, valores, prescrições e exortações presentes em qualquer realidade social **2** *p.ext.* conjunto de regras e preceitos de ordem valorativa e moral de um indivíduo, de um grupo social ou de uma sociedade

Dicionário Houaiss da Língua Portuguesa. Rio de Janeiro: Objetiva, 2001.

Considerando as acepções acima, elabore um texto dissertativo, com até 15 linhas, acerca do seguinte tema:

Comportamento ético nas sociedades democráticas.

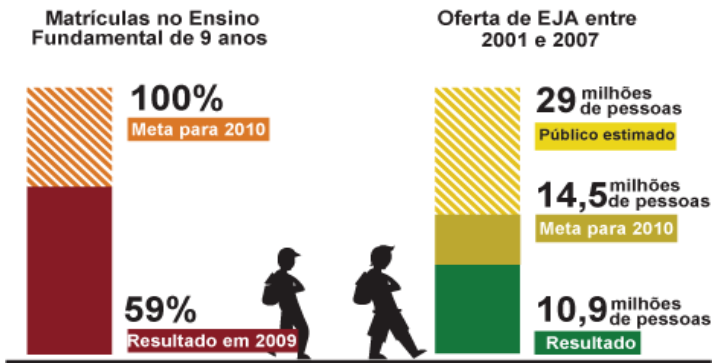
Em seu texto, aborde os seguintes aspectos:

- a) conceito de sociedade democrática; (valor: 4,0 pontos)
- b) evidências de um comportamento não ético de um indivíduo; (valor: 3,0 pontos)
- c) exemplo de um comportamento ético de um futuro profissional comprometido com a cidadania. (valor: 3,0 pontos)

RASCUNHO - QUESTÃO 9	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

QUESTÃO 10

Para a versão atual do Plano Nacional de Educação (PNE), em vigor desde 2001 e com encerramento previsto para 2010, a esmagadora maioria dos municípios e estados não aprovou uma legislação que garantisse recursos para cumprir suas metas. A seguir, apresentam-se alguns indicativos do PNE 2001.



Entre 2001 e 2007, 10,9 milhões de pessoas fizeram parte de turmas de Educação de Jovens e Adultos (EJA). Parece muito, mas representa apenas um terço dos mais de 29 milhões de pessoas que não chegaram à 4ª série e seriam o público-alvo dessa faixa de ensino. A inclusão da EJA no Fundo de Manutenção e Desenvolvimento da Educação Básica e de Valorização dos Profissionais da Educação (FUNDEB) representou uma fonte de recursos para ampliar a oferta, mas não atacou a evasão, hoje em alarmantes 43%.

Disponível em: <<http://revistaescola.abril.com.br/politicas-publicas>>. Acesso em: 31 ago. 2010 (com adaptações).

Com base nos dados do texto acima e tendo em vista que novas diretrizes darão origem ao PNE de 2011 – documento que organiza prioridades e propõe metas a serem alcançadas nos dez anos seguintes –, redija um único texto argumentativo em, no máximo, 15 linhas, acerca da seguinte assertiva:

O desafio, hoje, não é só matricular, mas manter os alunos da Educação de Jovens e Adultos na escola, diminuindo a repetência e o abandono.

Em seu texto, contemple os seguintes aspectos:

- a) a associação entre escola e trabalho na vida dos estudantes da EJA; (valor: 5,0 pontos)
- b) uma proposta de ação que garanta a qualidade do ensino e da aprendizagem e diminua a repetência e a evasão. (valor: 5,0 pontos)

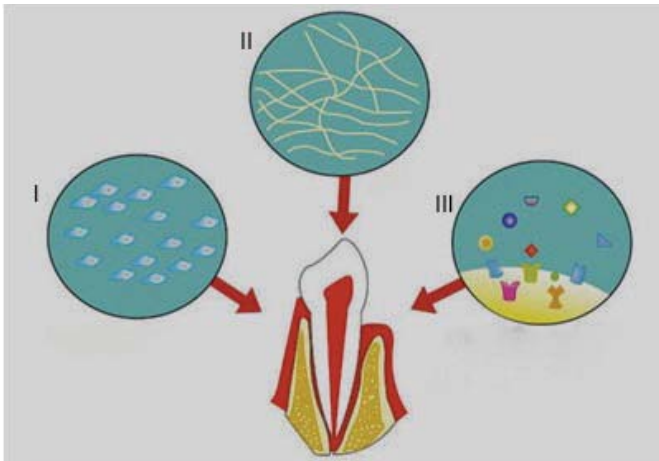
RASCUNHO - QUESTÃO 10

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

COMPONENTE ESPECÍFICO

QUESTÃO 11

A manipulação de células-tronco, com o intuito de induzir regeneração de tecidos bucais, tem despertado o interesse de pesquisadores em odontologia. Para que essa manipulação seja viável, é necessária a presença dos três fatores mostrados na figura a seguir.



SOARES, A. P. *Rev Dent Press OrtodonOrtop Facial*, v.12, 2007.

Na figura, o fator

- A I representa as células-tronco que podem sofrer diferenciação em diversos tecidos.
- B I representa as células-tronco resultantes da diferenciação de embriões.
- C II representa a matriz extracelular que é formada principalmente de glicolipídios.
- D II representa a matriz extracelular do esmalte dentário.
- E III representa os fatores de inibição de crescimento.

