

# **Cadernos de Questões comentadas**

## **Teste de Progresso**

**Odontologia**



**2025**

## **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – FESO**

Antônio Luiz da Silva Laginestra  
**Presidente**

Jorge Farah  
**Vice-Presidente**

Luiz Fernando da Silva  
**Secretário**

Carlos Alberto Oliveira Ramos da Rocha  
José Luiz da Rosa Ponte  
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**

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel  
**Direção de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão**

Mariana Beatriz Arcuri  
**Direção Acadêmica de Ciências da Saúde**

Vivian Telles Paim  
**Direção Acadêmica de Ciências e Humanas e Tecnológicas**

Anne Rose Alves Federici Marinho  
**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**

Copyright© 2025  
Direitos adquiridos para esta edição pela Editora UNIFESO

**EDITORIA UNIFESO**

**Comitê Executivo**

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel (Presidente)

**Conselho Editorial e Deliberativo**

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel  
Mariana Beatriz Arcuri  
Verônica dos Santos Albuquerque  
Vivian Telles Paim

**Assistente Editorial**

Matheus Moreira Nogueira

**Formatação**

Matheus Moreira Nogueira

**Capa**

Gerência de Comunicação

C389 Centro Universitário Serra dos Órgãos.

Caderno de questões comentadas do Teste de Progresso: Odontologia / Centro Universitário Serra dos Órgãos. -- Teresópolis: UNIFESO, 2025.  
69 p.: il. color.

ISBN 978-65-5320-035-7

1. Teste de Progresso. 2. Avaliação do Desempenho Discente.  
3. Odontologia. 4. Unifeso. I. Título.

CDD 378.8153

EDITORIA 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>

## 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.

## AUTORES

Alexandre Vicente Garcia Suarez  
Camila Moraes Albuquerque  
Amanda Gonçalves Borges  
Cibelle Cristina Oliveira dos Santos  
Celso Oliveira de Sousa  
Cristiane Gomes  
Eduardo Titoneli Gonçalves  
Eulmar Marques Heringer  
Fátima Cristina Natal de Freitas  
Geórgia Rosa Lobato  
Gilberto Ferreira da Silva Junior  
Jonathan Ribeiro da Silva  
Leandro Jorge Fernandes  
Leonardo Possidente Tostes

Licínia Maria Coelho Marinheiro Damasceno  
Marcello Alves Marinho  
Márcia Cristina Dias de Moraes  
1Márcia de Amorim Pontes  
Marina Macedo Siqueira  
Marta Reis da Costa Labanca  
Paulo Cesar Reis Junqueira  
Renata Nogueira Barbosa Marchon  
Roberta Machado Batista  
Rogério Vieira de Mello  
Simone Soares Marques Paiva  
Sylvio Luiz Costa de Moraes  
Walmir Júnio de Pinho Reis Rodrigues

	<b>PRESENCIAL</b> <b>CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA</b>		<b>NOTA FINAL</b>	
	Aluno:			
	Componente Curricular: CONHECIMENTOS GERAIS e CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS			
	Professor (es):			
	Período: 202501	Turma:	Data: 29/05/2025	

## TESTE DE PROGRESSO 2025 - ODONTOLOGIA

### RELATÓRIO DE DEVOLUTIVA DE PROVA PROVA 10337 - CADERNO 001

#### 1<sup>a</sup> QUESTÃO

**Enunciado:**

**TEXTO 1:**

A Inteligência Artificial (IA) generativa é capaz de criar novos dados, únicos, que possibilitam aprender por conta própria, indo além do que a tecnologia tradicional proporciona, visto que esta precisa de intervenção humana. Um exemplo da IA generativa é o ChatGPT, que pode gerar imagens, músicas e textos completamente novos. Entre outras coisas, por meio da IA generativa, é possível elaborar modelos de previsão de testes clínicos, realizar a identificação de padrões em exames médicos e, ainda, auxiliar no diagnóstico de doenças.

Disponível em: <https://olhardigital.com.br/2023/07/12/internet-e-redes-sociais/inteligencia-artificial-generativa-o-que-e-como-funciona-e-onde-usar/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

**TEXTO 2:**

Acredita-se que a tecnologia de IA generativa será disruptiva e, portanto, capaz de alterar drasticamente a maneira como o ser humano se relaciona com as máquinas. O uso da IA generativa pode causar importante revolução no segmento de produção de conteúdo. Muitas dessas consequências poderão ser maléficas para diversos setores da sociedade. Além do mau uso dessa tecnologia e das questões éticas, avalia-se que ela pode agravar a desigualdade econômico-social, tanto entre nações quanto entre indivíduos da mesma nação.

Disponível em: <https://canaltech.com.br/inteligencia-artificial/o-que-e-ia-generativa/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

Considerando os textos apresentados, é correto afirmar que a IA generativa

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

**(alternativa B)**

promove a igualdade econômico-social ao substituir o ser humano no exercício de profissões cujas atividades sejam repetitivas e exijam pouco conhecimento.

**(alternativa C)**

estimula o desenvolvimento intelectual dos seres humanos, uma vez que ela assume parte do conhecimento, resolvendo problemas antes delegados apenas a especialistas.

**(alternativa D)**

gera pouco impacto socioeconômico em países com elevado desenvolvimento tecnológico, pois, neles, os processos de criação e inovação já estão bem consolidados.

**(alternativa E)**

restringe o aprendizado ao que é legalmente estabelecido e útil ao ser humano, o que facilita seu modo de agir no mundo do conhecimento e do trabalho.

**Resposta comentada:**

ENADE 2023 - QUESTÃO 4

**Feedback:**

--

**2<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Nos últimos anos, a busca por fontes de energia renovável tem se intensificado no cenário global, especialmente por conta dos impactos das mudanças climáticas e da crescente preocupação com a dependência de combustíveis fósseis. Além disso, a transição para fontes de energia limpa tem gerado novas dinâmicas geopolíticas, onde países ricos em recursos naturais renováveis se tornam protagonistas no fornecimento de energia. Um exemplo disso é a crescente produção de energia solar no Oriente Médio e a aposta da União Europeia em energia eólica.

Com base nesse contexto, qual das alternativas a seguir reflete corretamente um impacto geopolítico relacionado ao uso de energia renovável?

**Alternativas:****(alternativa A)**

A crescente dependência da energia solar na União Europeia leva a uma maior dependência da Rússia, que é líder na produção de tecnologia solar.

**(alternativa B)**

A produção de energia eólica no Brasil contribui para uma diminuição do papel do petróleo no mercado global, diminuindo a influência dos países produtores de petróleo.

**(alternativa C)**

A transição para energia renovável enfraquece a influência geopolítica de países da América Latina, uma vez que o petróleo e o gás, que são suas principais exportações, não são mais necessários.

**(alternativa D)**

O aumento da produção de biocombustíveis no mundo resulta em uma diminuição do poder geopolítico dos Estados Unidos, que depende da importação de petróleo para suprir suas necessidades energéticas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

A produção de energia solar em países como a Arábia Saudita fortalece o papel do Oriente Médio na geopolítica energética, uma vez que o país passa a diversificar sua matriz energética e diminuir sua dependência do petróleo.

**Resposta comentada:**

**a): Incorreta.** Embora o Brasil tenha avançado em produção de energia eólica, não é esse o fator principal que diminui a influência dos países produtores de petróleo, como os do Oriente Médio. A principal razão pela qual a influência do petróleo pode ser afetada é a transição global para energias renováveis e não apenas o desenvolvimento de energia eólica em um único país.

**b): Correta.** A Arábia Saudita tem investido pesadamente em energia solar como parte de sua estratégia para diversificar sua economia e reduzir a dependência do petróleo. Isso, por sua vez, fortalece o papel do Oriente Médio na geopolítica energética, pois a região, rica em recursos solares, se posiciona como uma nova potência em energias renováveis.

**c): Incorreta.** A União Europeia tem investido fortemente em energia solar, mas não é a Rússia que lidera a produção de tecnologia solar. Pelo contrário, a Europa tem buscado se tornar mais autossuficiente em termos de energias renováveis, sem depender excessivamente da Rússia.

**d): Incorreta.** Embora a transição para energias renováveis impacte a demanda por petróleo e gás, isso não enfraquece automaticamente a geopolítica dos países latino-americanos. Muitos desses países ainda possuem vastos recursos naturais que podem ser explorados de outras formas, como minerais e metais raros, que são essenciais para as tecnologias de energias renováveis.

