

CONHECIMENTOS GERAIS

O Texto I norteará a resolução das questões de 01 a 06. Por isso, leia-o e releia-o com bastante atenção.

TEXTO I

A FÉ CURA



Pesquisas sugerem novíssimas evidências de que a religiosidade tem o poder de auxiliar na cura de vários problemas de saúde — de tumores a depressão.

por RAQUEL DE MEDEIROS
design GUILHERME COLUGNATTI
fotos DERCÍLIO

01 A recuperação de pacientes com câncer está diretamente ligada à sua religiosidade. Taxativo assim é o resumo dos resultados de um estudo realizado na Universidade de São Paulo, que foi divulgado há pouco. “Para começar, os
05 pacientes que têm uma crença religiosa se mostram mais confiantes para lutar contra a doença”, explica a psicóloga Joelma Ana Espíndula, que liderou a pesquisa. O trabalho ouviu 12 voluntários em tratamento e 11 especialistas em oncologia do Hospital Beneficência Portuguesa, em Ribeirão
10 Preto, no interior paulista. O surpreendente é que até mesmo os profissionais de saúde entrevistados ressaltaram a importância da religião para a melhora do quadro dos doentes. “A maioria deles acredita que a fé ajuda a superar um problema grave. Os médicos dizem que o sistema imunológico desses
15 indivíduos aparenta ser mais resistente, e talvez por isso eles apresentem uma recuperação mais satisfatória”, conclui Joelma.

Outro estudo, que leva a assinatura da Universidade de Toronto, no Canadá, revela que a fé é um santo remédio contra
20 a ansiedade e a depressão. Ele prova que pessoas religiosas ou que apenas acreditam na existência de Deus são menos angustiadas e sentem menor culpa em relação aos próprios erros. Os especialistas avaliaram a mente de 51 universitários por meio de testes e da eletroencefalografia, método que se
25 vale de eletrodos dispostos na cabeça para medir as correntes elétricas do cérebro. A maioria dos participantes era cristã, mas no grupo também havia muçulmanos, hindus, budistas e ateus.

“Nossa principal descoberta foi perceber que há um elo entre
30 as crenças religiosas e a atividade de uma parte da massa cinzenta chamada de córtex cingulado anterior”, conta a SAÚDE! o psicólogo Michael Inzlicht, que coordenou a pesquisa. “Quanto mais as pessoas acreditam em Deus, menos atuante é essa região.” Só para ter uma ideia, o córtex
35 cingulado anterior costuma trabalhar em dobro em indivíduos pra lá de ansiosos.

O sentido que a religião dá para a vida dos pacientes pode ser a chave para explicar esse fenômeno. “Suspeitamos que se trata de uma proteção contra a ansiedade e a depressão
40 porque ela dá um significado para a vida”, afirma Inzlicht. A oncologista Nise Yamaguchi, de São Paulo, compartilha da mesma opinião. “A performance física de um indivíduo depende de aspectos emocionais, mentais e espirituais. Quem acredita que a vida continua após a morte tem uma postura diferente da pessoa que não crê na continuidade”, diz Nise, uma das mais conceituadas especialistas em câncer do país. “Entre meus pacientes, percebo nitidamente o seguinte: aqueles que querem educar filhos ou deixar um legado lutam em dobro para recobrar suas forças.” Para dom João
50 Evangelista Kovas, prior do Mosteiro de São Bento, em São Paulo, as benesses da fé são amplas, mas não livram totalmente os homens de uma enfermidade. “Entre seus inúmeros benefícios, está inclusive a aquisição de mais saúde. Isso não quer dizer, porém, que aquele que tem fé não fique
55 doente nem passe por dificuldades na vida. A condição humana presente é em muitos aspectos limitada.”

A aposentada Maria Dolores Cantero Montejano, 69 anos, de Mombuca, no interior de São Paulo, teve dois grandes sustos há cerca de dois meses. Tudo começou com uma
60 falta de ar, e o que era para ser uma simples consulta acabou na UTI. Ela foi diagnosticada com um aneurisma e uma infiltração pulmonar. Devota de São Frei Galvão e de Madre Paulina, Maria Dolores levou a imagem da santa para o hospital. “Rezei muito. Os médicos falaram que não sabiam
65 como eu estava viva”, recorda-se. Depois de uma radiografia, a dona de casa teve outra surpresa desagradável: descobriu que estava com duas vértebras fraturadas. “Devo ter quebrado em julho do ano passado, quando levei um tombo e caí da escada”, diz Maria. “Agora não posso varrer o chão
70 nem arrumar a cama. Preciso ficar de repouso para melhorar, mas consigo andar. Continuo com muita fé nos meus santos”, finaliza.