QUESTÃO 12

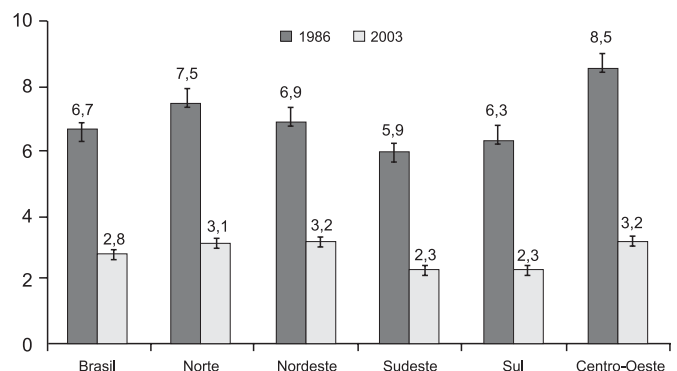
As ulcerações aftosas têm sua ocorrência relatada em pacientes com imunossupressão grave, como na SIDA (Síndrome da Imunodeficiência Adquirida). Essa ocorrência está associada à

- A estimulação antigênica feita pelos linfócitos T, que sintetizam e secretam imunoglobulina A.
- B ação de macrófagos ativados pelo HIV, que atuam destruindo a camada córnea do epitélio oral.
- C neutrofilia, que acarreta perda de integridade do extrato germinativo do epitélio oral.
- D resolução de neutropenia, pois a elevação do número de neutrófilos gera alteração na estrutura do epitélio oral.
- E elevação relativa do número de células T CD8⁺, devido à redução de células T CD4⁺ induzida pela ação replicadora do HIV.

QUESTÃO 13

Entre 1986 e 2003, a redução no índice CPOD aos 12 anos de idade no Brasil foi da ordem de 61,7%, conforme mostra a figura abaixo. Não há diferenças estatisticamente significativas entre as regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, em 2003. Cada uma dessas regiões apresenta diferenças significativas em relação às regiões Sudeste e Sul.

Índice CPOD aos 12 anos de idade em 1986 e 2003, segundo as regiões brasileiras



NARVAI, P. C. *et al.* Cárie dentária no Brasil: declínio, polarização, iniquidade e exclusão social. *Pan Am J Public Health*, 19(6), p. 385-93, 2006.

A redução dos valores do CPOD evidenciada no gráfico é decorrente da

- A expansão da fluoretação das águas de abastecimento público, em especial nas regiões Sul e Sudeste.
- B melhoria na distribuição da renda nacional, em especial nas regiões Norte e Nordeste.
- C redução no consumo de sacarose por crianças, devido a alterações efetuadas na merenda escolar.
- D inclusão da equipe de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família, a partir de 1994, ampliando a cobertura odontológica.
- E ampliação do consumo de dentífrícios fluoretados no mercado brasileiro, a partir da década de 1960, com maior impacto na região Centro-Oeste.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 14

Em relação ao prontuário odontológico, analise as seguintes asserções.

É obrigatório conter na folha de rosto o nome do profissional, o nome da profissão, o número de inscrição no Conselho Regional de Odontologia e o endereço do consultório do profissional.

PORQUE

A divulgação deve obedecer aos preceitos do Código de Ética Odontológica para evitar infração.

Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.

- A As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

QUESTÃO 15

João, com 8 anos de idade, no período intertransicional da dentadura mista, perdeu o segundo molar decíduo direito devido a lesão de cárie muito extensa. O exame radiográfico mostrou a presença do germe do seu sucessor permanente.

Com base na situação clínica descrita, analise as asserções a seguir.

A conduta clínica para o caso deve ser de acompanhamento, dispensando a intervenção ortodôntica.

PORQUE

A região lesionada tem o espaço livre de Nance para a acomodação dos pré-molares, mesmo ocorrendo a mesialização do primeiro molar permanente.

Acerca dessas asserções, assinale a opção correta.

- A As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

QUESTÃO 16

Diferentes métodos, técnicas e instrumentos têm sido utilizados para a obtenção de informações quantitativas e(ou) qualitativas sobre o consumo e os hábitos alimentares de indivíduos e de populações.

Nessa perspectiva, avalie as afirmativas a seguir.

- I. O objetivo do inquérito dietético qualitativo é a obtenção de informações sobre a qualidade da dieta ou dos alimentos consumidos, o que possibilita a identificação de padrões e de hábitos alimentares, de técnicas dietéticas e de técnicas culinárias.
- II. Avaliar o consumo nutricional apresenta algumas limitações, como erros por omissão, por suprarregistro ou sub-registro de consumo, os quais podem dificultar uma avaliação precisa do estado nutricional.
- III. O método questionário de frequência de consumo alimentar (QFCA) consiste em registrar as frequências de consumo dos alimentos por meio de pesagem indireta.
- IV. O método de história alimentar consiste na obtenção, por entrevista, de informações quantitativas dos alimentos e de bebidas consumidos nas duas horas precedentes.
- V. O método pesquisa de orçamento alimentar, conhecida como pesquisa de orçamento familiar (POF), tem por objetivo coletar informações retrospectivas sobre os gastos familiares e individuais com alimentação, propiciando estimativa da quantidade e de qualidade dos alimentos adquiridos mensalmente.

Estão corretas apenas as afirmativas

- A I, II e III.
- B I, II e V.
- C I, III e IV.
- D II, III e V.
- E III, IV e V.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 17

Paciente do sexo masculino, 10 anos de idade, compareceu ao ambulatório da universidade com queixa de dor e aumento de volume clinicamente detectável em região correspondente aos dentes 45 e 46. Ao exame clínico, verificou-se extensa lesão de cárie no dente 46 e comprometimento pulpar.



REGEZI, J.A., **Patologia bucal**. Correlações clínico patológicas. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2000.

