

1ª Parte – Português

No mundo dos traficantes

Numa ação inusual, cerca de 30 agentes da Polícia Civil fecharam o cruzamento das ruas onde funcionam duas tradicionais universidades paulistas, a Presbiteriana Mackenzie e a de Ciências Médicas da Santa Casa. Pelo menos dez pessoas foram detidas por porte de drogas. A batida policial seria corriqueira num bairro da periferia de São Paulo ou na vizinhança de alguma favela. Ali, onde estuda uma parte da elite da cidade, não. Embora jovens comprassem e até consumissem drogas descaradamente em alguns dos bares da região, eles só foram detidos graças a uma investigação de 40 dias que contou com policiais civis disfarçados de universitários. Eles frequentaram barzinhos, se aproximaram dos alunos e conquistaram a confiança dos traficantes. Até que deram voz de prisão aos suspeitos.

Dos dez detidos, cinco foram presos e três respondem a inquérito. É pouco, tamanho o investimento feito na operação. Esse resultado mostra quão complicado é o novo desafio da polícia: combater os traficantes de classe média. Camuflados por hábitos de vida e de consumo que não os associam à marginalidade, esses novos criminosos conseguem manter-se disfarçados, sem levantar suspeitas. Seletivos e discretos, os traficantes de classe média agem por conta própria, em geral vendendo em pequena escala para amigos e conhecidos. Seus clientes são principalmente estudantes universitários, que usam drogas em festas raves e baladas, onde a ação policial se dá de forma limitada.

“O tráfico vai se pulverizar aos poucos, sem bocas ou pontos de venda na favela”, diz a antropóloga Carolina Grillo, pesquisadora do Núcleo de Estudos da Cidadania, Conflito e Violência Urbana da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ). É assim nas grandes cidades do mundo e tende a ser assim no Brasil. A violência dos morros e o risco de serem presos afastam os compradores dos pontos de venda tradicionais, abrindo espaço para o crescimento do tráfico de classe média.

01. Assinale a opção que reflete uma ideia contida no texto acima:

- A proliferação dos barzinhos em áreas universitárias propicia o aparecimento de traficantes nesses locais.
- A discriminação dos traficantes de drogas nos morros os levou a atuar nas universidades onde abandonam seus hábitos marginais e deixam de levantar suspeitas.
- A realização de uma investigação policial ostensiva em algumas universidades da classe média revelou-se de certa forma improdutivo devido à postura diferente adotada por traficantes que atuam nessas áreas.
- “O tráfico vai se pulverizar aos poucos, sem bocas ou pontos de venda na favela”. A conclusão da pesquisadora vai de encontro ao que a operação policial verificou em seu decorrer.
- O afastamento dos traficantes dos pontos de venda tradicionais dificultou demasiado o trabalho da polícia que não estava preparada para procurar traficantes em outros locais, resultando na prisão de apenas alguns deles.

02. ‘não os associam à marginalidade’. O termo sublinhado refere-se a:

- Traficantes de classe média.
- Camuflados.
- O novo desafio da polícia.
- Hábitos de vida e de consumo.
- Investimento na operação.

03. ‘Embora jovens comprassem e até consumissem drogas descaradamente em alguns dos bares da região, eles só foram detidos graças a uma investigação de 40 dias que contou com policiais civis disfarçados de universitários.’

A conjunção em destaque estabelece entre as orações que liga uma relação de:

- conclusão
- explicação
- adversidade
- concessão
- negação

04. Sobre o conteúdo do texto assinale a alternativa INCORRETA:

- Procura dar conhecimento de um fato ampliando seu enfoque por meio de alguns dados, como a opinião de um especialista por exemplo.
- Emprega a linguagem impessoal procurando simular parcialidade.
- Uso preferencial da norma culta.
- Pertence ao gênero jornalístico baseado no testemunho direto dos fatos narrados.
- Inicia-se com uma introdução geral do assunto, na qual o autor vai situando o leitor sobre o conteúdo do texto.

“A perenidade da obra se deve, segundo FHC, ao fato de Freyre construir “uma imagem do Brasil com traços que muitos brasileiros gostariam que fossem verdadeiros”. Leia-se, nas entrelinhas, a ideia de que o Brasil é um país formado por três raças, cuja miscigenação proporcionaria riqueza cultural e uma “controvertida” tolerância racial. Freyre nunca chegou a cunhar o termo “democracia racial”. A maneira como descrevia a relação entre senhores e escravos, contudo, deu a muitos críticos munção para chamá-lo de miope ou conservador.”

