

Caderno de Provas

CPMG – 94 NS

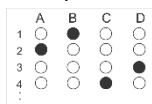
ODONTÓLOGO CIRURGIÃO/ODONTÓLOGO

**Editais Nº. 001/2019 – Prefeituras/Câmara
Municipais do Mato Grande Potiguar/RN**

Data: ____/____/____

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva a data, a sua assinatura e o seu número de inscrição 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 decorridas 03h do início da prova.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 5 (cinco) questões de Lógica; 15 (quinze) questões 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 objetivas e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

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

ASSINATURA DO CANDIDATO:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÍNGUA PORTUGUESA NÍVEL SUPERIOR

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

Sarampo mata

As primeiras mortes por sarampo no estado de São Paulo, em 22 anos, confirmadas nesta semana, servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil a partir de 2018.

Na quarta-feira (28), soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, anunciaram-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Considerado altamente infeccioso, dado que um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite. 5% a 10% dos casos evoluem para quadros mais graves, como pneumonia e complicações neurológicas.

Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia, dos quais 1.637 na capital, e responde pela quase totalidade das infecções confirmadas no país. Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença.

Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação. O último boletim do Ministério da Saúde apontava 10.855 casos suspeitos —e estes são corroborados em cerca de 25% das vezes.

O ressurgimento do sarampo ocorre após o Brasil ter dado a doença como eliminada em 2016. A causa mais provável é que portadores vindos de fora tenham trazido o vírus ao país. Suspeita-se dos refugiados venezuelanos que buscavam, em 2018, abrigo em estados do Norte e, neste ano, das pessoas provenientes de Israel e da Europa.

A moléstia, porém, só se disseminou por aqui porque encontrou terreno propício. Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo. Desde 2016, no entanto, o Brasil não alcança essa marca. Em 2018 a taxa foi de 90,5%.

Embora não exista um diagnóstico preciso para essa queda, as razões aventadas para tanto incluem desde a dificuldade dos pais em levar os filhos aos postos em horário comercial até a influência de *fake news* sobre os riscos da vacinação, passando pela falsa sensação de segurança advinda do sucesso na eliminação da doença.

A preocupação, no entanto, vai além do sarampo. Atualmente, 7 das 8 vacinas recomendadas para bebês apresentam cobertura abaixo da meta. Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro, por exemplo, intensificando campanhas educativas e realizando mutirões.

Disponível em: < <https://www1.folha.uol.com.br>>. Acesso em 04 set. 2019. [Adaptado]

01. O texto, de forma preponderante,

- A) descreve o quadro de gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.
- B) informa sobre a contribuição dos refugiados para a volta do sarampo no Brasil.
- C) apresenta dados reveladores da gravidade da situação do sarampo no Brasil.
- D) apresenta razões para a gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.

02. Considere o período:

Considerado altamente infeccioso, **dado que** um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite.

A expressão em destaque está empregada com valor

- A) condicional e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **desde que**.
- B) concessivo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **mesmo que**.
- C) causal e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **visto que**.
- D) adversativo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **só que**.

03. Considere os trechos:

Na quarta-feira (28), **soube**-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções.

Nesta sexta, **anunciaram**-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre a flexão dos verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos”.
- B) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância com “o caso”; no segundo, a forma do plural é justificada porque se efetua a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- C) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância “um homem”; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- D) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “Nesta sexta”.

04. Considere o trecho:

[...] desde a dificuldade dos pais em **levar** os filhos aos postos [...]

A palavra em destaque

- A) é verbo e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- B) é verbo e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- C) é nome e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.
- D) é nome e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.

As questões 5 e 6 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo.

05. A estrutura do período revela a presença de

- A) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.
- B) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- C) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- D) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.

06. O uso da palavra “preconizar” evidencia que os epidemiologistas

- A) fizeram uma recomendação.
- B) negaram algo dito antes.
- C) descartaram uma ideia.
- D) fizeram uma retratação.

07. A palavra **que** está empregada com função de conjunção em:

- A) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...]
- B) [...]soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação [...]
- C) Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro [...]
- D) [...]servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil [...]

08. A vírgula indica trecho de valor explicativo em:

- A) A preocupação, no entanto, vai além do sarampo.
- B) Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia [...].
- C) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...].
- D) Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação.

09. Considere o trecho:

Na quarta-feira (28), **(1)soube-se** do caso de um homem de 42 anos, que não **(2)possuía** registro de vacinação e **(3)apresentava** vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, **(4)anunciaram-se** os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre as formas verbais em destaque, é correto afirmar:

- A) 2 e 3 são marcas linguísticas características da sequência descritiva.
- B) 1 e 2 são marcas linguísticas características da sequência injuntiva.
- C) 1 e 4 são marcas linguísticas características da sequência argumentativa.
- D) 3 e 4 são marcas linguísticas características da sequência dialogal.

