

Caderno de Provas

CPJP 12 - NS

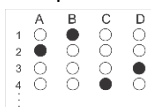
ODONTÓLOGO ESF

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA
MUNICIPAL DE JARDIM DE PIRANHAS/RN**

05 de maio de 2019

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Futuro a distância

A aura de sacralidade que envolve o corpo humano e, por extensão, a prática médica enfrenta seguidos desafios postos por inovações técnicas, como a telemedicina, hoje, ou a reprodução assistida, no passado. A inquietação daí surgida justifica prolongar o debate, mas não afastar indefinidamente futuros aperfeiçoamentos.

O Conselho Federal de Medicina (CFM) baixara resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não haveria tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Mas muito do que se regulamentava ali já existe como praxe de mercado, caso de consultas remotas.

Embora exame físico e anamnese presencial constituam os fundamentos básicos da relação entre médico e paciente, existem casos em que são dispensáveis (como na entrega de resultados de testes laboratoriais) ou ficam impossibilitadas pela distância.

A resolução do CFM estipulava regras para esse tipo de encontro, como ser necessariamente precedido por um contato pessoal, contar com autorização do paciente e ficar gravado em meio digital. Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se flanco considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito retrógrado contra a modalidade inovadora.

Por detrás da aparente preocupação com a qualidade do atendimento, está a suspeita, oculta-se o zelo corporativo que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade. Não há mal algum em banalizar (no bom sentido da palavra) a telemedicina, se isso não acarretar prejuízo ao doente.

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem. Identifica-se algo de tecnocrático e desumanizador nesse tipo de relacionamento, com alguma dose de razão.

Admitindo que seja necessário combater tal tendência, a melhor maneira de fazê-lo seria rever o tipo de formação oferecida nas faculdades de medicina, como já se faz em alguns estabelecimentos. Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

Disponível em: <www1.folha.uol.com.br>. Acesso em: 08 mar. 2019.

01. O texto, de forma preponderante,

- A) constrói uma imagem negativa em torno da banalização da telemedicina nas consultas médicas.
- B) articula um posicionamento concessivo sobre o uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- C) refuta quaisquer discursos favoráveis ao uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- D) critica a decisão do Conselho Federal de Medicina no que se refere à telemedicina.

As questões 2 e 3 referem-se ao parágrafo reproduzido a seguir

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se **flanco** considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito **retrogrado** contra a modalidade inovadora.

02. Sobre esse parágrafo, é correto afirmar:

- A) **tal coisa** e **-lo** retomam a mesma informação.
- B) **se** exerce a mesma função em todas as ocorrências.
- C) **tal coisa** e **-lo** retomam informações distintas.
- D) **Se** exerce função de pronome na primeira ocorrência.

03. As palavras em destaque foram empregadas, respectivamente, no sentido de

- A) lado e atrasado.
- B) lado e liberal.
- C) espaço e progressista.
- D) espaço e antiquado.

As questões 4 e 5 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias. (l.15)

04. Esse período apresenta

- A) apenas uma oração cujo sujeito encontra-se posposto ao verbo.
- B) apenas uma oração cujo sujeito está explícito no período anterior.
- C) duas orações e o sujeito da primeira está explícito no período anterior.
- D) duas orações e o sujeito da primeira está explícito na segunda.

05. Sobre a pontuação desse período, considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, o sentido permanecerá inalterado se

- A) for colocado um ponto após a palavra “ainda”.
- B) for retirada a vírgula após a palavra “ainda”.
- C) forem retiradas as vírgulas que demarcam a palavra “ainda”.
- D) for colocado um ponto antes da palavra “ainda”.

06. Considere o período:

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem.

Esse período é representativo da sequência

- A) narrativa e apresenta verbos no pretérito perfeito, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- B) descritiva e apresenta verbos no pretérito imperfeito em uma relação de simultaneidade.
- C) narrativa e apresenta verbos no presente, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- D) descritiva e apresenta verbos no presente, em uma relação de simultaneidade.