(<http://veja.abril.com.br/noticia/celebridades/brasil-ficou-menos-perverso-mas-racismo-persiste-diz-fhc>)

05. No trecho acima o emprego do acento deveria ter sido feito em:

- ideia
- miope
- riqueza
- controvertida
- racial

06. Considere as afirmações a seguir e depois assinale a alternativa que está correta:

- ‘segundo FHC’ ficou entre vírgulas por ser oração de natureza restritiva.
- ‘gostariam que fossem verdadeiros’ as orações presentes no trecho estabelecem entre si relação de condição.

III. A maneira como descrevia a relação entre senhores e escravos, contudo, deu a muitos críticos... a expressão sublinhada deveria ter acento grave.

- a) Todas estão corretas.
- b) Só a I está correta.
- c) I e II são verdadeiras.
- d) Todas têm erros.
- e) III está correta.

07. 'controvertida' só não é sinônimo de:

- a) controverso
- b) impugnado
- c) debatido
- d) discutido
- e) racionado

08. Qual dos trechos a seguir está gramaticalmente correto:

- a) Os dois aeroportos internacionais de São Paulo, Cumbica (em Guarulhos) e Viracopos (Campinas) listados entre os 13 "terminais-chave" para a Copa de 2014 ainda não têm as licenças ambientais exigidas para iniciar as obras de ampliação. O risco é que as benfeitorias não fiquem prontas para o mundial.
- b) A situação de Viracopos, cujo o processo de licenciamento ambiental das obras de expansão já dura 20 meses, é a mais crítica. Desde as primeiras audiências públicas com a população, no início de 2009, a Infraero e a Companhia Ambiental do Estado de São Paulo (Cetesb) trocam ofícios, sem que se chegue a uma definição. Enquanto isso, o terminal vê crescer em mais de 50% o movimento de passageiros.
- c) O projeto de expansão de Viracopos está orçado em cerca de 700 milhões de reais. Estão previstas a construção de uma segunda pista, pátio para aeronaves, área de manutenção e novo terminal de passageiros. De acordo com o mais recente cronograma divulgado pela Infraero, parte dessas obras já deveria ter sido iniciada, para que estivesse concluída em dezembro de 2012.
- d) Em relação a Cumbica, o pedido de licença ambiental ainda nem foi protocolado, uma vez que o projeto ainda não está pronto. A estatal planeja ter 40% do terceiro terminal prontos e em operação até a Copa de 2014. O restante da obra, orçada em quase 1 bilhão de reais, seria entregue em junho de 2016.
- e) Dos 13 terminais das 12 cidades-sede da Copa de 2014, só seis já obtiveram a autorização. Dos sete restantes, segundo a Infraero, quatro está em "fase inicial", um estágio anterior ao pedido de licença ambiental, e outros três permanecem sem previsão, pois depende de dados do projeto. Os que estão sem projetos prontos são, além de Cumbica, Cuiabá e Recife.

09. Em qual dos trechos NÃO há incorreção quanto às regras de concordância e regência?

- a) Depois do fracasso nas negociações para acabar com a caça comercial de baleias, no fim de junho, os defensores dos direitos dos animais tem muito à comemorar. A Catalunha baniu as touradas na semana passada.
- b) O banimento é o primeiro na Espanha continental – em 1991, a prática foi vetada nas Ilhas Canárias. Ela vem em um momento de declínio para as touradas, tanto em termos econômicos como de público.
- c) "Não se trata de política ou da identidade catalã, e sim de ética, de mostrar que simplesmente é errado assistir um animal ser morto em público."
- d) Acabar com a matança de baleias, por outro lado, é bem mais complicado. Embora um embargo à caça comercial dos cetáceos vigore desde 1986, Noruega, Japão e Islândia continuam a praticá-la.
- e) Os países que continuam a caçá-las justifica o fato com base em uma convenção de 1946 que permite a caça para fins científicos – mesmo que estes países não tenham publicado nada relevante nos últimos anos.

**“O primeiro beijo**

Os dois mais murmuravam que conversavam: havia pouco iniciara-se o namoro e ambos andavam tontos, era o amor: Amor com o que vem junto: ciúme.