10. Considere o período:

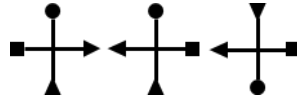
Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença. (I.?)

Nesse período, há

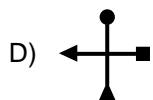
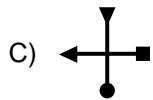
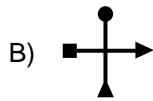
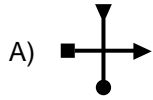
- A) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação adversativa.
- B) um período simples, que mantêm uma relação de conclusão com o período anterior.
- C) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação aditiva.
- D) um período simples, que mantêm uma relação de contraposição com o período anterior.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA DE LÓGICA

11. Observe a sequência de figuras apresentadas a seguir.



De acordo com a lógica utilizada na sequência da esquerda para a direita, a próxima figura será



12. Uma empresa têxtil tem três filiais (Alfa, Beta e Gama) que fabricam suas camisas. Dentre essas filiais, as fábricas Beta e Gama produzem a mesma quantidade de camisas cada, e a fábrica Alfa produz o dobro de cada uma delas. Nas filiais Alfa e Beta, 20% das camisas produzidas em cada empresa são na cor azul, enquanto que, na filial Gama, 40% das camisas fabricadas são na cor azul. Se todas as camisas produzidas pelas três filiais forem colocadas misturadas em um mesmo galpão, a probabilidade de se retirar, aleatoriamente, uma na cor azul é

- A) 30%.
- B) 20%.
- C) 25%.
- D) 35%.

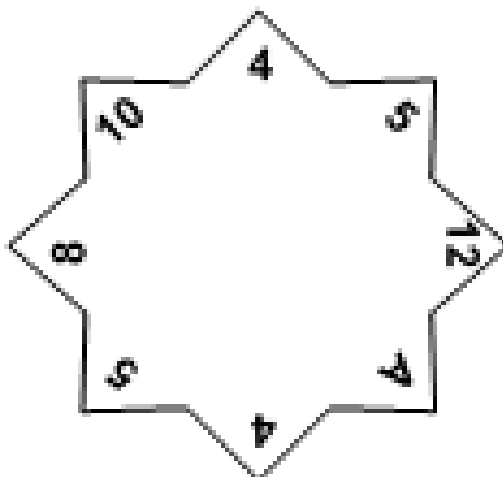
13. Considere as seguintes afirmações:

Todo concursado deve estudar lógica.
Alguns moradores do Mato Grande são concursados.

Sendo essas duas afirmações verdadeiras, concluí-se:

- A) se João é concursado, então, ele é morador do Mato Grande.
- B) todo morador do Mato Grande estuda lógica.
- C) se Maria estuda lógica, então, ela é concursada.
- D) alguns moradores do Mato Grande podem não ser concursados.

14. Os números dispostos no objeto a baixo representam uma sequência lógica.



O número que substitui, corretamente, a letra A, é

- A) 11.
 - B) 17.
 - C) 15.
 - D) 10.
15. Considere A e B duas proposições e o símbolo \neg como negação. A contrapositiva da proposição $A \vee \neg B$ equivale a
- A) $B \rightarrow \neg A$.
 - B) $\neg B \rightarrow A$.
 - C) $\neg A \rightarrow \neg B$.
 - D) $\neg A \rightarrow B$.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – ODONTÓLOGO CIRURGIÃO/ODONTÓLOGO - SUPERIOR

16. O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos. A respeito da gestão das ações e dos serviços de saúde do SUS, é correto afirmar que
- A) o Conselho de Saúde é o órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, no qual o quantitativo de seus membros obedece à seguinte composição: 50% de entidades e movimentos representativos de usuários e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
 - B) a Conferência de Saúde é a instância colegiada representativa dos vários segmentos sociais, que se reúne a cada dois anos, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
 - C) compete à direção municipal do SUS, entre outras ações, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, e dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde.
 - D) são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
17. São instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal
- A) Sistemas de Informação em Saúde.
 - B) Sistemas Nacionais de Coleta de Dados.
 - C) Sistemas de Saúde Digital.
 - D) Sistemas Nacionais de Informação e Notificações em Saúde.
18. O Código de Ética Odontológica (aprovado pela Resolução CFO-118/2012) regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, profissionais técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da odontologia, em âmbito público e/ou privado, com a obrigação de inscrição nos Conselhos de Odontologia, segundo suas atribuições específicas. De acordo com esse código, constitui infração ética
- A) comunicar aos conselhos regionais sobre atividades que caracterizem o exercício ilegal da odontologia e que sejam de seu conhecimento.
 - B) apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas para o exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes.
 - C) prestar serviços de auditoria a pessoas físicas ou jurídicas que tenham obrigação de inscrição nos conselhos e que não estejam regularmente inscritas no conselho de sua jurisdição.
 - D) 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.