“Inúmeras pesquisas científicas mostram que pessoas espiritualizadas são fisicamente mais saudáveis, requerem
75 menos assistência médica e, mesmo quando adoecem, têm recuperação mais rápida e menor taxa de mortalidade”, diz Marcelo Saad, fisiatra e coordenador do Comitê sobre Religiosidade-Espiritualidade em Saúde do Hospital Israelita Albert Einstein, na capital paulista. Estudioso do assunto,
80 ele também revela que os indivíduos mais religiosos têm maior adaptação ao estresse, menor pendor ao abuso de drogas e álcool, além de apresentarem risco reduzido de desenvolver depressão ou cometer suicídio.

As orações da religião católica, assim como a meditação budista, podem baixar a pressão e fortalecer as nossas defesas à medida que acalmam a mente. A explicação pode estar em substâncias produzidas pelo corpo nos momentos em que rezamos, ocasiões que não deixam de ser agradáveis. “Nessas horas, o organismo secreta a serotonina, que é conhecida como o hormônio da felicidade”, explica Nise Yamaguchi.

E a serotonina é antagonista de outros hormônios, que entram em cena em situações de muita tensão, como o cortisol e a adrenalina. O problema é quando essa dupla vive em alta. Daí, potencializa baques na imunidade e faz a pressão subir que nem foguete. “Essas substâncias estão envolvidas na origem ou no agravamento de vários males. O câncer, por exemplo, é como um defeito que escapou à vigilância imunitária”, teoriza Saad. Em quem tem fé, entre outras coisas por causa da compensação da serotonina, os níveis do duo por trás de tanto nervosismo ficam mais baixos.

Apesar do entendimento crescente sobre o impacto da religião sobre as funções orgânicas, a ciência ainda engatinha nesse campo. “Estamos numa fase de questionamentos, e qualquer explicação mais específica de mecanismos é prematura. Ninguém, no entanto, pode duvidar de que a fé auxilia na recuperação de pacientes”, afirma o psicobiologista José Roberto Leite, da Universidade Federal de São Paulo. Além disso, muitas vezes a religiosidade pressupõe que a pessoa está dentro de um grupo de relacionamento, ou seja, aberta à interação social e à troca de afeto, o que é bastante significativo. “Um dos grandes poderes da fé pode estar nessa força de um indivíduo apoiando o outro”, completa Leite.

http://saude.abril.com.br/edicoes/0320/bem_estar/conteudo_533899.shtml?pag=1
http://saude.abril.com.br/edicoes/0320/bem_estar/conteudo_533899.shtml?pag=2

01 – Com base na leitura do Texto I, podemos afirmar que o objetivo de Raquel Medeiros, em A fé cura, é:

- A) Defender o poder curativo da fé em todos os tipos de doença, inclusive as graves, tais como: depressão e tumores.
- B) Criticar as pessoas que não possuem fé, mostrando que estas sofrem mais quando adoecem.
- C) Apresentar pesquisas científicas, de âmbito nacional e internacional, que investigaram os efeitos positivos da fé no tratamento de doenças, inclusive as graves.
- D) Mostrar que quem tem religião não adoece com facilidade e que, quando adoecem, ficam curadas.
- E) Comparar explicações religiosas e científicas sobre a cura de doenças, principalmente as doenças graves.

02 – Dentre os conjuntos de frases abaixo, qual explicita o posicionamento da autora do texto, Raquel Medeiros?

- A) “A recuperação de pacientes com câncer está diretamente ligada à sua religiosidade” (linhas 01 e 02); “O surpreendente é que até mesmo os profissionais de saúde entrevistados ressaltaram a importância da religião para a melhora do quadro dos doentes” (linhas 10 a 12); “[...] os indivíduos mais

religiosos têm maior adaptação ao estresse” (linhas 80 e 81).