**e): Incorreta.** A produção de biocombustíveis, embora importante, não diminui o poder geopolítico dos Estados Unidos. Na verdade, os EUA são um dos maiores produtores de biocombustíveis do mundo, e isso pode até fortalecer sua posição geopolítica, uma vez que o país é um importante fornecedor de fontes alternativas de energia.

**Feedback:**

--

**3ª QUESTÃO****Enunciado:**

No Brasil, os idosos têm sido cada vez mais obrigados a permanecer no trabalho formal ou informal, mesmo após a aposentadoria, visto que os recursos provenientes desta, na maioria dos casos, são insuficientes para a manutenção dos indivíduos. Um fator que pode ter agravado essa situação foi a aprovação da reforma previdenciária de 2019, que modificou as regras de idade e contribuição para o acesso ao direito ao benefício da aposentadoria. Tal mudança pode ter resultado em um número ainda maior de idosos que disputam com as populações jovens e com sistemas de automação, no mercado atual, o trabalho precarizado. Essa situação contribui para o acirramento do preconceito contra essa faixa etária, denominado etarismo. Considerando o texto apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. O conceito de etarismo fundamenta-se no fato de os idosos terem capacidade de trabalho reduzida e imporem custo elevado à previdência social, o que compromete a sua sustentabilidade econômica.
- II. As ações legislativas que visem ao prolongamento do tempo de atuação da população idosa no mercado de trabalho devem ser acompanhadas por uma política de promoção da saúde e da qualidade de vida.
- III. As ações intergeracionais no mercado de trabalho têm como premissa o desenvolvimento de tecnologias que dotem o idoso de capacidade de trabalho equivalente à de seus colegas jovens.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

II, apenas.

**(alternativa B)**

I e III, apenas.

**(alternativa C)**

III, apenas.

**(alternativa D)**

I e II, apenas.

**(alternativa E)**

I, II e III.

**Resposta comentada:**

ENADE 2023 - QUESTÃO 7

**Feedback:**

--

**4ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

O município de Teresópolis, localizado na região serrana do Rio de Janeiro, tem histórico de tragédias causadas por chuvas intensas, resultando em deslizamentos de terra e inundações que afetam severamente a população, especialmente aquela residente em áreas de risco. O Direito à Cidade, um conceito amplamente discutido no âmbito dos direitos humanos, inclui o direito à moradia segura e ao bem-estar urbano. Diante desse cenário, é crucial analisar políticas públicas que possam mitigar os impactos das intempéries climáticas.

Após fortes chuvas, Teresópolis enfrentou novamente deslizamentos e inundações, deixando dezenas de pessoas desabrigadas. A prefeitura está buscando implementar uma política que respeite o Direito à Cidade, minimizando os riscos para a população em futuros eventos climáticos extremos.

Analise entre diferentes abordagens de políticas públicas, as alternativas abaixo e identifique qual delas melhor reflete uma solução alinhada ao Direito à Cidade, considerando a prevenção de tragédias relacionadas às chuvas em Teresópolis, RJ.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Promover campanhas de conscientização sobre os riscos das chuvas, sem intervenções físicas no ambiente urbano.

**(alternativa B)**

Investir exclusivamente em sistemas de drenagem nas áreas centrais da cidade, onde o comércio é mais afetado.

**(alternativa C)**

Construir mais casas em áreas de risco para abrigar rapidamente as vítimas das enchentes.

**(alternativa D) (CORRETA)**

Desenvolver um programa de realocação de famílias das áreas de alto risco para bairros com infraestrutura segura e sustentável.

**(alternativa E)**

Aumentar a fiscalização temporária durante os períodos de chuva, sem alterar a estrutura urbana permanente.

**Resposta comentada:**

A alternativa c) apresenta uma solução que não apenas oferece uma resposta imediata ao problema, mas também uma abordagem preventiva e sustentável, alinhada ao conceito do Direito à Cidade. Ela garante moradia segura, promove o bem-estar urbano e reduz a vulnerabilidade da população frente a desastres naturais, respeitando os princípios dos direitos humanos e a necessidade de uma cidade segura e inclusiva.

*a) Construir mais casas em áreas de risco para abrigar rapidamente as vítimas das enchentes.*

Esta alternativa está incorreta porque construir casas em áreas de risco não resolve o problema a longo prazo e pode, de fato, aumentar a vulnerabilidade da população. O Direito à Cidade inclui o direito à moradia segura, e construir em locais propensos a desastres naturais contraria esse princípio, expondo ainda mais as pessoas a perigos futuros.

*b) Investir exclusivamente em sistemas de drenagem nas áreas centrais da cidade, onde o comércio é mais afetado.*

A alternativa é inadequada porque foca apenas nas áreas comerciais centrais, negligenciando as regiões periféricas onde a população vulnerável frequentemente reside. Para respeitar o Direito à Cidade, as soluções devem ser inclusivas e equitativas, abordando as necessidades de todos os cidadãos, especialmente aqueles em maior risco de desastres naturais.

*d) Aumentar a fiscalização temporária durante os períodos de chuva, sem alterar a estrutura urbana permanente.*

Esta opção não é eficaz porque medidas temporárias de fiscalização não modificam as condições estruturais que levam a deslizamentos e inundações. O Direito à Cidade requer soluções sustentáveis e permanentes que assegurem a segurança e o bem-estar da população, não apenas durante os períodos de emergência, mas de forma contínua.

*e) Promover campanhas de conscientização sobre os riscos das chuvas, sem intervenções físicas no ambiente urbano.*

Embora a conscientização seja importante, a alternativa não oferece uma solução concreta para proteger fisicamente a população dos impactos das chuvas. Informar sobre os riscos é apenas uma parte do processo; sem intervenções físicas, como realocações e melhorias na infraestrutura, a população vulnerável continua exposta a graves riscos, o que não atende ao Direito à Cidade e à segurança dos cidadãos.

**Feedback:**

Autor:

Victor Claudio Oliveira

**5ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

Em 2024, o Brasil enfrentou uma das piores crises de incêndios florestais de sua história. Dados do Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) revelaram que o país registrou 278.299 focos de incêndio, representando um aumento de 46,5% em relação ao ano anterior. A maior parte dos incêndios ocorreu na Amazônia, com 140.346 focos, seguida pelo Cerrado, com 81.468 focos

<https://www.cnnbrasil.com.br/nacional/brasil-registrou-2783-mil-focos-de-incendio-em-2024-diz-inpe/>

Além disso, o Monitor do Fogo do MapBiomas indicou que 73% da área queimada correspondia a vegetação nativa, incluindo florestas e savanas. Esse cenário foi exacerbado por uma seca extrema, considerada a pior dos últimos 74 anos, agravada pelo fenômeno climático El Niño.

<https://www.brasildefato.com.br/2024/09/14/70-das-queimadas-no-brasil-em-2024-destruiram-vegetacao-nativa/>

A crise teve impactos significativos, como o aumento das emissões de gases de efeito estufa e a degradação de ecossistemas essenciais para a biodiversidade e o equilíbrio climático.

Com base nas informações apresentadas, é correto afirmar que:

**Alternativas:****(alternativa A)**

O aumento dos focos de incêndio foi exclusivamente causado por ações criminosas, sem influência de fatores climáticos.

**(alternativa B)**

O aumento das queimadas em 2024 foi menor do que o registrado em 2023, indicando uma tendência de melhora.

**(alternativa C)**

O fenômeno El Niño não teve influência nos incêndios de 2024, que foram causados apenas por práticas agrícolas.

**(alternativa D)**

A seca extrema de 2024 foi um fenômeno natural isolado, sem relação com o aquecimento global.

**(alternativa E) (CORRETA)**

A maior parte da área queimada correspondeu a vegetação nativa, indicando um impacto ambiental significativo.

**Resposta comentada:**

A maior parte da área queimada correspondeu a vegetação nativa, indicando um impacto ambiental significativo.

**Feedback:**

--

**6ª QUESTÃO****Enunciado:**

Texto I

Segundo o Ministério da Saúde, em 2017 o Brasil registrou uma média nacional de 5,7 óbitos para 100 mil habitantes. Na população indígena, foi registrado um número de óbitos três vezes maior que a média nacional – 15,2. Destes registros, 44,8% (aproximadamente, 6,8 óbitos), são suicídios de crianças e adolescentes entre 10 e 19 anos. Esses dados contrastam com o panorama nacional, em que o maior índice é entre adolescentes e adultos de 15 a 20 anos.

Disponível em: <https://www.cvv.org.br/blog/o-suicidio-do-povo-indigena/>. Acesso em: 30 de abr. 2020 (adaptado).

