

# Cadernos de Questões Comentadas do Teste de Progresso

**Odontologia**



FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – Feso

Antônio Luiz da Silva Laginestra

**Presidente**

Jorge Farah

**Vice-Presidente**

Luiz Fernando da Silva

**Secretário**

José Luiz da Rosa Ponte

Kival Simão Arbex

Paulo Cezar Wiertz Cordeiro

Wilson José Fernando Vianna Pedrosa

**Vogais**

Luis Eduardo Possidente Tostes

**Direção Geral**

Michele Mendes Hiath Silva

**Direção de Planejamento**

Solange Soares Diaz Horta

**Direção Administrativa**

Fillipe Ponciano Ferreira

**Direção Jurídica**

CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS – Unifeso

Verônica Santos Albuquerque

**Reitora**

Roberta Montello Amaral

**Direção de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão**

Mariana Beatriz Arcuri

**Direção Acadêmica das Ciências da Saúde**

Vivian Telles Paim

**Direção Acadêmica de Ciências e Humanas e Tecnológicas**

Pedro Luiz Pinto da Cunha

**Direção de Educação a Distância**

HOSPITAL DAS CLÍNICAS COSTANTINO OTTAVIANO – Hctco

Rosane Rodrigues Costa

**Direção Geral**

CENTRO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – Ceso

Roberta Franco de Moura Monteiro

**Direção**

CENTRO CULTURAL FESO PROARTE – Ccfp

Edenise da Silva Antas

**Direção**

**EDITORA UNIFESO**

**Comitê Executivo**

Roberta Montello Amaral (Presidente)  
Anderson Marques Duarte (Coordenador Editorial)

**Conselho Editorial e Deliberativo**

Roberta Montello Amaral  
Anderson Marques Duarte  
Mariana Beatriz Arcuri  
Verônica dos Santos Albuquerque  
Vivian Telles Paim

**Assistente Editorial**

Laís da Silva de Oliveira

**Revisor**

Anderson Marques Duarte

**Formatação**

Laís da Silva de Oliveira

**Capa**

Thiago Pereira Dantas

F977 Fundação Educacional Serra dos Órgãos.  
Centro Universitário Serra dos Órgãos.

Caderno de questões comentadas do Teste de Progresso : Odontologia /  
Fundação Educacional Serra dos Órgãos. --- Teresópolis: UNIFESO, 2022.  
79 f. : il. color.

1. Fundação Educacional Serra dos Órgãos. 2. Centro Universitário Serra dos  
Órgãos. 3. Teste de Progresso. 4. Odontologia. I. Título.

CDD 378.8153

**EDITORA UNIFESO**

Avenida Alberto Torres, nº 111  
Alto - Teresópolis - RJ - CEP: 25.964-004  
Telefone: (21)2641-7184

E-mail: [editora@unifeso.edu.br](mailto:editora@unifeso.edu.br)

Endereço Eletrônico: <http://www.unifeso.edu.br/editora/index.php>

**ORGANIZADOR**

ALEXANDRE VICENTE GARCIA SUAREZ

**REVISOR**

ANNE ROSE MARINHO ALVES FEDERICI MARINHO

WALNEY RAMOS DE SOUZA

**AUTORES**

ALEXANDRE VICENTE GARCIA SUAREZ

CAMILA MORAES ALBUQUERQUE

CELSO OLIVEIRA DE SOUSA

EDUARDO TITONELI GONÇALVES

EULMAR MARQUES HERINGER

FÁTIMA CRISTINA NATAL DE FREITAS

GILBERTO FERREIRA DA SILVA JUNIOR

GIOVANNI AUGUSTO CASTANHEIRA POLIGNANO

JONATHAN RIBEIRO DA SILVA

LEANDRO JORGE FERNANDES

LIANE FRANCO PITOMBO

LICÍNIA MARIA COELHO MARINHEIRO DAMASCENO

MÁRCIA DE AMORIM PONTES

MARINA MACEDO SIQUEIRA

MARTA REIS DA COSTA LABANCA

MICHELE DIAS NUNES TAMEIRÃO

MIGUEL HAROLDO GUIDA

MÔNICA MIGUENS LABUTO

PAULO CESAR REIS JUNQUEIRA

RENATA NOGUEIRA BARBOSA MARCHON

ROBERTA MACHADO BATISTA

ROGÉRIO VIEIRA DE MELLO

SANDRO SEABRA GONÇALVES

SYDNEY DE CASTRO ALVES MANDARINO

SYLVIO LUIZ COSTA DE MORAES

THAÍS MIGUENS LABUTO

WALMIR JÚNIO DE PINHO REIS RODRIGUES

## APRESENTAÇÃO


O Teste de Progresso consiste em um instrumento avaliativo que foi desenvolvido na década de setenta nas Escolas de Medicina da Universidade Kansas, nos EUA, e de Limburg, na Holanda. No Brasil sua primeira aplicação se deu em sessenta cursos de Medicina no ano de 1999. No UNIFESO, esse teste é aplicado desde o ano de 2007 para os cursos de Graduação em Medicina, Enfermagem e Odontologia e a partir do ano de 2008 para os demais. No curso de Graduação em Odontologia, o teste é aplicado a todos os discentes, mantendo-se a complexidade das questões para todos os períodos. São cinquenta questões de múltipla escolha, sendo dez de conhecimento geral e quarenta de conhecimento específico formuladas e/ou escolhidas pelo nosso corpo docente, que contém como base os conteúdos programáticos dos cinco anos do curso e fundamentadas pelas Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs).

O Teste de Progresso permite que seja avaliada a evolução do estudante, bem como das turmas, ao longo do curso. Serve também como alicerce para constantes reavaliações curriculares e dos processos avaliativos aplicados, favorecendo a elaboração de novas estratégias, quando necessário. Sendo assim, podemos considerá-lo um instrumento fundamental para a garantia de uma auto-avaliação pelos discentes e pelo curso como um todo.

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO .....	5
1ª QUESTÃO .....	9
2ª QUESTÃO .....	11
3ª QUESTÃO .....	12
4ª QUESTÃO .....	15
6ª QUESTÃO .....	19
7ª QUESTÃO .....	21
8ª QUESTÃO .....	22
9ª QUESTÃO .....	25
10ª QUESTÃO .....	27
11ª QUESTÃO .....	28
12ª QUESTÃO .....	29
13ª QUESTÃO .....	29
14ª QUESTÃO .....	30
15ª QUESTÃO .....	31
16ª QUESTÃO .....	32
17ª QUESTÃO .....	32
18ª QUESTÃO .....	33
19ª QUESTÃO .....	34
20ª QUESTÃO .....	35
21ª QUESTÃO .....	36
22ª QUESTÃO .....	37
23ª QUESTÃO .....	37
24ª QUESTÃO .....	38
25ª QUESTÃO .....	39
26ª QUESTÃO .....	40
27ª QUESTÃO .....	40
28ª QUESTÃO .....	41
29ª QUESTÃO .....	42
30ª QUESTÃO .....	43
31ª QUESTÃO .....	44
32ª QUESTÃO .....	45
33ª QUESTÃO .....	45
34ª QUESTÃO .....	46
35ª QUESTÃO .....	46
36ª QUESTÃO .....	47
37ª QUESTÃO .....	48

38ª QUESTÃO.....	49
39ª QUESTÃO.....	49
40ª QUESTÃO.....	50
41ª QUESTÃO.....	50
42ª QUESTÃO.....	51
43ª QUESTÃO.....	52
44ª QUESTÃO.....	53
45ª QUESTÃO.....	54
46ª QUESTÃO.....	55
47ª QUESTÃO.....	55
48ª QUESTÃO.....	56
49ª QUESTÃO.....	57
50ª QUESTÃO.....	57
RELATÓRIO DE DEVOLUTIVA DE PROVA 02835 - CADERNO 001 .....	58

CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA		NOTA FINAL
	Aluno:	
	Componente Curricular: TP - Clínica odontológica integrada do adulto, TP - Bases moleculares e celulares, TP - Clínica odontológica integrada da infância e da adolescência, TP - Biossegurança, TP - Odontologia em saúdecoletiva, TP - Propedêutica clínica, TP - Aspectos éticos, bioéticos e legais no exercício profissional, TP - Clínica odontológica integrada do idoso, TP - Dimensões da relação indivíduo/sociedade e TP - Conhecimentos Gerais	
	Professor (es):	
	Período: 202202   Turma:   Data: 25/10/2022	

### TESTE DE PROGRESSO 2022 - ODONTOLOGIA

CADERNO 001



## 1ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Leia atentamente o texto a seguir: Créditos de Carbono e Energia Renovável: entenda por que cada vez mais empresas estão investindo nessa solução

A palavra é estranha mesmo: “descarbonizar”. Mas o que é isso, afinal? E o que tem a ver com você? O uso de combustíveis fósseis, gera emissão de dióxido de carbono no meio ambiente, que é um dos gases que provoca o efeito estufa.

Um relatório elaborado pelo Instituto do Desenvolvimento Sustentável e Relações Internacionais mostrou como os 15 países que mais emitem esses gases, entre eles o Brasil, podem baixar drasticamente a concentração de dióxido de carbono e demais gases de efeito estufa em suas atividades até 2050 e ajudar a evitar o aumento da temperatura do planeta em mais de 2°C, conforme estabelecido pelo Acordo de Paris em 2015. O caminho para um mundo mais sustentável passa pela “descarbonização”, que significa evitar o uso de combustíveis fósseis e aumento da eficiência energética nos processos produtivos. Além de garantir um ambiente com menores danos de efeitos climáticos extremos para as futuras gerações, empresas que investem em sustentabilidade têm benefícios imediatos, entre eles, o desenvolvimento da imagem e a geração de valor agregado para os negócios. Para alcançar o objetivo de minimizar a pegada de carbono, empresas podem substituir a eletricidade gerada em usinas térmicas movidas a combustíveis fósseis por fontes renováveis ou lançar mão da compra de créditos de carbono, dentre outras alternativas.

Trechos extraídos de Canal Energia. Disponível em: <https://canalenergia.com.br/?noticia=creditos-de-carbono-e-energia-renovavel-entenda-por-que-cada-vez-mais-empresas-estao-investindo-nessa-solucao>

Considerando as informações apresentadas no texto, avalie as afirmações a seguir:

- I. Carvão mineral, petróleo e gás natural são exemplos de combustíveis fósseis, considerados fontes de energia não renováveis.
- II. Fontes de energia renováveis incluem a eólica, a solar, a hídrica e a biomassa, dentre outras.
- III. A compra e venda de créditos de carbono é um mecanismo que garante isenções fiscais para as empresas que conseguem atingir a meta de 50% de consumo total de eletricidade proveniente de fontes energéticas renováveis.

É correto o que se afirma em:

Alternativas: (alternativa A)

I, apenas.

(alternativa B)

II, apenas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

I e II, apenas.

(alternativa D)

II e III, apenas.

(alternativa E)

I, II e III

## 2ª QUESTÃO

**Enunciado:** Além do contexto econômico, o avanço da tecnologia também é um dos responsáveis pelo aumento dos trabalhadores informais. E a tendência de contratação de freelancers por meio de plataformas digitais, como aplicativos de delivery e de mobilidade urbana, ganhou até um nome: Gig Economy, que pode ser traduzida como “economia dos bicos”. Para os gigantes de tecnologia, detentores desses aplicativos, os motoristas e motoboys são trabalhadores autônomos, que não possuem vínculo empregatício. Além de não estarem sujeitos a nenhuma regulamentação e proteção legal, os profissionais que desenvolvem esse tipo de trabalho deixam de contribuir para a Previdência Social e de possuir benefícios como Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), férias e décimo terceiro salário. Não obstante, ainda arcam com todo o custo da atividade que exercem. Em reportagem da Revista Exame que ouviu alguns desses trabalhadores, motoristas afirmaram sofrer com problemas de coluna e com o estresse do trânsito, além de longas jornadas de trabalho. Por esses motivos, a Gig Economy está no centro de uma discussão mundial acerca da responsabilidade dessas companhias milionárias sobre as condições de trabalho da mão de obra que contratam. No meio do limbo jurídico, quem sofrem são os trabalhadores dessas plataformas, que ficam duplamente desprotegidos pelas empresas e pelo Estado.

Questão adaptada do ENADE 2021

A partir das informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I - Trabalhadores autônomos, informais que atuam em plataformas digitais sem qualquer vínculo empregatício, desprotegidos de regulamentação ou lei trabalhista, compõem a Gig Economy.

PORQUE

II - Os trabalhadores, na Gig Economy, arcam com os custos necessários para desempenhar o seu trabalho e ganham por produção, o que lhes garante flexibilidade de horários, tendo autonomia para definir sua jornada de trabalho de forma a compatibilizar a renda desejada com as suas condições de saúde.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b> A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p>(alternativa E) As asserções I e II são falsas.</p>
----------------------	---

### 3ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>O Plano Nacional de Educação (PNE), instituído pela Lei nº. 13.005/2014, determina diretrizes, metas e estratégias para a política educacional brasileiro período de 2014 a 2024. No que se refere a educação superior, o PNE definiu as seguintes metas para serem atingidas em 2024:</p> <p style="padding-left: 40px;">Elevar a taxa bruta de matrícula na educação superior para 50% (cinquenta por cento) e a taxa líquida de matrícula na educação superior para 33% (trinta e três por cento), assegurada a qualidade da oferta e expansão para, pelo menos, 40% (quarenta por cento) das novas matrículas, no segmento público.</p> <p>A taxa bruta de matrícula na educação superior não leva em consideração a faixa etária. Já a taxa líquida se refere ao percentual da população de 18 a 24 anos matriculada no ensino superior.</p> <p>Analise os gráficos do último censo educacional do Ministério da Educação (2020) e da 11ª edição do mapa do ensino superior, publicado pelo SEMESP (Sindicato das Entidades Mantenedoras de Estabelecimentos de Ensino Superior de São Paulo) para responder o que se pede:</p> <p style="padding-left: 40px;">Evolução das Taxas de Escolarização Bruta e Líquida para o Ensino Superior no Brasil de 2012 a 2020</p>
-------------------	--



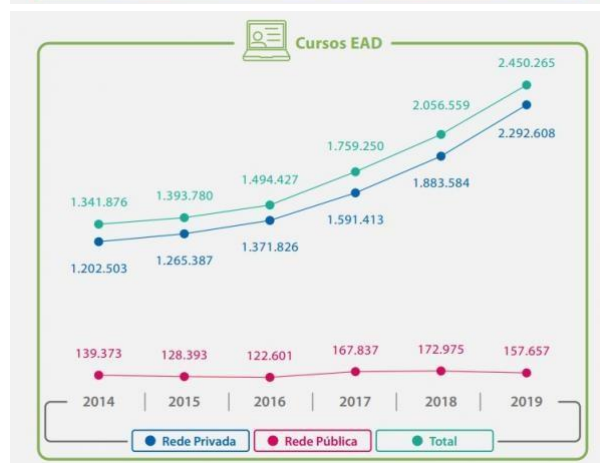
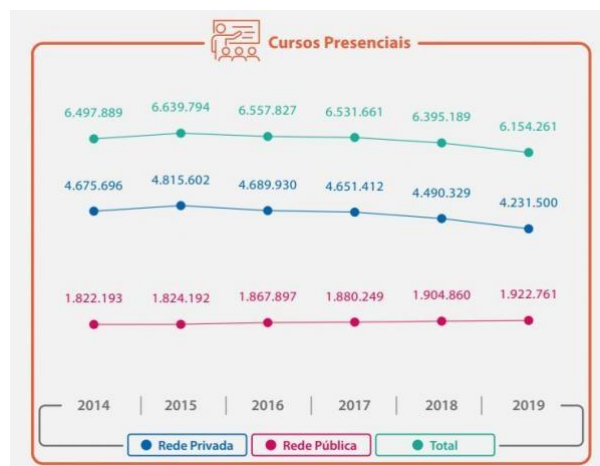
$$TB = \frac{\text{População frequente educação superior}}{\text{População de 18 a 24 anos}} \times 100$$

$$TL = \frac{\text{População 18 a 24 anos que frequenta educação superior}}{\text{População de 18 a 24 anos}} \times 100$$

$$TLA = \frac{\text{População 18 a 24 anos frequente ou já concluiu educação superior}}{\text{População de 18 a 24 anos}} \times 100$$

Fonte: Censo do Ensino Superior – MEC, 2021

Número de matrículas no Ensino Superior na Rede Pública e Privada nas modalidades presenciais e a distância (EAD) no Brasil de 2014 a 2019



Fonte: Mapa do Ensino Superior – SEMESP, 2020

Comparando-se os três gráficos é possível inferir que:

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> As curvas das taxas bruta e líquida de matrículas no ensino superior sustentam a tendência de crescimento, que indicam quem em 2024 as metas do PNE para esse segmento da educação no Brasil serão atingidas.</p> <p><b>(alternativa B)</b> O crescimento de matrículas na modalidade EAD garantiu que a meta de 40% das matrículas em instituições públicas de ensino fosse atingida já em 2019.</p> <p><b>(alternativa C)</b> O crescimento no total de matrículas no ensino superior nos últimos anos vem sendo fortemente impulsionada pela modalidade presencial.</p> <p><b>(alternativa D)</b> O segmento público representa metade das matrículas no ensino superior na modalidade presencial.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> Em 2019, as matrículas na modalidade presencial representavam mais de 2/3 do total de matrículas no ensino superior no Brasil, porém em curva com leve tendência de queda, enquanto a série das matrículas na modalidade a distância revelou crescimento acentuado.</p>
----------------------	---

#### 4ª QUESTÃO

**Enunciado:**

O Censo Demográfico é uma pesquisa realizada, a cada 10 anos, pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) para traçar um perfil completo da população brasileira, com objetivos muito mais abrangentes do que a simples contagem populacional. O Censo 2022 começou no dia 1º de agosto, em todo o Brasil. Originalmente, ele deveria ter acontecido em 2020, já que o último Censo foi realizado em 2010, mas foi adiado em função da pandemia e da falta de destinação orçamentária de recursos. Assim, o Censo 2022 acontece 12 anos após a última pesquisa. Os dados coletados incluem condições de vida, emprego, renda, acesso a saneamento, saúde e escolaridade, entre outros. O conhecimento produzido pelo Censo é fundamental para o desenvolvimento e implementação de políticas públicas e para a realização de investimentos públicos e privados no Brasil nos próximos anos. A partir do diagnóstico produzido pelo Censo, é possível acompanhar o crescimento, a distribuição geográfica e a evolução das características da população ao longo do tempo, identificar áreas de investimentos prioritárias em saúde, educação, habitação, transportes, energia e programas de assistência a crianças, jovens e idosos, assim como selecionar locais que necessitam de programas de estímulo ao crescimento econômico e ao desenvolvimento social.