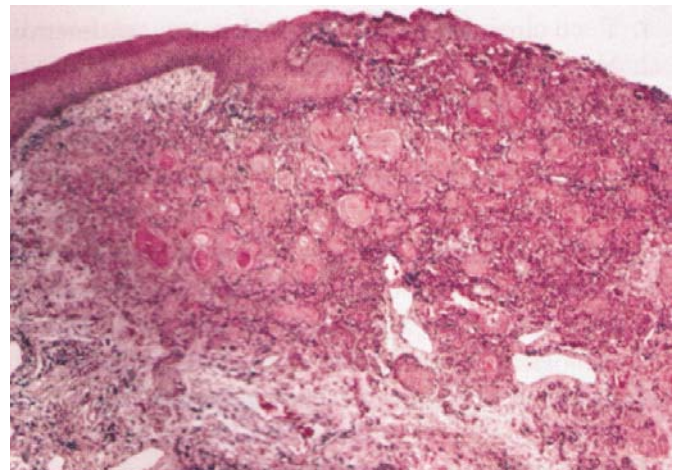
Com base no aspecto radiográfico da figura, o diagnóstico é

- A cisto radicular.
- B osteíte condensante.
- C granuloma periapical.
- D abscesso dentoalveolar.
- E osteomielite crônica com periostite proliferativa.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 18

Paciente do sexo masculino, 43 anos de idade, fumante, apresenta lesão ulcerada, assintomática de, aproximadamente, 1,5 cm de extensão, em borda lateral da língua, do lado esquerdo. Essa lesão mantém constante relação de contato com a coroa do segundo pré-molar inferior do mesmo lado, que se apresenta com giroversão e considerável inclinação lingual. Após a realização da biópsia incisional, os achados microscópicos estão representados na figura abaixo.



NEVILLE et al. **Patologia Oral & Maxilofacial**. Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan, 2004, p. 352.

Com base nas informações descritas e na análise da figura, o diagnóstico é de

- A úlcera aftosa.
- B úlcera traumática.
- C candidíase atrófica.
- D carcinoma epidermóide.
- E carcinoma de células fusiformes.

QUESTÃO 19

Para o planejamento do tratamento restaurador de dentes tratados endodonticamente, deve-se considerar

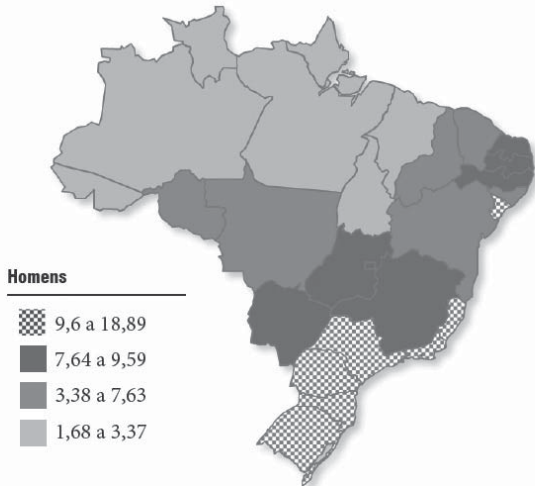
- I. o protocolo utilizado na terapia endodôntica.
- II. a posição anatômica do dente no arco dental.
- III. as forças oclusais que incidem sobre o dente.
- IV. a quantidade de estrutura dental remanescente.

É correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 20

Representação espacial das taxas brutas de incidência por 100 mil homens, estimadas para o ano de 2010, segundo a Unidade da Federação de neoplasia maligna da cavidade oral.



Instituto Nacional do Câncer. Disponível em: <<http://www.inca.gov.br/estimativa/2010/estimativa20091201.pdf>>. Acesso em: 20 ago. 2010.

Considerando as informações acima, avalie as seguintes afirmativas.

- I. A análise do gráfico permite concluir que a incidência estimada do câncer de boca em homens não apresenta distribuição geográfica homogênea no Brasil.
- II. A área do mapa onde há maior incidência de indivíduos leucodermas apresenta maior incidência estimada para o câncer de boca em homens.
- III. A área do mapa que apresenta menor incidência estimada para o câncer de boca em homens é, historicamente, uma área em que a renda *per capita* da população é menor que a média do país.
- IV. A área do mapa que apresenta menor incidência prevista para o câncer de boca em homens é considerada como detentora do modelo de saúde mais efetivo e de melhor eficiência na gestão hospitalar pública.

É correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 21

Nas últimas décadas, os implantes osseointegrados mostraram-se uma alternativa muito eficaz na reabilitação bucal de pacientes parcial ou totalmente edêntulos. O pilar protético, também chamado de componente protético, intermediário, munhão ou *abutment* é o componente conectado ao implante que atravessa a mucosa e tem como funções a sustentação da prótese, a dissipação e a distribuição das forças oclusais, além de facilitar a higienização por parte do paciente e direcionar a estética da futura peça protética. Visando a esses objetivos, a prótese sobre implante pode ser do tipo cimentada ou parafusada.

ZÉTOLA, A.; SHIBLI, J. A.; JAYME, S. J. **Implantodontia clínica baseada em evidência científica.** In: Anais do IX Encontro Internacional da Academia Brasileira de Osseointegração – ABROSS 2010.

Considerando essas informações, avalie as asserções a seguir.

No planejamento das próteses sobre implantes com espaço interoclusal reduzido (menor que 4,0 mm), a prótese necessariamente deve ser do tipo parafusada.

PORQUE

A ausência do pilar protético diminuirá o risco de fratura do parafuso e do implante.

Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a alternativa correta.

- A As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E As duas asserções são proposições falsas.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 22

Um paciente de 24 anos de idade, procurou uma clínica para tratamento odontológico. Após os exames anamnésico, clínico e radiográfico, foi constatada a necessidade de substituição da coroa total do dente 11, devido a infiltração, fenda marginal e alteração da cor. A desadaptação da restauração proporcionou também acúmulo de biofilme e cálculo na região e, como consequência, o contorno gengival apresentava-se com hiperplasia importante.

Considerando a exigência estética do paciente, assinale a alternativa que melhor contempla os procedimentos a serem executados para o caso clínico descrito.