07. Considere o trecho:

O Conselho Federal de Medicina (CFM) **baixara** resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não **haveria** tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Sobre os verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- B) o primeiro está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- C) o primeiro está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.
- D) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.

08. Considere o período:

Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

O trecho em destaque apresenta ocorrência de

- A) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.
- B) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- C) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- D) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.

09. O gênero discursivo do texto apresenta traços dominantes também encontrados

- A) na notícia.
- B) no manual de instrução.
- C) no artigo de opinião.
- D) na ata.

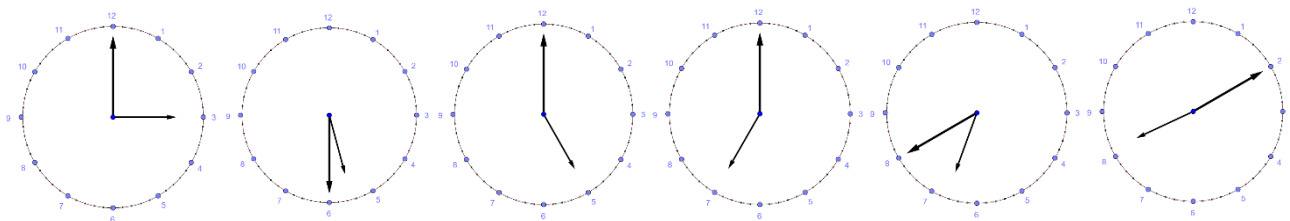
10. Exerce função substantiva o trecho destacado em:

- A) Não são raras as consultas, hoje em dia, **em que o médico dispensa uma conversa atenta** [...]
- B) [...] oculta-se o zelo corporativo **que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade**.
- C) Admitindo **que seja necessário combater tal tendência** [...]
- D) A aura de sacralidade **que envolve o corpo humano** [...]

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR

11. Apresentadas as premissas: “Todos gatos são cães.” e “Alguns pássaros não são cães.”, a expressão que torna o argumento válido é
- A) “existem pássaros que não são gatos.”
 - B) “todos os pássaros são cães.”
 - C) “nem todos os gatos são cães.”
 - D) “nenhum gato é cão.”
12. Em uma mesa foram colocados três recipientes: I, II e III. No recipiente I, havia 5 cartões azuis, 2 brancos e 1 cinza. No recipiente II, havia 2 cartões azuis, 3 brancos e 4 cinzas. No recipiente III, havia 3 cartões azuis, 4 brancos e 2 cinzas. Considerando que todos os cartões têm a mesma chance de serem retirados, a probabilidade de se retirar um cartão de cada urna e de os três serem da mesma cor é de, aproximadamente,
- A) 8,7%.
 - B) 15,8%.
 - C) 9,6%.
 - D) 12,5%.
13. Dada a frase: “Piranha é peixe e o rio é caudaloso”, sua negação é:
- A) Piranha é peixe e o rio não é caudaloso.
 - B) Piranha não é peixe ou o rio é caudaloso.
 - C) Piranha não é peixe e o rio não é caudaloso.
 - D) Piranha não é peixe ou o rio não é caudaloso.
14. Henrique tem uma coleção de miniaturas de veículos. Ele possui 2 caminhões diferentes, 4 motos diferentes e 4 carros diferentes. Ele deseja organizá-los lado a lado, de modo que veículos do mesmo tipo fiquem sempre juntos, e as motos, na mesma ordem. Então, o número de maneiras distintas que ele pode organizar suas miniaturas é
- A) 48.
 - B) 288.
 - C) 144.
 - D) 96.

15. Nas imagens a seguir, as horas apresentadas nos relógios, da esquerda para a direita, obedecem determinada sequência lógica, sem, necessariamente, obedecer a uma ordem cronológica.