Com base nas informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I- Além do prejuízo na orientação das políticas públicas, a falta de dados atualizados proveniente do Censo impacta negativamente no federalismo.

PORQUE

II - O Censo também é uma ferramenta que orienta o tamanho dos repasses destinados a municípios e estados. Sem atualização, uma determinada cidade que teve forte crescimento populacional nos últimos anos pode receber menos recursos e outra que passou por um fluxo de emigração pode receber mais recursos do que o devido, por exemplo.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

Alternativas:	<p>(alternativa A) (CORRETA)</p> <p>As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B)</p> <p>As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa C)</p> <p>A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa D)</p> <p>A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p>(alternativa E)</p> <p>As asserções I e II são falsas</p>
---------------	--



## 5ª QUESTÃO

Enunciado:

### Seleção multicultural: países de origem dos pais dos jogadores da França



Fonte: Enade (2018)

2022 é ano de Copa do Mundo de Futebol. A seleção francesa repete uma composição multicultural, assim como foi notado em 2018. Naquele ano, a seleção da França foi composta de 19 jogadores filhos de imigrantes da África e de outros países da Europa, o que fez desse elenco mais multicultural do que o time campeão da Copa de 1998. Apenas o goleiro Lloris, o lateral Pavard, o atacante Giroud e o meia Thauvin não se encaixavam nessa descrição. Tal composição suscitou inúmeros debates acerca da presença de imigrantes na sociedade francesa e do multiculturalismo na Europa. À perspectiva multicultural se contrapõem à xenofobia, ao racismo, à islamofobia, entre outras formas de segregação humana, sobretudo de imigrantes e seus descendentes.

Disponível em: <<https://www1.folha.uol.com.br/esporte/2018/07/multiculturais-franca-e-belgica-buscam-unidade-nacional-na-copa.shtml>>. Questão adaptada do Enade 2018

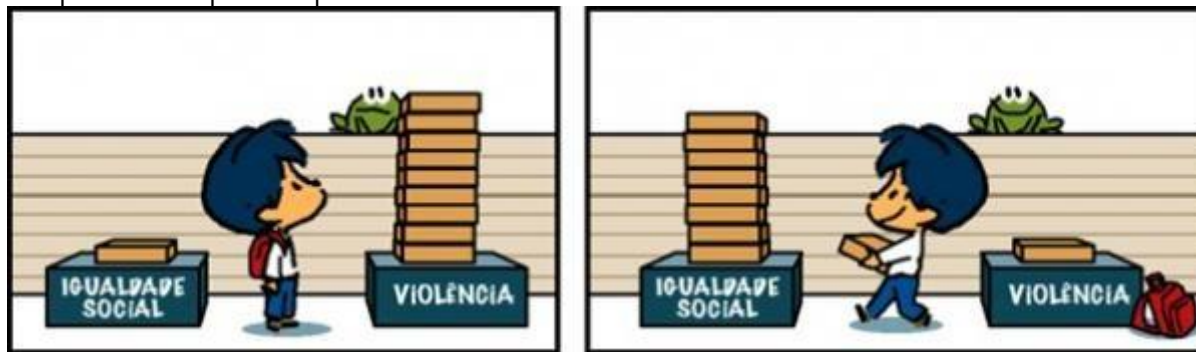
Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> A admiração dos torcedores pelos jogadores da seleção francesa evidencia a redução do preconceito de cidadãos franceses contra descendentes de imigrantes.</p> <p><b>(alternativa B)</b> O aumento do número de jogadores filhos de imigrantes e a ampliação da diversidade de nacionalidades ameaçam a perpetuação dos valores e da tradição do povo francês.</p> <p><b>(alternativa C)</b> A inclusão de jogadores de origem árabe e africana na seleção francesa teve o efeito imediato de minimizar visões e interpretações equivocadas dos efeitos da migração, como desemprego e pobreza.</p> <p><b>(alternativa D)</b> A presença de jogadores franceses de origem africana sinaliza a efetiva integração dos imigrantes e de seus descendentes à sociedade francesa, após longo processo de incentivo à inclusão social de estrangeiros no país.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> A composição da seleção francesa aponta para a importância da perspectiva multicultural, em que se valorizam as formas de convívio entre os diferentes, a mediação de conflitos identitários e o exercício da alteridade.</p>
----------------------	--

## 6ª QUESTÃO

Enunciado:

Observe a charge do personagem Armandinho, leia o texto proposto e responda o que se pede:



Tirinha de Alexandre Beck

De acordo com a Prof<sup>a</sup>. Cecília Minayo, socióloga, pesquisadora emérita da Fundação Oswaldo Cruz, a violência é um fenômeno de causalidade complexa. Ela pode ser física, atingindo diretamente a integridade corporal, traduzindo-se em homicídios, agressões, violações e torturas. Pode também ser econômica, que consiste no desrespeito e apropriação, contra a vontade dos donos ou de forma agressiva, de algo de sua propriedade e de seus bens. Pode, ainda, ser moral e simbólica, aquela que trata da dominação cultural, ofendendo a dignidade e desrespeitando os direitos do outro.

No Brasil, a violência é um fenômeno sócio-histórico, fundante e estrutural na nossa constituição social. A violência no Brasil desenvolveu-se historicamente como um instrumento político de manutenção da unidade territorial e da base econômica escravocrata. Os reflexos culturais e institucionais desse processo, somados a fatores como concentração de renda e desigualdade social são fatores que explicam as estatísticas de violência no nosso país. Somam-se nesse contexto outros elementos que conferem à violência um caráter multifacetado, como atributos individuais (constituição psíquica e de formação de personalidade dos perpetradores de atos violentos), políticas públicas fomentadoras de confronto, dispositivos legais tolerantes com algumas formas de violência, discursos estigmatizantes e de ódio que conduzem à “desumanização” de coletivos que se contrapõem no campo do posicionamento político ou religioso ou que pertencem a grupos étnicos específicos, dentre outros.

Analise as afirmativas a seguir, considerando a tirinha e o texto:

- I. A charge do personagem Armandinho, de forma ilustrativa, passa a seguinte ideia: violência e igualdade social são inversamente proporcionais.
- II. A charge do personagem Armandinho e o texto passam mensagens contraditórias sobre o fenômeno da violência.
- III. O texto aponta a desigualdade social como uma das causas da violência. Não como a única causa, mas como um fator num universo multicausal.
- IV. O texto apresenta a concentração de renda e a desigualdade social como fatores que prevalecem sobre as causas históricas, culturais, psíquicas e comportamentais.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:

(alternativa A)

I e II, apenas.

**(alternativa B) (CORRETA)**

I e III, apenas.

(alternativa C)

II e III, apenas.

(alternativa D)

I, II e III, apenas.

(alternativa E)

I, II, III e IV.

## 7ª QUESTÃO

### Enunciado:

Leia o texto e analise os painéis apresentados para responder o que se pede.

O Marco Legal do Saneamento Básico completou dois anos em 15 de julho de 2022. A nova legislação modernizou o ambiente regulatório nacional, adicionando segurança jurídica e previsibilidade necessária à atração de investimentos privados significativos para o setor. O objetivo foi estabelecer alternativas de financiamento e mecanismos para universalizar os serviços de saneamento básico no Brasil até 2033, garantindo que 99% da população tenha acesso ao abastecimento de água e 90% à coleta e tratamento de esgoto. O ponto de partida da nova legislação consiste no incentivo para que os municípios façam adesão ao modelo de regionalização da prestação dos serviços de saneamento básico, com o estabelecimento da cobrança pela prestação dos serviços, o que favorece ganhos de escala para a modelagem econômico-financeira a partir de arranjos sustentáveis de municípios. Desse modo, a universalização dos serviços de saneamento pode ser viabilizada em cidades que não tenham capacidade individual para o alcance das metas, nos prazos estabelecidos.



Fonte: SNIS/Ministério do Desenvolvimento Regional

A partir das informações apresentadas, associadas ao painel do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS), que compara o atendimento com rede de água e esgoto em 2010 e 2020, é correto afirmar que:

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Se o percentual de atendimento com rede de água para a população total seguir ritmo uniforme de crescimento idêntico ao da década 2010-2020, em 2033, o objetivo do Marco Legal do Saneamento Básico, referente ao acesso a abastecimento de água, será alcançado.</p> <p><b>(alternativa B)</b> Se o percentual de atendimento com rede de esgoto para a população total seguir ritmo uniforme de crescimento idêntico ao da década 2010-2020, em 2033, o objetivo do Marco Legal do Saneamento Básico, referente à coleta e tratamento de esgoto, será alcançado.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Os maiores desafios para o alcance dos objetivos do Marco Legal do Saneamento Básico está no atendimento à população urbana, residente nas metrópoles.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> O modelo incentivado pelo Marco Legal do Saneamento Básico pressupõe a união de municípios regionalmente de forma a garantir acesso a rede de água e esgoto em cidades que isoladamente não possuiriam capacidade de atrair o interesse do setor privado.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Tomando por base o ano de 2020, o atendimento à população total com coleta e tratamento de esgoto precisaria crescer 25,0% em 13 anos para atingir o objetivo do Marco Legal do Saneamento Básico.</p>
----------------------	---

## 8ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A partir dos textos e imagem apresentados sobre Rios Voadores, escolha a alternativa que responde à questão:</p> <p>Um dito popular antigo da região amazônica dizia que por lá havia apenas duas estações: a úmida e a mais úmida. Mas a degradação da floresta, com aumento de desmatamento e queimadas, já mudou a tradição. Há períodos de seca, e a época úmida não dura tanto. O que seria uma tragédia por si só promete um futuro ainda mais distópico para o Brasil – sem a Amazônia, o país pode virar um deserto. Quem explica esse cenário é o cientista Antonio Nobre, um dos responsáveis por demonstrar como ‘rios voadores’ formados na Amazônia irrigam grande parte do Brasil e da América do Sul. Uma árvore grande, escreve Nobre no relatório <i>O Futuro Climático da Amazônia</i>, bombeia do solo para a atmosfera mil litros de água por dia. A floresta, como um todo, joga no ar um volume maior de água do que o do próprio rio Amazonas. Essa imensa massa de ar repleta de vapor de água viaja até três mil quilômetros América do Sul à dentro. Isso ocorre por meio da transpiração das árvores. (...) No cenário mais dramático, a devastação da Amazônia poderia transformar o Brasil numa espécie de Austrália. Franjas de áreas úmidas no litoral com um grande deserto no centro do país. Para evitar isso, é fundamental frear de imediato a destruição da floresta. Também não custa olhar para o conhecimento de povos que viveram em harmonia por ali durante séculos.</p> <p>José Paulo Vicente. Disponível em: <a href="https://www.nationalgeographicbrasil.com/ciencia/2021/03/posso-explicar-rios-voadores-da-amazonia-brasil-deserto">https://www.nationalgeographicbrasil.com/ciencia/2021/03/posso-explicar-rios-voadores-da-amazonia-brasil-deserto</a></p>
-------------------	--

Os rios voadores são “cursos de água atmosféricos”, formados por massas de ar carregadas de vapor, muitas vezes acompanhados por nuvens, que são propelidos pelos ventos. Essas correntes de ar invisíveis passam por cima das nossas cabeças, carregando umidade da Bacia Amazônica para o Centro-Oeste, Sudeste e Sul do Brasil. A floresta amazônica funciona como uma bomba d’água. Ela puxa para dentro do continente a umidade evaporada pelo Oceano Atlântico e carregada pelos ventos alísios. Ao seguir terra adentro, a umidade cai como chuva sobre a floresta. Pela ação da evapotranspiração das árvores sob o sol tropical, a floresta devolve a água da chuva para a atmosfera na forma de vapor de água. Dessa forma, o ar é sempre recarregado com mais umidade, que continua sendo transportada rumo ao oeste para cair novamente como chuva mais adiante. Propelidos em direção ao oeste, os rios voadores (massas de ar) recarregados de umidade – boa parte dela proveniente da evapotranspiração da floresta – encontram a barreira natural formada pela Cordilheira dos Andes. Eles se precipitam parcialmente nas encostas leste da cadeia de montanhas, formando as cabeceiras dos rios amazônicos. Porém, barrados pelo paredão de 4.000 metros de altura, os rios voadores, ainda transportando vapor de água, fazem a curva e partem em direção ao sul, rumo às regiões do Centro-Oeste, Sudeste e Sul do Brasil e aos países vizinhos. É assim que o regime de chuva e o clima do Brasil se deve muito a um acidente geográfico localizado fora do país! A chuva, claro, é de suma importância para nossa vida, nosso bem-estar e para a economia do país. Ela irriga as lavouras, enche os rios terrestres e as represas que fornecem nossa energia.

Disponível em: <https://riosvoadores.com.br/o-projeto/fenomeno-dos-rios-voadores/>



I- A desertificação da região central do Brasil pode ser uma consequência extrema do desmatamento da floresta amazônica se a destruição da floresta amazônica não for contida.

PORQUE

II - A cabeceira dos rios amazônicos é formada pela precipitação da evapotranspiração florestal ao encontrar a barreira natural da Cordilheira dos Andes. A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b> As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa C) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p>(alternativa E) As asserções I e II são falsas.</p>
----------------------	---



## 9ª QUESTÃO

**Enunciado:**

A figura reproduzida a seguir trata-se de uma clássica obra de Tarsila do Amaral, denominada Abaporu. Pintada a óleo em 1928, para ser oferecida ao seu então marido, o escritor Oswald de Andrade, o quadro é uma peça representante do Modernismo Brasileiro.



Quando Oswald recebeu a tela ficou encantado e disse que aquele era o melhor quadro que Tarsila já havia pintado. Os elementos que constam na tela, especialmente a inusitada figura ao centro, despertaram em Oswald a ideia da criação do Movimento Antropofágico. Abaporu significa canibal, em tupi-guarani.

Analise as afirmativas a seguir sobre o Modernismo:

- I. Características do Modernismo no Brasil incluem a liberdade estética, a valorização da cultura brasileira e a crítica social.
- II. Diferentemente do Modernismo europeu, no Brasil esse movimento cultural se restringiu às artes plásticas, sem representatividade no campo da literatura e da música.
- III. O marco do Modernismo Brasileiro foi a Semana de Arte Moderna, que reuniu pintores, escultores, compositores, músicos e escritores em São Paulo no ano de 1922, cujo centenário está sendo celebrado em 2022.
- IV. Abaporu é um marco do movimento antropofágico, característico do Modernismo Brasileiro, liderado por Oswald de Andrade, cuja proposta era “engolir” as técnicas e as influências de outros países e fomentar o desenvolvimento de uma nova estética artística brasileira.