19. O profissional de saúde encontra-se exposto a diversos riscos na sua prática diária. Para minimizar, prevenir ou reduzir esses riscos, é necessária a adoção de medidas de precauções-padrão. Um dos procedimentos que deve ser adotado na assistência a todos os pacientes é
- A) manter as caixas de descarte de agulhas dispostas em locais visíveis, de fácil acesso e trocá-las após o preenchimento de sua capacidade total.
 - B) os artigos utilizados devem ser submetidos à limpeza, desinfecção e/ou esterilização, antes do início dos atendimentos e trocados após o final de todos os atendimentos.
 - C) os olhos, nariz, boca, máscara ou cabelo não devem ser tocados durante a realização dos procedimentos ou manipulação de materiais orgânicos.
 - D) dispensar a desinfecção do instrumental utilizado nos procedimentos em que há apenas contato com mucosa íntegra e secreções orgânicas, como a saliva.
20. Dentre as substâncias utilizadas atualmente como antissépticos para uso odontológico, existe uma que apresenta uma grande capacidade de permanecer retida aos tecidos moles e duros da cavidade oral (superfície dental, gengiva e mucosa bucal), sendo liberada lentamente, permitindo sua utilização em uma posologia com intervalos de 12 horas. essa substância denomina-se
- A) clorexidina.
 - B) triclosan.
 - C) fluoreto de sódio.
 - D) cloreto de cetilpiridíneo.
21. Radiografia intraoral mais indicada para se obter, em um mesmo filme, a imagem das coroas dentárias, dos terços cervicais das raízes, dos espaços interproximais e das cristas alveolares, sendo inclusive a técnica de escolha para o diagnóstico precoce de lesões cáries proximais, é denominada
- A) radiografia periapical pela técnica do paralelismo.
 - B) radiografia pela técnica interproximal.
 - C) radiografia periapical pela técnica da bisettriz.
 - D) radiografia interproximal pela técnica de Clark.
22. Os anestésicos locais são definidos como drogas que têm por função bloquear, temporariamente, a condução nervosa em parte do corpo, determinando perda das sensações sem ter perda da consciência. Os anestésicos locais mais utilizados na odontologia são a lidocaína, a prilocaína a mepivacaína e a bupivacaína. A dose máxima recomendada (DMR) de um anestésico local à base de cloridrato de prilocaína que um paciente adulto pode receber em uma única consulta odontológica é
- A) 7,0 mg/Kg em adultos, não ultrapassando 500 mg ou 13 tubetes anestésicos.
 - B) 5,0 mg/Kg, não ultrapassando 400mg ou 7 tubetes anestésicos.
 - C) 6,6 mg/Kg, não excedendo 400 mg ou 11 tubetes anestésicos.
 - D) 6,0 mg/Kg, não ultrapassando 400mg ou 7 tubetes anestésicos.