- B) “Os médicos dizem que o sistema imunológico desses indivíduos aparenta ser mais resistente” (linha 14 e 15); “O trabalho ouviu 12 voluntários em tratamento e 11 especialistas em oncologia do Hospital Beneficência Portuguesa (linhas 07 a 09); “[...] os indivíduos mais religiosos têm maior adaptação ao estresse” (linhas 80 e 81).
- C) “A performance física de um indivíduo depende de aspectos emocionais, mentais e espirituais” (linhas 42 e 43); “A maioria dos participantes era cristã, mas no grupo também havia muçulmanos, hindus, budistas e ateus” (linhas 26 a 28); “Ninguém, no entanto, pode duvidar de que a fé auxilia na recuperação de pacientes” (linhas 106 e 107).
- D) “Taxativo assim é o resumo dos resultados de um estudo realizado na Universidade de São Paulo” (linhas 02 a 04); “O surpreendente é que até mesmo os profissionais de saúde entrevistados ressaltaram a importância da religião para a melhora do quadro dos doentes” (linhas 10 a 12); “Apesar do entendimento crescente sobre o impacto da religião sobre as funções orgânicas, a ciência ainda engatinha nesse campo” (linhas 102 a 104).
- E) “O trabalho ouviu 12 voluntários em tratamento e 11 especialistas em oncologia do Hospital Beneficência Portuguesa” (linhas 07 a 09); “Ninguém, no entanto, pode duvidar de que a fé auxilia na recuperação de pacientes” (linhas 106 e 107); “Apesar do entendimento crescente sobre o impacto da religião sobre as funções orgânicas, a ciência ainda engatinha nesse campo” (linhas 102 a 104).

03 – Todas as frases destacadas abaixo evidenciam os benefícios produzidos pela fé como sendo certos, **exceto**:

- A) “A recuperação de pacientes com câncer está diretamente ligada à sua religiosidade” (linhas 01 e 02).
- B) “Inúmeras pesquisas científicas mostram que pessoas espiritualizadas são fisicamente mais saudáveis, requerem menos assistência médica e, mesmo quando adoecem, têm recuperação mais rápida e menor taxa de mortalidade” (linhas 73 a 76).
- C) “As orações da religião católica, assim como a meditação budista, podem baixar a pressão e fortalecer as nossas defesas à medida que acalmam a mente” (linhas 84 a 86).
- D) “Ninguém, no entanto, pode duvidar de que a fé auxilia na recuperação de pacientes” (linhas 106 e 107).
- E) “Um dos grandes poderes da fé pode estar nessa força de um indivíduo apoiando o outro” (linhas 112 e 113).

04 – Qual o referente retomado pelas formas remissivas destacadas nas frases a seguir?

- I “[...] **que** foi divulgado há pouco” (linha 04);
- II “Os médicos dizem que o sistema imunológico **desses indivíduos** aparenta ser mais resistente [...]” (linhas 14 e 15);
- III “A maioria **dos participantes** era cristã, mas no grupo também havia muçulmanos, hindus, budistas e ateus (linhas 26 a 28);

- IV. “O problema é quando **essa dupla** vive em alta (linha 94);
 V. “[...] **que** escapou à vigilância imunitária” (linhas 98 e 99).

- A) resumo de um estudo realizado na Universidade de São Paulo; 12 voluntários; os especialistas; serotonina e hormônios; câncer.
 B) um estudo realizado na Universidade de São Paulo; 12 voluntários; 51 universitários; imunidade e pressão; serotonina e hormônios; defeito.
 C) resumo de um estudo realizado na Universidade de São Paulo; os pacientes que têm uma crença religiosa; 51 universitários; o cortisol e a adrenalina; câncer.
 D) um estudo realizado na Universidade de São Paulo; os pacientes que têm uma crença religiosa; 51 universitários; o cortisol e a adrenalina; defeito.
 E) um estudo realizado na Universidade de São Paulo; eles; os especialistas; o cortisol e a adrenalina; defeito.

05 – Considerando a função sintática dos termos destacados nos trechos abaixo, numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

01. “[...] os profissionais de saúde entrevistados ressaltaram a importância **da religião** para a melhora do quadro dos doentes” (linhas 11 e 12);
 02. “Ele prova que pessoas **religiosas** ou que apenas acreditam na existência de Deus são menos angustiadas [...]” (linhas 20 a 22);
 03. “**A aposentada Maria Dolores Cantero Montejano**, 69 anos, de Mombuca, no interior de São Paulo, teve dois grandes sustos há cerca de dois meses” (linhas 57 a 59);
 04. “Nessas horas, o organismo secreta a **serotonina**, que é conhecida como o hormônio da felicidade” (linhas 89 e 90);
 05. “Ele prova que pessoas religiosas ou que apenas acreditam na **existência** de Deus são menos angustiadas” (linhas 20 a 22).

- () objeto indireto
 () sujeito
 () complemento nominal
 () adjunto adnominal
 () objeto direto

- A) 05; 04; 01; 02; e 03.
 B) 04; 05; 02; 01; e 03.
 C) 04; 03; 01; 02; e 05.
 D) 05; 03; 02; 01; e 04.
 E) 05; 03; 01; 02; e 04.

06 – Para dar consistência a seu texto Raquel Medeiros, utiliza-se de estratégias argumentativas. Dentre as estratégias listadas abaixo, qual a autora emprega com mais frequência?