É correto o que se afirma em:

<b>Alternativas:</b>	(alternativa A) I, II e III, apenas. (alternativa B) I, II e IV, apenas. <b>(alternativa C) (CORRETA)</b> I, III e IV, apenas. (alternativa D) II, III e IV, apenas. (alternativa E) I, II, III e IV.
----------------------	--

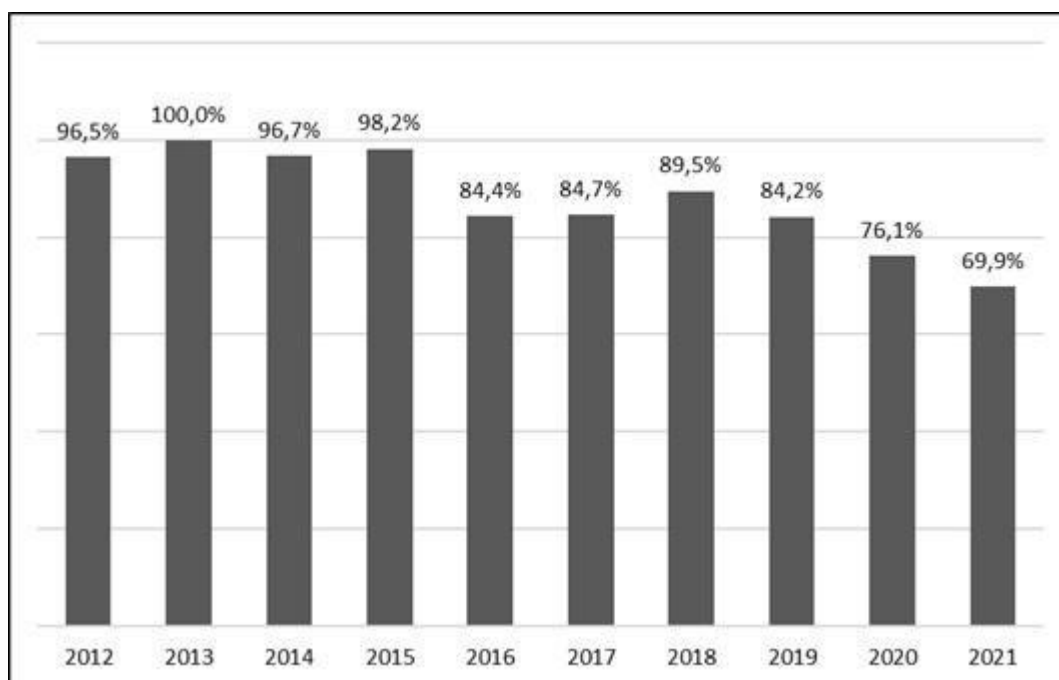
## 10ª QUESTÃO

### Enunciado:

Matéria publicada em 02 de agosto de 2022, pelo Conselho Nacional de Saúde (Ministério da Saúde), informa sobre a baixa adesão à vacina contra a poliomielite no Brasil: “Há 10 anos, o Zé Gotinha ganhou um aliado de peso para manter a paralisia infantil longe das crianças brasileiras: a vacina inativada contra a poliomielite, cuja injeção intramuscular é considerada mais eficaz e segura do que as famosas gotinhas que erradicaram a doença no Brasil e em boa parte do mundo. Apesar disso, o aniversário de uma década dessa vacina no Programa Nacional de Imunizações (PNI) está sendo lembrado em agosto deste ano com preocupação por parte de pesquisadores e autoridades de saúde: enquanto a doença reaparece em algumas partes do mundo, a cobertura vacinal contra a pólio no Brasil está cada vez mais longe da meta de crianças protegidas”.

A meta recomendada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) é que se imunize 95,0% das crianças nascidas no ano. Observe a série histórica do percentual de cobertura vacinal apresentada no gráfico a seguir:

Cobertura vacinal da poliomielite de 2012 a 2021 – Percentual de crianças nascidas no ano imunizadas no Brasil



O Brasil não detecta casos de poliomielite desde 1989 e, em 1994, recebeu da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) a certificação de área livre de circulação do poliovírus selvagem, em conjunto com todo o continente americano. A queda das coberturas vacinais no continente, porém, fez a OPAS listar o Brasil e mais sete países da América Latina como áreas de alto risco para a volta da doença. O alerta ocorre em um ano em que o Malawi, na África, voltou a registrar um caso de poliovírus selvagem, e a cidade de Nova York, nos Estados Unidos, notificou um caso de poliomielite com paralisia em um adulto que não teria viajado para o exterior.

Disponível em: <http://conselho.saude.gov.br/ultimas-noticias-cns/2581-vacina-inativada-da-polio-completa-10-anos-com-baixa-adesao-no-brasil>

	Considerando o texto e as informações apresentadas no gráfico acima, assinale a opção correta:
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> O último ano no qual o Brasil atingiu a meta de cobertura vacinal para poliomielite preconizada pela OMS foi 2018.</p> <p><b>(alternativa B)</b> A queda no percentual de cobertura vacinal para poliomielite no Brasil foi maior de 2019 para 2020, do que de 2015 para 2016.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b> O incremento no percentual de cobertura vacinal para poliomielite no Brasil foi maior de 2017 para 2018, do que de 2014 para 2015.</p> <p><b>(alternativa D)</b> O recorte da série histórica apresentada no gráfico demonstra uma tendência de estabilidade na cobertura vacinal para poliomielite no Brasil nos últimos quatro anos.</p> <p><b>(alternativa E)</b> O aumento da cobertura vacinal para poliomielite no Brasil nos anos de pico da pandemia da Covid pode ser atribuído ao estímulo vacinal gerado pelas campanhas de imunização para o combate ao coronavírus.</p>

### 11ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Relacionando o desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal quais seriam os princípios que regem esse cuidado, além dos princípios do SUS:</p> <p>Quais são os princípios que regem o cuidado em saúde bucal?</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Universalidade, Integralidade, Equidade, Acolhimento, Vínculo</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b> Gestão participativa, Ética, Acesso, Acolhimento, Vínculo</p> <p><b>(alternativa C)</b> Acolhimento, Vínculo, Acesso, Integralidade, Universalidade</p> <p><b>(alternativa D)</b> Ética, Vínculo, Universalidade, Acolhimento, Equidade</p> <p><b>(alternativa E)</b> Integralidade, Acesso, Gestão participativa, Acolhimento, Vínculo</p>

### 12ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A crescente produção científica em saúde ao longo dos últimos anos requer dos profissionais a habilidade para encontrar evidências úteis para as práticas clínicas em odontologia, surgindo assim, o conceito de prática em saúde baseada em evidências.</p> <p>Analise as afirmativas abaixo sobre prática de saúde baseada em evidências:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Prática de saúde baseada em evidências pode ser definida como o uso consciente, explícito e criterioso da melhor evidência disponível na tomada de decisões sobre o cuidado dos pacientes.</li> <li>II. A prática de saúde baseada em evidências busca apreender e disseminar a síntese da melhor evidência disponível em determinado momento.</li> <li>III. A prática de saúde baseada em evidências deveria ser a base para a formulação de políticas de saúde pública, a sistematização de protocolos de planejamento em saúde pública.</li> </ol>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) Apenas a afirmativa I está correta.</p> <p>(alternativa B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.</p> <p>(alternativa C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.</p> <p>(alternativa D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> Todas as afirmativas estão corretas.</p>

### 13ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A violência intrafamiliar configura-se um problema de saúde pública relevante e um desafio para os gestores do Sistema Único de Saúde, são marcantes a negligência e a violência psicológica contra o idoso.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE:</p> <p>As equipes da ESF devem agregar as organizações e serviços disponíveis na comunidade às intervenções de prevenção e combate à violência, a exemplo das Delegacias da Mulher, dos serviços de assistência social, do Conselho Tutelar, Ministério Público e instituições como casas-abrigo, grupos de mulheres e creches, entre outros.</p> <p>Sobre essas duas afirmativas, é correto afirmar que</p>
-------------------	---

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> A primeira é uma afirmativa verdadeira; e a segunda, falsa.</p> <p><b>(alternativa B)</b> A primeira é uma afirmativa falsa; e a segunda, verdadeira.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b> As duas são verdadeiras, mas não estabelecem relação entre si.</p> <p><b>(alternativa D)</b> As duas são verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.</p> <p><b>(alternativa E)</b> As duas afirmativas são falsas.</p>
----------------------	--

### 14ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A Organização Mundial da Saúde (OMS) e a Federação Dentária Internacional (FDI) estabeleceram cinco metas para saúde bucal relacionadas à cárie dentária para o ano 2000, para que os países planejassem as ações em saúde bucal de forma à melhorar o quadro epidemiológico de saúde bucal. Analise o quadro a seguir comparando os resultados do SB Brasil 2003 aos valores sugeridos pela OMS/FDI.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Idade</th> <th></th> <th>Norte %</th> <th>Nordeste %</th> <th>Sudeste %</th> <th>Sul %</th> <th>Centro-Oeste %</th> <th>Brasil %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">5 a 6 anos</td> <td>Brasil 2003</td> <td>35,04</td> <td>34,92</td> <td>44,92</td> <td>43,35</td> <td>41,73</td> <td>40,62</td> </tr> <tr> <td>Meta OMS 2000</td> <td colspan="6">50% das crianças livres de cárie (ceo - d = 0)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">12 anos</td> <td>Brasil 2003</td> <td>3,13</td> <td>3,19</td> <td>2,30</td> <td>2,31</td> <td>3,16</td> <td>2,78</td> </tr> <tr> <td>Meta OMS 2000</td> <td colspan="6">CPO-D menor que 3,0</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">18 anos</td> <td>Brasil 2003</td> <td>39,13</td> <td>45,07</td> <td>66,53</td> <td>66,55</td> <td>65,74</td> <td>55,09</td> </tr> <tr> <td>Meta OMS 2000</td> <td colspan="6">80% dos indivíduos com todos os dentes presentes na boca (P=0)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">35 a 44 anos</td> <td>Brasil 2003</td> <td>46,34</td> <td>49,97</td> <td>62,35</td> <td>55,13</td> <td>58,36</td> <td>53,96</td> </tr> <tr> <td>Meta OMS 2000</td> <td colspan="6">75% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">65 a 74 anos</td> <td>Brasil 2003</td> <td>8,58</td> <td>11,07</td> <td>9,32</td> <td>10,41</td> <td>11,22</td> <td>10,23</td> </tr> <tr> <td>Meta OMS 2000</td> <td colspan="6">50% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>BRASIL. Ministério da Saúde. Condições da saúde bucal da população brasileira 2002-2003. Resultados principais. Brasília, DF, 2004.</small></p> <p>Está correto o descrito em:</p>	Idade		Norte %	Nordeste %	Sudeste %	Sul %	Centro-Oeste %	Brasil %	5 a 6 anos	Brasil 2003	35,04	34,92	44,92	43,35	41,73	40,62	Meta OMS 2000	50% das crianças livres de cárie (ceo - d = 0)						12 anos	Brasil 2003	3,13	3,19	2,30	2,31	3,16	2,78	Meta OMS 2000	CPO-D menor que 3,0						18 anos	Brasil 2003	39,13	45,07	66,53	66,55	65,74	55,09	Meta OMS 2000	80% dos indivíduos com todos os dentes presentes na boca (P=0)						35 a 44 anos	Brasil 2003	46,34	49,97	62,35	55,13	58,36	53,96	Meta OMS 2000	75% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca						65 a 74 anos	Brasil 2003	8,58	11,07	9,32	10,41	11,22	10,23	Meta OMS 2000	50% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca					
Idade		Norte %	Nordeste %	Sudeste %	Sul %	Centro-Oeste %	Brasil %																																																																													
5 a 6 anos	Brasil 2003	35,04	34,92	44,92	43,35	41,73	40,62																																																																													
	Meta OMS 2000	50% das crianças livres de cárie (ceo - d = 0)																																																																																		
12 anos	Brasil 2003	3,13	3,19	2,30	2,31	3,16	2,78																																																																													
	Meta OMS 2000	CPO-D menor que 3,0																																																																																		
18 anos	Brasil 2003	39,13	45,07	66,53	66,55	65,74	55,09																																																																													
	Meta OMS 2000	80% dos indivíduos com todos os dentes presentes na boca (P=0)																																																																																		
35 a 44 anos	Brasil 2003	46,34	49,97	62,35	55,13	58,36	53,96																																																																													
	Meta OMS 2000	75% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca																																																																																		
65 a 74 anos	Brasil 2003	8,58	11,07	9,32	10,41	11,22	10,23																																																																													
	Meta OMS 2000	50% dos indivíduos com 20 ou mais dentes presentes na boca																																																																																		

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> É possível observar que a maioria dos adolescentes brasileiros já apresenta algum dente extraído aos 18 anos e o quadro se agrava com o aumento da idade, culminando no edentulismo na terceira idade.</p> <p><b>(alternativa B)</b> É possível concluir que a maioria dos indicadores epidemiológicos da cárie dentária da população brasileira está em conformidade com as metas para saúde bucal definidas pela OMS/FDI para o ano 2000.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Os dados referentes à terceira idade demonstram a necessidade de ações de promoção e prevenção em saúde bucal à partir dos 65 anos vão reduzir a prevalência de cárie e edentulismo nessa população.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> Os dados relativos à adolescentes, adultos e idosos refletem uma prática de assistência odontológica que privilegia o tratamento curativo em detrimento às ações de promoção da saúde.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Os dados demonstram que os indivíduos até 12 anos apresentam uma condição privilegiada de saúde bucal, com valores acima da meta estabelecida pela OMS/FDI para as faixas etárias englobadas.</p>
----------------------	---

### 15ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	A conduta profissional, o relacionamento com o paciente e equipe, bem como afixação dos honorários dos tratamentos devem ser pautados em confiança, respeito e ética, respeitando o que regula o código de ética da profissão. Neste sentido, uma conduta considerada infração ética é:
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Recusar remuneração adicional de paciente atendido sob convênio, como agradecimento da forma de tratamento.</p> <p><b>(alternativa B)</b> Deixar de gratificar o colega que encaminha os pacientes por sua especialidade em um acordo.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Negar a colaboração técnica a atendimento de emergência a colega, mesmo mediante justificativa de incompetência.</p> <p><b>(alternativa D)</b> Fornecer atestado ao paciente que comparece à consulta de urgência no período da noite, sem estar agendado.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> Exagerar em diagnóstico, prognóstico ou terapêutica para prevenir um dano maior futuro.</p>

### 16ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	A aplicação da teoria na prática odontológica deve estar pautada sempre em evidências científicas. A respeito de pesquisas clínicas em que o grau de evidência é ainda maior, é necessário reconhecer os aspectos bioéticos nela envolvidos e analisar de forma crítica os dados que ela apresenta. Com relação aos aspectos éticos envolvidos em publicações científicas que contenham dados clínicos, assinale a opção correta.
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> No caso de pacientes menores de idade, o juizado de menores deverá autorizar a publicação do tratamento em revistas científicas.</p> <p><b>(alternativa B)</b> Nos casos em que se possa identificar o paciente, a autorização para a publicação requer pagamento ao paciente por uso de imagem.</p> <p><b>(alternativa C)</b> O código de ética odontológica permite a divulgação dos tratamentos odontológicos bem sucedidos, mesmo sem autorização, em nome da ciência.</p> <p><b>(alternativa D)</b> Sem autorização do paciente envolvido, é permitida a publicação de determinado tratamento após dez anos da sua finalização</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> É necessário que o profissional tenha a autorização escrita do paciente ou de seu responsável legal para a publicação científica do tratamento.</p>

### 17ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	O Código de ética odontológica, representado atualmente pela Resolução CFO-118/2012 descreve, de maneira clara, objetiva e distinta, os direitos e deveres fundamentais dos profissionais inscritos no Conselho. De acordo com esta resolução, um dos deveres fundamentais do cirurgião dentista é:
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> atuar de acordo com as condições que forem oferecidas, mesmo não sendo asideais, para não negar atendimento.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b> assegurar as condições adequadas para o desempenho ético-profissional dos funcionários, quando for o responsável técnico.</p> <p><b>(alternativa C)</b> adequar o tempo a ser dedicado ao paciente ou periciado de acordo com a norma do serviço, público ou privado.</p> <p><b>(alternativa D)</b> executar tratamento conforme sua experiência, que deverá ser priorizada em relação à ciência atual nos casos de êxito.</p> <p><b>(alternativa E)</b> tornar público o tratamento no qual o paciente não manifestar a intenção de sigilo.</p>



## 18ª QUESTÃO

**Enunciado:**

A instalação e a progressão da doença periodontal envolvem um conjunto de eventos imunopatológicos e inflamatórios, incluindo a participação de fatores modificadores locais, sistêmicos, ambientais e genéticos. Dentre os fatores modificadores locais da doença periodontal, destaca-se o fumo, o qual representa um dos principais fatores de risco envolvidos na prevalência, extensão e severidade da doença periodontal.