- A A substituição imediata da coroa insatisfatória seria a melhor maneira de se resolver o problema periodontal na região inflamada, principalmente se o material escolhido for a cerâmica, que apresenta lisura de superfície superior a qualquer outro material restaurador.
- B O tratamento periodontal não cirúrgico é indicado e poderia ser executado após o procedimento de moldagem para a coroa definitiva, pois, enquanto o laboratório de prótese estivesse confeccionando a coroa definitiva, o cirurgião dentista estaria realizando os procedimentos necessários para o restabelecimento da saúde gengival do paciente.
- C A indicação cirúrgica é a primeira opção nesse caso, antes da remoção da coroa, para que sejam observados os parâmetros de altura gengival, situação em que a restauração antiga já poderia permanecer como coroa provisória, reduzindo-se o tempo de tratamento.
- D Após a remoção da coroa insatisfatória, deve-se iniciar por raspagem sub e supra-gengival, refinamento do preparo, confecção e cimentação de coroa provisória, para restabelecer a forma original e adequada do contorno gengival. Posteriormente, deve-se verificar a necessidade de cirurgia plástica gengival antes da confecção da coroa definitiva.
- E Diante das novas filosofias de intervenção odontológica, a preservação de estrutura dental torna-se o ponto principal a ser observado em tratamentos restauradores. Sendo assim, uma pequena inflamação gengival poderia ser considerada tolerável e poderia auxiliar no mascaramento da interface cervical da restauração, evitando-se a necessidade de extensão do preparo no sentido subgengival.

QUESTÃO 23

O isolamento do campo operatório é essencial para a obtenção de bons resultados nos procedimentos de Dentística, Endodontia e Prótese Fixa. Esse isolamento do campo operatório pode ser absoluto ou relativo. Nessa perspectiva, analise as indicações a seguir.

- I. Proteger o paciente da aspiração de resíduos das restaurações de amálgama e da deglutição de limas durante o tratamento endodôntico.
- II. Facilitar a respiração de pacientes com asma ou com dificuldades das vias aéreas superiores.
- III. Facilitar a inserção dos grampos e a retenção do dique de borracha em dentes mal posicionados no arco.
- IV. Melhorar a visualização e o acesso, durante a remoção do tecido cariado, em virtude do contraste do dente com o dique de borracha.
- V. Melhorar a condição de trabalho na inserção do material restaurador com o campo operatório limpo e seco.

São indicações para uso do isolamento absoluto apenas as descritas em

- A I, II e III.
- B I, II e IV.
- C I, IV e V.
- D II, III e V.
- E III, IV e V.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 24

Quando os implantes de superfície diminuída são sujeitos a cargas oblíquas ou aumento de cargas, o estresse elevado e a magnitude das deformações nos tecidos interfaciais podem ser minimizados. Caso as coroas sobre implante sejam espiantadas, a superfície da área de suporte é aumentada dramaticamente. O tipo de prótese também pode ser modificado de uma prótese fixa (PF-1 para PF-3) para uma prótese removível (PR-4) e um suporte adicional de tecido mole pode ser ganho.

MISCH, C.E. *Prótese sobre implantes*. 2ª ed. São Paulo: Santos, 2006 (com adaptações).

Levando-se em consideração o conceito acima, para a reabilitação oral de paciente com diagnóstico de bruxismo severo, portador de prótese fixa metalocerâmica na região dos dentes 17 ao 27, que recebeu seis implantes com diâmetro de 3,3 mm e altura variando entre 10 mm e 11,5 mm na mandíbula, na região compreendida entre os forames mentuais, a solução protética adequada para o caso seria

- A) prótese fixa metaloplástica implantosuportada com extensão simétrica ao arco oposto.
- B) prótese fixa metalocerâmica implantosuportada com extensão simétrica ao arco oposto.
- C) prótese fixa metalocerâmica implantosuportada estendida até um dente além da área dos implantes.
- D) prótese fixa metaloplástica implantosuportada com extensão restrita à região dos implantes associada à prótese removível posterior.**
- E) prótese fixa metalocerâmica implantosuportada com extensão restrita à região dos implantes associada à prótese removível posterior.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 25

Os efeitos nocivos das cargas oblíquas ou não axiais para o osso são exacerbados mais adiante por causa da anisotropia do osso. Anisotropia refere-se à característica do osso, por meio das suas propriedades mecânicas, incluindo a resistência final à tração, dependendo da direção na qual o osso é carregado. O componente primário de uma força oclusal deve ser, então, direcionado ao longo do eixo do corpo do implante, não em ângulo ou seguindo um *abutment* angulado.

MISCH, C. E. *Prótese sobre implantes*. 2ª ed. São Paulo: Santos, 2006, p.484-5.

Tendo como base o conceito acima, o posicionamento correto de quatro implantes na região posterior superior direita de um paciente que apresenta todas as demais condições para receber implantes e possui oclusão normal deverá ser perpendicular ao plano oclusal e

- A) sobre as cúspides vestibulares inferiores antagonistas e perpendicular às curvas de Wilson e Spee.**
- B) sobre as cúspides vestibulares inferiores antagonistas e independente das curvas de Wilson e Spee.
- C) sobre as cúspides linguais inferiores antagonistas e perpendicular às curvas de Wilson e Spee.
- D) sobre as cúspides linguais inferiores antagonistas e independente das curvas de Wilson e Spee.
- E) na região de fôssula dos dentes inferiores antagonistas e perpendicular às curvas de Wilson e Spee.

QUESTÃO 26

A solução restauradora selecionada para um molar superior que teve seus canais radiculares tratados endodonticamente e que sofreu grande perda estrutural, com o comprometimento apenas da cúspide mesiovestibular, foi realizar restauração do tipo *onlay* resinoso. Após uma semana da cimentação definitiva da restauração, o paciente procurou o consultório com queixa de dor aguda durante a mastigação no dente tratado.