Respeitando-se essa lógica, o próximo relógio da sequência apresentará o horário

- A) 7h40min.
- B) 7h30min.
- C) 8h00min.
- D) 7h50min.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – ODONTÓLOGO – SUPERIOR

16. A efetivação de técnicas preventivas com o cimento de ionômero de vidro na assistência à saúde pública permite minimizar os tratamentos curativos, valorizando, concomitantemente, os procedimentos odontológicos de baixa complexidade realizados na Atenção Básica. A respeito dos cimentos de ionômero de vidro, é correto afirmar que
- A) possuem boa compatibilidade biológica, adesão física e química aos tecidos dentários e alta resistência à abrasão.
 - B) o resfriamento da placa de vidro para sua manipulação propicia o aumento do tempo de trabalho e do tempo de presa.
 - C) possuem capacidade de liberação de flúor e a possibilidade de recarga do íon após utilização local de substâncias fluoretadas.
 - D) apresentam módulo de elasticidade semelhante ao do esmalte e susceptibilidade à sinérese e embebição.
17. O Brasil possui altas taxas de mortalidade por câncer de boca quando comparado ao resto do mundo. As causas mais prováveis incluem atraso no diagnóstico, demora na busca por atendimento especializado por parte dos pacientes e lentidão do sistema de saúde no momento em que o paciente está diagnosticado e busca por tratamento. Acerca do tema, é correto afirmar que
- A) o álcool não é um fator de risco para o desenvolvimento do carcinoma espinocelular.
 - B) os efeitos da radioterapia em cabeça e pescoço sobre os tecidos ósseos e glândulas salivares desaparecem após 5 anos do tratamento.
 - C) 70% dos pacientes vão a óbito no período de 5 anos de acompanhamento após o diagnóstico de câncer de boca.
 - D) leucoplasia, eritroplasia e queilite actínica são exemplos de desordens potencialmente malignas, ou seja, doenças que indicam que o paciente tem risco de apresentar um carcinoma em alguma região da boca.
18. Das opções abaixo, a que está em consonância com o que afirma o novo código de ética odontológica (Resolução CFO nº 118/2012) é:
- A) Aos profissionais da odontologia que trabalham no setor privado, é recomendada a promoção da saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania. Para os que trabalham no setor público, essa atribuição é considerada um dever.
 - B) É direito do cirurgião-dentista 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, sendo desnecessária comunicação prévia ao paciente ou ao seu responsável legal.
 - C) É considerada infração ética divulgar ou oferecer consultas e diagnósticos gratuitos ou sem compromisso.
 - D) É permitido ao cirurgião-dentista receber ou cobrar remuneração adicional de paciente atendido em instituição pública, desde que oferecidos serviços especializados.