- A) relação de causa e consequência;
 B) apelo emocional;
 C) comparação/contraste;
 D) dados estatísticos;
 E) argumentos de autoridade.

07 – As palavras destacadas na frase abaixo pertencem, respectivamente, as seguintes classes de palavras:

*O material **didático mais barato** que existe na **praça** é o **professor**.*

- A) adjetivo; advérbio; adjetivo; conjunção; advérbio; e substantivo.
 B) adjetivo; advérbio; adjetivo; pronome relativo; substantivo; e substantivo.
 C) substantivo; advérbio; adjetivo; conjunção; substantivo; e substantivo.
 D) adjetivo; conjunção; substantivo; pronome relativo; e advérbio.
 E) adjetivo; advérbio; adjetivo; conjunção; substantivo e substantivo.

08 – Em uma escola que tem 415 alunos, 221 estudam inglês, 163 estudam francês e 52 estudam ambas as línguas. Quantos alunos não estudam nenhuma das duas línguas?

- A) 52
 B) 31
 C) 83
 D) 93
 E) 111

09 – O conjunto solução da equação $\frac{x+1}{x} - \frac{5}{x-2} = 2$ é:

- A) {-2}
 B) {8}
 C) \emptyset
 D) {3,2}
 E) {1}

10 – Uma pessoa gasta $\frac{1}{3}$ do dinheiro que tem; em seguida gasta $\frac{3}{4}$ do que lhe sobra. Sabendo-se que ainda ficou com R\$12,00, podemos então afirmar que o valor que ele tinha inicialmente era de:

- A) R\$50,00
 B) R\$80,00
 C) R\$82,00
 D) R\$90,00
 E) R\$72,00

11 – O salário de Antônio é 90% do de Pedro. A diferença entre os salários é de R\$ 500,00. O salário de Antônio é:

- A) R\$ 5500,00
 B) R\$ 4500,00
 C) R\$ 4000,00
 D) R\$ 5000,00
 E) R\$ 3500,00

12 – Se a fração irredutível $\frac{a}{b}$ é a geratriz da dízima 3,012012..., então o valor de $a - b$:

- A) 670
 B) 1809

- C) 2010
- D) 590
- E) 540

13 – Um comerciante paga R\$ 7,00 por 3 unidades de uma mercadoria, e revende por R\$ 18,00 cada 5 unidades. Na comercialização dessa mercadoria, ele obtém um lucro de R\$ 342,00 quando vende um total de unidades igual a:

- A) 210
- B) 240
- C) 300
- D) 270
- E) 330

14 – Duas empresas **A** e **B** dispõem de ônibus com 60 lugares. Para uma excursão para *Guarabira-PB*, a empresa **A** cobra uma taxa fixa de R\$ 400,00 mais R\$ 25,00 por passageiro, enquanto a empresa **B** cobra uma taxa fixa de R\$ 250,00 mais R\$ 29,00 por passageiro. O número mínimo de excursionistas para que o contrato com a empresa **A** fique mais barato do que o contrato da empresa **B** é:

- A) 37
- B) 41
- C) 38
- D) 39
- E) 40

15 – A *Área de notificação (System Tray)*:

- A) é uma pequena área que mantém, caso o usuário queira, alguns ícones que poderão ser iniciados com apenas um clique.
- B) é a tela inicial do sistema operacional Windows, onde ficam expostos os ícones e a barra de tarefas.
- C) é a área à direita da *Barra de Tarefas* que apresenta o relógio do computador e outros ícones de programas em execução.
- D) é a área à esquerda da *Barra de Tarefas* onde fica localizado o botão *Iniciar*.
- E) é a área central da *Barra de Tarefas* onde ficam os botões que representam as janelas abertas.

16 – Julgue as afirmativas abaixo a respeito do Windows Explorer e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- I. O Windows Explorer apresenta sua interface dividida em duas partes: a *área do conteúdo* (painel que mostra a estrutura completa do computador) e a *área das pastas* (apresenta o que há na pasta selecionada da área de conteúdo).
- II. O Windows Explorer sempre estará visualizando o conteúdo de algum diretório (pasta ou unidade).
- III. O sinal de + (mais) ao lado de algumas pastas indica que a mesma possui subpastas. As que não possuem esse sinal estão vazias.

Está(ao) correta(s):

- A) I e III;
- B) apenas a I;

- C) apenas a II;
- D) apenas a III;
- E) I, II e III.