#### Texto II:

Evidências apontam que, em determinadas minorias étnico-raciais, como os indígenas (aborígenes ou populações nativas), o suicídio entre crianças apresenta taxas bem mais elevadas do que as observadas na população geral. No Brasil, o enforcamento foi utilizado mais frequentemente entre indígenas do que entre não indígenas, não se observando, no primeiro grupo, suicídios por intoxicação ou por armas de fogo. O mapa a seguir apresenta a distribuição dos óbitos por suicídio entre crianças e adolescentes indígenas no Brasil, entre os anos de 2010 e 2014.



SOUZA, M. Mortalidade por suicídio entre crianças indígenas no Brasil. *Caderno de Saúde Pública*, v.35, Rio de Janeiro, 2019 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas e o alto índice de suicídio da população indígena, avalie as afirmações a seguir.

- I. O elevado índice de suicídios entre crianças e adolescentes indígenas no país evidencia a necessidade de ações com foco nos direitos fundamentais desses indivíduos.
- II. Os estados do Pará e de Tocantins são os que possuem os maiores índices de suicídio de indígenas na faixa etária de 10 a 14 anos.
- III. Os povos das tribos originárias do Brasil, no que tange a sua história e preservação cultural, não estão amparados por direitos e garantias constitucionais.
- IV. O estabelecimento de ações preventivas ao suicídio nas comunidades indígenas deve considerar os elementos globais que afetam a população em geral, na faixa etária entre 15 e 20 anos.

É correto apenas o que se afirma em

**Alternativas:****(alternativa A)**

III e IV.

**(alternativa B)**

I e III.

**(alternativa C)**

II e IV.

**(alternativa D) (CORRETA)**

I.

**(alternativa E)**

II.

**Resposta comentada:**

ENADE 2021 - QUESTÃO 5

**Feedback:**

--

**7ª QUESTÃO****Enunciado:**

Em 2019, a violência armada foi três vezes maior para a população negra, em comparação com a não negra, tanto para a população geral quanto para o grupo jovem (entre 15 e 29 anos de idade). Quanto à taxa de mortalidade por 100 mil habitantes no grupo de pessoas com até 14 anos de idade, destaca-se, da mesma forma, a desigualdade na vitimização de crianças e adolescentes negros por agressão com arma de fogo, com taxa 3,6 vezes maior do que a de não negros em 2019.

INSTITUTO SOU DA PAZ. Violência armada e racismo: o papel da arma de fogo na desigualdade racial. Disponível em: <https://soudapaz.org>. Acesso em: 6 jul. 2022 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

O fator racial é um importante condicionante na análise de dados relativos a homicídios e violência no Brasil na população de adolescentes e jovens.

**PORQUE**

A população negra sofre mais violência do que a população não negra, em razão do racismo estrutural existente no país, além de outras vulnerabilidades sociais associadas a essa forma de preconceito.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa B) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa C)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa D)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa E)**

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

**Resposta comentada:**

ENADE 2022 - QUESTÃO 3

**Feedback:**

--

**8<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Nos últimos anos, a inteligência artificial (IA) tem sido uma força transformadora no mercado de trabalho e em diversos setores da economia, como saúde, transporte e finanças. A automação de processos, a utilização de algoritmos para análise de dados e o desenvolvimento de sistemas autônomos têm trazido mudanças significativas nas dinâmicas de trabalho, no cotidiano das pessoas e nas formas de interação com a tecnologia.

Por exemplo, na saúde, a IA tem sido empregada para automatizar diagnósticos médicos, realizar cirurgias assistidas por robôs e personalizar tratamentos com base em dados genéticos. No setor de transporte, os carros autônomos e os sistemas de logística baseados em IA estão reformulando a maneira como as pessoas se deslocam e como as mercadorias são transportadas. Já nas finanças, algoritmos de IA são utilizados para prever mercados financeiros, realizar transações automáticas e melhorar a avaliação de crédito.

Apesar das melhorias em eficiência e da criação de novas oportunidades de trabalho em áreas emergentes, surgem preocupações sobre o impacto da IA na substituição de empregos tradicionais, principalmente em áreas que dependem de tarefas repetitivas e de baixo valor agregado. Além disso, a dependência crescente de sistemas autônomos e algoritmos levanta questões sobre a segurança, privacidade e ética no uso dessas tecnologias.

Com base nesse contexto, qual das alternativas a seguir descreve corretamente um dos impactos principais da inteligência artificial no mercado de trabalho e no cotidiano das pessoas?

**Alternativas:****(alternativa A)**

A IA no setor de saúde está tornando os tratamentos médicos mais acessíveis, pois pode realizar diagnósticos e procedimentos de forma mais rápida e eficiente, sem prejudicar a relação médico-paciente ou a personalização do atendimento.

**(alternativa B)**

A inteligência artificial tem sido amplamente utilizada apenas em setores de alta qualificação, como medicina e finanças, e não possui impacto significativo sobre as funções de baixo valor agregado, como as realizadas por trabalhadores em fábricas e no transporte.

**(alternativa C) (CORRETA)**

A implementação crescente de IA nas áreas de transporte, saúde e finanças está criando novas oportunidades de emprego em funções especializadas, mas também provocando a substituição de empregos tradicionais, exigindo a adaptação da força de trabalho para lidar com essas mudanças.

**(alternativa D)**

A utilização de IA em setores como transporte e saúde não gera preocupações em relação à ética e segurança, pois os sistemas autônomos e os algoritmos são totalmente infalíveis e não apresentam riscos relacionados à privacidade ou à dependência tecnológica.

**(alternativa E)**

O impacto da IA no mercado de trabalho se limita à automação de tarefas repetitivas, não gerando nenhuma mudança significativa no cotidiano das pessoas, que continuam a trabalhar nas mesmas condições, sem mudanças nos setores como transporte, educação ou segurança pública.

**Resposta comentada:**

**a): Incorreta.** A inteligência artificial não está restrita apenas a setores de alta qualificação, como medicina e finanças. Ao contrário, ela está sendo amplamente aplicada em setores que envolvem tarefas repetitivas e de baixo valor agregado, como fábricas e transporte. A automação de tarefas nessas áreas pode substituir uma grande parte da força de trabalho humana, gerando desemprego estrutural e exigindo requalificação profissional. Portanto, a IA tem impacto direto em uma ampla gama de funções, não se limitando aos setores de alta qualificação.

**b): Incorreta.** Embora a IA esteja trazendo avanços significativos no setor de saúde, como diagnósticos mais rápidos e tratamentos personalizados, ela também levanta preocupações quanto à desumanização do atendimento médico. A substituição de interações humanas por diagnósticos automatizados pode prejudicar a relação médico-paciente e a empatia, que são fundamentais para a eficácia de muitos tratamentos. Portanto, a utilização de IA não é totalmente isenta de riscos, especialmente no que diz respeito à humanização do cuidado.

**c): Incorreta.** A afirmação de que o impacto da IA no mercado de trabalho se limita à automação de tarefas repetitivas e não gera mudanças no cotidiano das pessoas é simplista e errônea. A IA está mudando drasticamente o mercado de trabalho, afetando desde a organização do trabalho em fábricas até a forma como as pessoas se deslocam e se comunicam. O uso de IA em setores como transporte, saúde e educação está criando novas formas de interação, mas também levantando questões sobre a substituição de empregos e a adaptação dos trabalhadores às novas exigências do mercado.

**d): Correta.** A implementação crescente de IA nas áreas de transporte, saúde e finanças está, de fato, criando novas oportunidades de emprego em funções especializadas, como analistas de dados, desenvolvedores de algoritmos e especialistas em IA. No entanto, isso também está provocando a substituição de empregos tradicionais, como motoristas de transporte, operadores de caixa e atendentes, o que exige que os trabalhadores se adaptem a novas funções, muitas vezes requerendo requalificação profissional. Assim, a IA tem tanto aspectos positivos (criação de novas oportunidades) quanto negativos (substituição de empregos tradicionais).

**e): Incorreta.** A utilização de IA em setores como transporte e saúde gera, sim, preocupações éticas e de segurança, principalmente em relação à privacidade dos dados e à dependência tecnológica. Sistemas autônomos, como carros autônomos e assistentes de saúde baseados em IA, não são infalíveis e podem apresentar falhas, como erros de diagnóstico ou falhas nos sistemas de navegação, com consequências graves. A ética no uso da IA, a segurança de dados e os riscos associados à automação são questões críticas que precisam ser abordadas com cautela.