Com base nessas informações, observe o gráfico abaixo e assinale a alternativa correta.

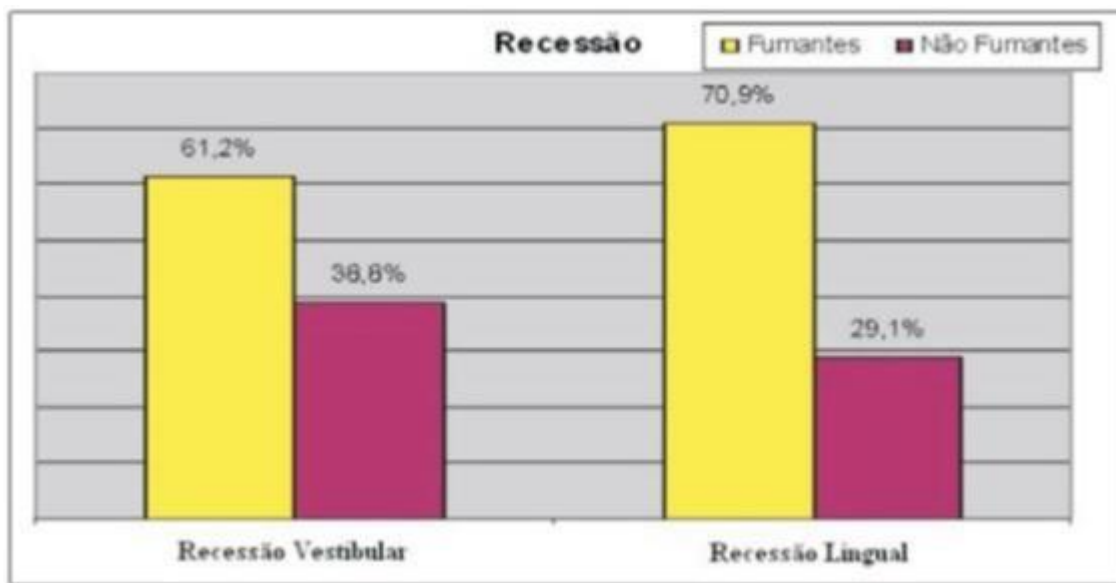


GRÁFICO – Avaliação da RV e RLP.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

De acordo com o gráfico, o hábito de fumar não representa um fator de risco para recessão vestibular.

**(alternativa B)**

De acordo com o gráfico, o hábito de fumar não representa um fator de risco para recessão lingual.

**(alternativa C)**

De acordo com o gráfico, o hábito de fumar é um fator de proteção a pararecessão vestibular.

**(alternativa D)**

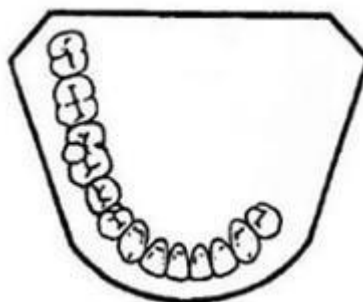
De acordo com o gráfico, o hábito de fumar é um fator de proteção a pararecessão lingual.

**(alternativa E) (CORRETA)**

De acordo com o gráfico, o hábito de fumar é um fator de risco tanto para recessão vestibular quanto para recessão lingual.

## 19ª QUESTÃO

**Enunciado:** A paciente J.L., 82 anos, procurou seu dentista para a confecção de uma prótese parcial removível (PPR) para a arcada inferior. A arcada inferior da paciente está representada na imagem abaixo.



Fonte: [br.pinterest.com/pin/430797520599250861/?nic\\_v3=1a6yI34W3](https://br.pinterest.com/pin/430797520599250861/?nic_v3=1a6yI34W3)  
 Considerando a Classificação proposta por Kennedy, identifique a opção correta:

**Alternativas:** (alternativa A)  
 Classe I.  
**(alternativa B) (CORRETA)**  
 Classe II.  
 (alternativa C)  
 Classe III modificação II.  
 (alternativa D)  
 Classe III modificação I.  
 (alternativa

## 20ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>O planejamento em Implantodontia é uma etapa de extrema importância e através dele serão traçados todos os passos a serem seguidos pelo profissional para se obter o melhor resultado possível para cada caso.</p> <p>Considere as afirmativas abaixo.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. A anamnese deve ser realizada de forma minuciosa, coletando o máximo de informações sobre a saúde e estilo de vida do paciente. Todas as informações devem ser registradas e o paciente deve assinar o termo de veracidade das informações ao final da consulta.</li><li>II. A tomografia deve ser realizada por todos os pacientes, antes do procedimento cirúrgico, pois ela fornece informações como altura e espessura óssea, além de localizar estruturas nobres, o que vai direcionar a seleção do implante e local de escolha para a instalação.</li><li>III. O paciente idoso, que relata ser diabético e cardiopata e estar em tratamento médico, deve realizar o exame de sangue antes da cirurgia. Caso os resultados estejam dentro dos parâmetros normais não há necessidade de parecer do médico para liberação da cirurgia.</li><li>IV. O guia cirúrgico só deve ser realizado em cirurgias com mais de três implantes, para facilitar e guiar a instalação dos implantes na melhor posição protética. Cirurgias com menos implantes não necessitam deste recurso.</li><li>V. É possível realizar a cirurgia de forma virtual, antes do procedimento cirúrgico real. Isto é importante para ter a previsibilidade de resultados e orientar ao profissional se o planejamento proposto está adequado ou se precisará passar por alterações para um melhor resultado.</li></ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) III e V.</p> <p>(alternativa B) II e V.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b></p> <p>I, III, IV e V.</p> <p>(alternativa D) II, III, V.</p> <p>(alternativa E) IV e V.</p>

## 21ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Na saúde, a anatomia oclusal dos dentes funciona em harmonia com as estruturas que controlam os padrões de movimento da mandíbula. As estruturas que determinam esses padrões são as articulações temporomandibulares (ATMs) e os dentes anteriores. Durante qualquer movimento, as relações anatômicas singulares destas estruturas se combinam para determinar uma trajetória precisa e reproduzível. Para manter a harmonia desta condição oclusal, os dentes posteriores devem passar perto, mas não devem contatar os dentes opostos durante os movimentos mandibulares.</p> <p>Considerando as informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir sobre os determinantes verticais da morfologia oclusal:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. Curva de Spee: Quanto mais aguda a curva, mais baixas as cúspides mais posteriores.</li><li>II. Plano de oclusão: Quanto mais paralelo o plano à guia condilar, mais baixas as cúspides posteriores.</li><li>III. Guia anterior: Quanto maior o traspasse vertical, mais altas as cúspides posteriores.</li><li>IV. Guia anterior: Quanto maior o traspasse horizontal, mais baixas as cúspides posteriores.</li></ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) I, II e III, apenas.</p> <p>(alternativa B) I e II, apenas.</p> <p>(alternativa C) III e IV, apenas.</p> <p>(alternativa D) II, III e IV, apenas.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> I, II, III e IV.</p>

## 22ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente do sexo masculino, 68 anos, compareceu na clínica-escola do Unifeso insatisfeito com a estética de seu sorriso, trazendo como queixa a falta de adaptação de duas coroas metalocerâmicas nos elementos 34 e 16. Após exame clínico, percebeu-se a necessidade de troca das coroas, além disso, necessitava da confecção de trabalhos indiretos nos elementos 11, 12, 24, 25, 26 e 43. Para que a reabilitação seja executada da melhor forma, foram realizados os preparos nos dentes e realizada moldagem de trabalho. Sabendo-se que existem diversos materiais de moldagem e que cada um tem propriedades, estabilidades e utilidades diferentes, é necessário que a escolha seja feita respeitando o que se quer copiar.</p> <p>A partir da situação descrita, considerando as propriedades dos materiais, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.</p> <p>I        O Alginato é a melhor opção para moldar esse paciente.  <span style="padding-left: 100px;">PORQUE</span></p> <p>II.      O Alginato possui menor contração de polimerização, baixa distorção, flexibilidade e resistência ao rasgamento. Fazendo com que seja uma cópia fiel da cavidade do paciente, tendo a possibilidade de envio ao laboratório sem risco de distorção em até 7 dias.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A)  As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b>  As asserções I e II são falsas, a II é uma falsa justificativa da I.</p> <p>(alternativa C)  A asserção I é falsa e a II é verdadeira.</p> <p>(alternativa D)  A asserção I é verdadeira, e a II é falsa, não sendo uma justificativa da I.</p> <p>(alternativa E)  As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I</p>

## 23ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>O traumatismo dental é uma emergência odontológica sendo a fratura coronária e avulsão os tipos mais prevalentes afetando principalmente os dentes anteriores superiores (ANDREASEN JO e ANDREASEN FM, 2001). A avulsão é um trauma dentário que compromete as estruturas de suporte do dente .</p> <p>Nos casos de avulsão dentária</p>
-------------------	---

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> a água é indicada como meio de estocagem pois é uma substância hipotônica capaz de manter o dente hidratado.</p> <p><b>(alternativa B)</b> o tempo extra alveolar é diretamente proporcional ao sucesso do procedimento de reimplante.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b> a preservação das fibras periodontais está diretamente ligada ao prognóstico desse tipo de traumatismo.</p> <p><b>(alternativa D)</b> independente do tempo transcorrido do trauma até o atendimento pelo CD, o importante é o método de fixação dos elementos dentários.</p> <p><b>(alternativa E)</b> após o reposicionamento do dente, deve-se radiografar e realizar contenção rígida para promover estabilidade no alvéolo.</p>
----------------------	---

### 24ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A tuberculose é uma doença universal cujo conhecimento para nossa população é de enorme importância devido à falta de saneamento básico, condições sanitárias inadequadas, condições de trabalho inadequados e de moradia. O Mycobacterium tuberculosis, conhecido como bacilo de Koch, atinge o indivíduo através do catarro ou pelo ar. O sistema único de saúde tem apontado para o aumento da doença que já deveria ter sido erradicada. As lesões bucais podem ser primárias quando surgem na gengiva, amígdalas com linfadenopatias. As lesões secundárias vêm da infecção pulmonar, localizando-se no palato, lábios, mucosa jugal e gengival. O conhecimento das lesões elementares é fundamental para o diagnóstico da tuberculose entre outros saberes da doença. Uma das formas elementares da doença, na cavidade oral, é decorrente da inflamação crônica granulomatosa que pode resultar em perda tecidual.</p> <p>Considerando as lesões elementares marque a melhor alternativa que representa o sinal clínico da tuberculose oral descrito acima.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Bolha.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b> Úlcera.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Vesícula.</p> <p><b>(alternativa D)</b> Mácula.</p> <p><b>(alternativa E)</b> pápula.</p>

## 25ª QUESTÃO

**Enunciado:**

A RNI, ou razão normalizada internacional, é mostrada em um exame que ao considerar o tempo de atividade de protrombina de forma padronizada, permite que o profissional determine a tendência de coagulação sanguínea. Analise a tabela abaixo que representa os valores de RNI apresentados por dois pacientes que fazem uso de Varfarina, e outro que não faz uso de qualquer medicação anticoagulante, sendo que todos necessitam realizar exodontias simples de resto radicular.

Paciente	Medicação anticoagulante	RNI do paciente	Valor de referência
Paciente 1	Varfarina	3,0	0,8 – 1,0
Paciente 2	Não utiliza medicação	0,8	0,8 – 1,0
Paciente 3	Varfarina	5,0	0,8 -1,0

Fonte: acervo do autor

Considerando os valores de referência e a interferência da medicação no valor de RNI, assinale a opção correta:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

Pacientes 1 e 3 estão com a RNI acima do valor de referência correndo grande risco de sofrer algum fenômeno tromboembólico, porém podem fazer a cirurgia com segurança.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Pacientes 1 e 2 estão com a RNI dentro da normalidade, considerando a medicação utilizada pelo paciente 1 e ambos podem realizar o procedimento com segurança.

**(alternativa C)**

Pacientes 1 e 3, com a RNI acima do valor de referência, devido a utilização do anticoagulante e correm grande risco de hemorragia, não estando aptos a fazer a exodontia no momento.

**(alternativa D)**

Considerando que o uso de anticoagulante aumenta o valor do RNI, todos os pacientes estão dentro da normalidade e podem realizar a exodontia com segurança.

**(alternativa E)**

Os pacientes 1 e 3 estão com RNI acima do recomendado para fazer a exodontia enquanto o paciente 2 está com RNI abaixo do valor de referência e nenhum deles poderá fazer a exodontia no momento.

## 26ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A causa do carcinoma epidermóide é multifatorial. É provável que mais de um fator seja necessário para produzir esta neoplasia. Os fatores extrínsecos incluem agentes externos tais como fumo, álcool e sífilis. Analise as afirmações abaixo sobre essa patologia.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. O fumo de tabaco contém mais de 70 substâncias carcinogênicas, incluindo nitrosaminas e arsênico</li><li>II. A proporção de tabagistas entre os pacientes com carcinoma oral é dez vezes maior do que na população em geral.</li><li>III. Fumar produz radicais livres e substâncias oxidantes que promovem a destruição e neutralizam os efeitos protetores de antioxidantes endógenos.</li></ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) Somente I (alternativa B) Somente II (alternativa C) I e II <b>(alternativa D) (CORRETA)</b> I e III (alternativa E) II e III</p>

## 27ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Devido à dor, muitos procedimentos odontológicos seriam impraticáveis caso não existisse o recurso da anestesia local. Os anestésicos locais são fármacos que suprimem a condução do estímulo nervoso de forma reversível, promovendo a insensibilidade de uma determinada região do corpo. Com este propósito, diversos sais anestésicos são utilizados em odontologia.</p> <p>Considerando as aplicações e propriedades dos diferentes sais anestésicos, assinale a afirmativa correta.</p>
-------------------	--



Alternativas:

**(alternativa A) (CORRETA)**

A bupivacaína é um anestésico de longa duração.

**(alternativa B)**

A articaína pode ser utilizada sem vasoconstritor.

**(alternativa C)**

A lidocaína é um anestésico de curta duração.

**(alternativa D)**

A mepivacaína não pode ser utilizada sem vasoconstritor.

**(alternativa E)**

A prilocaína é segura para uso em gestantes.

