PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

CIRURGIÃO DENTISTA ESPECIALIZADO - PERIODONTIA

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA ATENTAMENTE AS INFORMAÇÕES A SEGUIR.

- Verifique se o Caderno de Questões está completo e se o cargo indicado corresponde à sua inscrição. Havendo qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A prova tem duração de 3 horas e 30 minutos, incluído o tempo destinado ao preenchimento da Folha de Respostas. O tempo mínimo de permanência em sala é de 1 hora e 45 minutos.
- Este caderno contém 40 questões objetivas. Utilize-o apenas como rascunho. As respostas somente serão consideradas válidas quando assinaladas na Folha de Respostas.
- Na Folha de Respostas, marque apenas uma alternativa por questão, utilizando caneta esferográfica azul ou preta. Questões com dupla marcação, rasuradas ou em branco serão anuladas.
- Não haverá substituição do Caderno de Questões nem da Folha de Respostas por erro do candidato.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos, após a assinatura da ata.
- Não se esqueça de assinar e registrar sua impressão digital na Folha de Respostas a ser entregue ao fiscal no final da prova.
- Somente será permitido ao candidato levar consigo o Caderno de Questões nos 30 (trinta) minutos que antecedem o horário oficial de término da prova. Caso o candidato deixe a sala antes desse tempo, deverá entregar ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, esta devidamente assinada e com a impressão digital registrada.
- O candidato que deixar a sala antes dos 30 minutos finais do tempo de duração da prova e não devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, terá sua prova anulada.

✂----------

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

O espaço abaixo é destinado à anotação das respostas. Este canhoto poderá ser levado consigo. Solicite ao fiscal que o destaque.
A divulgação dos editais de resultado está prevista para quarta-feira a partir das 18h nos sites: www.ibamsp-concursos.org.br/ e dom.maua.sp.gov.br

01-	02-	03-	04-	05-	06-	07-	08-	09-	10-
11-	12-	13-	14-	15-	16-	17-	18-	19-	20-
21-	22-	23-	24-	25-	26-	27-	28-	29-	30-
31-	32-	33-	34-	35-	36-	37-	38-	39-	40-

Língua Portuguesa

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 3.

A alfabetização em saúde bucal, em sua essência, refere-se à capacidade do indivíduo de obter, processar e compreender informações relevantes sobre saúde bucal, de modo a tomar decisões informadas e adequadas. No Brasil, estudos indicam um baixo nível de alfabetização em saúde, frequentemente corroborado por uma comunicação deficiente entre profissionais e pacientes. Essa lacuna na comunicação gera baixa adesão ao tratamento e insatisfação com os resultados, revelando que a falta de alfabetização pode dificultar a tomada de decisões compartilhadas, um aspecto importante para o sucesso no tratamento de quaisquer condições de saúde.

Doenças bucais não transmissíveis, como cárie dentária, gengivite e doença periodontal, são, em grande parte, preveníveis. No entanto, o acesso limitado à informação sobre saúde bucal ainda é uma realidade para muitos. A falta de conhecimento pode não apenas facilitar a incidência de tais doenças, mas também agravar condições já existentes. Indivíduos com conhecimento limitado tendem a buscar atendimento odontológico apenas em condições emergenciais, frequentemente enfrentando problemas dentários que poderiam ter sido evitados com intervenções precoces.

Esse comportamento não só impacta a frequência dos atendimentos preventivos, mas também resulta em custos mais elevados para os serviços de saúde. O tratamento em estágios avançados frequentemente requer intervenções cirúrgicas e protéticas que são financeiramente onerosas. Além disso, ao lidarem com problemas bucais estabelecidos, muitos pacientes experienciam um aumento da ansiedade e do medo em relação ao tratamento odontológico. Essa situação gera estresse e, consequentemente, aumenta as chances de insucesso no tratamento, uma vez que a compreensão e a adesão às recomendações no momento do atendimento podem ser comprometidas.

Para que a comunicação e a interação entre profissionais de saúde e pacientes sejam efetivas, é imperativo que os profissionais conheçam o nível de alfabetização de seus pacientes. Essa compreensão permitirá a adaptação das abordagens educacionais e informativas, facilitando o processo de empoderamento do paciente, promovendo uma maior adesão e melhores resultados em saúde.

OLIVEIRA, Fernanda Maria Machado Pereira Cabral de et al. Alfabetização em saúde como propulsor da autonomia para o autocuidado. Jornal da USP, São Paulo, 8 ago. 2025. Disponível em: https://jornal.usp.br/artigos/alfabetizacao-em-saude-como-propulsor-da-autonomia-para-o-autocuidado/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 01

(Correta: A)

Na construção da coesão do texto, o autor emprega expressões que retomam porções anteriores, muitas vezes condensando-as em um termo de valor resumitivo. A identificação do referente exige considerar o parágrafo em que cada expressão aparece e o conteúdo que ela efetivamente recupera.