- Está bem, acredito que sou a sua primeira namorada, fico feliz com isso. Mas me diga a verdade, só a verdade: você nunca beijou uma mulher antes de me beijar?

- Ele foi simples:

- Sim, já beijei antes uma mulher:

- Quem era ela? perguntou com dor:

Ele tentou contar toscamente, não sabia como dizer:

O ônibus da excursão subia lentamente a serra. Ele, um dos garotos no meio da garotada em algazarra, deixava a brisa fresca bater-lhe no rosto e entrar-lhe pelos cabelos com dedos longos, finos e sem peso como os de uma mãe. Ficar às vezes quieto, sem quase pensar, e apenas sentir- era tão bom. A concentração no sentir era difícil no meio da balbúrdia dos companheiros."

10. Assinale a única alternativa que NÃO contém uma característica do texto acima:

- a) Mostra uma ação que envolve personagens localizados no tempo e no espaço.
- b) Introduz o que virá a ser um conflito vivido pelos personagens
- c) A personagem principal conta sua história - foco narrativo na primeira pessoa ou interno.
- d) Importância dos personagens na construção do texto é evidente.
- e) Texto iniciado com discurso direto.

**2ª Parte – Sistema Único de Saúde – SUS**

11. No diagnóstico em epidemiologia sobre confiabilidade é INCORRETO afirmar:

- a) Confiabilidade constitui atributo do desenho da investigação como um todo, e sim uma qualidade exclusiva dos instrumentos de coleta de dados.
- b) Confiabilidade marca a variação de medida, mede a estabilidade ou consistência da mensuração.
- c) Na terminologia mais empregada atualmente em Epidemiologia, a definição de confiabilidade, portanto, implica a capacidade de um instrumento não variar em seus resultados, sendo utilizado por diferentes operadores ou em distintos momentos no tempo.
- d) Chamamos de confiabilidade re-teste a estabilidade de testes e instrumentos numa dimensão temporal.
- e) A equivalência dos resultados de uma mesma aplicação do instrumento por diferentes entrevistadores é chamada confiabilidade da aplicação.

12. Conforme o Decreto 99.438/90, as atribuições e competências do Conselho Nacional de Saúde incluem:

- a) Deliberar: formulação de estratégia e controle da execução da política nacional de saúde em âmbito federal.
- b) Critérios para definição de padrões e parâmetros assistenciais.
- c) Opinar sobre a criação de novos cursos superiores na área de saúde, em articulação com o Ministério da Educação e do Desporto.
- d) Estabelecer diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços.
- e) Acompanhar a execução do cronograma de transferência de recursos financeiros, consignados ao SUS, aos estados e Distrito Federal.

13. A Lei Orgânica estabelece, em seu artigo 35, os critérios de financiamento do Sistema Único de Saúde, no qual a distribuição de recursos deva ser feita a partir da combinação de critérios a seguir, dos quais é INCORRETO afirmar:

- a) Perfil demográfico da região.
- b) Perfil epidemiológico da população a ser coberta e as circunvizinhas.
- c) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- d) Desempenhos técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- e) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

14. São objetivos da regionalização, EXCETO:

- a) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde, cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.

- b) Garantir o direito à saúde, reduzir desigualdades sociais territoriais e promover a equidade, ampliando a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão local - regional, que possibilite os meios adequados para redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.
- c) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso aos dois níveis de complexidade do sistema (promoção e prevenção).
- d) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses locais-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- e) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.

15. Para determinar o risco individual de adquirir malária é necessário que o profissional obtenha informações detalhadas sobre a viagem. Roteiros que incluam as características descritas abaixo são aqueles que oferecem risco elevado de transmissão e, conseqüentemente, de manifestação de malária grave ao viajante.

Sobre estas observações é INCORRETO afirmar:

- a) Itinerário da viagem: destino que inclua locais com níveis elevados de transmissão de malária e/ou transmissão em perímetro urbano.
- b) Objetivo da viagem: viajantes que visitam amigos e parentes e/ou realizam atividades do amanhecer ao pôr-do-sol.
- c) Condições de acomodação: dormir ao ar livre, em acampamentos, barcos, ou habitações precárias sem proteção contra mosquitos.
- d) Duração da viagem: período da viagem maior que o período de incubação da doença, ou seja, permanecer no local tempo maior que o período mínimo de incubação da doença (sete dias).
- e) Época do ano: viagem próxima ao início ou término da estação chuvosa.