## 28ª QUESTÃO

Enunciado:

O conhecimento da condição sistêmica dos pacientes que são atendidos pelos cirurgiões dentistas é de extrema importância para que se obtenha sucesso na conduta clínica, sem que haja intercorrências indesejáveis, durante, ou após a realização do procedimento. Um paciente diabético tipo I, que utiliza insulina de forma regular, apresenta um exame laboratorial de hemoglobina glicada e glicemia em jejum realizado há duas semanas. Além de verificar a glicemia capilar, estando também em jejum, no dia da consulta. Analise os resultados do exame na tabela abaixo:

Porcentagem de hemoglobina glicada(A1c)	9%	Valor de referência: 4-6%
Glicose em jejum a duas semanas	150 mg/dl	Valor de referência: 70-99 mg/dl
Glicose capilar em jejum ao dia da consulta	40 mg/dl	Valor de referência: 70-90 mg/dl

Fonte: acervo do autor

Considerando a condição específica deste paciente que precisa realizar um procedimento cirúrgico eletivo simples, assinale a opção correta.:

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> O exame de hemoglobina glicada está dentro do padrão de normalidade para pacientes diabéticos tipo I, permitindo a realização de procedimentos cirúrgicos simples com segurança.</p> <p><b>(alternativa B)</b> A glicemia capilar em jejum deste paciente no dia do procedimento reflete uma situação momentânea e não interfere na conduta em relação à cirurgia apesar de estar abaixo do normal.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Ao comparar a glicemia em jejum do dia do procedimento com a glicemia realizada há duas semanas, pode-se concluir que o paciente está com a doença controlada e está apto para a cirurgia.</p> <p><b>(alternativa D)</b> O exame de hemoglobina glicada representa uma média ponderada dos níveis de glicemias nas últimas 6 semanas e por isso não é significativo para a realização do procedimento naquele dia.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> Os exames realizados há duas semanas, mostram que a doença não está controlada e a glicose em jejum no dia do atendimento indica um quadro de hipoglicemia que contraindica a realização da cirurgia naquele dia.</p>
----------------------	--

### 29ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente, gênero feminino, 16 anos chegou à Clínica escola do Unifeso relatando que sofreu uma queda durante uma competição de skate causando um traumatismo na região do elemento 11. No exame clínico, verificou-se sensibilidade dentária à percussão, presença de sangramento no sulco gengival, sem deslocamento dentário, porém com pequena mobilidade. No exame de imagem, não foram observadas alterações radiográficas.</p> <p>Diante do relatado, o caso foi diagnosticado como</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> concussão pela presença de sangramento no sulco gengival e exigiu contenção semirrígida como tratamento.</p> <p><b>(alternativa B)</b> luxação lateral em função da mobilidade dentária apresentada e não houve indicação de tratamento específico.</p> <p><b>(alternativa C)</b> luxação extrusiva já que não houve alterações radiográficas e por isso, também, não necessitou de intervenção terapêutica.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> subluxação devido ao sangramento sulcular e ausência de deslocamento e foi tratado com contenção flexível.</p> <p><b>(alternativa E)</b> concussão, trauma caracterizado pela sensibilidade ao teste de percussão e pela necessidade de controle radiográfico semestral.</p>

### 30ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>(UNIFESO/2022) Paciente do gênero feminino, 57 anos, compareceu a uma consulta para avaliação odontológica. Durante a anamnese, a paciente relatou ser portadora de diabetes mellitus tipo I, sob controle e acompanhamento médico. Apresentou um exame de hemoglobina glicada com valor de 5,9%. O exame físico e de imagem revelou a necessidade de exodontia do elemento 38, que se encontrava impactado.</p> <p>Considerando o caso clínico apresentado, analise as afirmações abaixo, bem como a relação proposta entre elas.</p> <p>I – Para controle da dor e do edema associados à exodontia do elemento 38 de S.M. está indicado o uso de uma a duas doses de dexametasona.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II – Os AINEs podem competir com os hipoglicemiantes orais pelos mesmos sítios de ligação às proteínas plasmáticas, proporcionando um quadro de hipoglicemia.</p> <p>Assinale a alternativa correta.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa C) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa E) As asserções I e II são proposições falsas.</p>

### 31ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente do gênero masculino, 52 anos, compareceu a uma consulta para avaliação odontológica. Durante a anamnese, o paciente relatou ser portador de diabetes mellitus tipo II, sob controle e acompanhamento médico. Apresentou um exame de hemoglobina glicada com valor de 5,9%. Relatou também que, desde a infância, ficava sensivelmente tenso durante as consultas com o dentista. O exame físico e de imagem revelou a necessidade de exodontia do elemento 46. Considerando o caso clínico apresentado, analise as afirmações abaixo, bem como a relação proposta entre elas.</p> <p>I – Para execução da exodontia do elemento 46 deste paciente pode ser indicado o controle da ansiedade por um benzodiazepínico.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II - A ansiedade e o medo, relacionados ao tratamento odontológico, podem induzir a um aumento dos níveis de glicemia do paciente diabético.</p> <p>Assinale a alternativa correta.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa C) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa E) As asserções I e II são proposições falsas.</p>

### 32ª QUESTÃO

<p><b>Enunciado:</b></p>	<p>O carcinoma epidermóide representa mais de 90% das neoplasias malignas orais. Sua apresentação clínica é variada, podendo ser exofítica, endofítica, leucoplásica, eritroplásica e eritroleucoplásica. Avalie as afirmativas abaixo sobre as características clínicas do carcinoma epidermóide.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. A lesão exofítica apresenta superfície irregular, vegetante, papilífera ou verruciforme</li> <li>II. O padrão de crescimento endofítico tem uma área central deprimida de formato irregular, ulcerada, com uma borda em rolete de mucosa normal, vermelha ou branca</li> <li>III. Os exemplos leucoplásicos e eritroplásicos são provavelmente casos em fases iniciais, que ainda não produziram um aumento de volume ou ulceração.</li> </ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
<p><b>Alternativas:</b></p>	<p>(alternativa A) I e II (alternativa B) I e III <b>(alternativa C) (CORRETA)</b> I, II e III (alternativa D) Somente II (alternativa E) Somente III</p>

### 33ª QUESTÃO

<p><b>Enunciado:</b></p>	<p>O degrau é uma irregularidade criada na parede de um canal radicular, aquém do CT e sem comunicação com o ligamento periodontal. A parede externa do canal é desgastada, o que resulta na formação de um plano horizontal denominado degrau. Este acidente dificulta ou impede o avanço do instrumento em sentido apical do canal radicular.</p> <p>As principais causas de um degrau são:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Desconhecimento da anatomia dentária, particularmente, do sentido da curvatura radicular.</li> <li>II. Erro no acesso à cavidade pulpar.</li> <li>III. Obstrução do canal por raspas de dentina ou outros resíduos durante a instrumentação.</li> <li>IV. Uso de instrumentos endodônticos com diâmetros não compatíveis com o diâmetro e a anatomia do canal.</li> </ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
--------------------------	--

<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) II, apenas.</p> <p>(alternativa B) I e II, apenas.</p> <p>(alternativa C) III e IV, apenas.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b></p> <p>I, II, III e IV.</p> <p>(alternativa E) II, III e IV, apenas.</p>
----------------------	---

### 34ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente de 18 anos, sem doenças sistêmicas, compareceu na clínica de cirurgia bucal do unifeso com indicação de extração do dente 35 por finalidade ortodôntica. O procedimento foi realizado via técnica fechada, sem necessidade de retalho.</p> <p>Assinale a alternativa com a prescrição adequada para o procedimento realizado.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Ibuprofeno 600mg de 8/8 horas durante 05 dias + Dipirona 500mg de 8/8 horas por 03 dias.</p> <p><b>(alternativa B)</b> Nimesulida 100mg de 8/8 horas por 03 dias + Dipirona 1g de 6/6 horas por 03 dias + Clorexidina 0,12% de 8/8 horas por 07 dias.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Nimesulida 100mg de 12/12 horas por 03 dias + Dipirona 500mg de 6/6 horas por 03 dias + Clorexidina 0,12% de 12/12 horas por 07 dias.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> Dipirona 500mg de 6/6 horas por 03 dias + Clorexidina 0,12% de 12/12 horas por 07 dias.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Ibuprofeno 600mg de 8/8 horas durante 05 dias + Dipirona 500mg de 6/6 horas por 03 dias + clorexidina 0,12% de 8/8 horas por 07 dias.</p>

### 35ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Em relação aos critérios de prescrição de antibióticos, a primeira indicação, e mais comum, é a presença de uma infecção aguda inicial, com tumefação difusa e dor moderada a severa.</p> <p>A situação na qual o antibiótico <b>NÃO</b> é necessário, num paciente hígido é:</p>
-------------------	--

<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> Celulite.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b></p> <p>Abscesso periapical.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Linfadenopatia.</p> <p><b>(alternativa D)</b> Pericoronarite grave.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Trismo.</p>
----------------------	---

### 36ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>O traumatismo dentário é uma ocorrência muito frequente em crianças e adolescentes e gera um grande susto aos pais. As lesões traumáticas dentárias podem variar desde simples fraturas em esmalte até a perda definitiva do elemento dentário. Por falta de conhecimento dos responsáveis, geralmente, o primeiro atendimento ocorre em prontos-socorros, clínicas médicas e postos de saúde, o que pode acarretar um mau prognóstico do trauma. O ideal é que o primeiro atendimento seja realizado por um cirurgião dentista e, nesse atendimento, seja realizado um exame clínico e radiográfico do paciente traumatizado para determinar o diagnóstico inicial, a gravidade da lesão e o plano de tratamento.</p> <p>Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.</p> <p>I. A avulsão dentária é um tipo de traumatismo, no qual ocorre a perda total do elemento dental. Clinicamente, o alvéolo fica vazio ou preenchido com coágulo sanguíneo. Para um melhor prognóstico, o dente deve ser armazenado em leite gelado, soro fisiológico ou saliva e reimplantado em menos de 60 minutos.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II. Se houver demora ou se o dente for mantido seco ou em soluções não indicadas, o prognóstico é desfavorável, levando à perda permanente do elemento.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A) (CORRETA)</b> As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa C) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p>(alternativa E) As asserções I e II são proposições falsas.</p>

### 37ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente de 32 anos ao ser atendido no CEO (centro de especialidades odontológicas), apresenta -se com os seguintes sinais e sintomas: necrose e ulceração das papilas interdentais; sangramento gengival; halitose; dor; perda óssea rápida; presença de pseudomembrana; e, febre.</p> <p>Considerando o item das Doenças Periodontais Necrosantes, de acordo com classificação das doenças periodontais da Academia Americana de Periodontia (AAP) e da Federação Europeia de Periodontia (FEP) no ano de 2018,:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. As doenças periodontais necrosantes são condições infecciosas, entretanto, os fatores predisponentes são fatores críticos na patogênese.</li><li>II. As condições e fatores predisponentes são aquelas que interferem na resposta imune do hospedeiro.</li><li>III. Mais de um fator precisa co-existir para causar as manifestações orais das doenças periodontais necrosantes.</li><li>IV. Os fatores predisponentes mais comuns são: Síndrome da Imuno deficiência Humana (HIV); Condições sistêmicas imunossupressoras e etilismo e tabagismo.</li></ol> <p>É correto o que se afirma na alternativa:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) I. (alternativa B) II. (alternativa C) I e II. (alternativa D) III e VI. <b>(alternativa E) (CORRETA)</b> I, II, III e IV.</p>



### 38ª QUESTÃO

<p><b>Enunciado:</b></p>	<p>O sistema adesivo pode ser classificado, conforme sua estratégia adesiva sobre o substrato dentário, em convencional ou autocondicionante. Considerando um adesivo autocondicionante, analise as afirmativas.</p> <p>I. Não apresenta o passo isolado de condicionamento ácido o que tem proporcionado menor possibilidade de sensibilidade pós-operatória.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II . A aplicação de um primer acídico resulta em uma baixa ou nula discrepância entre a profundidade de condicionamento e a de infiltração dos monômeros adesivos.</p> <p>Escolha a alternativa correta:</p>
<p><b>Alternativas:</b></p>	<p><b>(alternativa A) (CORRETA)</b></p> <p>Afirmativas I e II corretas, e a II é uma justificativa correta da I. (alternativa B)</p> <p>Afirmativas I e II corretas, mas a II não é uma justificativa correta da I. (alternativa C)</p> <p>Afirmativa I correta e afirmativa II incorreta. (alternativa D)</p> <p>Afirmativa I incorreta e afirmativa II correta. (alternativa E)</p> <p>Afirmativas I e II incorretas.</p>

### 39ª QUESTÃO

<p><b>Enunciado:</b></p>	<p>O mecanismo de ação do AINES está diretamente relacionado com a inibição das enzimas COX 1 e COX2. A COX-1 pode ser considerada uma enzima fisiológica constitutiva, enquanto a COX-2 é representada como patológica.</p> <p>O principal efeito colateral dos AINES não seletivos é:</p>
<p><b>Alternativas:</b></p>	<p><b>(alternativa A)</b> Hepatotoxicidade.</p> <p><b>(alternativa B) (CORRETA)</b> Gastrotoxicidade.</p> <p><b>(alternativa C)</b> Nefrotoxicidade.</p> <p><b>(alternativa D)</b> Neurotoxicidade.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Dermatite atópica</p>

#### 40ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	Uma pulpite irreversível é estabelecida quando a polpa dental mantém um contato direto com microrganismos da cárie. Considerando a pulpite irreversível, entre as opções abaixo assinale a correta.
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A)</b> A pulpite irreversível é assintomática, o paciente pode relatar episódio prévio de dor.</p> <p><b>(alternativa B)</b> É um achado radiográfico, pode apresentar o ELP com uma lesão periradicular.</p> <p><b>(alternativa C)</b> A resposta à aplicação de frio é sempre negativa.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> O resultado do teste com calor é positivo, a aplicação de calor exacerba a dor.</p> <p><b>(alternativa E)</b> Verifica-se tumefação intra e/ou extraoral, flutuante ou não.</p>

#### 41ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Atualmente, o tratamento de lesões cáries em dentes decíduos e permanentes tem seguido os princípios de mínima intervenção, com o objetivo de preservar estruturas dentárias do paciente, de se evitar a exposição pulpar, tornando o procedimento restaurador mais simplificado, com melhor prognóstico e longevidade de tratamento. Em relação a esse assunto, analise as afirmações abaixo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. Em lesões cáries rasas a remoção seletiva deve ocorrer até se encontrada dentina firme na parede pulpar, sendo necessário para permitir uma profundidade adequada para o volume do material restaurador.</li><li>II. A decisão de realizar a remoção seletiva da dentina afetada ou da dentina infectada está relacionada à profundidade da cavidade e à possibilidade de exposição pulpar.</li><li>III. Após a remoção seletiva do tecido cariado, as paredes circundantes da cavidade não devem ser compostas por tecido sadio, removendo completamente a dentina afetada e infectada. Pois a mesma não permite uma boa adesão do material restaurador.</li><li>IV. A remoção de dentina infectada é realizada com pontas diamantadas esféricas e colher de dentina.</li><li>V. Para as lesões cáries, a remoção da dentina nas paredes de fundo deve ser parcial. Removendo apenas a dentina infectada, já que a dentina afetada é passível de remineralização.</li></ol> <p>É correto o que se afirma em:</p>
-------------------	--

<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) I e IV.</p> <p>(alternativa B) II, IV e V.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b></p> <p>III e V.</p> <p>(alternativa D) II e III.</p> <p>(alternativa E) I, II, III, IV e V.</p>
----------------------	---

#### 42ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Ao longo do tempo, os preparos cavitários tornaram-se mais conservadores visando apenas a remoção do tecido cariado, com preservação máxima de esmalte e dentina, o que oferece maior resistência ao dente e maior longevidade na cavidade oral. Os preparos conservadores só se tornaram possíveis na rotina clínica devido à evolução dos sistemas adesivos. Sobre a odontologia adesiva, analise as afirmativas:</p> <p>I. O sistema adesivo aplicado no preparo cavitário, previamente à resina composta, promove a hibridização dentinária, uma forma de adesão mecânica.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II. O adesivo entremeia a malha de colágeno da dentina condicionada proporcionando o imbricamento de seus polímeros com as fibras colágenas formando uma camada resistente e impermeável.</p> <p>Escolha a resposta correta:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A) (CORRETA)</b></p> <p>Afirmativas I e II corretas, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) Afirmativas I e II corretas, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa C) Afirmativa I correta e afirmativa II incorreta.</p> <p>(alternativa D) Afirmativa I incorreta e afirmativa II correta.</p> <p>(alternativa E) Afirmativas I e II incorretas.</p>

### 43ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Paciente leucoderma, 35 anos, do sexo feminino procurou a Clínica Integrada para tratamento odontológico de rotina. Durante a anamnese, a paciente relatou não ser portadora de nenhuma doença sistêmica sem o uso de medicamento de forma contínua, mas que se declarou tabagista e consumir menos que 10 cigarros por dia. O exame clínico periodontal foi realizado com o auxílio de sonda milimetrada North Caroline. Na avaliação foi possível observar presença de vários sítios com profundidade de sondagem (PS) acima de 5mm e envolvimento de furca Grau I em molares e presença biofilme em 85% dos sítios. Na consulta seguinte, foi requisitado um exame radiográfico com radiografias periapicais, no qual foi possível observar perda óssea horizontal e vertical na região de incisivos, pré-molares e molares. A paciente havia relatado ter extraído 3 dentes por apresentarem grande mobilidade, em sua própria residência no ano anterior. A paciente foi diagnosticado com Periodontite estágio II generalizada, grau B de progressão.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Este estágio representa a “fronteira” entre a gengivite e a periodontite.</li> <li>II. Este estágio apresenta como tratamento resolução simples do caso e uma expectativa de estabilidade da progressão da doença.</li> <li>III. Este estágio apresenta destruição proporcional com o acúmulo de biofilme encontrado e caso a paciente fosse diabética o nível de hemoglobina glicosilada seria menor que 7,0%.</li> <li>IV. Este estágio da periodontite apresenta-se com defeitos ósseos localizados, porém a função mastigatória ainda está preservada.</li> </ol> <p>De acordo com o caso clínico exposto, é correto o que se afirma a alternativa:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) I. (alternativa B) II. (alternativa C) I e II. <b>(alternativa D) (CORRETA)</b> III e IV. (alternativa E) I e IV.</p>