Associe as expressões transcritas do texto Coluna 1 aos conteúdos que elas retomam Coluna 2.

Coluna 1

1."Essa lacuna" (1º parágrafo).

2."tais doenças" (2º parágrafo).

3."Esse comportamento" (3º parágrafo).

4."Essa situação" (3º parágrafo).

Coluna 2

(__)A procura por atendimento odontológico restrita a condições emergenciais.

(__)O aumento da ansiedade e do medo em relação ao tratamento odontológico.

(__)A cárie dentária, a gengivite e a doença periodontal, em grande parte preveníveis.

(__)A comunicação deficiente entre profissionais de saúde e pacientes.

Assinale a alternativa que contém a associação correta.

(A) 3, 4, 2, 1.
(B) 3, 1, 2, 4.
(C) 4, 3, 2, 1.
(D) 1, 4, 2, 3.

Questão 02

(Correta: C)

Ao reelaborar informações do texto para um relatório sobre adesão ao tratamento odontológico, um profissional produziu versões em que a ordem dos termos e a estrutura das orações foram alteradas, o que afeta diretamente as relações de concordância entre sujeito e verbo.

Considerando as regras de concordância da norma-padrão, assinale a alternativa em que a reescrita está correta.

(A) Para o sucesso do tratamento odontológico, é necessário que se conheça, desde a primeira consulta, os níveis de alfabetização de cada paciente.
(B) O aumento da ansiedade e do medo diante dos tratamentos, comum entre pacientes com problemas estabelecidos, comprometem a adesão às orientações.
(C) No tratamento em estágios avançados, requerem-se, com frequência, intervenções cirúrgicas e protéticas que se mostram financeiramente onerosas.

(D) Devem haver, entre os pacientes com conhecimento limitado sobre saúde bucal, aqueles que adiam a ida ao dentista até as situações emergenciais.

Questão 03

(Correta: C)

O texto examina de que modo o nível de alfabetização em saúde bucal interfere na relação entre pacientes e profissionais, encadeando um diagnóstico, as consequências dele decorrentes e uma recomendação final. A leitura adequada exige distinguir o que o texto apresenta como causa, o que apresenta como efeito e o que propõe como encaminhamento.

Considerando a progressão argumentativa do texto, assinale a alternativa correta.

(A) Os custos elevados mencionados no texto resultam da preferência dos pacientes por intervenções cirúrgicas e protéticas em detrimento dos atendimentos de prevenção.

(B) As doenças bucais não transmissíveis são apresentadas como decorrência direta da falta de informação, razão pela qual seriam evitáveis por meio de ações educativas.

(C) A responsabilidade pela qualidade da comunicação recai também sobre o profissional, pois conhecer o nível de alfabetização do paciente é condição para orientá-lo bem.

(D) A ansiedade diante do tratamento é apontada como origem da baixa alfabetização em saúde bucal, uma vez que o medo afasta o paciente das informações sobre prevenção.

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 4 a 5.

A saúde bucal é uma área de discussão fundamental durante o envelhecimento. Com o passar dos anos, a boca dos seres humanos passa por diversas transformações, e o esmalte dos dentes se torna mais fino e frágil, aumentando o risco de desgaste, fraturas e sensibilidade. Entretanto, mesmo com essa importância, o tema é subestimado e recebe pouca atenção nessa faixa etária. Segundo um médico dedicado ao cuidado da população idosa, a perda dentária está entre os problemas mais comuns no País e é ainda mais elevada entre os idosos: cerca de 60% deles apresentam edentulismo em pelo menos uma arcada.

Esse e outros problemas dentais causam diversos prejuízos à qualidade de vida durante o envelhecimento. Dentre eles, a nutrição é diretamente impactada, visto que, sem dentes adequados, as pessoas evitam alimentos duros, fibrosos ou que exigem mastigação, optando por dietas pastosas, pobres em nutrientes, fibras e proteínas.

Além da perda dentária, outro grande problema na saúde bucal durante o envelhecimento é a periodontite, uma inflamação crônica das gengivas e do osso de suporte dos dentes, causada principalmente por bactérias da placa. No idoso, ela progride mais rapidamente devido às mudanças imunológicas e ao acúmulo de fatores de risco. A periodontite gera inflamação sistêmica associada ao agravamento de doenças cardiovasculares, ao pior controle do diabetes e ao maior risco de complicações respiratórias. Trata-se de um processo silencioso que, se não tratado, pode acelerar a perda dentária e comprometer a saúde geral.