**Feedback:**

--

**9<sup>ª</sup> QUESTÃO**

**Enunciado:**

O cinema brasileiro, ao longo de sua história, tem sido profundamente influenciado por aspectos culturais, sociais e históricos que refletem as diversas realidades do Brasil. Desde a era do Cinema Novo nos anos 1960, com seu forte engajamento político e social, até o surgimento de novos movimentos e estilos de produção, o cinema brasileiro tem buscado retratar a complexidade da sociedade brasileira. Filmes como "Central do Brasil" (1998), "Cidade de Deus" (2002), e "Que Horas Ela Volta?" (2015) abordam temas como a desigualdade social, o contexto urbano, as relações de classe e a luta por direitos. Além disso, a representação de culturas regionais e identidades diversas também é uma marca presente na produção cinematográfica nacional.

Com isso, a cultura brasileira se reflete de várias formas no cinema, seja pela representação de suas músicas, culinárias, danças, costumes e outras manifestações culturais que têm forte apelo popular. A seguir, analise as alternativas sobre as influências culturais no cinema brasileiro.

Qual das alternativas a seguir melhor descreve uma característica das influências culturais no cinema brasileiro?

**Alternativas:****(alternativa A)**

O cinema brasileiro tem constantemente se afastado das questões sociais e culturais do país, preferindo retratar histórias universais sem qualquer ligação com a realidade brasileira.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Filmes como "Cidade de Deus" e "Central do Brasil" representam a realidade das favelas e das periferias urbanas, abordando temas como a desigualdade social e a luta por um futuro melhor, refletindo a complexidade social do Brasil.

**(alternativa C)**

O cinema brasileiro tem se dedicado apenas a representar questões históricas, sem explorar aspectos contemporâneos da sociedade, como a vida urbana e as questões de gênero.

**(alternativa D)**

O cinema brasileiro tem se limitado a representar apenas as grandes metrópoles, deixando de fora as questões sociais e culturais das regiões Norte e Nordeste do Brasil.

**(alternativa E)**

O cinema brasileiro tem mantido um foco exclusivo na cultura elitista e nas experiências da classe média alta, ignorando a diversidade cultural do Brasil, especialmente as camadas populares.

**Resposta comentada:**

**Alternativa a): Incorreta.** Embora o cinema brasileiro tenha tido, historicamente, um foco considerável nas grandes cidades, principalmente no Rio de Janeiro e São Paulo, muitos filmes também têm retratado a realidade das regiões Norte e Nordeste. Exemplos como *O Som ao Redor* (2012) e *O Céu de Suely* (2006) demonstram o interesse de cineastas em explorar diferentes realidades culturais e sociais além das grandes metrópoles. Portanto, essa afirmação não é precisa.

**Alternativa b): Incorreta.** O cinema brasileiro, ao contrário, tem se aprofundado cada vez mais em questões sociais e culturais específicas do Brasil, como a desigualdade social, o preconceito, e a luta por direitos. Filmes como *Que Horas Ela Volta?* (2015) e *Bacurau* (2019) refletem a realidade do país, e não se afastam das questões culturais brasileiras, muito pelo contrário, as abordam de maneira intensa e específica.

**Alternativa c): Correta.** Filmes como *Cidade de Deus* (2002) e *Central do Brasil* (1998) são marcos do cinema brasileiro justamente porque abordam as realidades das favelas e periferias urbanas, refletindo temas como a desigualdade social e as dificuldades da classe trabalhadora, ao mesmo tempo que exploram a busca de personagens por um futuro melhor. Essas obras refletem a complexidade social e cultural do Brasil de forma autêntica, capturando as nuances das classes populares e sua luta por sobrevivência e dignidade.

**Alternativa d): Incorreta.** O cinema brasileiro, embora tenha abordado temas históricos, também tem explorado aspectos contemporâneos da sociedade, como a vida urbana, questões de gênero, e os conflitos de classe. Filmes como *Que Horas Ela Volta?* (2015), por exemplo, abordam questões de classe e gênero no Brasil moderno. Portanto, a ideia de que o cinema brasileiro se dedica exclusivamente a questões históricas é imprecisa.

**Alternativa e): Incorreta.** O cinema brasileiro tem se destacado pela sua diversidade cultural e pela representação das classes populares, ao contrário de manter um foco exclusivo na cultura elitista. Filmes como *O Auto da Compadecida* (2000), *Bacurau* (2019) e *A Moreninha* (2017) exploram tanto a cultura popular quanto questões ligadas às camadas mais baixas da sociedade, refletindo uma rica variedade cultural que inclui diferentes regiões do Brasil.

**Feedback:**

--

**10ª QUESTÃO****Enunciado:**

A guerra comercial iniciada pelos Estados Unidos com diversos países tem impactado a economia global e, consequentemente, afetado diferentes segmentos sociais. Especial atenção deve ser dada à população em vulnerabilidade social, que pode sofrer mais diretamente com as consequências econômicas, como aumento de preços e perda de empregos. Os Direitos Humanos, incluindo o direito ao trabalho e à uma vida digna, são colocados em questão quando tais políticas comerciais impactam desproporcionalmente os mais vulneráveis.

Suponha que você é um analista de políticas públicas e precisa avaliar os impactos das tarifas comerciais impostas pelos EUA sobre a população vulnerável de um país em desenvolvimento. Essas tarifas resultaram na elevação do custo de bens essenciais e na redução de oportunidades de exportação, afetando diretamente a estabilidade econômica e social.

Empregando conhecimentos de Direitos Humanos e análise de impacto social, identifique qual das seguintes estratégias seria mais eficaz para proteger a população vulnerável dos efeitos negativos da guerra comercial.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Promover a liberalização total do comércio para aumentar a competitividade e reduzir preços internos.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Estabelecer programas de assistência social focados na redução do custo de vida para famílias de baixa renda.

**(alternativa C)**

Implementar subsídios para grandes empresas exportadoras para que mantenham seus lucros.

**(alternativa D)**

Incentivar a importação de produtos dos EUA para fortalecer o comércio bilateral.

**(alternativa E)**

Criar barreiras tarifárias retaliatórias para forçar os EUA a rever suas políticas comerciais.

**Resposta comentada:**

c) *Estabelecer programas de assistência social focados na redução do custo de vida para famílias de baixa renda.*

A alternativa emprega uma estratégia direta de mitigação dos impactos negativos sobre a população vulnerável, alinhando-se com a aplicação dos princípios dos Direitos Humanos. Ao focar na redução do custo de vida para famílias de baixa renda, o governo pode garantir que esses grupos não sejam desproporcionalmente prejudicados pela guerra comercial, assegurando assim um nível básico de bem-estar e dignidade, que são fundamentais para os Direitos Humanos.

a) *Implementar subsídios para grandes empresas exportadoras para que mantenham seus lucros.*

Esta alternativa está incorreta porque foca nos interesses das grandes empresas e não diretamente na proteção da população vulnerável. Subsídios para empresas podem ajudar a manter a economia estável, mas não garantem que os benefícios cheguem às pessoas em situação de vulnerabilidade social. Além disso, podem desviar recursos que poderiam ser utilizados para programas sociais mais direcionados.

b) *Criar barreiras tarifárias retaliatórias para forçar os EUA a rever suas políticas comerciais.*

Esta opção é inadequada porque pode levar a uma escalada da guerra comercial, resultando em mais retaliações e potencialmente aumentando o custo de bens importados necessários. Isso poderia agravar ainda mais a situação econômica e impactar negativamente a população vulnerável, que já enfrenta dificuldades com o aumento do custo de vida.

d) *Promover a liberalização total do comércio para aumentar a competitividade e reduzir preços internos.*

Embora a liberalização do comércio possa, em teoria, levar a uma redução de preços devido à maior competitividade, essa estratégia não oferece uma proteção imediata e específica para a população vulnerável. Além disso, a remoção de tarifas de proteção pode prejudicar setores industriais locais, resultando potencialmente em perdas de empregos, o que afetaria negativamente os direitos trabalhistas e a segurança econômica dos mais pobres.

e) *Incentivar a importação de produtos dos EUA para fortalecer o comércio bilateral.*

Esta alternativa não aborda a questão da vulnerabilidade social e pode, na verdade, piorar a situação ao aumentar a dependência de produtos importados. Isso pode levar a um desequilíbrio na balança comercial e a uma possível elevação dos preços de produtos locais, prejudicando a população de baixa renda que depende de bens e serviços essenciais produzidos internamente.

**Feedback:**

--

**11ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

As infecções odontogênicas podem ser causadas por diversos fatores e frequentemente envolvem complicações clínicas. Entre as complicações, a Angina de Ludwig representa um grande risco ao paciente. A angina de Ludwig é uma infecção de evolução rápida que envolve os espaços primários da mandíbula bilateralmente, podendo se disseminar para os espaços secundários, sendo necessário uma intervenção rápida e precisa.