17 – Observe os botões da barra de ferramentas formatação do Microsoft Word abaixo:



Podemos acionar os comandos representados pelos botões acima, respectivamente, através das teclas:

- A) CTRL+S, CTRL+I, CTRL+N;
- B) CTRL+1, CTRL+2, CTRL+3;
- C) ALT+1, ALT+2, ALT+3;
- D) CTRL+N, CTRL+I, CTRL+S;
- E) CTRL+ALT+N, CTRL+ALT+I, CTRL+ALT+S.

18 – A respeito do Corretor Ortográfico e Gramatical do Microsoft Word, julgue as afirmativas abaixo:

- I. Aos erros ortográficos (palavras desconhecidas), o Word atribui um sublinhado ondulado verde, já nos erros gramaticais (expressões), o Word indica com um sublinhado ondulado vermelho.
- II. É possível inserir uma nova palavra ao dicionário do Word usando o comando *Adicionar*.
- III. O comando *Alterar* permite que o usuário altere a palavra errada por uma sugestão do programa.
- IV. O comando *Ignorar* permite que o erro em questão seja ignorado somente no documento em aberto de forma permanente.

Está(ão) incorreta(s):

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

19 – Para alterar orientação do papel (retrato ou paisagem) no Microsoft Word, devemos usar os seguintes comandos da Barra de Menu:

- A) Arquivo – Configurar Página – guia Layout – Escolher a orientação do papel;
- B) Editar – Configurar Página – guia Layout – Escolher a orientação do papel;
- C) Arquivo – Visualizar Impressão – Escolher a orientação do papel;
- D) Editar – Configurar Página – Escolher a orientação do papel;
- E) Arquivo – Configurar Página – guia Margens – Escolher a orientação do papel.

20 – Para enviar um email, é obrigatório que seja informado:

- A) apenas o endereço de email;
- B) o endereço de email e o assunto;
- C) o endereço de email, o assunto e a mensagem;
- D) o endereço de email e a mensagem;
- E) o endereço de email, o assunto e pelo menos um arquivo anexo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 – Dentre os modelos assistenciais na história da saúde bucal brasileira destaca-se um que se baseava em intervir antes e controlar depois. Por meio de sua matriz programática, buscou adaptar-se ao SUS, porém, sem preocupação com a participação comunitária. Estabeleceu um modelo centrado em três fases: estabilização, reabilitação e declínio. Contava, para isto, com ações de controle epidemiológico da doença cárie, uso de tecnologias preventivas modernas (escandinavas), mudança da “cura” para “controle” e ênfase no autocontrole, em ações de caráter preventivo promocional.

- A) Odontologia Sanitária.
- B) Sistema Incremental.
- C) Programa Inversão da Atenção.
- D) Odontologia Simplificada.
- E) Odontologia Integral.

22 – Dentre os indicadores de saúde bucal do Pacto da Atenção Básica 2006, segundo a Portaria nº 493/GM, de 10 de março de 2006, destaca-se a proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às ações odontológicas individuais. Com base nesse indicador, podemos afirmar que:

- A) Consiste no número médio de procedimentos odontológicos básicos, clínicos e/ou cirúrgicos, realizados por indivíduo, na população residente em determinado local e período. Possibilita análise comparativa com dados epidemiológicos, estimando-se em que média os serviços especializados do CEO está respondendo às necessidades da população.
- B) Representa o percentual de procedimentos correspondente a média de pessoas que tiveram acesso à escovação dental com orientação/supervisão de um profissional treinado.
- C) Corresponde ao percentual de pessoas que receberam uma primeira consulta odontológica programática realizada em centros odontológicos especializados, como o do programa Brasil Sorridente, com finalidade de diagnóstico e, necessariamente, elaboração de um plano preventivo-terapêutico, para atender às necessidades detectadas.
- D) Consiste na proporção de procedimentos odontológicos especializados em relação às demais ações individuais odontológicas realizadas no âmbito do SUS. Possibilita a análise comparativa com dados epidemiológicos, estimando-se em que média os serviços odontológicos do SUS está respondendo às necessidades da população, os serviços odontológicos especializados, o grau de atenção e integridade do cuidado.
- E) É o percentual de procedimentos de ação coletiva realizados a um grupo de indivíduos em centros especializados. Tal ação é dirigida, necessariamente, a um grupo de indivíduos, e não a ação individual em que atividades educativas são realizadas no âmbito clínico para uma única pessoa.

23 – Segundo Malamed, (2005) 5ª Ed. o Bissulfito de Sódio é o antioxidante mais frequentemente utilizado nos tubetes anestésicos odontológicos, tornando o anestésico consideravelmente mais ácido. Qual anestésico local tem contra-

indicação absoluta, para os pacientes com histórico de alergia ao bissulfito?