Cuidar da saúde bucal traz impactos positivos profundos: melhor nutrição, maior autoestima, redução do isolamento social, menor risco de inflamações crônicas e envelhecimento mais saudável e autônomo. Muitos problemas podem ser prevenidos ao longo da vida com uma higiene bucal diária rigorosa, baseada na escovação com cerdas macias após as refeições, no uso de fio dental ou de escovas interdentais e na limpeza da língua. Somam-se a esses cuidados as consultas regulares ao dentista, pelo menos a cada seis meses, e o uso de próteses bem adaptadas, quando necessário.

MARINO, Breno. No envelhecimento, perda dentária e inflamações gengivais podem impactar saúde e autoestima. Jornal da USP, São Paulo, 16 jun. 2026. Disponível em: https://jornal.usp.br/atualidades/cuidados-com-a-saude-bucal-no-envelhecimento-sao-essenciais-para-garantir-qualidade-de-vida/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 04

(Correta: A)

Alguns termos do texto exigem complementos introduzidos por preposição, e a combinação dessa preposição com o artigo pode, conforme o caso, resultar em crase. A análise requer identificar qual palavra rege o complemento e verificar se há, de fato, artigo feminino diante do termo seguinte.

Considerando a regência e o emprego do acento indicativo de crase na norma-padrão, conclui-se corretamente que:

(A) em "associada ao agravamento de doenças cardiovasculares", a contração decorre da regência de "associada", e trocar "agravamento" por "piora" exigiria o acento grave.

(B) em "optando por dietas pastosas", a troca de "optando por" por "recorrendo" exigiria o acento grave, já que o verbo "recorrer" rege a preposição "a" nesse contexto.

(C) em "após as refeições", a ausência do acento grave contraria a norma-padrão, pois a preposição "após" se funde ao artigo feminino que antecede o termo "refeições".

(D) em "consultas regulares ao dentista", a preposição decorre da regência do adjetivo "regulares", e não do substantivo "consultas", ao qual o complemento se vincula.

Questão 05

(Correta: B)

O texto trata das transformações da saúde bucal no envelhecimento e de suas repercussões sobre a saúde geral, articulando dados, relações de causa e recomendações. Com base nos sentidos construídos no texto e nas inferências que ele autoriza, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A adoção de dietas pastosas é apresentada como recurso recomendado para compensar a perda dentária e preservar a nutrição do idoso.

(__)Ao afirmar que o tema "é subestimado", o texto indica que a atenção dada à saúde bucal na velhice não corresponde à importância que o próprio texto lhe atribui.

(__)O qualificativo "silencioso", aplicado à periodontite, indica que a doença pode progredir sem manifestações evidentes, comprometendo a saúde sem ser percebida.

(__)Segundo o texto, a progressão mais rápida da periodontite no idoso decorre da maior concentração de bactérias da placa nessa faixa etária.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, F, V.
(B) F, V, V, F.
(C) V, V, F, F.
(D) V, F, V, F.

Sistema Único de Saúde e Saúde Bucal

Questão 06

(Correta: B)

O Sistema Único de Saúde organiza-se segundo princípios e diretrizes definidos em lei e estrutura suas ações e serviços em redes de atenção. Acerca desse modelo de organização, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A universalidade de acesso aos serviços de saúde alcança todos os níveis de assistência do sistema.

(__)A participação da comunidade se exerce por meio das comissões intergestores bipartite e tripartite.

(__)Os pontos de atenção de maior densidade tecnológica têm maior importância para os objetivos da rede.

(__)A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe a articulação de serviços com diferentes densidades tecnológicas, mediante relações horizontais entre os pontos de atenção, sem hierarquia de importância entre eles.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) V, V, F, F.
(B) V, F, F, V.
(C) F, V, V, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 07

(Correta: C)

Pela Política Nacional de Saúde Bucal, as ações de saúde bucal devem compor todas as redes de atenção à saúde e integrar as demais políticas de saúde, viabilizando intervenção sobre _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) agravos bucais prevalentes.
(B) riscos cariogênicos.
(C) fatores comuns de risco.
(D) hábitos individuais de higiene.

Questão 08

(Correta: D)

No Sistema Único de Saúde, o percurso do usuário entre serviços de diferentes densidades tecnológicas depende de fluxos pactuados de encaminhamento e de retorno. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Concluído o tratamento no serviço especializado, a contrarreferência devolve o usuário à atenção primária, que segue coordenando o seu cuidado.

PORQUE

II.A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa no ponto de atenção para o qual o usuário foi referenciado.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

Questão 09

(Correta: C)

Os Centros de Especialidades Odontológicas ofertam cuidado ambulatorial especializado em saúde bucal no Sistema Único de Saúde. Sobre esses centros e sua posição na rede, analise as afirmativas a seguir.