Diante do exposto, o tratamento da Angina de Ludwig envolve

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

drenagem cirúrgica imediata, antibióticos de largo espectro e, em casos graves, suporte ventilatório.

**(alternativa B)**

apenas antibióticos tópicos e acompanhamento clínico para evitar a progressão da infecção.

**(alternativa C)**

administração de analgésicos orais e antibióticos, sem necessidade de drenagem cirúrgica.

**(alternativa D)**

administração de corticosteroides para reduzir a inflamação e evitar complicações respiratórias.

**(alternativa E)**

antibióticos de baixo espectro e controle da dor com analgésicos não narcóticos.

**Resposta comentada:**

A Angina de Ludwig pode evoluir para obstrução de via aérea e risco de óbito para o paciente. Por este motivo, deve ser tratada de forma agressiva com drenagem, antibióticos venosos, e suporte hospitalar 24 horas.

**Feedback:**

Prado, R., & Salim, M. Tratado de Odontologia para Cirurgiões-Dentistas. 1<sup>a</sup> edição. Editora Santos, 2013.

**12<sup>a</sup> QUESTÃO**

**Enunciado:**

A etiologia das maloclusões pode estar associada a fatores genéticos, ambientais e hábitos, e é importante para o planejamento do tratamento odontológico na infância e adolescência.

Considerando a classificação das maloclusões e a abordagem clínica integrada durante essas fases de desenvolvimento, analise as afirmativas a seguir.

I- As maloclusões de Classe I, de acordo com Angle, caracterizam-se pela relação molar normal, mas podem envolver alterações no alinhamento dos dentes anteriores, influenciando o desenvolvimento da mordida na infância e adolescência.

II- As maloclusões de Classe II estão frequentemente associadas a problemas de crescimento do maxilar superior ou da retrusão da mandíbula, sendo comuns em crianças e adolescentes que apresentam distúrbios de desenvolvimento facial.

III- Fatores ambientais como hábitos de sucção de dedo e respiração bucal podem contribuir para o desenvolvimento de maloclusões, afetando principalmente o alinhamento dos dentes em crianças e adolescentes.

IV- A classificação das maloclusões de Classe III está relacionada a um prognatismo mandibular, e o tratamento precoce é fundamental para evitar complicações ortodônticas e funcionais na adolescência.

V- A abordagem clínica odontológica integrada deve considerar o acompanhamento da erupção dental, a higiene bucal e a prevenção de hábitos, com ênfase no diagnóstico precoce das maloclusões em crianças e adolescentes, a fim de prevenir complicações no futuro

Assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

As afirmativas II, IV e V estão corretas.

**(alternativa B)**

As afirmativas II, III e IV estão corretas.

**(alternativa C)**

As afirmativas I, II, IV e V estão corretas.

**(alternativa D) (CORRETA)**

As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

**(alternativa E)**

As afirmativas I, III e V estão corretas

**Resposta comentada:**

- I- As maloclusões de Classe I, de acordo com Angle, caracterizam-se pela relação molar normal, mas podem envolver alterações no alinhamento dos dentes anteriores, influenciando o desenvolvimento da mordida na infância e adolescência. (CORRETA)
- II- As maloclusões de Classe II estão frequentemente associadas a problemas de crescimento do maxilar superior ou da retrusão da mandíbula, sendo comuns em crianças e adolescentes que apresentam distúrbios de desenvolvimento facial. (CORRETA)
- III- Fatores ambientais como hábitos de sucção de dedo e respiração bucal podem contribuir para o desenvolvimento de maloclusões, afetando principalmente o alinhamento dos dentes em crianças e adolescentes. (CORRETA)
- IV- A classificação das maloclusões de Classe III está relacionada a um prognatismo mandibular, e o tratamento precoce é fundamental para evitar complicações ortodônticas e funcionais na adolescência. (CORRETA)
- V- A abordagem clínica odontológica integrada deve considerar o acompanhamento da erupção dental, a higiene bucal e a prevenção de hábitos, com ênfase no diagnóstico precoce das maloclusões em crianças e adolescentes, a fim de prevenir complicações no futuro. (CORRETA)

**Feedback:**

Angle, E. H. (1899). Classification of Malocclusion. *Dental Cosmos*, 41(7), 248–264.

Proffit, W. R., Fields, H. W., & Moray, L. J. (2007). *Contemporary Orthodontics* (4<sup>a</sup> ed.). Mosby.

**13<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Paciente do sexo feminino procurou atendimento de emergência com muita dor ao quente na região dos incisivos inferiores. A paciente relata que realizou uma cirurgia para a colocação de implante no elemento 41 há 15 dias. No exame físico, não foi visualizado aumento de volume, e os elementos 42, 31 e 32 apresentaram restaurações em resina. O exame radiográfico mostrou que o elemento 42 possui tratamento endodôntico realizado e que nenhum dos elementos apresentou alterações perirradiculares. O teste térmico com bastão de guta-percha foi positivo para os elementos 31 e 32, sendo que este último apresentou uma resposta mais exagerada e anormal; para o elemento 42, o teste foi negativo. O teste de percussão foi negativo para os três elementos e para o implante.

Considerando o caso apresentado, o diagnóstico provável é:

**Alternativas:****(alternativa A)**

Periodontite apical aguda do elemento 42.

**(alternativa B)**

Pulpite irreversível do elemento 31.

**(alternativa C)**

Pulpite reversível dos elementos 31 e 32.

**(alternativa D)**

Inflamação do implante do elemento 41.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Pulpite irreversível do elemento 32.

**Resposta comentada:**

O fato da paciente ter realizado o implante há 45 dias não está ligado à dor ao quente que a mesma relata.

Dor ao quente é característica de alteração pulpar.

O único dente que apresentou resposta anormal ao teste térmico foi o elemento 32, caracterizando uma inflamação da polpa dentária e um quadro de pulpite irreversível.

Os testes de percussão negativos, sem aumento de volume ou alterações perirradiculares indicam que não há uma infecção aguda, descartando os elementos 31, 42 e o implante do 41.

**Feedback:**

RÔCAS, I. N et al. Patologia Pulpar e Perirradicular. IN: LOPES, H ; SIQUEIRA JUNIOR, J. F. Endodontia: Biologia e Técnica. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. Cap. 2, p. 15-45

**14ª QUESTÃO****Enunciado:**

O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista, técnicos e auxiliares, e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, em âmbito público e/ou privado. No artigo 5º do Código de Ética Odontológica, estão descritos os direitos fundamentais dos profissionais a ele submetido. Dentre os direitos do cirurgião-dentista, encontra-se o de

**Alternativas:****(alternativa A)**

manter regularizadas suas obrigações financeiras junto ao Conselho Regional de Odontologia do seu estado.

**(alternativa B) (CORRETA)**

diagnosticar, planejar e executar tratamentos, com liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições.

**(alternativa C)**

promover a saúde coletiva no desempenho de suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado.

**(alternativa D)**

manter atualizados os conhecimentos profissionais, técnico-científicos e culturais, necessários ao pleno desempenho do exercício profissional.

**(alternativa E)**

zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Odontologia e pelo prestígio e bom conceito da profissão.

**Resposta comentada:**

“Diagnosticar, planejar e executar tratamentos, com liberdade de convicção, nos limites de suas atribuições, observados o estado atual da Ciência e sua dignidade profissional” está entre os direitos fundamentais do cirurgião-dentista (Art.5, inciso I). As demais alternativas apontam os deveres fundamentais do cirurgião-dentista, conforme o Artigo 9 do Código de ética odontológica.

**Feedback:**

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA (BRASIL). Código de ética odontológica: aprovado pela Resolução CFO-118/2012. [s. l.]: Conselho Federal de Odontologia, 2012. 20p. Disponível em: [https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo\\_etica.pdf](https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo_etica.pdf)

**15ª QUESTÃO****Enunciado:**

Na odontologia contemporânea, o advento da tecnologia digital tem revolucionado significativamente os métodos tradicionais de diagnóstico, planejamento e tratamento. Uma área em particular que tem testemunhado avanços notáveis é o escaneamento intraoral, uma técnica que substitui as moldagens convencionais feitas com material de impressão por modelos digitais tridimensionais. Essa tecnologia traz uma série de benefícios em comparação com as técnicas tradicionais de moldagem. Em primeiro lugar, elimina a necessidade desconfortável de moldes físicos, proporcionando uma experiência mais confortável para o paciente. Além disso, os escaneamentos digitais são mais rápidos e eficientes, reduzindo significativamente o tempo necessário para coletar dados e fabricar dispositivos odontológicos, como coroas, pontes e alinhadores ortodônticos.