19. Em relação ao uso de fluoretos na prevenção da cárie dental, e levando-se em consideração os conhecimentos atuais sobre o tema, é correto afirmar que
- A) quando ingerimos água fluoretada ou comemos alimentos preparados com água fluoretada, além do aumento transitório da concentração de flúor salivar, o flúor ingerido é absorvido e, do sangue, retorna à cavidade bucal pela secreção salivar.
 - B) o Flúor incorporado sistemicamente no mineral dental exerce grande efeito no controle da cárie.
 - C) o pH crítico para o esmalte de um indivíduo não exposto diariamente a nenhuma forma de fluoretos é de 6,5; quando exposto, esse valor cai para 5,5.
 - D) crianças menores de nove anos de idade devem usar dentifrícios com baixa concentração de fluoretos ou não fluoretados devido ao risco de fluorose dentária.
20. Para a obtenção de uma boa anestesia, o cirurgião-dentista deve conhecer o estado de saúde do paciente, selecionar corretamente o anestésico e dominar a técnica anestésica escolhida. Sobre anestésicos em Odontologia, é correto afirmar:
- A) A mepivacaína a 3% sem vasoconstrictor está indicada para pacientes com restrição ao uso de vasoconstrictor, possibilitando uma anestesia pulpar de longa duração e profundidade.
 - B) A lidocaína e a prilocaína, utilizados com vasoconstrictor, são anestésicos de escolha para utilização em gestantes.
 - C) A lidocaína é considerada a solução anestésica padrão da Odontologia e, em associação com vasoconstrictores, possibilita anestesia pulpar média de 120 minutos e 3 a 5 horas de anestesia em tecidos moles.
 - D) A articaína é caracterizada por uma melhor difusão para os tecidos moles e ossos do que os demais anestésicos e tem início de ação mais rápida, em comparação à lidocaína, no bloqueio sensorial.
21. Paciente idoso e diabético compensado compareceu ao consultório odontológico para realização de exodontia do elemento 16. A opção que corresponde ao correto protocolo indicado no atendimento desse paciente é:
- A) Deve-se evitar o uso de soluções anestésicas locais sem vasoconstrictor pois, caso o paciente sinta dor durante a intervenção, poderá ocorrer um aumento da liberação endógena de adrenalina em até 40 vezes, podendo causar efeitos sistêmicos importantes.
 - B) O melhor horário para atendimento é o 1º turno da manhã, uma vez que estatísticas mostram que o risco de acidente vascular cerebral em pacientes idosos é menor neste período.
 - C) É necessária a realização de profilaxia antibiótica 1 hora antes do procedimento cirúrgico.
 - D) Caso o elemento seja inervado pelo nervo alveolar médio, presente em 50% da população, além do bloqueio do nervo alveolar superior, será necessária uma injeção adicional para anestésiar a raiz mesiovestibular.

22. Uma das principais linhas de ação propostas pela Política Nacional de Saúde Bucal – o Brasil Sorridente – é a reorganização da Atenção Básica em saúde bucal. Tomando como base as diretrizes dessa política, é estabelecido que
- A) a Higiene Bucal Supervisionada deve ser desenvolvida, preferencialmente, pelos profissionais auxiliares da equipe de saúde bucal e recomenda-se rigor na definição das técnicas mais corretas.
 - B) o tempo de trabalho do Cirurgião-Dentista deve ser direcionado principalmente para a assistência (60% das horas contratadas) e o restante do tempo, para outras atividades como planejamento, capacitação e atividades coletivas.
 - C) para ampliação e qualificação da Atenção Básica, recomenda-se a inclusão de procedimentos mais complexos na Atenção Básica como pulpotomias e a fase clínica da instalação de próteses dentárias elementares.
 - D) a aplicação de selantes é fortemente estimulada em pacientes com médio e alto risco de cárie, tendo em vista a futura economia de tempo de trabalho e recursos.
23. O profissional de saúde, entre os quais está o cirurgião-dentista, deve ter uma visão ampla do processo saúde/doença, precisando transcender do modelo biomédico no qual foi formado para o paradigma da promoção de saúde. Para tanto, é necessário adquirir habilidades e competências como a utilização da epidemiologia e das informações sobre o território para o planejamento, programação e avaliação das ações em saúde bucal. Nessa perspectiva, a última Pesquisa Nacional de Saúde Bucal realizada no Brasil – SB Brasil 2010 – forneceu dados relevantes acerca da situação de saúde bucal no país. Entre os resultados revelados na pesquisa, tem-se que
- A) crianças de 12 anos de idade apresentaram, em média, índice CPO-D de 3,07.
 - B) a avaliação do impacto das condições de saúde bucal sobre a vida diária das pessoas e o incômodo para escovar os dentes foi o mais prevalente em todos os grupos etários e regiões.
 - C) cerca de 20% dos adolescentes brasileiros precisam de próteses parciais.
 - D) as condições periodontais nas regiões Norte e Nordeste foram piores em todas as idades e grupos etários, quando comparadas com as demais regiões.
24. A Estratégia Saúde da Família (ESF) funciona como uma porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e é regida pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), atualizada pela Portaria nº 2.488, em outubro de 2011. A opção que está em conformidade com essa legislação é:
- A) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas, sendo a média recomendada de 4.000 pessoas, exceto em grandes centros urbanos.
 - B) A nova Política Nacional de Atenção Básica articula a ampliação das ações intersetoriais e de promoção da saúde, como a universalização do Programa Saúde na Escola e a expansão dele às creches.
 - C) Na equipe de Saúde Bucal, o gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS é de responsabilidade do TSB e/ou do ASB.
 - D) A jornada de trabalho de uma equipe de Saúde da Família é de 40h semanais, exceto para os agentes comunitários de saúde.