I.O centro recebe os casos de maior complexidade encaminhados pela atenção primária, responsável pelo atendimento inicial do usuário.

II.A tipologia do centro é definida pelo número de cadeiras odontológicas, de três no menor porte a sete ou mais no maior porte.

III.A implantodontia e a ortodontia integram o elenco de atividades mínimas exigido do centro para a sua habilitação na rede.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 10

(Correta: A)

Um usuário residente fora da área de abrangência de uma Unidade Básica de Saúde chega à unidade, sem agendamento, com dor dentária intensa desde a noite anterior. Considerando os papéis da atenção primária e da atenção especializada, assinale a alternativa que descreve a conduta correta da equipe.

(A) Acolher o usuário com escuta qualificada e classificação de risco e realizar na própria unidade o atendimento da urgência.
(B) Orientar o usuário a buscar a unidade de sua área de abrangência, responsável por acolhê-lo e classificar o seu risco.
(C) Registrar a demanda do usuário e inseri-lo na lista de espera da unidade, respeitando o critério cronológico de chegada.
(D) Encaminhar o usuário ao serviço de atenção especializada, que responde pelo atendimento das urgências odontológicas da região.

Ética, Legislação Profissional e Biossegurança.

Questão 11

(Correta: C)

Um cirurgião-dentista que divide a clínica com outros profissionais enfrenta situações que envolvem seus deveres perante pacientes e colegas. Considerando o Código de Ética Odontológica, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)O abandono do paciente por motivo justificável exige a conciliação dos honorários e a informação sobre a necessidade de continuidade do tratamento.

(__)A responsabilidade pelos atos praticados é transferida ao paciente quando o procedimento foi por ele solicitado e consentido após os esclarecimentos.

(__)Deixar de atender paciente que procure cuidados em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo, é infração ética.

(__)A crítica a erro técnico-científico de colega ausente é admitida quando dirigida ao paciente atendido por ambos, para orientar a sequência do tratamento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, F, V.
(B) V, V, F, F.
(C) V, F, V, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 12

(Correta: B)

As precauções-padrão são medidas de prevenção utilizadas _____ diagnóstico confirmado ou presumido de doença infecciosa transmissível no paciente, e o material perfurocortante deve ser desprezado, _____, em recipiente com tampa e resistente a perfuração.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

(A) independentemente de - quando contaminado por sangue.
(B) independentemente de - mesmo que estéril.
(C) na vigência de - quando contaminado por sangue.
(D) na vigência de - mesmo que estéril.

Questão 13

(Correta: C)

Na rotina da clínica, a equipe coleta dados de saúde na anamnese, planeja procedimentos com o paciente e, às vezes, precisa decidir se pode revelar informações obtidas no atendimento. Sobre essas situações, analise as afirmativas a seguir.

I.Os dados de saúde coletados na anamnese são dados pessoais sensíveis e podem ser tratados, sem consentimento do titular, para a tutela da saúde em procedimento realizado por profissionais de saúde.

II.A menção ao tratamento realizado, na cobrança judicial de honorários profissionais, configura quebra do sigilo profissional quando não houver autorização expressa do paciente ou de seu responsável.

III.Iniciar procedimento ou tratamento odontológico sem o consentimento prévio do paciente ou de seu responsável legal constitui infração ética, ressalvados os casos de urgência ou emergência.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 14

(Correta: B)

Na reabilitação protética, a documentação do caso envolve tanto o prontuário mantido no consultório quanto os registros que acompanham o material enviado para confecção da peça. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.O cirurgião-dentista deve encaminhar o material ao

laboratório de prótese dentária devidamente acompanhado de ficha específica assinada.

PORQUE

II.O registro dos procedimentos técnico-laboratoriais efetuados, mantido em arquivo próprio, é dever ético do cirurgião-dentista que solicitou o trabalho.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Questão 15

(Correta: C)

Após uma exodontia, o paciente pede ao cirurgião-dentista um documento que comprove, perante o empregador, a necessidade de se ausentar do trabalho durante a recuperação. Considerando a Lei Federal nº 5.081/1966, assinale a alternativa que descreve corretamente a conduta do profissional.

(A) Redigir atestado que abranja também a hipertensão relatada na anamnese, pois a lei confere ao cirurgião-dentista a atestação de estados mórbidos sem vínculo com sua área.
(B) Condicionar o atestado à perícia odontolegal em sede administrativa, pois a lei exige esse exame prévio para que o documento sirva à justificação de faltas ao emprego.
(C) Emitir atestado, já que lhe compete "atestar, no setor de sua atividade profissional, estados mórbidos e outros, inclusive, para justificação de faltas ao emprego".
(D) Fornecer declaração de comparecimento, pois a lei reserva o atestado odontológico às finalidades periciais, ficando com o médico a justificação de faltas.