Considerando as características do escaneamento intraoral, assinale a alternativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Redução da precisão diagnóstica, comunicação complexa com os pacientes e aumento do tempo de tratamento.

**(alternativa B)**

Aumento dos custos dos tratamentos que incluem etapas laboratoriais, mas sem impacto na qualidade dos cuidados prestados.

**(alternativa C)**

Aumento da complexidade dos procedimentos clínicos, sem benefícios adicionais para os pacientes.

**(alternativa D) (CORRETA)**

Melhoria na precisão diagnóstica, otimização dos procedimentos clínicos e facilitação da comunicação com os pacientes.

**(alternativa E)**

Facilitação da comunicação com os pacientes, mas sem impacto na eficiência dos procedimentos clínicos.

**Resposta comentada:**

Os princípios fundamentais do planejamento digital na odontologia visam, principalmente, melhorar a precisão dos diagnósticos, permitir uma execução mais eficiente dos procedimentos clínicos e facilitar a comunicação com os pacientes. Com o uso de tecnologias digitais, como escaneamento intraoral e software de design assistido por computador (CAD), os profissionais podem obter imagens mais precisas da anatomia bucal do paciente, o que contribui para um planejamento mais preciso do tratamento. Além disso, a digitalização dos processos reduz o tempo necessário para coletar dados e fabricar dispositivos odontológicos, resultando em uma execução mais eficiente dos procedimentos clínicos. Por fim, as ferramentas digitais permitem uma melhor visualização e explicação dos planos de tratamento para os pacientes, facilitando a comunicação e aumentando sua compreensão sobre o processo de cuidados odontológicos.

**Feedback:**

Chochlidakis, K., Papaspyridakos, P., & Geminiani, A. (2019). Digital versus conventional implant impressions for partially edentulous arches: An evaluation of accuracy. *Journal of Prosthetic Dentistry*, 122(1), 129-135. DOI: 10.1016/j.prosdent.2018.09.010

Gherlone, E. F., Ferrini, F., Crespi, R., Gastaldi, G., Capparé, P., & Digital, L. (2020). Workflow. *Current Oral Health Reports*, 7(4), 457-466. DOI: 10.1007/s40496-020-00285-7

**Enunciado:**

As técnicas de manejo objetivam desenvolver na criança um comportamento mais apropriado durante o tratamento odontológico. Além disso, o manejo infantil ainda visa estabelecer uma comunicação com a criança, educar o paciente, construir uma relação de confiança e prevenir e aliviar o medo e a ansiedade. Portanto, é importante conhecer as diferentes técnicas de manejo do comportamento infantil.

Quando precisamos desviar a atenção do paciente de situações percebidas como desagradáveis, como durante a aplicação de anestesia local, estamos empregando a técnica de

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

adaptação.

**(alternativa B)**

controle de voz.

**(alternativa C)**

reforço positivo.

**(alternativa D) (CORRETA)**

distração.

**(alternativa E)**

dizer-mostrar-fazer.

**Resposta comentada:**

O texto se refere a técnica da Distração, que tem o objetivo de desviar a atenção do paciente de situações percebidas como desagradáveis. As outras opções de resposta são erradas: a técnica do dizer-mostrar-fazer, e envolve explicações verbais de acordo com o nível de desenvolvimento do paciente (dizer); demonstração por meio dos sentidos (audição, olfato e tato) dos procedimentos claramente definidos (mostrar) e complementar o procedimento (fazer). O controle de voz é entendido como o controle da alteração no volume, tom e velocidade da voz para que se obtenha a atenção e cooperação da criança. O reforço positivo é uma técnica usada como a recepção calorosa e o elogio, e inclui a modulação de voz, expressão facial, frases verbais e demonstrações físicas da equipe odontológica de afeição e cuidado. Não existe uma técnica chamada Adaptação.

**Feedback:**

GUEDES-PINTO, Antonio Carlos. Odontopediatria. 8. ed. São Paulo: Santos, 2012. ISBN 978-85-7288-767-0. CORRÊA, Maria Salete Nahas P. Odontopediatria na primeira infância: uma visão multidisciplinar. 4. ed. São Paulo: Santos, 2019. ISBN 978-85-7889-106-0

**17ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

Entender como as pesquisas clínicas são planejadas e executadas é de extrema importância para os profissionais de saúde que se comprometem com a prática baseada em evidência científica.

Acerca dos aspectos éticos envolvidos nestas pesquisas, analise as afirmativas abaixo:

- I. As pesquisas em seres humanos não podem apresentar nenhum tipo risco ao participante.
- II. O termo de consentimento livre e esclarecido é um documento que garante ao pesquisador que o paciente permanecerá até o final da pesquisa,
- III. O termo de consentimento livre e esclarecido deve ser escrito e detalhado com linguagem coloquial para que o participante entenda.
- IV. Mesmo após a conclusão da pesquisa, o participante pode não autorizar a publicação dos dados.

Estão corretas as afirmativas:

**Alternativas:****(alternativa A)**

I, II e III, apenas.

**(alternativa B) (CORRETA)**

III e IV, apenas.

**(alternativa C)**

II e III, apenas.

**(alternativa D)**

I e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I, II, III e IV, apenas.

**Resposta comentada:**

Com base na Resolução CNS nº 466 de 2012, as pesquisas podem apresentar pequenos riscos, mas os benefícios precisam ser maiores, e os pacientes devem ser indenizados por qualquer prejuízo, mesmo tendo autorizado sua participação com ciência de que estavam expostos a tais riscos.

Podem sair da pesquisa a qualquer momento, inclusive após o final não autorizando a publicação dos dados.

E o TCLE deve ser escrito de forma que o paciente comprehenda, com termos acessíveis para que ele fique a vontade inclusive para ler em casa.

**Feedback:**

Código de ética odontológica. CFO 2012. Disponível em: <https://website.cfo.org.br/codigos/> acesso em 06/07/2022.

Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. RESOLUÇÃO Nº 466, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2012. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466\\_12\\_12\\_2012.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466_12_12_2012.html) Acesso em 06/07/2022.

**18<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Pacientes portadores de condições imunossupressoras, como pacientes oncológicos, portadores de doenças autoimunes ou infecções por HIV, por exemplo, quando em regime hospitalar, estão expostos a infecções por microrganismos resistentes, que podem estar presentes em cavidade oral.

Na presença de lesões na cavidade oral desses pacientes, o uso de lasers em baixa intensidade pode contribuir para

**Alternativas:****(alternativa A)**

impedir a proliferação de microrganismos por meio da fotobiomodulação, independente da sua resistência a antibióticos.

**(alternativa B)**

promover morte microbiana por meio da fluorescência no espectro UV.

**(alternativa C) (CORRETA)**

ser associado a uma substância fotossensibilizadora e promover descontaminação, independente de resistência.

**(alternativa D)**

descontaminação devido ao seu efeito fototérmico, promovendo morte dos microrganismos.

**(alternativa E)**

eliminar a dor, já que as lesões não regridem por não responderem ao uso de antibióticos.

**Resposta comentada:**

Errada – a fotobiomodulação não impede a proliferação de microrganismos);

Errada - o laser de baixa potência não é capaz de eliminar a dor se a causa não for combatida, poderia diminuir a dor;

Errada - lasers de baixa potência não promovem efeito fototérmico, e sim fotofísicos, fotoquímicos e fotobiológicos;

Correta – a associação de uma fonte de luz laser ou LED associada a uma substância fotossensibilizadora é capaz de induzir morte microbiana, sem desenvolver resistência;

Errada - Fluorescência é uma técnica de diagnóstico óptico, não para induzir descontaminação

**Feedback:**

Eduardo, CP. FUNDAMENTOS DE ODONTOLOGIA: LASERS EM ODONTOLOGIA. 1a ed. Rio de Janeiro. GEN Ed. , 2010

Garcia, VG; Theodoro, LH. Lasers na Odontologia Uma Visão Clínica Baseada em Evidências Científicas. 1a ed. Santos Pub. 2020.

**19ª QUESTÃO****Enunciado:**

A Equipe de Saúde Bucal (ESB) desempenha um papel crucial na Atenção Básica, integrando-se às Equipes de Saúde da Família (ESF) para promover ações de saúde bucal. Essas ações incluem promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, visando um cuidado integral e contínuo à população.