Essa sensibilidade pode ter sido causada por

- A) falha no procedimento de cimentação da restauração.
- B) falha no selamento da entrada dos canais antes da cimentação.
- C) falha na escolha do tipo de restauração selecionada para o caso.
- D) falha na proteção das cúspides proporcionada por este tipo de restauração.
- E) falha no ajuste oclusal que levou a contato oclusal prematuro entre a restauração e o dente antagonista.**

QUESTÃO 27

A harmonia dos contatos oclusais é um fator bastante significativo na interação das próteses totais ao sistema estomatognático. Negligências no ajuste oclusal, como um contato prematuro ou deslizante, podem refletir na estabilidade e na retenção das próteses e, conseqüentemente, no desempenho da função mastigatória, no conforto e na preservação do rebordo residual.

TAMAKI, S.T.; GOMES, M.A.de O.; TAMAKI, T. Número de contatos em oclusão e articulação em prótese total. *R.B.O.*, XLVIII, nº 1, p. 40-46, jan/fev. 1991.

Um paciente de 70 anos de idade procura uma clínica odontológica para a confecção de uma prótese total superior e para implantes no arco inferior. Após a anamnese, exames clínico e radiográfico, foi planejada a instalação de dois implantes na região anterior (entre caninos) para confecção de *overdenture* implantoretida e prótese total superior.

Considerando as informações acima, qual o padrão oclusal a ser utilizado para a reabilitação oral desse paciente?

- A Relação Central e Guia em Grupo.
- B Relação Central e Oclusão Balanceada Bilateral.
- C Máxima Intercuspidação Habitual e Guia Canina.
- D Relação Central e Oclusão Mutuamente Protegida.
- E Máxima Intercuspidação Habitual e Oclusão Mutuamente Protegida.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 28

Na execução de uma prótese total, o objetivo maior é oferecer conforto ao nosso paciente, permitindo que ele possa falar sem impedimentos, mastigar os alimentos de forma eficiente, ter uma posição de repouso e, além disso, a prótese deve estar adequadamente bem construída do ponto de vista estético.

A resiliência é uma das propriedades da mucosa que, uma vez comprimida, permite sua recuperação após a anulação da força. Devido às características de compressibilidade da fibromucosa, a incidência de cargas sobre a prótese total resulta em sua movimentação em direção ao rebordo, a qual pode resultar no aumento da reabsorção do rebordo residual, na falta de adaptação interna e na perda de retenção da prótese. O ideal seria que a fibromucosa, ao receber a ação de uma força, pudesse recuperar-se imediatamente para estar apta a receber nova compressão, absorvendo a ação e não sobrecarregando o tecido ósseo.

GENNARI FILHO, Humberto. O exame clínico em prótese total. *Revista Odontológica de Araçatuba*, v.25, n.2, p. 62-71, Jul./Dez., 2004 (com adaptações).

De acordo com o texto apresentado, a mucosa que oferece melhor prognóstico para a confecção de uma prótese total é a mucosa

- A flácida.
- B muito resiliente.
- C com resiliência média.
- D pouco resiliente ou dura.
- E sem nenhuma resiliência e com a presença de cordão fibroso.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 29

Uma criança de 2 anos e 6 meses de idade apresenta-se no consultório com a seguinte condição bucal: incisivos superiores com lesões de cárie extensas na região cervical das faces vestibulares; caninos superiores com manchas brancas opacas e rugosas na região cervical; e os primeiros molares superiores com manchas brancas opacas, rugosas, cavitadas, nas superfícies oclusal e vestibular. Durante a anamnese, a mãe relatou que a criança se queixa de dor nos incisivos superiores; realiza sua própria higiene bucal duas vezes ao dia (após o almoço e à noite); utiliza mamadeira com leite achocolatado durante a madrugada pelo menos duas vezes. Além disso, consome alimentos açucarados livremente, de acordo com sua vontade.

Com o objetivo de realizar uma intervenção eficaz para o caso acima exposto, avalie os procedimentos a seguir.

- I. Deverá ser instituída higiene bucal adequada, com treinamento e orientação, para ser realizada pela criança e supervisionada pelos responsáveis.
- II. Deverá ser realizada intervenção nos hábitos alimentares dessa criança, com redução da ingestão de alimentos açucarados e eliminação da mamadeira noturna.
- III. Deverá ser instituída higiene bucal adequada, com dentífrico contendo alto conteúdo de flúor, realizada pela criança e supervisionada pelos responsáveis.
- IV. Deverá ser realizado o tratamento odontológico restaurador nos dentes que apresentam lesões cavitadas e aplicado verniz com flúor nas lesões de mancha branca.

São recomendados apenas os procedimentos

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

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 30



MELO, L. L.; ANDRADE, S. C. S. M. Lesões traumáticas dos tecidos duros do dente e polpa. In: MELO, L. L. **Traumatismo alvéolo-dentário**.

A figura acima apresenta um caso de fratura coronário-radicular, envolvendo esmalte e dentina, com exposição pulpar. Considerando esse caso, analise as seguintes alternativas de tratamento.

- I. Remoção do fragmento coronário, levantamento de retalho gengival, colagem do fragmento dentário, preservação para avaliar a necessidade de tratamento endodôntico.
- II. Remoção do fragmento coronário, levantamento de retalho gengival, colagem do fragmento dentário, remoção da polpa coronária, restauração do acesso cirúrgico e preservação para avaliar a necessidade de tratamento endodôntico radical.
- III. Remoção do fragmento coronário, levantamento de retalho gengival, colagem do fragmento dentário, tratamento endodôntico radical, restauração do acesso cirúrgico e acompanhamento radiográfico para detecção de reabsorções radiculares.
- IV. Remoção do fragmento coronário, levantamento de retalho gengival, restauração direta da área fraturada, tratamento endodôntico radical, restauração do acesso cirúrgico e acompanhamento radiográfico para detecção de reabsorções radiculares.

O plano correto de tratamento e boa condução do caso clínico está presente em

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

QUESTÃO 31

O uso dos fluoretos nas diversas formas de apresentação como métodos preventivos coletivos e individuais tem contribuído para o declínio da cárie no Brasil, nos últimos 20 anos. Considerando a importância dos fluoretos na prevenção da cárie dentária, avalie as seguintes afirmações.