Fundamentos Clínicos e Urgências Odontológicas

Questão 16

(Correta: B)

Durante um atendimento em consultório, paciente adulto apresenta colapso súbito na cadeira odontológica, e o cirurgião-dentista, após confirmar a segurança do local, inicia o suporte básico de vida conforme o algoritmo destinado a profissionais de saúde. Considere as condutas listadas a seguir.

(1)Iniciar ciclos de 30 compressões torácicas e 2 ventilações.

(2)Verificar a responsividade, chamando e tocando o paciente.

(3)Verificar a respiração e o pulso central, simultaneamente, por até 10 segundos.

(4)Pedir ajuda, acionar o serviço de emergência e solicitar o desfibrilador externo automático.

Assinale a alternativa que apresenta a ordem correta em que essas condutas são executadas.

(A) 4, 2, 3, 1.
(B) 2, 4, 3, 1.
(C) 2, 3, 1, 4.
(D) 3, 2, 4, 1.

Questão 17

(Correta: A)

Na avaliação sistêmica de pacientes adultos que serão submetidos a procedimentos odontológicos eletivos sob anestesia local, o cirurgião-dentista adota a Classificação do Estado Físico da American Society of Anesthesiologists (ASA) a partir dos dados obtidos na anamnese. Associe cada classe da Coluna I ao paciente correspondente da Coluna II.

Coluna I

1.ASA I.

2.ASA II.

3.ASA III.

4.ASA IV.

Coluna II

(__)Paciente com infarto agudo do miocárdio ocorrido há seis semanas.

(__)Paciente hipertenso, com pressão arterial bem controlada por medicação e sem limitação funcional.

(__)Paciente com infarto agudo do miocárdio ocorrido há oito meses, em acompanhamento cardiológico.

(__)Paciente não fumante, sem doença sistêmica e com consumo mínimo de bebida alcoólica.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

(A) 4, 2, 3, 1.
(B) 4, 3, 2, 1.
(C) 3, 2, 4, 1.
(D) 4, 1, 3, 2.

Questão 18

(Correta: D)

O planejamento do atendimento odontológico de pacientes em uso de anticoagulante oral envolve decisões sobre a manutenção do fármaco, as medidas hemostáticas locais e a prescrição para o período pós-operatório. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.No planejamento da exodontia de paciente em uso contínuo de varfarina, com razão normalizada internacional estável na faixa terapêutica, o ibuprofeno é o analgésico de primeira escolha para o pós-operatório.

PORQUE

II.Os anti-inflamatórios não esteroides reduzem a agregação plaquetária e podem agravar eventos hemorrágicos.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(B) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 19

(Correta: C)

Na urgência odontológica, a distinção entre as lesões de origem periodontal e as de origem endodôntica exige a integração dos achados clínicos com os testes diagnósticos, pois os dois quadros podem cursar com dor e tumefação semelhantes. Sobre esses recursos diagnósticos, analise as afirmativas a seguir.

I.Em dente com tumefação associada a bolsa periodontal profunda localizada, a resposta positiva ao teste térmico ao frio favorece o diagnóstico de abscesso periodontal em relação ao de abscesso periapical agudo.

II.O teste elétrico pulpar permite estimar o grau de inflamação da polpa pela intensidade da corrente necessária para desencadear a resposta do paciente.

III.A sensibilidade do dente à percussão pode estar presente tanto na doença periodontal quanto na inflamação periapical, e por isso o achado isolado não define a origem do quadro.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 20

(Correta: A)

Adulto imunocompetente, sem comorbidades, procura atendimento de urgência com dor espontânea, intensa e prolongada após estímulo térmico em molar com cárie profunda, sem tumefação, febre ou linfadenopatia, e os testes confirmam pulpite irreversível sintomática. Considerando as recomendações para o manejo desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

(A) Intervenção no dente para remoção do tecido pulpar inflamado, sob anestesia local, com analgésico e sem antibiótico sistêmico.
(B) Analgésico e reavaliação após uma semana, sem intervenção no dente, por se tratar de inflamação pulpar passível de regressão.
(C) Antibiótico sistêmico por alguns dias antes da intervenção, para reduzir a inflamação pulpar e favorecer o efeito da anestesia local.
(D) Remoção do tecido pulpar sob anestesia local, associada a antibiótico sistêmico para prevenir a evolução para abscesso periapical.

PERIODONTIA

Questão 21

(Correta: D)

Implante unitário, com coroa de perfil de emergência sobrecontornado que impede a higiene, apresenta sangramento à sondagem suave e profundidade de sondagem de 5 mm, sem perda óssea além da remodelação inicial. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta corretos.