- A) Todos os anestésicos locais contendo Prilocaina a 4%.
- B) Todos os anestésicos locais contendo vasoconstrictores.
- C) Anestésicos locais contendo Mepivacaína a 3%.
- D) Anestésicos locais contendo Lidocaína a 2%.
- E) Todos anestésicos locais contendo Mepivacaína a 4%.

24 – Paciente de 21 anos de idade procura unidade de saúde com história de paralisia facial recorrente, edema de lábios e presença de língua escrotal. Relata que o edema do lábio superior já dura 16 meses e que se tornou persistente nos dois meses que antecedem a consulta. Foi medicado com AINEs e anti-histamínicos sem sucesso. Ao exame clínico não existia lesão do nervo facial. Ao exame histológico foi relatado presença de granulomas não-caseosos compatível com queilite granulomatosa. Qual das síndromes abaixo caracteriza esta patologia?

- A) Síndrome de Melkersson-Rosenthal.
- B) Síndrome de McCune-Albright.
- C) Síndrome de Gorlin-Goltz.
- D) Síndrome de Compressão Muscular.
- E) Síndrome de Lawrence.

25 – “Por duas vezes no hospital fiz adormecer doentes contra a sua vontade, mantidos à força pelos seus vizinhos válidos. Operei-os e salvei-os (...)”. Jean Louis Faure – A Alma do Cirurgião, 1929. Esse texto reflete o pensamento de muitos profissionais que aplicam cegamente os princípios de Hipócrates, em que se busca o melhor para o paciente, inclusive contra a sua vontade. Em Bioética, o Consentimento Informado faz parte do princípio de:

- A) Não Maleficência.
- B) Justiça.
- C) Sigilo.
- D) Beneficência.
- E) Autonomia.

26 – Exames complementares são exames subsidiários que completam os achados clínicos da anamnese e do exame físico para a confirmação das hipóteses diagnósticas e tratamento, podendo ser inespecíficos, semi-específicos ou específicos. Dentre eles, está a Biópsia que consiste em um procedimento de elucidação através da remoção de tecido vivo para estudo macro e microscópico. Assinale a alternativa que não apresenta indicação para biópsia:

- A) Manchas vermelhas que surgem sem causas aparentes.
- B) Lesões brancas resistentes.
- C) Como auxiliar na determinação do sexo genético.
- D) No estudo de tecidos normais, em pesquisas visando a um melhor conhecimento das regiões anatômicas que compõem o organismo humano.
- E) Tumores: encapsulados e de parótida.

27 – Estabeleça verdadeiro ou falso para as sentenças:

- I. Atividade de cárie não influencia a escolha do material restaurador.
- II. Os selantes têm por finalidade a formação de uma barreira física entre a superfície dentária susceptível e o meio bucal, impedindo a penetração e a adesão dos microorganismos cariogênicos.
- III. Os selantes utilizados isoladamente constituem medida preventiva bastante eficaz.
- IV. A técnica restauradora atraumática, pelo seu papel social, tem tido um excelente desempenho com a utilização do cimento de ionômero de vidro modificado por resina e amálgama adesivo.
- V. A resina composta apresenta maior resistência ao desgaste e excelente estética, dessa forma está indicada para restaurações em molares decíduos de pacientes com alta atividade de cárie.

- A) Somente a afirmativa II está correta.
- B) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- C) Somente a afirmativa III está errada.
- D) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- E) Somente as afirmativas II e III estão corretas.

28 – A definição correta de Pulpotomia é:

- A) Corte da polpa coronária para manter a polpa radicular saudável até a esfoliação do dente.
- B) Corte da polpa coronária e colocação de um medicamento para mumificar o coto cortado.
- C) Corte da polpa coronária e colocação de substância que vise manter a vitalidade da polpa radicular até a esfoliação do dente.
- D) Corte da polpa coronária e a colocação do Hidróxido de cálcio para induzir a barreira dentinária.
- E) Corte da polpa coronária e esvaziamento do conduto radicular com a colocação de substância para eliminação de microorganismos.

29 – Segundo Ekstrand et al (1997), concluiu-se que há uma relação entre a profundidade histológica da lesão cariosa e as escalas de escore para o exame visual desenvolvido, facilitando, assim, ao profissional diagnosticar as lesões e indicar o melhor tratamento quando não dispuser de métodos mais precisos à detecção da lesão. Quando esse escore recebe o valor de 3 (três), ou seja, fratura localizada do esmalte (microcavidade) e presença de mancha branca ou pigmentação e/ou descoloração acinzentada advinda da dentina subjacente, qual o nível de desmineralização (histológico)?