#### 44ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>(UNIFESO/2022) Paciente feminina., 46 anos, compareceu a uma consulta de emergência odontológica queixando-se de uma “bolinha dolorida e soltando pusno céu da boca”. Ao exame clínico, o dentista detectou que a lesão se localizavano elemento 26, atingindo a gengiva pelos sítios palatino e disto-palatino, que apresentavam bolsas com profundidade de 6 e 7 mm, respectivamente. O rx periapical do elemento apontou perda óssea vertical correspondendo à bolsa na disto-palatina. O elemento respondeu positivamente ao teste de vitalidade pulpar. A paciente não apresentava febre, linfonodos infartados ou queixa de mal-estar.</p> <p>Considerando o caso clínico apresentado, analise as afirmações abaixo, bemcomo a relação proposta entre elas.</p> <p>I – O tratamento imediato para o caso de M.L. deverá incluir a raspagem subgengival do elemento 26, bem como antibioticoterapia sistêmica comtetraciclina.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p>II – As características apresentadas sugerem estarmos diante de um caso deabscesso gengival.</p> <p>Assinale a alternativa correta.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa B) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa C) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.</p> <p>(alternativa D) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p><b>(alternativa E) (CORRETA)</b> As asserções I e II são proposições falsas.</p>

### 45ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>De todas as estratégias para o controle da doença cárie, a mais bem sucedida, historicamente, é a utilização de fluoretos. Desde que uma redução nos índices de cárie foi observada em populações que passaram a ser expostas ao fluoreto, a epidemiologia da doença sofreu mudanças drásticas, em nível mundial (Tenuta &amp; Cury, 2016). Em relação a esse tema, avalie as afirmações a seguir.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. A falta de flúor causa cárie, portanto é fundamental que todos os pacientes sejam submetidos à aplicação tópica profissional de fluoreto.</li><li>II. A ingestão de fluoreto durante a odontogênese não aumenta a resistência dos dentes à cárie.</li><li>III. Alimentos cozidos com água fluoretada contribuem com fração importante do total de flúor ingerido por dia.</li><li>IV. O efeito anticárie do fluoreto é permanente, ou seja, um indivíduo que apresenta fluorose dental não será acometido por cárie, logo, não necessita fazer uso de dentífrico fluoretado.</li></ol> <p>Marque a alternativa correta:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) I, II e IV, apenas. <b>(alternativa B) (CORRETA)</b> II e III, apenas. (alternativa C) II, III e IV, apenas. (alternativa D) I, II e IV, apenas. (alternativa E) III e IV, apenas.</p>

### 46ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Nolla (1960) observando o desenvolvimento dos dentes, segundo uma série de radiografias, classificou em 11 estágios a mineralização dos dentes superiores e inferiores.</p> <p>Com base no exposto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.</p> <p style="padding-left: 40px;">Diante da necessidade de exodontia de um 2º molar inferior decíduo de uma criança de 10 anos, cujo sucessor permanente se encontra no estágio 8 de Nolla, o profissional deve incluir um mantenedor banda- alça em seu plano de tratamento.</p> <p style="text-align: center;">PORQUE</p> <p style="padding-left: 40px;">Neste estágio de desenvolvimento o dente permanente apresenta apenas a coroa completamente formada e a perda do dente decíduo é considerada precoce. A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.</p>
<b>Alternativas:</b>	<p><b>(alternativa A) (CORRETA)</b></p> <p>As asserções I e II são falsas.</p> <p>(alternativa B)</p> <p>As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.</p> <p>(alternativa C)</p> <p>As asserções I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa da I.</p> <p>(alternativa D)</p> <p>A asserção é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.</p> <p>(alternativa E)</p> <p>A asserção é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.</p>

### 47ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>A classificação do comportamento infantil por meio de escalas em um ambiente odontológico ajuda o odontopediatra na aplicação de técnicas apropriadas de manejo da criança. Dentre as escalas para avaliação do comportamento, a de Frankl é uma das mais utilizadas. Ela foi criada em 1962 e possui quatro classificações quanto ao comportamento infantil.</p> <p>De acordo com a escala de classificação de Frankl, podemos afirmar que o paciente infantil que rejeita o tratamento, chorando vigorosamente, com extremo receio, é classificado como:</p>
-------------------	---

<b>Alternativas:</b>	<b>(alternativa A) (CORRETA)</b> Definitivamente negativo. <b>(alternativa B)</b> Negativo. <b>(alternativa C)</b> Positivo. <b>(alternativa D)</b> Definitivamente positivo. <b>(alternativa E)</b> Histórico.
----------------------	--

#### 48ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	A dentina é um tecido mineralizado de natureza conjuntiva, avascular e acelular que constitui a maior parte do elemento dental, dando a ele sua forma. Ela é constituída por uma estrutura tubular, sendo capaz de absorver as forças mastigatórias. Estudos sobre a composição e a histologia dentária permitem afirmar que a dentina:
<b>Alternativas:</b>	<b>(alternativa A)</b> Tem sua permeabilidade diminuída à medida que se aproxima da polpa devido ao menor número de túbulos dentinários nesta região. <b>(alternativa B) (CORRETA)</b> É sensível a estímulos externos como frio, calor, traumas e substâncias ácidas, pois ela possui algumas fibras nervosas amielínicas que penetram nos túbulos dentinários na sua porção pulpar. <b>(alternativa C)</b> Apresenta pouquíssima elasticidade, devido ao arranjo em rede dos cristais de hidroxiapatita, não cedendo a pressões externas e conferindo maior dureza ao dente. <b>(alternativa D)</b> Tem sua permeabilidade aumentada com a proximidade da polpa devido ao maior número e ao menor volume de túbulos dentinários nesta região. <b>(alternativa E)</b> Não está submetida a processos odontoblásticos, portanto a ausência de fluído no interior dos túbulos e de terminações nervosas na sua estrutura fazem com que ela constitua um substrato impermeável, hidrófóbico e sensível.



### 49ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>No estudo dos eventos envolvidos na resposta imunológica humana, nos deparamos com conceitos relativos à Imunidade Inata e à Imunidade Adaptativa. Sabendo que ambas estão intimamente relacionadas, a despeito de constituírem mecanismos diferentes, considere as afirmativas que se seguem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Macrófagos, neutrófilos e eosinófilos são células pertencentes a Imunidade Inata.</li> <li>II. Linfócitos T e linfócitos B são células relacionadas à Imunidade Adaptativa.</li> <li>III. As células dendríticas compõem o sistema imune adaptativo, sendo responsáveis pelo estímulo às respostas da Imunidade Inata.</li> <li>IV. Anticorpos são proteínas solúveis no sangue, sendo produzidos graças aos mecanismos relacionados à Imunidade Adaptativa.</li> <li>V. Os tecidos de revestimento, bem como a produção de muco são importantes agentes da Imunidade Inata.</li> </ol> <p>Com relação às afirmativas acima, é correto afirmar que:</p>
<b>Alternativas:</b>	<p>(alternativa A) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.</p> <p>(alternativa B) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.</p> <p>(alternativa C) Estão corretas somente as afirmativas II, III e IV.</p> <p><b>(alternativa D) (CORRETA)</b> Estão corretas apenas as afirmativas I, II, IV e V.</p> <p>(alternativa E) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.</p>

### 50ª QUESTÃO

<b>Enunciado:</b>	<p>Segundo o último informe da Abrepel – Associação Brasileira das Empresas de Limpeza Pública e Resíduos Especiais, o Brasil gerou em 2020 290 mil toneladas de resíduos de serviços de saúde (RSS).</p> <p>Analisando esta informação compreendemos a importância do gerenciamento correto destes resíduos, pois o gerenciamento inadequado pelos estabelecimentos geradores, oferecem risco potencial devido às características biológicas, químicas e físicas que lhes são inerentes.</p> <p>O manejo é a forma de gerenciar os resíduos sólidos de saúde (RSS) desde...</p>
-------------------	--

Alternativas:	<p>(alternativa A) a sua segregação até o seu acondicionamento.</p> <p>(alternativa B) a sua identificação até o seu tratamento.</p> <p><b>(alternativa C) (CORRETA)</b> a sua geração até o seu destino final.</p> <p>(alternativa D) o seu acondicionamento até o seu armanejamento.</p> <p>(alternativa E) o seu transporte interno até a sua coleta.</p>
---------------	--

## RELATÓRIO DE DEVOLUTIVA DE PROVA - CADERNO 001

## 1ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>Os combustíveis fósseis são matéria-prima para produção de energia. Atualmente, os gases produzidos na queima dos combustíveis fósseis são apontados como responsáveis pelo efeito estufa e aquecimento global. Esses combustíveis recebem o nome de fósseis porque se originaram a partir de restos de animais e plantas que viveram em épocas remotas. Esses restos orgânicos foram se depositando ao longo de milhares de anos em camadas muito profundas da crosta terrestre e transformados pela ação da temperatura e pressão. Os combustíveis fósseis são recursos não-renováveis, o que significa dizer que são encontrados na natureza em quantidades limitadas, assim uma vez esgotados seus estoques não há como repor. Os combustíveis fósseis mais utilizados são o carvão mineral, o petróleo e o gás natural. O carvão mineral ou carvão fóssil é uma rocha preta, porosa e de fácil combustão. É formado a partir de restos vegetais de ambientes pantanosos, acumulados por milhões de anos. Já o petróleo é uma substância oleosa escura formada principalmente por hidrocarbonetos, ou seja, moléculas de carbono e hidrogênio. A formação do petróleo se faz por sedimentação da matéria orgânica, depositada no fundo dos mares e oceanos durante milhões de anos.</p> <p>O petróleo é a matéria-prima de muitos subprodutos como óleos, gasolina, gás liquefeito de petróleo (GLP), gás natural, querosene, óleodiesel, nafta petroquímica, solventes, asfalto, dentre outros. O gás natural é encontrado no estado gasoso em bacias sedimentares marinhas e terrestres associado ou não ao petróleo. É composto por uma mistura de hidrocarbonetos leves, com predominância de metano. As fontes renováveis de energia são aquelas capazes de manter-se disponíveis durante um longo prazo, contando com recursos que se regeneram ou que se mantêm ativos permanentemente. Em outras palavras, fontes de energia renováveis são aquelas que contam com recursos não esgotáveis. Existem vários tipos de fontes renováveis de energia, das quais podemos citar a solar, a eólica, a hídrica, a biomassa, a geotérmica, a das ondas e a das marés. A energia solar consiste no aproveitamento da radiação do Sol sobre a Terra, por meio de placas fotovoltaicas que convertem a radiação solar em energia elétrica ou por aproveitamento térmico, que</p>

	<p>aquece a água e o ambiente. A energia eólica advém da força promovida pelos ventos. Usinas eólicas utilizam-se de grandes cataventos instalados em áreas onde a movimentação das massas de ar é intensa e constante na maior parte do ano. Os ventos giram as hélices, que, por sua vez, movem as turbinas, acionando os geradores. A energia hídrica ou hidroelétrica utiliza-se do movimento das águas dos rios para a produção de eletricidade. Já a biomassa corresponde a toda e qualquer matéria orgânica não fóssil, cuja energia é produzida a partir da sua queima, transformação química ou biológica, como o carvão vegetal, o etanol, o biodiesel, o biogás e o gás metano coletado em áreas de aterros sanitários. Outros exemplos de energia renováveis são a geotérmica, que corresponde ao calor interno da Terra e a produzida a partir da movimentação das ondas ou das marés. Créditos de carbono não são mecanismos de obtenção de isenção fiscal, mas sim um conceito que surgiu no ano de 1997, dentro do acordo ambiental do Protocolo de Kyoto. O grande objetivo relacionado a esse conceito é reduzir a emissão dos gases do efeito estufa no planeta para combater as mudanças climáticas que geram grande preocupação mundial. Basicamente, o crédito de carbono é caracterizado como uma moeda utilizada no mercado de carbono, onde um crédito equivale a uma tonelada de CO<sub>2</sub> (dióxido de carbono) que deixou de ser produzido e liberado ao meio ambiente. Quando outros gases poluentes deixam de ser lançados no meio ambiente também são emitidos créditos com base em uma tabela de carbono equivalente. No mercado de crédito de carbono, as empresas que têm a possibilidade de diminuir a emissão de gases poluentes obtêm tais créditos. Estes, por sua vez, podem ser vendidos nos mercados financeiros nacionais e internacionais. Já as empresas que possuem um nível de emissão de gases muito elevados, podem comprar créditos de carbono para compensar as emissões, investindo em processos sustentáveis de outras empresas.</p>
--	--

2ª QUESTÃO	
Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>A asserção I é verdadeira, como explicitado no texto base da questão, porém a segunda afirmativa é falsa. Apesar dos trabalhadores, na Gig Economy, arcarem com os custos necessários para desempenhar o seu trabalho e ganharem por produção, na prática a flexibilidade de horários e a autonomia para definir sua jornada de trabalho não são uma realidade, posto que para atingir uma produção que garanta uma renda mínima, esses motoristas/motoboys enfrentam longas jornadas diárias, o que os deixa desgastados e com problemas de saúde.</p>

### 3ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 3
<b>Resposta comentada:</b>	<p>O primeiro gráfico revela que as curvas das taxas bruta e líquida de matrículas no ensino superior sustentam uma tendência de crescimento de aproximadamente 1% e 0,75% ao ano, respectivamente, o que não é suficiente para o alcance das metas em 2024. Nesse ritmo, a taxa bruta estaria próxima ao 43% e a líquida aos 29%, percentuais inferiores as metas estabelecidas pelo PNE. O incremento de matrículas no ensino superior nos últimos anos vem sendo fortemente impulsionada pela modalidade EAD, a qual cresceu 82%, de 2014 a 2019, com concentração marcante no setor privado, não contribuindo para a meta de 40% das matrículas em instituições públicas de ensino, que ainda não foi atingida. Na modalidade presencial, o segmento público representa aproximadamente 30% das matrículas e não a metade. Os dois gráficos de matrícula revelam que a alternativa correta é a que afirma que em 2019, as matrículas na modalidade presencial representavam mais de 2/3 do total de matrículas no ensino superior no Brasil, porém em curva com leve tendência de queda, enquanto a série das matrículas na modalidade a distância revelou crescimento acentuado.</p>

### 4ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>O Censo 2022 começou a ser realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia Estatística em todo o país no dia 1º de agosto. Com dois anos de atraso, o Censo é fundamental para subsidiar políticas públicas e orientar a destinação de recursos e investimentos públicos e privados. Os dados do Censo são utilizados para calibragem da democracia representativa, através da contagem populacional e definição do número correspondente de deputados federais, estaduais e de vereadores e para determinação dos públicos-alvo de políticas públicas federais, estaduais e municipais. As informações censitárias auxiliam no detalhamento da população em risco para campanhas de vacinação e na identificação de áreas de investimento prioritário em saúde, educação, habitação, transportes, energia, programas de assistência a crianças, jovens e idosos, como apresentado no texto base da questão. As asserções I e II são verdadeiras porque os dados demográficos do Censo determinam a distribuição das transferências da União para estados e municípios, com impacto significativo nos orçamentos públicos. A segunda justifica a primeira porque sem essas informações atualizadas, estados e municípios que tenham sofrido alterações populacionais significativas acabam por receber valores de repasses maiores ou menores que o devido.</p>

### 5ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>A questão trata do multiculturalismo na seleção francesa. O multiculturalismo é um fenômeno social que pode ser relacionado com a globalização e as sociedades pós-modernas. Trata-se da <b>inter- relação de várias culturas</b> em um mesmo ambiente. Alguns países, como a França, apresentam uma maior multiculturalidade, devido a grupos de imigrantes recebidos e de outros fatores de integração e desenvolvimento de novas culturas. Se por um lado há um movimento de parte expressiva da sociedade francesa e do governo em busca de integrar os imigrantes, garantindo seus direitos, e de promover o multiculturalismo de forma pacífica e construtiva, por outro lado há resistência de parte da população francesa, que manifesta xenofobia travestida de temor a “islamização da França e perda da identidade cultural do país”. É ingênuo crer que a admiração de torcedores pelos jogadores da seleção é capaz de impactar na redução de preconceito dos cidadãos franceses contra descendentes de imigrantes, ou que a inclusão de jogadores de origem árabe e africana na seleção francesa altera as interpretações equivocadas dos efeitos da imigração. A ideia de que o aumento do número de jogadores de filhos de imigrantes ameaçam a perpetuação dos valores e da tradição do povo francês é uma concepção falsa e preconceituosa.</p>

### 6ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>A charge do personagem Armandinho, de forma ilustrativa, passa a ideia de que violência e igualdade social são inversamente proporcionais. Ao se aumentar a igualdade social se diminui a violência e vice-versa, o que não é uma mensagem contraditória à contida no texto. O texto reconhece a desigualdade social como uma causa da violência no Brasil e amplia a visão da causalidade, caracterizando a violência como um fenômeno complexo e multifacetado. Elenca, além da desigualdade social, outras causas, como a constituição histórica da sociedade brasileira, os aspectos culturais, psíquicos e comportamentais, sem que uma causa prevaleça sobre a outra.</p>

### 7ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2

<b>Resposta comentada:</b>	<p>Como apresentado no texto da questão o novo Marco Legal do Saneamento Básico incentiva modelos que podem representar ganhos de escala pelo agrupamento de municípios de menor e maior porte. A regionalização e a formação de consórcios intermunicipais ganha potencial importância na busca pela universalização do acesso ao abastecimento de água, coleta e tratamento de esgoto. O crescimento percentual de atendimento com rede de água para a população total na década 2010-2020 foi de 3,0%. Em ritmo uniforme, se traduz em 0,30%, ao ano, o que em 13 anos representaria um crescimento de 3,9%. Nesse ritmo, em 2033, o atendimento com rede de água atingiria 88,0% (84,1% + 3,9%) da população total, o que é um percentual inferior ao objetivo de 99,0% contido no Marco Legal. O crescimento percentual de atendimento com rede de esgoto para a população total na década 2010-2020 foi de 8,8%. Em ritmo uniforme, se traduz em 0,88%, ao ano, o que em 13 anos representaria um crescimento de 11,4%. Nesse ritmo, em 2033, o atendimento com rede de esgoto atingiria 66,4% (55,0% + 11,4%) da população total, o que também é um percentual inferior ao objetivo de 90% contido no Marco Legal. O painel do SNIS mostra claramente percentuais melhores de acesso ao abastecimento de água e à coleta e tratamento de esgoto na populações urbanas, deixando claro que o maior desafio para o alcance dos objetivos do Marco Legal do Saneamento Básico está no atendimento à população residente fora da área urbana, em municípios de pequeno porte. E tomando por base o ano de 2020, o atendimento à população total com coleta e tratamento de esgoto precisaria crescer 35,0% em 13 anos para atingir o objetivo do Marco Legal do Saneamento Básico.</p>
----------------------------	---

### 8ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Ambas as asserções são verdadeiras, como apresentado nos textos base da questão. No entanto, a desertificação da região central do Brasil como potencial consequência extrema do desmatamento da floresta amazônica se originaria do enfraquecimento dos rios voadores e não da formação da cabeceira dos rios amazônicos.