16. Os incentivos permanentes do Componente MAC (Média e Alta Complexidade) incluem aqueles designados a, EXCETO:

- a) Centros de Especialidades Odontológicas (CEO). Laboratórios de Prótese Dentária.
- b) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).
- c) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador.
- d) Hospitais de Pequeno Porte.
- e) Fator de Incentivo de Assistência à População Indígena (FAPI).

17. Referente ao orçamento da seguridade social (OSS) é INCORRETO afirmar:

- a) A seguridade social é definida como um “conjunto de ações de iniciativa dos Poderes Público e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos a saúde, à previdência e à assistência social” (CF, art. 194), a seguridade social estava entre as intenções iniciais do legislador constituinte.
- b) A Constituição de 1988 estabeleceu também que a lei anual de meios, aprovada pelo Congresso, passaria a compreender três orçamentos (CF, art. 195, § 2º): o fiscal, o de investimentos das estatais e o Orçamento da Seguridade Social (OSS). Até então o Parlamento apreciava somente o orçamento fiscal. Este, durante o regime autoritário, como já mencionado, não podia ser alterado por emenda congressional.
- c) O orçamento do Sistema Nacional de Previdência e Assistência Social (Sinpas), justo onde estava a parcela mais expressiva dos recursos federais, mesmo antes de 1964, não era submetido à deliberação do Congresso.
- d) Somente após a Constituição de 1988, os recursos previdenciários passaram a ser apreciados pelo Legislativo que também retomou a prerrogativa de emendar o orçamento.
- e) A criação do OSS parecia ter como desdobramento natural, atribuir à Seguridade Social o recolhimento de todas as contribuições sociais e não apenas a proveniente da taxa sobre folha de salário como já ocorria na previdência. Essa pretensão, que aumentaria, em escala sem precedentes, a autonomia da Seguridade Social não prosperou.

18. Quanto ao Sisvan - Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional é INCORRETO afirmar:

- a) Características: destina-se ao acompanhamento do Programa de Combate às Carências Nutricionais – PCCE.
- b) Propõe-se a ser um processo contínuo de coleta, tratamento, interpretação e disseminação de dados e informações sobre a situação alimentar e nutricional e de seus fatores determinantes. Pretende conhecer e “medir” esse tipo de problema de saúde, identificando grupos de risco (biológicos e sociais).
- c) Busca apontar tendências quanto à distribuição geográfica e temporal da evolução deste tipo de problema. Esses eventos podem ser indiretamente relacionados às políticas governamentais de produção, abastecimento e consumo de alimentos.
- d) Ou seja, do acesso físico e econômico aos produtos que constituem a cesta básica de alimentos de cada população.
- e) Visa produzir informações para o avanço da conscientização da população sobre os problemas relacionados à alimentação e à nutrição como também sobre as alternativas para enfrentá-los.

19. Os gestores do SUS à luz do Pacto de Gestão devem buscar, EXCETO:

- a) Instituir o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- b) Prover as condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento dos Conselhos de Saúde, que deverá ser organizado em conformidade; com a legislação vigente.
- c) Organizar e prover as condições necessárias à realização de conferências de saúde.
- d) Estimular o processo de discussão e controle social.
- e) Apoiar o processo de formação dos conselheiros de saúde.

20. As novas idéias do Pacto pela Saúde lançado em fevereiro de 2006 incluem, EXCETO:

- a) Substituição da noção de habilitação (não formal e cartorial) pela prática de compromissos de gestão.
- b) Introdução do conceito de regionalização solidária, com novos mecanismos de integração e novas instâncias de gestão microrregional (CGR).
- c) Ruptura com a fragmentação do financiamento e reorganização dos repasses em cinco blocos: atenção básica, média e alta complexidade, vigilância à saúde, assistência farmacêutica e incentivo à gestão.
- d) Aumento da transparência da gestão de recursos, com a exigência de explicitação de gastos de custeio por parte de estados e municípios.
- e) Unificação dos processos de pactuação de indicadores.

### 3ª Parte – Conhecimentos Específicos

21. Sobre a relação entre microorganismos periodontais e infecções sistêmicas, o *Porphyromonas gingivalis* está relacionado com:

- a) Abscesso do tubo ovariano.
- b) Sepses.
- c) Abscesso cerebral.
- d) Endoftalmite.
- e) Conjuntivite crônica.