25. Para fazer frente ao desafio de ampliar e qualificar a oferta de serviços odontológicos especializados, tendo em vista os princípios do SUS e a Política Nacional de Saúde Bucal, foram criados os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO). A esse respeito, é correto afirmar:
- A) para otimizar o atendimento na especialidade de endodontia, é recomendada a adoção do tratamento endodôntico em sessão única, sempre que possível, tendo em vista a grande demanda pela especialidade e a economia de material.
 - B) os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) estão preparados para oferecer à população, minimamente, os serviços de Diagnóstico Bucal, Periodontia especializada, Cirurgia Oral Menor, Endodontia e Prótese Dentária.
 - C) a Integralidade da Atenção, princípio do SUS que norteia toda a operacionalização dos CEO, significa que a saúde constitui um direito de cidadania, ou seja, de todos, indistintamente.
 - D) considerando a grande transformação epidemiológica por que passa a saúde bucal, com o forte declínio da cárie e a grande prevalência de má oclusão e perda de um ou mais elementos dentários, tornou-se necessário viabilizar a incorporação dos procedimentos ortodônticos e implante dentário nos CEO, sendo restritos a pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofaciais.
26. Em situações em que o exame clínico é insuficiente, os exames radiográficos possuem papel indispensável para obtenção de diagnósticos precisos. Considerando-se os conhecimentos sobre o uso da radiologia em Odontologia, é correto afirmar:
- A) As radiografias pela técnica da bisettriz apresentam maiores vantagens quando comparadas às obtidas pela técnica do paralelismo pois, quando do arquivamento das imagens, possibilita comparações mais precisas entre a radiografia recente e a arquivada.
 - B) É preconizado que, na avaliação inicial de um paciente, sejam solicitadas radiografias interproximais de pré-molares e molares, de forma a evitar a evolução de cáries não detectáveis clinicamente.
 - C) Fraturas radiculares só são detectadas quando o feixe de raios X incide perpendicularmente ao traço de fratura. Por isso, preconiza-se a execução de, no mínimo, duas radiografias com angulações horizontal e vertical diferentes.
 - D) As radiografias oclusais podem se transformar em excelentes ferramentas para determinação de distorções da curvatura dos arcos maxilo-mandibulares, sendo um interessante auxiliar junto aos modelos de estudo no planejamento de próteses fixas extensas, além de aumentar a previsibilidade de riscos nas cirurgias pré-protéticas.
27. As pulpites são urgências endodônticas comuns na prática odontológica. Fatores locais e sistêmicos interferem na intensidade da resposta pulpar diante de um agente agressor e, quando o limiar de tolerância pulpar é excedido, instalam-se as patologias pulpares. Sobre as pulpites, é correto afirmar:
- A) A pulpite reversível é uma inflamação da polpa com caráter de reversibilidade do quadro, sendo uma tentativa de defesa contra o agente agressor, com diminuição do afluxo sanguíneo.
 - B) A pulpite irreversível sintomática é caracterizada pela dor intermitente, espontânea, aguda, difusa, localizada ou referida, onde a rápida exposição a mudanças drásticas de temperatura promoverá episódios de dor prolongada e intensa, que cessa instantes após a remoção da fonte da dor.
 - C) Nas fases iniciais da pulpite irreversível, a dor pode ser facilmente relacionada ao dente afetado. Nos estágios mais avançados, geralmente, o paciente torna-se incapaz de identificar o dente acometido.
 - D) Os testes térmicos devem se iniciar por um dente conhecidamente hígido, preferencialmente o homólogo ao dente suspeito, para se calibrar a resposta do paciente, já que normalmente polpas sadias respondem negativamente ao estímulo térmico.