- A) Desmineralização envolvendo cerca de 50% da camada de esmalte e um terço da dentina.
- B) Desmineralização ou pequena zona superficial apresentando opacidade.
- C) Desmineralização envolvendo o terço da camada interna de dentina.

- D) Desmineralização envolvendo o terço médio da camada de dentina.
- E) Desmineralização do esmalte limitado a 50% da metade externa da camada de esmalte.

30 – A saliva é um fluido produzido por várias fontes, além das glândulas salivares, como os sulcos gengivais, muco da cavidade nasal e faringe e o fluido transudato da mucosa oral. Portanto a saliva é um fluido variável e seu volume varia de 0,5 a 1L por dia (THYLSTRUP, 1995). A composição química da saliva varia de acordo com muitos fatores, onde cada um destes componentes varia de acordo com as funções na proteção bucal. Dentre seus componentes podemos citar:

- I. Bicarbonato: Mantém o pH e funciona como osmorregulador, durante os períodos de estimulação.
- II. Cálcio: Atua como ativador enzimático, na remineralização e na maturação pós-eruptiva.
- III. Lisozima: proteína complexa, contendo 2 íons ferro, seja este com 2 ânions carbônicos ou 2 ânions bicarbonato, tornando-os disponíveis para o metabolismo bacteriano, levando à deprivação nutricional. A lisozima humana tem atividade contra uma gama de bactérias orais contidas em pH entre 4 e 5.
- IV. Tiocianato: Atua como co-fator enzimático e na maturação pós-eruptiva.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Somente a afirmativa III está correta.
- D) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

31 – Dentre as várias enzimas envolvidas no processo inflamatório, destaca-se a Fosfolipase A2 que atua catalisando a hidrólise do 2º ácido graxo do fosfolípido de membrana, liberando, assim, ácido araquidônico e iniciando o processo inflamatório. Qual dos fármacos usados pelo cirurgião-dentista atua diretamente inibindo a Fosfolipase A2?

- A) Ácido acetilsalicílico.
- B) Ácido mefenâmico.
- C) Dexametasona.
- D) Ibuprofeno.
- E) Piroxicam.

32 – Quais das técnicas radiográficas consistem na realização de uma radiografia oclusal com a utilização de filme periapical, com a finalidade de visualizar, por exemplo, dentes inclusos e corpos estranhos ou molares retidos em posição transversa no processo alveolar?

- A) Técnicas de Miller-Winter e de Donovan.
- B) Técnicas de Parma e de Miller-Winter.
- C) Técnicas de Clark e de Le Master.
- D) Técnicas de Le Master e de Donovan.
- E) Técnicas de Caldwell e de Le Master.

33 – O conjunto de meios ou técnicas de caráter preventivo, usados para impedir a penetração de microorganismos em local que não os contenha e o agente químico usado para a esterilização do instrumental cortante odontológico, capaz de destruir vírus, fungos e esporos bacterianos são:

- A) Assepsia e Glutaraldeído.
- B) Esterilização e Clorexidina.
- C) Anti-sepsia e Hipoclorito de sódio.
- D) Desinfecção e Clorexidina.
- E) Esterilização e Álcool iodado.

34 – Em relação às doenças que afetam o Periodonto é correto afirmar:

- A) Em pacientes portadores de periodontite juvenil localizada, a bactéria encontrada com mais frequência nas bolsas periodontais é a *Actinomyces viscosus*.
- B) Em pacientes portadores de AIDS, a variedade de doença periodontal mais comumente encontrada é a gengivite necrosante.
- C) O microorganismo dominante na placa supragengival, na fase inicial da gengivite é o *Bacillus fusiformis*.
- D) A rápida perda de inserção de tecido conjuntivo e osso alveolar em incisivos e primeiros molares da dentição permanente caracteriza a periodontite marginal.
- E) A gengivite necrosante aguda ocorre mais frequentemente em crianças.

35 – Com relação ao Amálgama usado em restaurações odontológicas assinale a alternativa errada:

- A) As ligas de amálgamas ricas em cobre são projetadas para suprir a fase gama 2 na reação de presa (corrosão).
- B) A Trituração tem como objetivo remover a fina camada de óxido que recobre as partículas de limalha e fazer com que estas entrem em contato com o mercúrio.
- C) O zinco tem função desoxidante, todavia pode provocar expansão no amálgama quando este é condensado em presença de umidade.
- D) O escoamento dinâmico de um amálgama é maior quando contém baixa concentração de estanho e alta de cobre.
- E) Das substâncias encontradas na limalha utilizada no amálgama, o zinco é a que apresenta menor quantidade.