### 9ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2

<p><b>Resposta comentada:</b></p>	<p>O Modernismo foi uma tendência artístico-cultural ocorrida na primeirametade do século XX, que se manifestou em diversos campos das artes, como a pintura, escultura, arquitetura, literatura, dança e música. O movimento modernista se iniciou na primeira década do século XX, a princípio na Europa, chegando posteriormente ao Brasil por volta dos anos 1920. Impulsionados por um contexto histórico conturbado, onde grandes transformações estavam em curso, os artistas e intelectuais modernos passaram a repensar a maneira de produzir arte e literatura. Eles cada vez mais valorizavam um pensamento crítico. O Modernismo acontece em um cenário de conquistas tecnológicas, progresso da indústria, aprofundamento do sistema capitalista e das desigualdades. São características das obrasmodernistas: a recusa aos moldes acadêmicos, a liberdade criativa e de expressão, a valorização da experimentação, a busca pela aproximação da linguagem popular, a espontaneidade e irreverência, a ruptura com os formalismos, a ironia e o espírito cômico. No Brasil, o marco do movimento modernista se consolidou com a Semana de Arte Moderna, ocorrida em 1922, no Theatro Municipal, em São Paulo. O evento contou com artistas de diversas áreas, como Mário de Andrade (literatura), Oswald de Andrade (literatura), Sérgio Milliet (literatura), Menotti Del Picchia (literatura), Ronald Carvalho (literatura), Villa Lobos (música), Victor Brecheret (escultura), Di Cavalcanti (pintura), Anita Malfatti (pintura) e Vicente do Rego Monteiro (pintura). Tarsila do Amaral não participou do evento porque encontrava-se em Paris, mas, quando retornou ao Brasil, se integrouao grupo de artistas. No contexto do Modernismo Brasileiro, Oswaldde Andrade criou o Movimento Antropofágico, que foi inaugurado a partir da publicação do Manifesto Antropofágico em 1928. A propostado artista foi a de “engolir” as técnicas e as influências de outros países e, assim, fomentar o desenvolvimento de uma nova estética artística brasileira. Logo, surgiria um novo modo de “fazer arte” que contaria, a partir de então, com uma forte identidade nacional e, assim, se desvincularia da influência direta da cultura europeia. A antropofagia cultural de Oswald de Andrade promovia o canibalismo da cultura estrangeira. Essa metáfora simbolizava que a influência cultural de outros países deveria ser devorada e assimilada. Assim, a arte brasileira contaria com esses elementos, ressurgindo não como um reflexo cultural externo, mas como uma identidade nacional multicultural e original.</p>
-----------------------------------	---

### 10ª QUESTÃO

<p><b>Tipo da questão:</b></p>	<p>Múltipla Escolha</p>
<p><b>Grau de dificuldade:</b></p>	<p>Nível 2</p>



<b>Resposta comentada:</b>	<p>Considerando que a meta de cobertura vacinal estabelecida pela OMS para poliomielite é de 95,0%, o último ano no qual o Brasil atingiu a meta foi 2015. A queda no percentual de cobertura vacinal para poliomielite no Brasil de 2019 para 2020 foi de 8,1%, menor do que os 13,8% de 2015 para 2016. Já o aumento no percentual dessa cobertura de 2017 para 2018 foi de 4,8% que é maior do que o percentual registrado de 2014 para 2015, que foi de 1,5%. O recortada série histórica dos últimos quatro anos, apresentado no gráfico demonstra uma tendência de queda na cobertura vacinal para poliomielite no Brasil ano a ano, totalizando um decréscimo de 19,6% quando se compara o ano de 2021 com o ano de 2018. As campanhas de imunização para o combate ao coronavírus, nos anos de pico da pandemia da Covid (2020/2021), não foram capazes de gerar sensibilização para imunização de uma forma geral. No caso da cobertura vacinal para poliomielite no Brasil, o que se observou nesses anos foi a continuidade da curva decrescente no percentual das crianças vacinadas.</p>
----------------------------	---

### 11ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	<p>O desenvolvimento de ações na perspectiva do cuidado em saúde bucal tem os seguintes princípios, além dos expressos no texto constitucional (universalidade, integralidade e equidade):  Gestão Participativa: definir democraticamente a política de saúde bucal, assegurando a participação das representações de usuários, trabalhadores e prestadores, em todas as esferas de governo;  Ética: assegurar que toda e qualquer ação seja regida pelos princípios universais da ética em saúde;  Acesso: buscar o acesso universal para a assistência e dar atenção a toda demanda expressa ou reprimida, desenvolvendo ações coletivas a partir de situações individuais e vice-versa e assumindo a responsabilidade por todos os problemas de saúde da população de um determinado espaço geográfico.  Prioridade absoluta deve ser dada aos casos de dor, infecção e sofrimento;  Acolhimento: desenvolver ações para o usuário considerando-o em sua integralidade bio-psico-social. Acolhimento pressupõe que o serviço de saúde seja organizado de forma usuário-centrada, garantido por uma equipe multiprofissional, nos atos de receber, escutar, orientar, atender, encaminhar e acompanhar. Significa a base da humanização das relações e caracteriza o primeiro ato de cuidado junto aos usuários, contribuindo para o aumento da resolutividade;  Vínculo: responsabilizar a unidade ou serviço de saúde na solução dos problemas em sua área de abrangência, através da oferta de ações qualificadas, eficazes e que permitam o controle, pelo usuário, no momento de sua execução. O vínculo é a expressão-síntese da humanização da relação com o usuário e sua construção requer a definição das responsabilidades de</p>

	<p>cada membro da equipe pelas tarefas necessárias ao atendimento nas situações de rotina ou imprevistas. O vínculo é o resultado das ações do acolhimento e, principalmente, da qualidade da resposta (clínica ou não) recebida pelo usuário.</p>
--	--

### 12ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>Prática de saúde baseada em evidências pode ser definida como o uso consciente, explícito e criterioso da melhor evidência disponível na tomada de decisões sobre o cuidado dos pacientes. A prática de saúde baseada em evidências busca apreender e disseminar a síntese da melhor evidência disponível em determinado momento.</p> <p>A prática de saúde baseada em evidências deveria ser a base para a formulação de políticas de saúde pública, a sistematização de protocolos de planejamento em saúde pública.</p>

### 13ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>É evidente, por meio dos discursos dos informantes, as manifestações da violência intrafamiliar contra o idoso no contexto das USF. É ressaltado que neste estudo o uso de drogas pelos familiares do idoso propicia um ambiente familiar desestruturado, que culmina em atos violentos contra o idoso e desvela uma problemática social abrangente e complexa que requer intervenção dos profissionais de saúde e do Estado.</p>

### 14ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>A maioria dos adolescentes (55,1%) apresenta todos os dentes presentes, apesar do edentulismo na terceira idade ser uma realidade. O Brasil só conseguiu cumprir a meta para a faixa etária dos 12 anos com CPO-D de 2,78 contra 3 da meta. Ações de prevenção e promoção em saúde bucal são valiosas na terceira idade, mas não reduzirão a prevalência de cárie e edentulismo nessa população, uma vez que essa faixa etária já apresenta as sequelas da doença, acumuladas ao longo da vida. A faixa etária dos 5 anos não apresenta valores compatíveis com a meta.</p>

**15ª QUESTÃO**

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	São infrações éticas, de acordo com o código de ética odontológica: Receber remuneração adicional de paciente atendido sob convênio ou contrato que queira presentear o dentista como agradecimento da forma de tratamento; gratificar o colega que encaminha os pacientes por sua especialidade em um acordo. Negar injustificadamente a colaboração técnica a atendimento de emergência ou serviços profissionais a colega; fornecer atestado que não corresponda à veracidade dos fatos ou dos quais não tenha participado; exagerar em diagnóstico, prognóstico ou terapêutica.

**16ª QUESTÃO**

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	A autorização para publicação de casos científicos envolvendo menores ou incapazes é fornecida pelos pais ou responsáveis legais e não pelo juizado de menores. No caso de publicações científicas, em que o fundamento não é comercial, não há necessidade de pagamento ao paciente por sua imagem e isso precisa ser dito ao paciente e este pode então optar por não participar da pesquisa. Não há um prazo determinado por lei ou pelo CEO que exima o autor da autorização do paciente envolvido na pesquisa, nem a premissa de que seja um caso bem sucedido para que seja publicado. O autor da publicação necessita obter a autorização formal junto ao paciente/responsável legal para a realização e publicação da pesquisa científica do tratamento proposto, atentando para o art. 14, II e art. 49, II do CEO.

**17ª QUESTÃO**

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	No Artigo 9, inciso IV. Do CEO, descreve: Não se deve atuar de acordo com o que for oferecido, mas sim em locais e em condições dignas e seguras de trabalho, cabendo ao profissional decidir o tempo que levará em cada procedimento, pautando-se sempre em conhecimentos científicos e respeitando o sigilo do tratamento realizado.

**18ª QUESTÃO**

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	De acordo com o gráfico, o hábito de fumar é um fator de risco tanto para recessão vestibular quanto para recessão lingual.

### 19ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>A proposta de Kennedy inclui 4 diferentes tipos de classificações. Classe I: a arcada dentária apresenta o desdentamento bilateral, ou seja, dos dois lados. Além disso, a área atingida é a posterior aos dentes remanescentes. Classe II: a arcada dentária apresenta o desdentamento unilateral, ou seja, em apenas um lado. Assim, comona classe I, a área afetada é a posterior aos dentes remanescentes. Classe III: a arcada dentária apresenta o desdentamento unilateral. No entanto, a área desdentada é intercalada com dentes remanescentes. Ainda, pode acontecer tanto na parte posterior comona anterior. Classe IV: a arcada dentária apresenta o desdentamento bilateral. Além disso, atinge a parte anterior aos dentes remanescentes. Percebe-se que o desdentamento cruza a linha média. No caso em questão temos uma arcada desdentada unilateral sem intercalamento com dentes remanescentes, se encaixando na Classe I.</p>

### 20ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	<p>1. A anamnese deve ser realizada de forma minuciosa, coletando o máximo de informações sobre a saúde e estilo de vida do paciente. Todas as informações devem ser registradas e o paciente deve assinar o termo de veracidade das informações ao final da consulta.</p> <p><b>Correta.</b> Todos os dados do paciente devem ser devidamente registrados em ficha e o mesmo deverá assinar afirmado que as informações passadas são verdadeiras.</p> <p>1. A tomografia deve ser realizada por todos os pacientes, antes do procedimento cirúrgico, pois ela fornece informações como altura e espessura óssea, além de localizar estruturas nobres, o que vai direcionar a seleção doimplante e local de escolha para a instalação.</p> <p><b>Correta.</b> A tomografia é fundamental para o planejamento protético e cirúrgico. Fornece informações importantes como espaço e espessuraóssea, proximidade com estruturas nobres, como seio maxilar, canal mandibular entre outras.</p> <p>1. O paciente idoso, que relata ser diabético e cardiopata e estar em tratamento médico, deve realizar o exame de</p>

	<p>sangue antes da cirurgia. Caso os resultados estejam dentro dos parâmetros normais não há necessidade de parecer médico para liberação da cirurgia.</p> <p><b>Incorreta.</b> O paciente idoso, com comorbidades e que relata estar em tratamento médico só deve ser operado com a liberação, por escrito, do médico que faz o acompanhamento do mesmo, ainda que o exame de sangue esteja dentro da normalidade.</p> <p>1. O guia cirúrgico só deve ser realizado em cirurgias com mais de três implantes, para facilitar e guiar a instalação dos implantes na melhor posição protética. Cirurgias com menos implantes não necessitam deste recurso.</p> <p><b>Incorreta.</b> O guia cirúrgico é extremamente importante para ajudar o profissional a instalar o implante no local correto. Independente de ser um ou mais implantes o guia cirúrgico deve ser utilizado SEMPRE.</p> <p>1. É possível realizar a cirurgia de forma virtual, antes do procedimento cirúrgico real. Isto é importante para ter a previsibilidade de resultados e orientar ao profissional se o planejamento proposto está adequado ou se precisará passar por alterações para um melhor resultado.</p> <p><b>Correta.</b> Os recursos da Odontologia digital permitem que se realize, virtualmente, a cirurgia que se pretende aplicar no paciente, desta forma o profissional consegue ter uma previsibilidade de resultados.</p>
--	--

### 21ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	A afirmação de todas as alternativas estão corretas

### 22ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
Grau de dificuldade:	Nível 2
Resposta comentada:	As asserções I e II são falsas, a II é uma falsa justificativa da I, pois o melhor material para moldar esse paciente seria o Silicone de Adição, e não o alginato. Na asserção II, as propriedades descritas correspondem às características do Silicone de Adição e não do alginato.

### 23ª QUESTÃO

Tipo da questão:	Múltipla Escolha
------------------	------------------

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Na avulsão dentária o foco do atendimento emergencial é o aparato de inserção, objetivando reimplantar o dente com o mínimo de células do ligamento periodontal (LP) lesadas irreversivelmente para isso, o ideal seria que o dente fosse reimplantado em até 60 minutos, período em que as células do LP, apesar de comprometidas, ainda estão viáveis. Quanto maior o tempo extra alveolar mais desfavorável prognóstico. O transporte do elemento dentário não deve ser feito em água pois, por ser hipotônica, leva a uma lise das células do ligamento. O dente deve ser reposicionado e estabilizado por contenção flexível.

### 24ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	Úlcera é a única alternativa que representa uma lesão elementar com perda tecidual, as demais representam acúmulo de líquido (bolha, vesícula), aumento de tecido sem formação de úlcera (pápula) ou pigmentação do tecido (mácula)

### 25ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Uma RNI igual a 1 indica que o sangue apresenta coagulação normal. Uma RNI igual a 3 significa que o fármaco está exercendo uma ação anticoagulante 3 vezes maior que o normal. A maioria dos pacientes tratados com anticoagulantes precisa manter a RNI entre 2 e 4, um estado que reduz o risco de trombose sem causar uma anticoagulação perigosa. Valores acima de 5 indicam anticoagulação exagerada e, a partir daí, quanto maior o valor da RNI, maior o risco de hemorragia espontânea, inclusive de acidentes vasculares encefálicos hemorrágicos. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quando a RNI for <math>&lt; 3,5</math>, não é necessário alterar a dosagem ou suspender o uso do anticoagulante, no caso de procedimentos cirúrgicos mais simples.</li> <li>• Quando a RNI for <math>\geq 3,5</math> e um procedimento cirúrgico mais complexo está sendo planejado, é imprescindível a troca de informações com o médico, para se avaliar o risco/benefício da alteração da terapia anticoagulante.</li> </ul>

### 26ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	As afirmativas I e III estão corretas. Na afirmativa II a proporção de tabagistas é de duas a três vezes maior, e não dez vezes como está descrito.