- I. A ação preventiva do flúor da água de abastecimento é devida ao aumento da concentração do fluoreto na saliva.
- II. Os dentífrícios fluoretados mais eficazes são aqueles que possuem, na sua formulação, o fluoreto de sódio e o cálcio como abrasivo.
- III. O dentífrício fluoretado é o método mais racional na prevenção da cárie dentária, porque, ao mesmo tempo em que se remove o biofilme, aumenta-se a concentração de fluoreto na saliva.
- IV. A concentração de flúor nas águas de abastecimento varia de acordo com a temperatura média anual da região, ou seja, nos dias frios diminui a quantidade de flúor, enquanto, nos dias quentes, aumenta.

Estão de acordo com a utilização dos fluoretos apenas as afirmações

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E II e IV.

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 32

Uma criança com 3 anos de idade caiu na escada e perdeu os 2 incisivos centrais superiores. Durante o exame clínico, verificou-se que a criança apresentava dentadura decidua com os demais dentes irrompidos e com oclusão satisfatória. A partir do caso exposto, analise as afirmações que se seguem.

- I. O aparelho mantenedor de espaço estético funcional está indicado para prevenir a perda de espaço e o desvio no padrão de deglutição.
- II. O aparelho mantenedor de espaço estético funcional está indicado por necessidade estética e para prevenir alterações fonoarticulatórias.
- III. O aparelho mantenedor de espaço estético funcional está indicado para prevenir alterações fonéticas e aumentar a fibrose gengival na área.
- IV. O aparelho mantenedor de espaço estético funcional está indicado para prevenir a instalação de hábitos como a interposição de língua e desvio no padrão de deglutição.

É correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 33

A hepatite é uma inflamação do fígado causada por agentes químicos, físicos ou biológicos. Os vírus estão entre os diversos agentes biológicos envolvidos na etiologia da hepatite. Os cirurgiões-dentistas estão, pela natureza de seu trabalho, constantemente expondo esses agentes virais e sendo expostos a eles, incluindo o da hepatite B.

Como a prevenção contra a hepatite B pode ser otimizada entre os profissionais da odontologia?

- A Pela vacinação dos cirurgiões-dentista para a hepatite B e pelo uso dos equipamentos de proteção individual (EPIs).
- B Pela triagem sorológica prévia para hepatite dos pacientes que serão submetidos ao tratamento odontológico.
- C Pela vacinação em massa da população contra a hepatite B, como forma de erradicação da doença.
- D Pela administração preventiva de antibióticos a pacientes com comportamento de risco, uma semana antes do tratamento odontológico.
- E Pelo incentivo ao uso de máscaras de proteção durante os procedimentos odontológicos, minimizando o risco de contaminação por inalação.

QUESTÃO 34

As ações de saúde pública resultam de decisões políticas e se materializam em medidas que aparecem como respostas às necessidades sanitárias coletivas. Enquanto o princípio da proteção está associado às evidências sobre a eficácia e à necessidade de certas ações de alcance coletivo em saúde pública e ambiental, o princípio da prudência ou precaução associa-se aos danos e riscos potenciais oriundos dessas ações.

KALAMATIANOS P.A., NARVAI P.C. Aspectos éticos do uso de produtos fluorados no Brasil: uma visão dos formuladores de políticas públicas de saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*, 11(1), p. 63-69, 2006.

Considerando as ideias do texto acima, analise as asserções a seguir.

A fluoretação das águas, apesar de configurar-se uma medida efetiva, segura, equânime e barata contra a cárie dentária, deve ser objeto de questionamentos éticos, ao infringir os princípios de proteção e prudência.

PORQUE

Produtos fluorados, especialmente águas de abastecimento público e dentifrícios, vêm sendo utilizados em todo o mundo para prevenir cárie dentária como uma típica intervenção de saúde pública, ocasionando como efeito indesejável a ocorrência de fluorose dentária leve, com um quadro clínico caracterizado pelo aparecimento de manchas brancas no esmalte dentário.

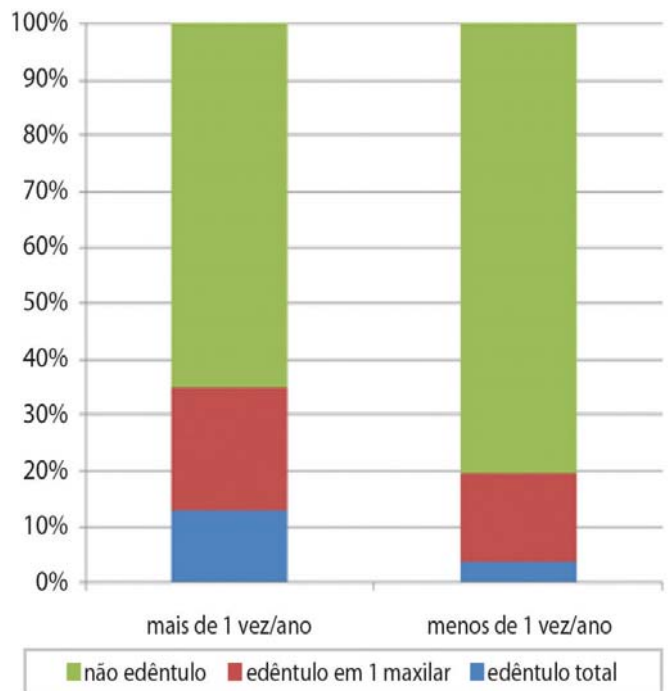
Acerca dessas asserções, assinale a opção correta.

- A As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- B As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.
- C A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.
- D A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.
- E Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

QUESTÃO 35

O levantamento epidemiológico do Projeto SB Brasil 2003, do Ministério da Saúde, apresentou a associação entre o edentulismo e o acesso a serviços odontológicos, conforme mostra a figura abaixo.