22. Sobre periodontite é INCORRETO afirmar:

- a) Periodontite é uma inflamação mais grave, onde o resíduo de alimentos acumulado calcifica e endurece, ocasionando perda óssea, sangramento constante, mau hálito e posterior amolecimento e perda dos dentes.
- b) O tratamento consiste em retirar os cálculos formados (tártaros) e uma excelente higiene para evitar recidivas.
- c) Periodontite é uma infecção que ataca e, com o tempo, destrói as estruturas que envolvem e sustentam os dentes. São atingidas a gengiva, o suporte ósseo e a camada externa e interna da raiz do dente.



- d) A principal causa para o aparecimento deste mal é o acúmulo de bactérias e cálculos bacterianos, mas, alterações orgânicas como diabetes, leucemia, desnutrição, a AIDS e, inclusive, o tabagismo, também podem ser responsáveis.
- e) Não se deve confundir a periodontite com a gengivite, que é causada pelo acúmulo de placa bacteriana, atacando o tecido gengival e ocasionando inflamação, inchaço e sangramento. Esse é, na verdade, um estágio inicial e que, se não for cuidado, resultará na doença periodontal, que é caracterizada principalmente pela destruição dos ligamentos periodontais e reabsorção do osso alveolar

**23.** Referente a Doenças Periodontais e Diabetes é INCORRETO afirmar:

- a) O diabetes mellitus é uma síndrome da homeostasia de glicose alterada, causada por uma deficiência de insulina ou de sua ação, resultando em metabolismo anormal de carboidratos, proteínas e gordura.
- b) Há indicações que a resistência à infecção é diminuída em diabéticos com controle metabólico ruim comparado com diabéticos bem controlados.
- c) Entre as características do diabetes estão inúmeras manifestações de sinais e sintomas orais como xerostomia e conseqüentemente maior risco de cáries e doenças periodontais. A maioria dos pacientes diabéticos possui DP e sua prevalência, progressão e severidade são mais rápidas e agressivas, quando comparadas com indivíduos normais, independentemente de sexo e idade.
- d) Tais fatores como função desequilibrada de neutrófilos, alterações microvasculares que poderiam levar ao acesso desequilibrado de leucócitos e proteínas do plasma no periodonto e metabolismo alterado do colágeno em reflexo da maior atividade da collagenase, menor síntese de colágeno e formação reduzida de matriz óssea, todas podem contribuir para maior suscetibilidade da falência periodontal no diabético. Infecções agudas alteram o estado endócrino-metabólico do hospedeiro, levando assim a dificuldade no controle dos níveis sanguíneos de açúcar.
- e) As infecções bacterianas diminuem a utilização da glicose mediada por insulina pelo músculo esquelético e produz resistência à insulina do corpo todo. A endotoxemia aguda e produção de citocina, principalmente TNF-  $\beta$  e IL-1  $\alpha$ , induzem à resistência à insulina e menor ação desta.

**24.** Sobre fraturas radiculares é INCORRETO afirmar:

- a) Representam padrões de cicatrização complexa devido ao traumatismo ser concomitante à polpa, ao ligamento periodontal, à dentina e ao cimento.
- b) Afetam mais os incisivos centrais inferiores e pacientes do gênero masculino.
- c) São divididas em verticais, oblíquas e horizontais. As fraturas verticais são menos freqüentes nos traumas, podendo ser em decorrência da colocação de pino intracanal. As oblíquas e transversais podem localizar-se no terço cervical, médio e apical.

- d) O exame radiográfico é fundamental para a confirmação do diagnóstico, devendo-se levar em consideração as variações do ângulo do feixe central de raios podendo dar como resultado uma linha de fratura elipsoidal simulando fraturas múltiplas.
- e) Tratamento: O tratamento é determinado pelo nível da linha de fratura e sua relação com o sulco gengival. Quanto mais cervical a fratura maior a dificuldade de manter o fragmento coronário.