- 23.** O diagnóstico das lesões cariosas não cavitadas, pode ser dado, na maioria dos casos, apenas por meio do exame visual e tátil, sem a necessidade de exames complementares. São características de uma lesão de cárie ativa sem cavitação:
- A) superfície brilhante e lisa, de coloração esbranquiçada ou castanho.
 - B) superfície opaca, escura e amolecida.
 - C) superfície opaca esbranquiçada e áspera.
 - D) superfície lisa e esbranquiçada, com halo escurecido
- 24.** A neoplasia epitelial maligna mais prevalente na cavidade oral, que corresponde a mais de 90% dos casos de câncer bucal, denomina-se
- A) carcinoma verrucoso.
 - B) carcinoma espinocelular.
 - C) adenocarcinoma.
 - D) carcinoma mucoepidermoide.
- 25.** Alveolite é a complicação pós-operatória mais comum depois da extração de dentes permanentes, com aparecimento entre o segundo e quarto dias após a cirurgia. Em relação à sintomatologia e ao tratamento dessa condição,
- A) a curetagem vigorosa do alvéolo é indicada em casos de alveolite. O profissional deve remover qualquer sutura que esteja atrapalhando a cicatrização correta do alvéolo, irrigá-lo com solução salina à temperatura ambiente, acompanhada da aspiração cuidadosa do líquido e da realização de nova sutura.
 - B) as pastas com princípios ativos antimicrobianos, anticoagulantes e analgésicos para diminuir o desconforto do paciente e evitar que restos de alimentos se acumulem no alvéolo podem também utilizadas.
 - C) os pacientes apresentam, clinicamente, leve sintomatologia dolorosa entre o terceiro e quinto dia de pós-operatório e, em alguns casos, a dor pode se irradiar para o ouvido na região temporal. Esses pacientes também podem apresentar inflamação gengival e halitose.
 - D) os pacientes portadores de diabetes mellitus podem apresentar com maior frequência casos de alveolite por apresentarem dificuldades de cicatrização devido à vascularização deficiente e metabolismo anormal do colágeno.
- 26.** Após avulsão de um incisivo central superior decíduo, o procedimento correto, quando a criança chega para atendimento, é
- A) não realizar o reimplante do elemento dental avulsionado.
 - B) reimplantar o elemento dental avulsionado imediatamente, independente do grau de rizólise.
 - C) reimplantar o elemento dental avulsionado imediatamente, somente se houver 2/3 ou mais de raiz remanescente.
 - D) reimplantar o elemento dental avulsionado após lavagem e irrigação do alvéolo com soro, somente se houver 2/3 ou mais de raiz.

27. A gestação é um estado singular e valioso no ciclo de vida da mulher. As gestantes constituem pacientes de temporário risco odontológico devido às mudanças psicológicas, físicas e hormonais, que criam condições adversas no meio bucal. Para essas pacientes,
- A) a benzocaína (presente em anestésicos tópicos) e a prilocaína podem ser administrados.
 - B) a solução anestésica mais empregada é a lidocaína a 2% com epinefrina na concentração de 1:100.000.
 - C) os anti-inflamatórios não esteroides (AINES) e o ácido acetilsalicílico (AAS) são os medicamentos de escolha em casos de dor e inflamação gengival, muito comum na gravidez.
 - D) os antibióticos de primeira escolha para a prevenção e tratamento de infecções orais durante a gestação são as tetraciclinas.
28. O material biocompatível, de adesão química à estrutura dental, que possui formulações para forramento e para restauração, denomina-se
- A) cimento de ionômero de vidro.
 - B) cimento de hidróxido de cálcio
 - C) cimento de óxido de zinco e eugenol
 - D) cimento resinoso
29. Embora, nos últimos anos, tenha havido uma procura crescente por restaurações estéticas, ao se considerar aspectos inerentes a sua eficácia e segurança, particularmente na perspectiva da Saúde Pública, o amálgama, quando indicado corretamente, permanece sendo um bom material para restaurações diretas em dentes posteriores. Em relação a esse material, é correto afirmar que
- A) a restauração de amálgama deve seguir alguns passos para seu sucesso final. Esses passos podem ser chamados de Tempos de Polimerização do Amálgama e devem seguir a seguinte ordem: inserção, condensação, brunidura, escultura, acabamento e polimento.
 - B) a condensação deve iniciar-se, para as ligas com partículas em forma de limalha, com condensadores de menor diâmetro, seguindo-se os de maior diâmetro; para ligas de partículas esféricas, emprega-se uma pressão de condensação menor por meio de condensadores compatíveis com a forma e o tamanho da cavidade.
 - C) as ligas com baixo teor de cobre apresentam maior resistência à corrosão e maior escoamento.
 - D) o amálgama manipulado deve ser inserido, para uma melhor adaptação do material, em grande porções na cavidade preparada e condensado de uma vez só.
30. O planejamento e o preparo de boca para a confecção de uma prótese parcial removível são etapas primordiais para o sucesso da prótese. Nesse contexto,
- A) os procedimentos de preparo de boca incluem a fase de cura e o tratamento prévio da condição de saúde bucal e a fase protética (análise da oclusão, determinação da trajetória de inserção e preparo de planos guias e apoios).
 - B) a remoção cirúrgica é obrigatoriamente indicada, se houver a presença de torus palatino, mesmo que não incomode o paciente ou interfira no desenho e confecção da prótese,
 - C) os dentes vizinhos à extremidade livre devem receber, obrigatoriamente, um apoio na face voltada para a região desdentada.
 - D) Os planos guias devem ser preparados na face oclusal dos dentes suporte, para manutenção ou melhora das condições bioestáticas dos dentes pilares e para que se determine condições ideais de suporte, retenção e estabilidade para a prótese.