Associação entre edentulismo e frequência de visita ao dentista em indivíduos de 35 a 44 anos, Brasil, 2003.



OLIVEIRA, A.G.R.C. Edentulismo. In: Antunes J.L.F., Peres M.A. *Epidemiologia da saúde bucal*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006.

Os dados do gráfico acima evidenciam que

- A os adultos brasileiros têm acesso à assistência odontológica de qualidade.
- B a consulta ao dentista constitui fator de risco para as perdas dentárias, refletindo a prática mutiladora.
- C ir ao dentista mais de uma vez por ano confere proteção contra o edentulismo.
- D o edentulismo não é problema de saúde bucal na população brasileira.
- E o edentulismo é consequência do baixo acesso à assistência odontológica.

QUESTÃO 36

O gerenciamento dos resíduos produzidos como resultado do atendimento odontológico tem sido muito discutido, face às exigências mercadológicas e legais atuais que impõem o exercício profissional sustentável. A forma de lidar com os resíduos depende do seu grau de periculosidade e, nesse aspecto, a percepção do cirurgião-dentista definirá o correto manejo dos mesmos (reciclagem, descarte ou tratamento). Uma pesquisa sobre a geração de resíduos odontológicos no município de Caxias do Sul (RS), no ano de 2000, apresentou a tabela abaixo em seus resultados.

Síntese da Geração de Resíduos Odontológicos no Município de Caxias do Sul.

Resíduos	kg	%	Per capita Semanal (kg)	Per capita dia (kg)	Geração Semanal no Município (kg)	Geração dia no Município
Comuns	10,350	18,65	0,225	0,045	114,300	22,860
Infectantes	41,714	75,18	0,907	0,181	460,756	91,948
Especiais	3,419	6,17	0,074	0,001	37,592	0,508
Total	55,483	100	1,206	0,241	612,648	115,316

SCHNEIDER, V. E. *et al.* Modelos de gestão de resíduos sólidos de serviços odontológicos (RSSO) por meio do índice de geração *per capita*, 2002.

Os dados da pesquisa apontaram que 18,6% dos resíduos considerados pelos cirurgiões-dentistas como infectantes eram, na realidade, comuns e sujeitos a reciclagem. E, ainda, que 6,2% dos resíduos considerados infectantes eram, entretanto, de alta periculosidade e considerados especiais. Diante desse quadro, que medidas a prefeitura desse município poderia propor para minimizar os custos e riscos no gerenciamento dos resíduos odontológicos no município?

- A Reduzir o número de procedimentos invasivos para diminuir a geração de resíduos infectantes dos atuais 91,948 kg/dia.
- B Capacitar os cirurgiões-dentistas para a correta segregação e gerenciamento dos resíduos, minimizando custos e riscos da coleta e tratamento inadequados.
- C Impor a lei aos cirurgiões-dentistas, responsabilizando-os pela classificação e coleta inadequada dos resíduos gerados em seus consultórios.
- D Racionalizar a cota de atendimento por cirurgião-dentista, para reduzir a geração dos resíduos odontológicos *per capita* semanal dos atuais 1,206 kg.
- E Realizar maiores investimentos na coleta e destinação dos resíduos odontológicos, frente à necessidade de coletar 612,648 kg de resíduos por semana.

QUESTÃO 37

“Se eu fosse dentista, eu trocaria e procuraria ser uma dentista-enfermeira. Eu queria um dentista que fosse cuidador e não curador. (Enfermeiro-Unidade 4)”

FACCIN, D. *et al.* Processo de trabalho em saúde bucal: em busca de diferentes olhares para compreender e transformar a realidade. *Ciência & Saúde Coletiva*, 15 (supl. 1), p. 1643-1652, 2010.

Analisando a afirmativa acima sob a perspectiva do trabalho em saúde bucal, avalie as assertivas a seguir.

- I. Um novo campo de atuação em equipe faz do cirurgião-dentista um profissional atento não só aos problemas bucais, como também ao contexto em que os mesmos são gerados.
- II. A intervenção em saúde bucal precisa ir além da recuperação dos elementos dentários.
- III. O acolhimento, o vínculo e a responsabilização são importantes no cotidiano do trabalho com a população.
- IV. O isolamento do cirurgião-dentista no relacionamento com a equipe de trabalho limita sua capacidade resolutiva frente às necessidades dos pacientes.

É correto o que se afirma em

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

QUESTÃO 38

Um paciente de 62 anos de idade, do sexo masculino e portador de prótese total superior apresenta uma lesão nodular na borda da língua, de consistência firme, coloração rósea, superfície lisa, com tempo de evolução de três meses e crescimento lento. De acordo com esse quadro clínico, o estomatologista indicou biópsia excisional. O paciente faz uso crônico de anticoagulantes orais e o resultado do seu RNI (Razão Normalizada Internacional) é de 2,6.

A partir das características clínicas da lesão e da decisão terapêutica apresentada, elabore um texto, com até 15 linhas, que contemple os aspectos seguintes:

- duas hipóteses de diagnóstico clínico; (valor: 2,0 pontos)
- justificativa para a necessidade ou não de descontinuar o uso da medicação previamente à biópsia; (valor: 3,0 pontos)
- descrição de dois procedimentos que visem controlar o sangramento pós-operatório imediato; (valor: 3,0 pontos)
- exemplo de duas condições sistêmicas que justifiquem o uso crônico de anticoagulantes orais. (valor: 2,0 pontos)

RASCUNHO - QUESTÃO 38

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

ÁREA LIVRE



QUESTÃO 39

Um paciente de 58 anos de idade, do sexo masculino, apresenta-se com queixa de dor articular constante. Ao exame clínico, são observadas: perda de todos os molares inferiores e desgaste moderado nas faces oclusais e(ou) incisais dos demais dentes inferiores e superiores; lesões de abfração na região cervical de todos os pré-molares, com consequente sensibilidade dentinária; presença de gengivite devido à deficiência no controle do biofilme.