28. Tratando-se de restaurações diretas com resinas compostas, bem como os passos operatórios para sua execução e as inovações no seu uso, é correto afirmar:
- A) Para estabelecer um padrão de oclusão ótimo, previamente a restaurações bilaterais ou extensas, é indicada a realização de ajuste oclusal, que deve ocorrer em 3 etapas: ajuste em Máxima Intercuspidação Habitual, ajuste em lateralidade e ajuste em protrusão.
 - B) Recentemente lançados no mercado odontológico, os adesivos universais ou multimodais apresentam a versatilidade de aplicação sobre as estruturas dentárias tanto pela técnica convencional quanto pela autocondicionante.
 - C) Se uma cavidade classe I for preenchida de uma só vez por uma camada de resina composta convencional, o fator C da restauração será 4, o que se traduz em uma grande previsibilidade de falha.
 - D) Os compósitos do tipo Bulk permitem uma mudança radical no protocolo restaurador direto de dentes posteriores, diminuindo o tempo operacional e aumentando sua praticidade. No entanto, necessitam de adesivos especiais e fotopolimerizadores mais potentes.
29. Paciente adulto, portador de Doença Renal Crônica (DRC) e realizando diálise renal periódica, chega ao seu consultório para dar início a tratamento odontológico. Ao exame clínico, são observadas cáries no 37 e 23, grande acúmulo de biofilme, cálculo, bolsas periodontais, sangramento gengival espontâneo e petéquias. A opção que corresponde ao correto manejo e tratamento do paciente é:
- A) Caso seja necessário realizar algum procedimento invasivo, é preconizado solicitar um hemograma completo, coagulograma e monitorização do estado da pressão arterial previamente.
 - B) O sangramento gengival espontâneo não é uma alteração comum em pacientes com DRC, devendo ser atribuído à presença abundante de biofilme e à higiene bucal deficiente.
 - C) O uso de clorexidina a 0,12% para controle de infecção e redução de microrganismos patogênicos deve ser evitado devido à maior suscetibilidade desses pacientes para o desenvolvimento de lesões em mucosa como úlceras e estomatites urêmicas.
 - D) Para executar a restauração no elemento 23, é necessário proceder à desinfecção de baixo nível de todo o fotopolimerizador, artigo não crítico, preferencialmente com álcool 70%.
30. Após sofrer um acidente de bicicleta, um adolescente de 16 anos, com overjet acentuado, compareceu ao pronto atendimento queixando-se de dor e sangramento no elemento 11. Sobre esse caso, é correto afirmar:
- A) Em caso de luxação lateral, a conduta é reposicionar o elemento dental e realizar a contenção semirrígida por, no mínimo, 2 meses.
 - B) Havendo sangramento no sulco gengival e sensibilidade à percussão, mas ausência de movimentação ou mobilidade no elemento dentário, o diagnóstico é de concussão, sendo a recomendação principal uma dieta baseada em alimentos macios e repouso oclusal.
 - C) Se o profissional diagnosticar a ocorrência de uma luxação, é recomendável o acompanhamento radiográfico do elemento pelo risco de apresentar reabsorção radicular, alteração particularmente comum nos casos de luxação extrusiva.
 - D) Há evidências de que indivíduos que apresentam selamento labial inadequado e que possuem protrusão maxilar maior que 5mm em relação à mandíbula são mais suscetíveis à ocorrência de traumatismos dentários.