Considerando a informação apresentada sobre processo de trabalho e as competências da Equipe de Saúde Bucal na Atenção Básica, avalie as afirmações a seguir.

- I. A ESB realiza apenas atendimentos clínicos, sem envolvimento em ações de promoção e prevenção.
- II. A ESB atua exclusivamente no consultório odontológico, sem necessidade de interação com a comunidade.
- III. A ESB participa do planejamento e execução de ações interdisciplinares junto às Equipes de Saúde da Família.
- IV. A ESB não realiza procedimentos restauradores, periodontais ou pequenas cirurgias.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:****(alternativa A)**

II, apenas.

**(alternativa B)**

I, apenas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

III, apenas.

**(alternativa D)**

III e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I, II e IV, apenas.

**Resposta comentada:**

Correta, pois a Equipe de Saúde Bucal deve integrar-se às Equipes de Saúde da Família, participando do planejamento e execução de ações interdisciplinares para garantir um cuidado integral à população.

As afirmativas (I), (II) e (IV) estão incorretas, pois a ESB realiza ações de promoção e prevenção, interage com a comunidade e realiza procedimentos clínicos conforme as necessidades da população

**Feedback:**

Saúde Bucal – Cadernos de Atenção Básica, 17

<https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/biblioteca/saude-bucal-cadernos-de-atencao-basica-17/>

Saúde bucal na atenção primária à saúde: articulações entre o ensino e a estratégia de saúde da família <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/9wH8Vd5xtHYXQsFxqTnKkvb/>

**20<sup>a</sup> QUESTÃO**

**Enunciado:**

A cárie dentária é uma das condições mais comuns enfrentadas pelos profissionais de odontologia, e o manejo adequado das lesões cariosas é essencial para preservar a estrutura dentária e garantir resultados clínicos satisfatórios. Nesse contexto, a remoção seletiva de tecido cariado surge como uma abordagem conservadora, que busca preservar ao máximo a estrutura dentária saudável enquanto remove apenas o tecido cariado.

Considerando a técnica de remoção seletiva do tecido cariado, avalie as afirmativas a seguir:

- I. Apenas o tecido cariado infectado é envolvido na remoção seletiva, preservando a dentina saudável subjacente.
- II. Deve ser realizada apenas com instrumentos rotatórios, como brocas carbides e pontas diamantadas.
- III. Visa minimizar a perda de estrutura dental saudável, preservando a integridade do dente.

É correto o que se afirma apenas em:

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

I e III.

**(alternativa B)**

III.

**(alternativa C)**

II e III.

**(alternativa D)**

II.

**(alternativa E)**

I, II e III.

**Resposta comentada:**

I- Correta - A técnica de remoção seletiva de tecido cariado envolve a remoção apenas do tecido cariado infectado, preservando a dentina saudável subjacente. Isso ajuda a conservar a estrutura dentária e promove a remineralização da dentina afetada.

II- Incorreta. A remoção seletiva de tecido cariado deve ser realizada também com instrumentos manuais, como colheres de dentina. Esses instrumentos permitem uma remoção precisa do tecido cariado, preservando a estrutura dental saudável ao redor da lesão de cárie.

III- Correta - O principal objetivo da remoção seletiva de tecido cariado é minimizar a perda de estrutura dental saudável, preservando a integridade do dente. Isso é alcançado removendo apenas o tecido cariado superficial e preservando a dentina saudável subjacente sempre que possível.

**Feedback:**

Baratieri, L. N. Odontologia Restauradora: Fundamentos e Possibilidades. 2ª Edição. São Paulo: Ed. Santos, 2015.

**21<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

O Brasil tem experimentado, nas últimas décadas, o aumento da expectativa de vida em que a realidade do envelhecimento da população tornou-se um dos principais desafios da modernidade. O cenário se torna mais agravante quando, somado as desigualdades sociais, tem-se a falta de informações, o preconceito e o desrespeito à pessoa idosa. A velhice carrega os estigmas da incapacidade funcional e social do indivíduo, reduzindo o idoso, muitas vezes, a um fardo para os seus responsáveis, concorrendo assim, à exclusão familiar e social, e à violência intrafamiliar.

Diante das informações apresentadas, analise as asserções a seguir e avalie a relação proposta entre elas, considerando a necessidade de estratégias efetivas para o enfrentamento da violência contra a pessoa idosa.

I- Vale salientar a importância do olhar atento por parte dos profissionais da saúde, no sentido de identificar negligências para com os idosos, principalmente àquelas que se dão no espaço doméstico, tido como de proteção, mas que vêm se revelando cenário de maus tratos familiares.

**PORQUE**

II- Aos serviços de saúde compete contribuir na vigilância e criação de condições para que esse tipo de crime não aconteça, levando à reversão dos elevados níveis de mortalidade provenientes desse agravo e das suas consequências: medo, alienação, estresse pós-traumático ou mesmo a depressão.

Marque a alternativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

As asserções I e II são verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa B)**

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

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

**Resposta comentada:**

A responsabilização dos profissionais de saúde para com o bem-estar dos idosos está regulamentada no Estatuto do Idoso em seu artigo 19, que refere sobre a obrigatoriedade de comunicação dos casos suspeitos ou confirmados de maus tratos em idosos à autoridade policial, ao Ministério Público ou ao Conselho do Idoso. Sobre as penalidades, o artigo 57 esclarece que o profissional da área de saúde pode ser multado por não denunciar a situação de violência identificada, sendo a multa calculada pelo juiz, devendo ser considerado o dano sofrido pelo idoso e, em caso de reincidência, o valor deverá ser dobrado.

**Feedback:**

<https://doi.org/10.1590/19820194201400072>

**22ª QUESTÃO****Enunciado:**

“As edificações que abrigam a prestação de serviços odontológicos se caracterizam pela intensa relação mantida entre suas funções e seus ambientes, definindo, assim, a infraestrutura necessária e adequada ao desenvolvimento de suas atividades. “

Fonte: ANVISA

No que se refere ao planejamento e organização das instalações em consultórios, analise os itens a seguir.

- I. Os serviços odontológicos devem ser providos de sistema de iluminação artificial que possibilite boa visibilidade, sem ofuscamentos ou sombras em todos os ambientes onde os pacientes são atendidos.
- II. A infraestrutura física apoia-se em bases técnicas, assumindo a conjugação entre condutas funcionais e soluções arquitetônicas e de engenharia, de modo a minimizar os riscos ou preveni-los, contribuindo para a qualidade da assistência prestada.
- III. A simplificação obtida com a racionalização do espaço físico constitui um elemento importante na produtividade, à medida que, bem planejada, permite a redução de tempo e movimentos na execução das atividades.

Está correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

II, apenas.

**(alternativa B)**

I e II, apenas.

**(alternativa C)**

I, apenas.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

I, II e III, apenas.

**Resposta comentada:**

As edificações que abrigam a prestação de serviços odontológicos se caracterizam pela intensa relação mantida entre suas funções e seus ambientes, definindo, assim, a infra-estrutura necessária e adequada ao desenvolvimento de suas atividades. Ao se projetar o ambiente de atendimento odontológico, é fundamental efetuar um estudo do espaço físico, das instalações hidrossanitárias, elétricas, de gases medicinais e a distribuição dos equipamentos odontológicos fixos e móveis. A simplificação obtida com a racionalização do espaço físico constitui um elemento importante na produtividade, à medida que, bem planejada, permite a redução de tempo e movimentos na execução das atividades.

**Feedback:**

BRASIL, Ministério da Saúde. Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos. Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006. 156 p [recurso on line].

HINRICHSEN, S. L. Biossegurança e controle de infecções: risco sanitário hospitalar. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2023. 680 p. SOUZA, Fábio Barbosa de. Biossegurança em odontologia: o essencial para a prática clínica. São Paulo Manole 2021. TELLES, D. D. Resíduos sólidos: gestão responsável e sustentável. São Paulo: Editora Blucher, 2022. 174 p.

**23<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

A reabilitação oral com próteses fixas ou removíveis, passa por etapas importantes, como a confecção de preparos, provisórios e definitivas. As técnicas de moldagem e os materiais empregados em prótese fixa, devem ser selecionados de acordo com o tipo de trabalho e a etapa de confecção.

Avalie as assertivas abaixo a respeito dos materiais.