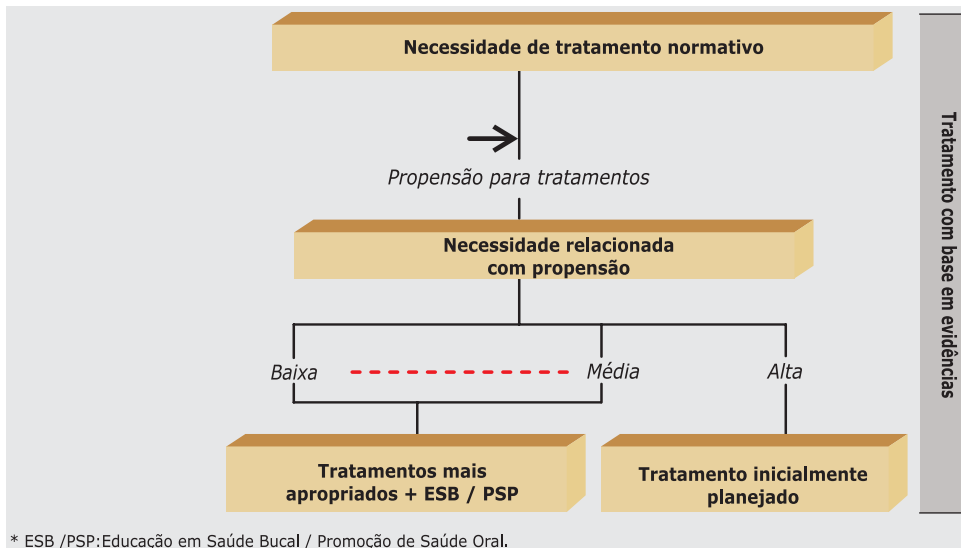
Com base nessas informações clínicas, formule, em até 15 linhas, uma sequência de tratamento para o caso. (valor: 10,0 pontos)

RASCUNHO - QUESTÃO 39	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

ÁREA LIVRE

QUESTÃO 40

As abordagens sócio-odontológicas são representadas por passos práticos necessários à sua implementação. Um modelo de necessidade de tratamento dental para Condições de Risco de Vida e Condições Orais Crônicas e Progressivas está representado na figura a seguir.



Com base nesse organograma, responda às questões propostas a seguir.

- Qual a questão crucial a ser considerada no passo que se refere à medição da “Necessidade de tratamento normativo”? (valor: 2,5 pontos)
- Quais os tipos de lesões contemplados pelo modelo proposto? (valor: 2,5 pontos)
- Que enfoque deve ser dado ao tratamento prescrito para o nível “Necessidade relacionada com propensão”? (valor: 2,5 pontos)
- O que os planejadores em saúde devem fazer após calcular a necessidade de tratamento com a abordagem sócio-odontológica? (valor 2,5 pontos)

RASCUNHO - QUESTÃO 40

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

QUESTIONÁRIO DE PERCEPÇÃO DA PROVA

As questões abaixo visam levantar sua opinião sobre a qualidade e a adequação da prova que você acabou de realizar. Assinale as alternativas correspondentes à sua opinião nos espaços apropriados do Caderno de Respostas.

Agradecemos sua colaboração.

QUESTÃO 1

Qual o grau de dificuldade desta prova na parte de Formação Geral?

- A** Muito fácil.
- B** Fácil.
- C** Médio.
- D** Difícil.
- E** Muito difícil.

QUESTÃO 2

Qual o grau de dificuldade desta prova na parte de Componente Específico?

- A** Muito fácil.
- B** Fácil.
- C** Médio.
- D** Difícil.
- E** Muito difícil.

QUESTÃO 3

Considerando a extensão da prova, em relação ao tempo total, você considera que a prova foi

- A** muito longa.
- B** longa.
- C** adequada.
- D** curta.
- E** muito curta.

QUESTÃO 4

Os enunciados das questões da prova na parte de Formação Geral estavam claros e objetivos?

- A** Sim, todos.
- B** Sim, a maioria.
- C** Apenas cerca da metade.
- D** Poucos.
- E** Não, nenhum.

QUESTÃO 5

Os enunciados das questões da prova na parte de Componente Específico estavam claros e objetivos?

- A** Sim, todos.
- B** Sim, a maioria.
- C** Apenas cerca da metade.
- D** Poucos.
- E** Não, nenhum.

QUESTÃO 6

As informações/instruções fornecidas para a resolução das questões foram suficientes para resolvê-las?

- A** Sim, até excessivas.
- B** Sim, em todas elas.
- C** Sim, na maioria delas.
- D** Sim, somente em algumas.
- E** Não, em nenhuma delas.

QUESTÃO 7

Você se deparou com alguma dificuldade ao responder à prova. Qual?

- A** Desconhecimento do conteúdo.
- B** Forma diferente de abordagem do conteúdo.
- C** Espaço insuficiente para responder às questões.
- D** Falta de motivação para fazer a prova.
- E** Não tive qualquer tipo de dificuldade para responder à prova.

QUESTÃO 8

Considerando apenas as questões objetivas da prova, você percebeu que

- A** não estudou ainda a maioria desses conteúdos.
- B** estudou alguns desses conteúdos, mas não os aprendeu.
- C** estudou a maioria desses conteúdos, mas não os aprendeu.
- D** estudou e aprendeu muitos desses conteúdos.
- E** estudou e aprendeu todos esses conteúdos.

QUESTÃO 9

Qual foi o tempo gasto por você para concluir a prova?

- A** Menos de uma hora.
- B** Entre uma e duas horas.
- C** Entre duas e três horas.
- D** Entre três e quatro horas.
- E** Quatro horas, e não consegui terminar.



ENADE 2010

EXAME NACIONAL DE DESEMPENHO DOS ESTUDANTES

INEP

Ministério
da Educação