### 27ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	A bupivacaína é o único anestésico de longa duração disponível. A lidocaína é um anestésico de média duração. A articaína possui alta vasodilatação, por isso precisa de vasoconstritor para anestesia pulpar. A mepivacaína sem vasoconstritor promove anestesia pulpar mais duradoura do que a lidocaína. A prilocaína é contraindicada em gestantes pelo risco de metemoglobinemia.

### 28ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 3
<b>Resposta comentada:</b>	O teste laboratorial que avalia a percentagem da hemoglobina glicada (HbA1c ou apenas A1c) é muito útil e bastante utilizado para avaliar a eficácia do controle terapêutico do diabetes e o risco de complicações. Quando os níveis sanguíneos de glicose estão persistentemente elevados, a glicose se liga à hemoglobina das hemácias. Esse processo é chamado glicação. Quanto maior for o nível de glicose no sangue, maior será sua ligação com a hemoglobina. A glicação da hemoglobina ocorre durante os quatro meses do período de vida útil das hemácias, portanto, corresponde à média ponderada dos níveis das glicemias das últimas 6-8 semanas. A rapidez da diminuição da glicose no sangue, com níveis sanguíneos < 40-50 mg/dL, é crucial no desenvolvimento dos sintomas clínicos da hipoglicemia, privando o sistema nervoso central da sua principal fonte de energia. Sendo recomendado adiar os procedimentos que não sejam de urgência e emergência.

### 29ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 3
<b>Resposta comentada:</b>	A subluxação é uma lesão às estruturas de sustentação dental, com mobilidade e sangramento no sulco gengival, devido às fibras periodontais traumatizadas e rompimento dos vasos. Clinicamente há dor a percussão e teste de sensibilidade positivo. Radiograficamente sem alterações e o dente apresenta-se em posição normal no alvéolo. Não há necessidade de tratamento emergencial, entretanto pode-se realizar uma contenção flexível, estabilizando o dente, proporcionando conforto ao paciente. A concussão não apresenta mobilidade, deslocamento dentário e sangramento gengival e, também, não necessita tratamento. Nas luxações há deslocamento dental, necessitando de reposicionamento e contenção flexível.

### 30ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Nas intervenções odontológicas mais invasivas, geralmente associadas com dor de maior grau de intensidade e edema, uma a duas doses de dexametasona ou betametasona podem ser utilizadas com segurança nos pacientes diabéticos com a doença controlada. A ação hipoglicêmica das sulfonilureias pode ser potencializada por fármacos que apresentam alto grau de ligação proteica, como alguns dos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs). Isso significa que os AINEs podem competir com os hipoglicemiantes orais pelos mesmos sítios de ligação às proteínas plasmáticas, deslocando-os e deixando-os na forma livre, o que aumentará o efeito farmacológico das sulfonilureias e proporcionará um quadro de hipoglicemia. Em termos práticos, quando houver indicação do uso dos AINEs em diabéticos, é recomendável que o cirurgião-dentista somente os prescreva após trocar informações com o médico que atende o paciente.

### 31ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	A ansiedade e o medo, relacionados ao tratamento odontológico, podem induzir a uma maior secreção de catecolaminas (epinefrina e norepinefrina) pelas suprarrenais, desencadeando o processo de glicogenólise hepática, que leva ao aumento dos níveis de glicemia do paciente diabético. Assim, o uso de um benzodiazepínico deve ser considerado como medicação pré-operatória, para se evitar o aumento da glicemia por condições emocionais. Para isso, deve-se optar por um dos seguintes: midazolam, alprazolam, diazepam ou lorazepam (nos idosos), nas mesmas dosagens empregadas para pacientes normais (ASA I).

### 32ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	As características exofíticas são aumento de volume, vegetante, papilífera e verruciforme. As endofíticas apresentam invasivas, escavadas e ulceradas. As leucoplásicas aparecem apenas como manchas brancas e as eritoplásicas como manchas vermelhas. Portanto, todas as afirmações estão corretas.

### 33ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
-------------------------	------------------



<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	A prevenção da formação de um degrau inicia-se na abertura coronária. Removendo interferências anatômicas dentinárias, facilitando as fases subseqüentes da instrumentação do canal.

### 34ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	Em casos de exodontia simples sem trauma cirúrgico por retalho ou ostectomia, não está indicado o uso de AINES, apenas analgésico eclorexidina.

### 35ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>Segundo Hupp, é um erro comum acreditar que todas as infecções, por definição, requerem a administração de antibióticos. Isso não é, necessariamente, verídico. Em algumas situações, antibióticos não são úteis e devem ser contraindicados. Para fazer essa determinação, três fatores devem ser considerados: o primeiro deles é a gravidade da infecção quando o paciente procura o dentista. Se a infecção causa tumefação, tem progressão rápida ou é uma celulite difusa, as evidências apoiam o uso de antibiótico, além do tratamento cirúrgico. O segundo fator é se o tratamento cirúrgico adequado pode ser alcançado. Em muitas situações, a extração do dente afetado pode resultar em uma rápida resolução da infecção. Contrário à opinião de muitos, a extração do dente na presença da infecção não promove adisseminação da infecção. Vários estudos têm provado que a remoção do dente na presença da infecção acelera a resolução e minimiza as suas complicações, como o tempo fora do trabalho, o tempo de hospitalização e a necessidade para ID extraoral. Então, a remoção imediata dos dentes afetados na presença da infecção deve ser encorajada; um período pré-operatório de antibioticoterapia não é necessário. No entanto, quando a cirurgia apropriada não pode ser imediatamente executada, antibióticos devem ser úteis para retardar a progressão da infecção. A terceira consideração é o estado da defesa do paciente. Um paciente jovem e saudável é capaz de mobilizar suas defesas e pode não necessitar de antibioticoterapia para a resolução da infecção moderada. No entanto, pacientes que possuem qualquer tipo de diminuição de suas defesas, como aqueles com doenças metabólicas ou aqueles que recebem quimioterapia para câncer, podem requerer vigorosa antibioticoterapia, mesmo para infecções moderadas. Quando esses três fatores estão equilibrados, torna-se claro que em Odontologia há várias indicações específicas para o emprego</p>

	<p>de antibióticos (Quadro 15-4 do livro). A primeira indicação, e mais comum, é a presença de uma infecção aguda inicial, com tumefação difusa e dor moderada a severa. Essa infecção, geralmente, encontra-se no estágio de celulite; e, com antibioticoterapia adequada, ID e tratamento dos dentes afetados, uma resolução rápida é esperada. A segunda indicação é praticamente para qualquer tipo de infecção em paciente medicamente com- prometido. Tais pacientes que têm infecções de qualquer gravidade devem ser considerados candidatos para administração de antibióticos. A terceira indicação para antibioticoterapia é a presença de infecção que progrediu até o envolvimento dos espaços faciais profundos. Nessas situações, a infecção é agressiva o suficiente para se disseminar além dos processos alveolares dos ossos maxilares, indicando que a defesa do hospedeiro é inadequada para conter a infecção. A quarta indicação é a pericoronarite grave com temperaturas maiores que 37,7°C, trismo e tumefação unilateral da face que ocorre, mais comumente, na região dos terceiros molares impactados. Finalmente, os pacientes que portadores de osteomielite requerem antibioticoterapia, além da cirurgia, para alcançar a resolução da infecção. Baseados nesses três critérios, a antibioticoterapia não é indicada e até mesmo contraindicada em outras situações (Quadro 15-5 do livro). A primeira é um abscesso reduzido, crônico e bem localizado, no qual a extração do dente afetado resulta em completo esvaziamento do abscesso periapical, assumindo que a defesa do paciente está intacta e que o paciente não tem outras condições comprometedoras.</p>
--	---

### 36ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>Para um bom prognóstico nos tratamentos de avulsão dentária, o dente deve ser mantido úmido logo que ocorra a avulsão e reimplantado em um menor período de tempo, dentro de 60 minutos decorridos do acidente. Tal intuito visa evitar o ressecamento das fibras do ligamento periodontal, pois elas serão as responsáveis pela inserção do mesmo no alvéolo de maneira funcional. A perda ou o ressecamento destas fibras levará a reabsorção por substituição e, conseqüente, perda do elemento dentário.</p>

### 37ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2

<b>Resposta comentada:</b>	A alternativa correta é a letra e, pois considerando o item das Doenças Periodontais Necrosantes classificação das doenças periodontais da Academia Americana de Periodontia (AAP) e da Federação Europeia de Periodontia (FEP) no ano de 2018 as doenças periodontais necrosantes são condições infecciosas e os fatores predisponentes (em geral todos fatores sistêmicos sistêmicos são fatores críticos que interferem na resposta imune do hospedeiro. Elas precisam co-existir sendo os fatores mais comuns a Síndrome da Imuno deficiência Humana (HIV); Condições sistêmicas imunossupressoras e etilismo e tabagismo.
----------------------------	--

### 38ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Os sistemas adesivos autocondicionantes não apresentam um passo isolado de condicionamento ácido, uma vez que contêm um primer ácido que atua simultaneamente como condicionador e primer. Assim, nos adesivos autocondicionantes a infiltração dos monômeros funcionais acontece simultaneamente ao processo de autocondicionamento, deste modo a possibilidade de discrepância entre a profundidade de condicionamento e de infiltração dos monômeros é muito baixa resultando em redução do risco de sensibilidade pós-operatória.

### 39ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	O principal efeito colateral dos AINES não seletivos é a gastrototoxicidade, por inibição da enzima COX-1 no estômago, diminuindo a produção de mucoprotetor.

### 40ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Clinicamente, o profissional sabe que uma polpa está inflamada, irreversivelmente, quando há exposição dela por cárie e/ou o dente apresenta dor severa, contínua, excruciante, fastidiosa, espontânea e, as vezes, difusa. O calor exacerba a dor.

### 41ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2

<b>Resposta comentada:</b>	<p>I. A remoção seletiva ocorre em qualquer profundidade de lesão, o material restaurador adesivo terá uma boa adesão independente da profundidade da cavidade.</p> <p>II. Como dito anteriormente, não será a profundidade da lesão ou a proximidade com a polpa que irá decidir pela remoção seletiva.</p> <p>III. A dentina infectada e afetada atrapalham na adesão e não fazem um bom vedamento das paredes circundantes.</p> <p>IV. A remoção da dentina infectada é realizada com colher de dentina e brocas carbide em baixa rotação.</p> <p>V. A dentina afetada pode ser mantida na parede pulpar, já que é passível de remineralização. Já a dentina infectada deve ser totalmente removida.</p>
----------------------------	---

#### 42ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	O condicionamento da dentina causa a exposição das fibras colágenas que, posteriormente, são infiltradas pelos monômeros resinosos para formação da camada híbrida após a polimerização.

#### 43ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>As alternativas III e IV abordam características citadas pela classificação de 2018 que são compatíveis com o diagnóstico apresentado de periodontite estágio 3 e grau B de progressão, ou seja, a destruição periodontal é compatível com o acúmulo de biofilme encontrado, uma informação que se encontra na classificação para o grau B é a presença de hemoglobina glicosilada menor que 7% e apesar de encontrarmos perdas ósseas generalizadas ela ainda não incapacita a função mastigatória deste paciente.</p> <p>As alternativas I e II descrevem quadro clínico compatíveis, respectivamente, com o estágio I e II da classificação. O estágio 3 não representa o "limite" entre gengivite e as doenças periodontais destrutivas, a sua resolução não é tão simples como no estágio 2 onde há perdas verticais e horizontais, havendo o envolvimento de furca e posterior planejamento para correção dos defeitos ósseos com histórico de perdas ósseas devido a periodontite.</p>

### 44ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 3
<b>Resposta comentada:</b>	As características (aumento de volume com secreção purulenta, associado a uma bolsa periodontal) indicam um diagnóstico de abscesso periodontal, para o qual o tratamento imediato é a drenagem do abscesso através da raspagem subgengival do elemento. Como a paciente não apresenta comprometimento sistêmico, não há necessidade de antibioticoterapia, sendo a amoxicilina e não a tetraciclina a medicação mais indicada, tornando a afirmativa I falsa. A afirmativa II também está falsa, uma vez que sugere um diagnóstico de abscesso gengival, que ocorreria pela obstrução de um sulco saudável, sem presença de bolsa.

### 45ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	<p>A falta de flúor não interfere nos fatores etiológicos da doença (acúmulo de bactérias sobre os dentes e fermentação de açúcares em ácidos). O flúor não evita cárie, apenas reduz a manifestação da doença.</p> <p>A ingestão de fluoreto durante a odontogênese não torna o dente mais resistente à cárie. O que ocorre é que a incorporação de F no mineral dos dentes diminui sua solubilidade, mas o efeito clínico é extremamente pequeno, se comparado com o efeito do F disponível na cavidade bucal, para agir nos processos de DES e RE.</p> <p>Alimentos cozidos com água fluoretada, como arroz e feijão, contribuem com fração importante do total de flúor ingerido por dia. Só o arroz-feijão contribui com 45% do flúor ingerido.</p> <p>O efeito do fluoreto não é permanente, dura enquanto ele estiver sendo usado. O indivíduo que apresenta risco ou atividade de cárie deve fazer uso de fluoreto, qualquer que seja o meio (dentifrício, flúorotópico).</p>

### 46ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b>	Ambas são falsas. A perda de um dente decíduo é considerada precoce quando o sucessor permanente apresenta menos de 2/3 de raiz formada, e neste caso, deve ser utilizado o aparelho mantenedor de espaço. O estágio 8 de Nolla corresponde ao sucessor com 2/3 de raiz, não sendo então considerada uma perda precoce do decíduo, não necessitando da manutenção de espaço.

### 47ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	<p>As categorias de comportamento (FRANKL; SHIERE; FOGELS, 1962)são:</p> <p>Definitivamente Negativo: recusa do tratamento, chora com força,está temeroso, assustado.</p> <p>Negativo: relutante para aceitar o tratamento, não coopera, mas não pronunciada; como mau-humor e estar arredio.</p> <p>Positivo: aceita o tratamento, às vezes é cauteloso, boa vontade para consentir o tratamento, mas com reserva, segue as orientações do odontopediatra de forma cooperativa.</p> <p>Definitivamente Positivo: boa relação e harmonia com o dentista, interessado nos procedimentos odontológicos, alegre e satisfeito.</p>

### 48ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	<p>A dentina tem sua permeabilidade diminuída à medida que se aproxima da polpa devido ao menor número de túbulos dentinários nesta região – na verdade, a região apresenta maior número de túbulos. Sim, a dentina é sensível a estímulos externos como frio, calor, traumas e substâncias ácidas, pois possui fibras nervosas amielínicas que penetram nos túbulos dentinários na sua porção pulpar. A opção afirma que a dentina apresenta pouquíssima elasticidade, devido ao arranjo em rede dos cristais de hidroxiapatita, não cedendo a pressões externas e conferindo maior dureza ao dente</p> <p>– o que não é correto. Ao contrário, ela apresenta considerável elasticidade, devido ao arranjo em rede das fibras colágenas, cedendo mediante pressões, amortecendo as forças mastigatórias impostas sobre o esmalte, e impedindo que ele se fracture. A dentina tem sua permeabilidade aumentada com a proximidade da polpa devido ao maior número, mas não ao menor volume de túbulos dentinários nesta região. E finalmente, processos odontoblásticos, fluídos e presença de terminações nervosas (fibras amielínicas) fazem com que a dentina possa ser definida como um substrato permeável, hidrófilo e sensível.</p>

### 49ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2

<b>Resposta comentada:</b>	<p>Macrófagos, neutrófilos e eosinófilos são células que estão prontas para serem ativadas antes da ocorrência de uma infecção, constituindo uma barreira celular, fazendo parte da Imunidade Inata - alternativa verdadeira. Os linfócitos B e T são células que desenvolvem seus mecanismos efetores após o reconhecimento de um agente infeccioso, constituindo os componentes da Imunidade Adaptativa - alternativa verdadeira. As células dendríticas são responsáveis por estimular e iniciar as respostas imunes adquiridas - alternativa falsa.</p> <p>Os anticorpos são produzidos pelos linfócitos B, células que compõem a Imunidade Adaptativa - alternativa verdadeira. Os tecidos de revestimento e o muco são importantes elementos da Imunidade Inata. Estão presentes antes da ocorrência de uma infecção e podem atuar no início da resposta contra um patógeno ou corpo estranho - alternativa verdadeira</p>
----------------------------	--

### 50ª QUESTÃO

<b>Tipo da questão:</b>	Múltipla Escolha
<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 1
<b>Resposta comentada:</b>	<p>O manejo dos resíduos sólidos de saúde contempla os aspectos referentes a todas as etapas deste processo: geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final dos RSS. O manejo desta forma significa gerenciar os RSS desde a sua geração até a sua disposição final. As demais alternativas são apenas etapas isoladas de todo este processo, denominado MANEJO.</p>