**25.** A placa subgengival está intimamente relacionada com a supra gengival, especialmente com a que está situada mais próxima da união dentogengival. São microrganismos da placa supragengival que por continuidade vão colonizar o sulco gengival. Existem, no entanto, diferenças. Como fatores significativos que justifiquem estas diferenças, é importante assinalar os seguintes dos quais é INCORRETO afirmar:

- a) A estrutura anatômica do sulco, por vezes inexistente, pode apresentar em condições fisiológicas uma profundidade de 1-2 mm. O acesso ao resto da cavidade oral está limitado, o que proporciona um ambiente especialmente anaeróbico. Por outro lado, os microrganismos aqui existentes estão muito protegidos dos mecanismos de defesa mecânicos do hospedeiro, o que faz supor não necessitarem de mecanismos especiais de adesão.
- b) O pH do sulco é mais alcalino (~8.2) do que a saliva (~6.5), com um elevado conteúdo em sais de cálcio e magnésio, que provém do exsudado que constitui o líquido gengival, isto justifica uma grande tendência para a formação de cálculo subgengival (pode ocorrer precipitação dos sais de cálcio a pH alcalino).
- c) O potencial redox é muito baixo, devido às condições anatômicas do sulco.
- d) Verifica-se a presença de um ambiente fortemente reduzido, com alto teor em oxigênio.
- e) O líquido gengival contém abundantes elementos nutritivos, enzimáticos, imunoglobulinas, complemento e células que atuam como determinantes ecológicas da placa subgengival. Os primeiros como fonte endógena de alimento e os últimos como mecanismos de defesa inespecíficos e mesmo específicos, no caso das IgG, do hospedeiro.

**26.** Referente a doenças periodontais e microrganismos é INCORRETO afirmar:

- a) Doenças periodontais basicamente inclui gengivite e periodontite.
- b) O acúmulo de placa por períodos prolongados propaga bactérias subgengival e supragengival.
- c) A placa supra-gengival – Composta por bactérias anaeróbicas, cocos e bacilos (Gram-positiva).
- d) A placa subgengival – Composta por bactérias aeróbicas, espirilos e espiroquetas (Gram-negativa).
- e) Anti-sépticos: Podem ser usados como coadjuvante ou substitutivo do controle mecânico da placa.

27. Sobre a Clorexidina é INCORRETO afirmar:

- a) Inibe a formação de placa (lise bacteriana).
- b) Pode ser utilizada por períodos prolongados de tempo, sem que haja adaptação da microbiota ao fármaco.
- c) Alta substantividade.
- d) Primeira escolha como substitiva do controle mecânico.
- e) Apresenta pouca substantividade, compensada por adição de citrato de zinco ou cálcio.

28. Indique o tratamento antimicrobiano sistêmico adjunto de primeira escolha para Periodontite Agressiva Localizada:

- a) Não Utilizar.
- b) Doxiciclina 200mg, a cada 24 horas, por 21 dias.
- c) Doxiciclina 200mg, a cada 12 horas, por 21 dias.
- d) Metronidazol 250mg/Amoxicilina 375 mg, ambos a cada doze horas, por sete dias.
- e) Metronidazol 250mg/Amoxicilina 375 mg, ambos a cada oito horas, por sete dias.

29. Referente a Éfelis é INCORRETO afirmar:

- a) Mancha única de pequena dimensão, de coloração acastanhada.
- b) Geralmente na mucosa jugal.
- c) De origem endócrina com distúrbios sistêmicos associados.
- d) Assintomática.
- e) Corresponde às sardas.

30. Sobre o ligamento periodontal é INCORRETO afirmar:

- a) Tecido conjuntivo mole, rico em vasos e une o dente ao osso alveolar.
- b) Tem uma largura aproximada de 0.25 mm.
- c) Permite a absorção de forças pelo dente.
- d) Grupos: Crista alveolar; Vertical; Oblíqua; Apical
- e) Células: Fibroblastos; Cementoblastos; Osteoblastos; células epiteliais (restos epiteliais de Mallassez).

31. Quanto ao cimento radicular é INCORRETO afirmar:

- a) Composto por fibras colágenas embebidas em matriz orgânica + 60% hidroxiapatita.
- b) Função: Inserção e reparo.
- c) Não possui vasos sanguíneos e linfáticos.
- d) Sofre remodelação e reabsorção fisiológica.
- e) Apresenta deposição contínua ao longo da vida.

32. Presente no terço cervical e médio da raiz:

- a) Cimento tipo I acelular afibrilar .
- b) Cimento tipo II acelular fibrilar.
- c) Cimento tipo III celular com fibras intrínsecas.
- d) Cimento tipo IV celular com fibras intrínsecas e extrínsecas.
- e) Cimento tipo V celular com fibras extrínsecas.