(A) Configura-se peri-implantite inicial, conduzida com retalho de acesso e descontaminação da superfície, mantida a coroa com o contorno atual.
(B) Caracteriza-se mucosite peri-implantar, conduzida com antibiótico sistêmico e reavaliação, preservado o contorno atual da coroa.
(C) Confirma-se peri-implantite pela sondagem de 5 mm, conduzida com remoção do implante e nova reabilitação planejada com o protesista.
(D) Trata-se de mucosite peri-implantar, conduzida com remoção profissional do biofilme, reforço da higiene e ajuste da coroa pelo protesista.

Questão 22

(Correta: B)

A classificação vigente das doenças periodontais reorganizou as formas de periodontite em três categorias. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.As formas antes denominadas periodontite crônica e periodontite agressiva foram reunidas em uma categoria única, descrita por estágios e graus.

PORQUE

II.As evidências disponíveis não sustentavam a distinção entre a periodontite crônica e a agressiva como duas doenças diferentes.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(B) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

(C) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

(D) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

Questão 23

(Correta: C)

As lesões endodôntico-periodontais envolvem comunicação patológica entre a polpa e os tecidos periodontais, e sua classificação orienta o prognóstico do dente. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Fratura ou trinca radicular, perfuração do canal ou da câmara pulpar e reabsorção radicular externa caracterizam as lesões com dano radicular.

PORQUE

II.Nas lesões sem dano radicular, o grau é definido pela proporção de perda óssea radiográfica em relação ao comprimento da raiz.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(B) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

(C) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Questão 24

(Correta: A)

As estruturas do periodonto de proteção e de sustentação apresentam arquitetura própria, que determina o papel de cada uma na manutenção da saúde periodontal. Sobre as características anatômicas e funcionais dessas estruturas, assinale a alternativa correta.

(A) O epitélio juncional adere ao dente por lâmina basal interna e hemidesmossomos e permite a migração de neutrófilos pelos espaços intercelulares.

(B) O epitélio sulcular é queratinizado e exibe cristas epiteliais proeminentes, que o tornam a principal barreira contra a penetração bacteriana.

(C) As fibras transeptais estendem-se do cemento ao osso da crista interproximal, ancorando a gengiva ao septo ósseo entre os dentes.

(D) O cemento celular predomina no terço cervical da raiz, onde responde pela ancoragem da maior parte das fibras principais do ligamento.

Questão 25

(Correta: C)

O início e a progressão das doenças periodontais resultam da ação combinada de fatores de naturezas distintas, microbianos, locais e do próprio indivíduo. Sobre esses fatores etiológicos, analise as afirmativas a seguir.

I.O biofilme é necessário para o início da doença, mas a extensão da destruição depende da resposta inflamatória e imune do hospedeiro.

II.Restaurações com excesso subgengival e cálculo favorecem a retenção do biofilme e contribuem para a progressão da doença.

III.O trauma oclusal é capaz de induzir perda de inserção conjuntiva em periodonto sem inflamação, dando início à periodontite.

É correto o que se afirma em:

(A) II, apenas.

(B) I, II e III.

(C) I e II, apenas.

(D) I, apenas.

Questão 26

(Correta: D)

No tratamento da periodontite, a terapia não cirúrgica segue etapas planejadas, cuja ordem condiciona os resultados alcançados. Considere as etapas a seguir, referentes a um paciente que respondeu bem ao tratamento.

(1)Instrumentação subgengival das bolsas periodontais.

(2)Terapia periodontal de suporte.

(3)Orientação de higiene, remoção supragengival do biofilme e controle dos fatores de risco.

(4)Reavaliação da resposta periodontal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessas etapas.

(A) 3, 1, 2, 4.

(B) 1, 3, 2, 4.

(C) 1, 3, 4, 2.

(D) 3, 1, 4, 2.

Questão 27

(Correta: B)

O acúmulo e a maturação do biofilme sobre o dente desencadeiam, em sequência previsível, a resposta inflamatória gengival. Acerca da relação entre a organização do biofilme e essa resposta, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Na gengivite experimental, a inflamação surgiu entre 10 e 21 dias sem higiene e regrediu com a retomada do controle do biofilme.

(__)Na lesão gengival inicial, instalada poucos dias após o acúmulo de biofilme, o infiltrado inflamatório é dominado por plasmócitos.

(__)As espécies do complexo vermelho atuam como

colonizadoras iniciais, aderindo diretamente à película adquirida do esmalte.