36 – A teoria da Pressão – Tração explica o movimento dentário baseado no princípio de que se uma pressão prolongada é aplicada a um dente, haverá remodelação óssea ao redor deste, havendo reabsorção óssea no lado de pressão e aposição óssea no lado de tração. As células responsáveis pela reabsorção óssea durante a movimentação ortodôntica são:

- A) Osteoblastos derivados dos linfócitos da polpa.
- B) Osteoblastos derivados dos monócitos do sangue circulante.
- C) Osteoclastos derivados dos linfócitos da polpa.
- D) Osteoclastos derivados dos plasmócitos do sangue circulante.
- E) Osteoclastos derivados dos monócitos do sangue circulante.

37 – Injúrias aos dentes e processos alveolares são comuns e devem ser consideradas como condições de emergência, porque um resultado bem-sucedido depende da pronta atuação à injúria (Peterson 3ª Ed. p. 550). Em relação a lesões traumáticas aos dentes e estruturas de apoio assinale a alternativa **errada**:

- A) Concussão é uma lesão da estrutura de suporte do dente, resultando em sensibilidade ao toque ou percussão, mas sem mobilidade ou luxação. Nenhum tratamento de urgência é recomendado.
- B) Se o dente está apenas ligeiramente móvel, a retirada do contato oclusal é um tratamento efetivo. A maioria dos dentes com mobilidade estabiliza-se com o tempo.
- C) A Extrusão traumática apresenta o pior prognóstico, pois as chances de anquilose ficam aumentadas quando o dente permanece em sua posição durante 4 a 6 dias.
- D) A Avulsão total de seu alvéolo é a situação mais séria que um dente pode apresentar, porque a saúde da polpa e dos tecidos periodontais está em grande perigo. A respeito de um dente totalmente avulsionado, deve-se orientar o responsável para que enxágüe o dente com saliva do paciente, água filtrada ou solução salina e replante o dente.
- E) Quando ocorre uma fratura horizontal ou oblíqua da raiz, o principal fator determinante do prognóstico, e que orienta o tratamento, é a posição da fratura em relação à margem gengival.

38 – Em relação às doenças de manejo não-cirúrgicos comum no dia-a-dia do cirurgião-dentista, pode-se afirmar:

- I. **Candidíase:** infecção fúngica bucal mais comum. As manifestações clínicas são variáveis, na maioria são assintomáticas, mas, pode ocorrer dor, ardência ou, mais raramente, prurido. Pode ser atrófica ou eritematosa e pseudomembranosa. O tratamento é à base de nistatina e miconazol.
- II. **Líquen Plano:** acomete mais mulheres preferencialmente na meia-idade. A manifestação mais comum é o reticular plano que são linhas ou estrias brancas que se entrelaçam, em forma de rendilhado, e que não cedem à raspagem. É uma doença mucocutânea inflamatória crônica onde nenhum tratamento provou ser eficaz na eliminação da doença.
- III. **Herpes Labial:** Infecção viral, recorrente e contagiosa relacionada à imunossupressão. As lesões mais comuns são caracterizadas pela formação de vesículas, úlceras e crostas recidivantes na região labial. Não existe manual terapêutico que previna a ocorrência ou diminua o curso clínico das lesões. Recomenda-se identificar o início do ciclo, e neste momento façam aplicações de Aciclovir tópico em pomada. Na clínica odontopediátrica são comuns episódios de primo-infecção onde a criança, ao primeiro contato com o vírus, manifesta lesões extensas por toda a mucosa bucal e do lábio com quadros típicos das demais viroses da infância.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa III está correta.
- C) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

39 – Segundo a classificação dos materiais no consultório odontológico, assinale a seqüência que corresponde à classificação em críticos, semi-críticos e não-críticos, respectivamente:

- A) Seringa tríplice; Suporte para películas radiográficas; Pinças.
- B) Afastadores; Espelhos bucais; Refletores.
- C) Agulhas; Comandos da cadeira; Moldeiras.
- D) Brocas; Agulhas; Pontas.
- E) Porta-amálgama; Limas; Sugadores.

40 – Em relação ao uso de Flúor na odontologia, analise as sentenças:

- I. O flúor ingerido é incorporado ao dente sob a forma de hidroxifluorapatita.
- II. O flúor-fosfato acidulado encontrado em solução ou gel é composto por 1,23% de fluoreto de sódio e 0,98% de ácido fosfórico.
- III. A concentração de fluoreto estanhoso para as aplicações tópicas atualmente recomendadas é de 2%.
- IV. O verniz fluoretado apresenta, em relação aos demais métodos tópicos, o maior tempo de liberação de flúor para o esmalte, na ordem de 12 horas.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Somente as afirmativa I, II e III estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- E) Todas afirmativas estão corretas.