33. Injúria resultando de forças oclusais excessivas aplicada a um ou mais dentes com suporte normal:

- a) Trauma oclusal primário.
- b) Trauma oclusal secundário.
- c) Protrusão.

- d) Oclusão cêntrica.
- e) Lateralidade.

34. Um paciente possui 26 dentes, do total de faces, 44 sagraram à sondagem, logo, o índice de sangramento gengival do paciente é?

- a) 36%
- b) 38%
- c) 40%
- d) 42%
- e) 44%

35. O aumento da mobilidade dental pode ser causada por um ou mais dos seguintes fatores, EXCETO:

- a) Perda de suporte: haverá perda de inserção periodontal e radiograficamente haverá algum tipo de perda óssea, ao menos moderada.
- b) Trauma oclusa: há sempre perda óssea concomitante. A oclusão deverá ser avaliada em busca de contatos prematuros, enquanto nos dentes buscaremos por facetas de desgaste.
- c) Cirurgia periodontal: a cirurgia periodontal causa um aumento temporário da mobilidade dental.
- d) Gravidez.
- e) Processos patológicos.

36. Referente a doença periodontal agressiva (PA) é INCORRETO afirmar:

- a) A doença periodontal agressiva (PA), anteriormente classificada como periodontite juvenil (PJ), é uma doença relativamente rara, de rápida progressão e que acomete adolescentes e adultos jovens.
- b) Essa doença causa uma rápida perda vertical do osso alveolar de suporte, resultando no aparecimento de bolsas infra-ósseas com mais de quatro milímetros de profundidade à sondagem, podendo causar mobilidade nos dentes permanentes e até mesmo levar a perdas dentárias.
- c) Essa doença afeta mais indivíduos leucodermas, sendo os melanodermas menos afetados.
- d) Como consequência da agressividade dessa doença, a reabsorção óssea só cessa com o tratamento, a esfoliação ou a exodontia dos dentes afetados.
- e) A melhor forma de controlar a progressão da PA é pelo diagnóstico precoce, aumentando, assim, a possibilidade de sucesso com o tratamento adequado.

37. Quanto a recessão gengival é INCORRETO afirmar:

- a) Recessão gengival por definição, é a migração da gengiva apical em direção marginal em relação à junção cimento-esmalte, com conseqüente exposição da superfície radicular ao meio bucal.
- b) Vários fatores podem causar essas recessões como trauma sobre o tecido gengival, gengiva inserida insuficiente, inserção anômala de freios e bridas musculares sobre a margem gengival, má posicionamento dental, vestíbulo raso e tabua óssea fina.
- c) O tratamento das recessões visa não só estabelecer a normalidade da posição gengival como também evitar o aparecimento de hipersensibilidade dentária e melhorar a estética.

- d) Os principais fatores causais para o desenvolvimento das retrações do tecido marginal são: a inflamação gengival induzida por placa, gengiva inserida insuficiente e trauma causado pela escovação.
- e) A técnica cirúrgica de recobrimento radicular a ser escolhida geralmente relaciona-se com as características clínicas do caso, preferência do operador, habilidade manual, classificação da recessão gengival, dentre outros.

**38.** São sintomas da gengivite, EXCETO:

- a) Úlceras orais.
- b) Gengiva Inchada.
- c) Gengiva de cor vermelho-vivo ou vermelho-arroxeadado.
- d) Gengiva sem brilho.
- e) Gengiva sensível ao toque porém indolor .

**39.** De acordo com o art. 45 do Código de Ética de Odontologia. Além das penas disciplinares previstas, também poderá ser aplicada pena pecuniária a ser fixada pelo Conselho Regional, arbitrada entre:

- a) 1 a 10 vezes o valor da anuidade.
- b) 1 a 15 vezes o valor da anuidade.
- c) 1 a 20 vezes o valor da anuidade.
- d) 1 a 25 vezes o valor da anuidade.
- e) 1 a 30 vezes o valor da anuidade.

**40.** O osso fasciculado Reveste a parede do alvéolo e pode ser chamado de placa:

- a) Harvers
- b) Osteóide
- c) Alveolar
- d) Cribiforme
- e) Sharpey

**FIM DO CADERNO**