(__)O Fusobacterium nucleatum atua como ponte de coagregação entre os colonizadores iniciais e os tardios do biofilme.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) V, V, F, F.
(B) V, F, F, V.
(C) F, V, V, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 28

(Correta: C)

A raspagem e o alisamento radicular constituem o núcleo da instrumentação subgengival na segunda etapa do tratamento da periodontite. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.A instrumentação subgengival pode ser realizada com instrumentos manuais ou mecanizados, sônicos ou ultrassônicos, isoladamente ou em combinação.

PORQUE

II.A instrumentação subgengival pode ser realizada por quadrantes, em sessões sucessivas, ou na boca toda em até 24 horas.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(B) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Questão 29

(Correta: C)

O controle do biofilme combina recursos mecânicos e químicos, escolhidos conforme a anatomia do sítio e a necessidade de cada paciente. Associe cada recurso da Coluna I à indicação da Coluna II.

Coluna I

1.Clorexidina.

2.Solução evidenciadora.

3.Escova interdental.

4.Fio dental.

Coluna II

(__)Ameia preenchida pela papila, com dentes em contato, em paciente com sondagem normal.

(__)Ameia aberta, com pouca ou nenhuma papila, em paciente tratado de periodontite.

(__)Controle químico coadjuvante, com ação prolongada pela retenção nas superfícies bucais.

(__)Identificação, pelo paciente, das áreas em que a placa permanece após a higiene.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

(A) 1, 2, 4, 3.
(B) 3, 4, 1, 2.
(C) 4, 3, 1, 2.
(D) 4, 3, 2, 1.

Questão 30

(Correta: A)

Na regeneração tecidual guiada, a barreira interposta entre o retalho e o defeito busca que a superfície radicular seja repovoada por células provenientes do _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) ligamento periodontal.
(B) epitélio gengival.
(C) osso alveolar.
(D) tecido conjuntivo gengival.

Questão 31

(Correta: C)

Adulto jovem, não fumante e sistemicamente saudável, com periodontite generalizada estágio III, vai iniciar a instrumentação subgengival. Sobre o uso de antimicrobianos nesse caso, assinale a alternativa correta.

(A) Prescreve-se o antimicrobiano sistêmico de rotina na periodontite, em razão do ganho clínico observado nas bolsas rasas.
(B) Indica-se a doxiciclina em dose subantimicrobiana como coadjuvante, por eliminar os periodontopatógenos com ação bactericida.
(C) Admite-se o antimicrobiano sistêmico como coadjuvante da raspagem subgengival, em razão da categoria específica do paciente.
(D) Recomenda-se o antimicrobiano sistêmico por duas semanas antes da instrumentação, o que dispensa a raspagem das bolsas profundas.

Questão 32

(Correta: D)

As condições periodontais agudas têm início rápido e exigem reconhecimento imediato, pois o manejo difere conforme o diagnóstico. Associe cada condição da Coluna I ao quadro clínico da Coluna II.

Coluna I

1.Abscesso periodontal.

2.Gengivite necrosante.

3.Periodontite necrosante.

4.Gengivoestomatite herpética primária.

Coluna II

(__)Papilas destruídas em cratera, dor intensa e sangramento espontâneo, com perda de inserção e de osso alveolar.

(__)Vesículas que se rompem em úlceras em toda a mucosa bucal, com febre e linfadenite, em criança de pouca idade.

(__)Papilas destruídas em cratera, dor intensa e sangramento espontâneo, sem perda de inserção e de osso alveolar.

(__)Aumento de volume localizado em sítio com bolsa preexistente, com dor e drenagem de pus pela margem.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

(A) 3, 1, 2, 4.
(B) 2, 1, 3, 4.
(C) 2, 4, 3, 1.
(D) 3, 4, 2, 1.

Questão 33

(Correta: B)

Concluída a terapia ativa, o paciente com periodontite passa a um programa de acompanhamento longitudinal, planejado segundo seu risco. Acerca desse programa de manutenção, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)As consultas são programadas em intervalos de 3 a 12 meses, ajustados ao perfil de risco e à condição periodontal do paciente.

(__)O programa visa prevenir a recorrência e a progressão da periodontite após o tratamento ativo concluído com sucesso.

(__)A instrumentação subgengival de sítios rasos e sem sangramento, repetida a cada consulta, favorece o ganho de inserção.

(__)O intervalo entre as consultas é fixado no diagnóstico inicial, pelo estágio da doença, e mantido ao longo do seguimento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, F, V, V.
(B) V, V, F, F.
(C) V, F, V, F.
(D) F, V, F, V.

Questão 34

(Correta: C)

Paciente com periodontite apresenta perda de inserção interdental máxima de 4 mm, perda óssea no terço coronal da raiz e nenhum dente perdido pela doença, mas tem bolsa de 6 mm e lesão de furca grau II em um molar. Quanto ao estágio, assinale a alternativa correta.

(A) Situa-se no estágio IV, porque a furca grau II associada à bolsa de 6 mm caracteriza, no caso, a necessidade de reabilitação complexa.
(B) Classifica-se como estágio III, porque a perda de inserção de 4 mm atende, por si só, à severidade exigida nesse estágio.
(C) Enquadra-se no estágio III, porque a bolsa de 6 mm e a furca grau II são fatores de complexidade que elevam a classificação.
(D) Corresponde ao estágio II, porque a perda de inserção interdental prevalece sobre os fatores de complexidade na definição do estágio do caso.

Questão 35

(Correta: B)

O retalho de Widman modificado é uma técnica de acesso que busca preservar tecido e favorecer a adaptação íntima do retalho às raízes. Considere as etapas a seguir, próprias dessa cirurgia.

(1)Incisão horizontal interdental, próxima à crista óssea, que libera o colar de tecido.

(2)Incisão paramarginal, paralela ao longo eixo do dente, a cerca de 1 mm da margem gengival.

(3)Remoção do colar de tecido e raspagem das superfícies radiculares expostas.

(4)Incisão intrassulcular, do fundo da bolsa até a crista óssea alveolar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessas etapas.

(A) 2, 4, 3, 1.
(B) 2, 4, 1, 3.
(C) 4, 2, 1, 3.
(D) 4, 2, 3, 1.

Questão 36

(Correta: D)

Em um sítio com aumento gengival, a margem gengival está 2 mm coronal à junção cemento-esmalte e a profundidade de sondagem é de 5 mm. O nível de inserção clínica desse sítio é de _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) 2 mm.
(B) 5 mm.

(C) 7 mm.
(D) 3 mm.

Questão 37

(Correta: D)

Na reavaliação, é estável o paciente com periodontite que tem sangramento em menos de 10% dos sítios e sondagem máxima de _____, sem sangramento nos sítios com essa medida.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) 3 mm.
(B) 5 mm.
(C) 6 mm.
(D) 4 mm.

Questão 38

(Correta: C)

O diagnóstico periodontal resulta da leitura conjunta do sangramento à sondagem, da profundidade de sondagem e da presença ou ausência de perda de inserção. Associe cada diagnóstico da Coluna I ao achado clínico da Coluna II.

Coluna I

1.Saúde gengival em periodonto íntegro.

2.Periodontite.

3.Saúde gengival em periodonto reduzido de paciente sem periodontite.

4.Gengivite localizada induzida por biofilme.

Coluna II

(__)Sangramento em 5% dos sítios, sondagem até 3 mm e recessão vestibular decorrente de escovação traumática.

(__)Sangramento em 5% dos sítios, sondagem até 3 mm, sem perda de inserção e sem perda óssea radiográfica.

(__)Sangramento em 20% dos sítios, sondagem até 3 mm, sem perda de inserção e sem perda óssea radiográfica.

(__)Perda de inserção interdental em dois dentes não adjacentes, sem outra causa local que a explique.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

(A) 1, 3, 4, 2.
(B) 2, 4, 1, 3.
(C) 3, 1, 4, 2.
(D) 3, 1, 2, 4.

Questão 39

(Correta: D)

Definido o estágio, a periodontite recebe um grau, que estima o ritmo de progressão e o risco de piora futura. Acerca dos critérios empregados nessa graduação, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Havendo radiografias de cinco anos antes, a perda óssea de 2 mm ou mais nesse período indica progressão rápida, grau C.

(__)Sem dados anteriores, a razão de 0,5 entre a porcentagem de perda óssea e a idade indica progressão rápida, grau C.

(__)A destruição periodontal maior do que a esperada para a quantidade de biofilme presente é um fenótipo do grau C.

(__)O grau é atribuído a partir da severidade e da complexidade do caso, avaliadas no dente mais afetado pela doença.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) V, V, F, F.
(B) F, F, V, V.
(C) F, V, F, V.
(D) V, F, V, F.

Questão 40

(Correta: A)

Paciente de 50 anos, fumante de 20 cigarros por dia e com diabetes tipo 2 de controle irregular, vai iniciar o tratamento da periodontite. Sobre a influência desses fatores de risco, analise as afirmativas a seguir.

I.O fumo tende a reduzir o sangramento à sondagem, o que pode mascarar a inflamação e subestimar a atividade da doença.

II.A cessação do tabagismo tem pouco efeito na terapia periodontal e, por isso, fica fora da fase inicial do tratamento.

III.O controle do diabetes integra o tratamento periodontal, pois o diabetes é fator de risco comprovado para a periodontite.

É correto o que se afirma em:

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