- I. O hidrocoloide irreversível é um material de moldagem frequentemente utilizado para a confecção de moldes em próteses fixas devido à sua facilidade de uso e baixo custo.
- II. O silicone de adição é um material que proporciona alta precisão e estabilidade dimensional, sendo ideal para moldagens de próteses fixas.
- III. A moldagem com gesso é uma técnica que deve ser utilizada para a confecção de moldes, mas não é adequada para a produção de modelos de trabalho em próteses fixas.
- IV. O poliéster é um material de moldagem que apresenta boa resistência à umidade e é frequentemente utilizado em situações que exigem alta precisão.
- V. O uso de materiais de moldagem como hidrocoloides reversíveis são recomendados para a captura de detalhes finos em moldagens de próteses fixas.

Assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

II e V, apenas.

**(alternativa B)**

III e IV, apenas.

**(alternativa C)**

I e II, apenas.

**(alternativa D) (CORRETA)**

II e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I e V, apenas.

**Resposta comentada:**

Os hidrocoloides reversíveis e irreversíveis têm baixo custo e facilidade de manipulação, no entanto, não são materiais empregados na confecção de próteses fixas.

Os materiais de escolha para confecção de próteses fixas são os elastômeros, como os silicons de condensação, adição e poliéteres. Estes materiais permitem um captura de detalhes finos e com alta precisão.

**Feedback:**

Prótese Dentária - Fundamentos e Técnicas Reabilitação Oral Para Todos. Francis Lima. 2010.  
Editora Ponto.

**24ª QUESTÃO****Enunciado:**

As lesões fundamentais podem ser divididas em mancha ou máculas, formações sólidas, colecções líquidas e perdas teciduais. Em relação as lesões fundamentais do tipo perda tecidual, avalie:

I. A afta recorrente é um exemplo típico de erosão.

**PORQUE**

II. A erosão é uma perda tecidual do epitélio atingindo o tecido conjuntivo adjacente.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa C)**

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

**(alternativa D) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**Resposta comentada:**

A erosão é uma lesão fundamental da perda tecidual, mas sem atingir o tecido conjuntivo adjacente. Já a afta recorrente é um exemplo de úlcera, que é a perda de substância do epitélio com exposição do conjuntivo subjacente. Por isso, as duas são falsas.

**Feedback:**

Marcucci, G. Estomatologia. Coordenação Oswaldo Crivello Junior. 2. Ed. São Paulo: Guanabara Koogan. 2014

**25ª QUESTÃO****Enunciado:**

Ao realizar a moldagem de uma ponte fixa de três elementos, o dentista precisa escolher um material que ofereça tempo de trabalho adequado, alta resistência ao rasgamento e boa recuperação elástica.

Considerando as informações apresentadas, analise os seguintes materiais:

- I. Poliéster, por sua estabilidade e reprodução precisa dos detalhes.
- II. Silicona de condensação, devido à sua excelente estabilidade dimensional.
- III. Alginato, por sua boa fluidez e compatibilidade com modelos de gesso.
- IV. Silicona de adição, pela fidelidade na reprodução dos detalhes e resistência ao rasgamento.
- V. Poliuretano, devido à sua elevada dureza final e resistência à abrasão.

Assinale a alternativa que representa os materiais recomendados para essa moldagem.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Apenas I, II e IV.

**(alternativa B)**

Apenas I, IV e V.

**(alternativa C)**

Apenas II, III e IV.

**(alternativa D)**

Apenas II, IV e V.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Apenas I e IV.

**Resposta comentada:**

Para moldagem de prótese fixa, os materiais devem ter alta estabilidade dimensional, resistência ao rasgamento e excelente reprodução de detalhes.

Poliéter (I): Material altamente preciso, com excelente estabilidade dimensional, indicado para moldagens protéticas.

Silicona de adição (IV): Apresenta baixa contração de polimerização, ótima fidelidade na reprodução dos detalhes e alta resistência ao rasgamento, tornando-se uma escolha ideal para moldagens de prótese fixa.

A silicona de condensação (II) não foi incluída na resposta correta porque tem uma taxa de contração de polimerização maior que a da silicona de adição, e uma menor estabilidade dimensional para vazagem de múltiplos modelos, o que pode comprometer a precisão do trabalho final.

O alginato (III) não é indicado para moldagens definitivas devido à sua baixa estabilidade dimensional e resistência ao rasgamento.

Já o poliuretano (V), apesar de ter alta dureza e resistência à abrasão, não é amplamente utilizado em moldagens odontológicas, pois sua rigidez excessiva pode dificultar a remoção do molde e aumentar o risco de distorção.

**Feedback:**

Walker, M. P., Rondeau, M., Petrie, C., Tasca, A., & Williams, K. (2016). Surface quality and long-term dimensional stability of current elastomeric impression materials after disinfection. *Journal of Prosthetic Dentistry*, 115(5), 611-617.

Faria, A. C. L., Rodrigues, R. C. S., Macedo, A. P., Mattos, M. G. C., & Ribeiro, R. F. (2011). Accuracy of stone casts obtained by different impression materials. *Brazilian Oral Research*, 25(3), 260-265.

**Enunciado:**

A persistência do biofilme da placa ao redor do dente é o principal fator etiológico que induz o processo inflamatório do periodonto de proteção. A progressão do desequilíbrio nessa condição inflamatória desencadeia uma cascata de reações imunológicas locais que também podem comprometer a homeostase do periodonto de sustentação.

Considerando a classificação da inflamação do Periodonto de proteção, analise as afirmativas a seguir.

- I. A gengivite sempre está associada somente ao biofilme.
- II. Tabagismo e Hiperglicemia são fatores de risco locais que influenciam o desenvolvimento da gengivite.
- III. A gengivite é caracterizada pelo sangramento à sondagem em menos de 10% dos sítios.
- IV. A gengivite localizada é caracterizada pelo sangramento à sondagem entre 10% e 30% dos sítios.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:****(alternativa A)**

I e III, apenas.

**(alternativa B)**

I, II, III e IV.

**(alternativa C)**

I, II e III, apenas.

**(alternativa D) (CORRETA)**

II e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I e IV, apenas.

**Resposta comentada:**

O item I está INCORRETO - A gengivite nem sempre estará associada somente ao biofilme. Ela pode estar associada a fatores modificadores, que são aqueles que alteram a resposta inflamatória. Esses fatores de risco podem ser sistêmicos (ex: tabagismo e hiperglicemia) ou fatores de risco locais (ex: restaurações insatisfatórias e hipossalivação).

O item II está CORRETO - Pessoas com Diabetes com níveis semelhantes de placa de indivíduos que não apresentam tal condição tem maior inflamação gengival, assim como pessoas Tabagistas.

O item III está INCORRETO - A gengivite se refere ao diagnóstico de pacientes com sangramento à sondagem em 10% ou mais dos sítios. Cabe lembrar que os sinais clínicos de inflamação são definidos como “inflamação gengival” e não “gengivite”.

O item IV está CORRETO - A gengivite localizada é caracterizada pelo sangramento à sondagem entre 10% e 30% dos sítios. Cabe lembrar que a gengivite generalizada é caracterizada pelo sangramento à sondagem acima de 30% dos sítios.

**Feedback:**

Caton J, Armitage G, Berglundh T, et al. A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification. J Periodontol. 2018;89(Suppl 1):S1–S8

Lindhe J, Lang N. Tratado de Periodontologia Clínica e Implantologia Oral. 6a ed., Guanabara Koogan, 2018.

**27ª QUESTÃO****Enunciado:**

O atendimento odontológico de crianças dentro do espectro autista deve ser planejado de forma a adequar as necessidades específicas de cada paciente. Conhecer técnicas de manejo comportamental pode facilitar a condução e a aceitação da realização dos procedimentos.

Acerca das técnicas de manejo comportamental de pacientes com transtorno do espectro autista (TEA), analise a imagem abaixo e marque a opção correta.



<https://livedent.com.br/autismo-e-odontologia/>

**Alternativas:****(alternativa A)**

Pacientes com TEA não aceitam estímulos táteis, então não é possível fazer a escovação, sem que estejam sedados.

**(alternativa B)**

A técnica usada pela dentista, neste caso é de modulação, visando a imitação pela paciente.

**(alternativa C)**

A dentista escolheu uma forma visual para se comunicar, pois pacientes com TEA são não verbais.

**(alternativa D)**

A utilização desta técnica não deve ser repetida em outra consulta, pela dificuldade de aceitação de rotinas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Pacientes com TEA se adaptam melhor ao material concreto, pois podem apresentar dificuldades de imaginar.

**Resposta comentada:**

O paciente com transtorno do espectro autista (TEA), geralmente não possui habilidades relacionadas a imaginação, sendo o material concreto a melhor opção, mesmo que seja lúdico, o TEA vive e se adapta a rotina e sua quebra pode desregular o paciente como na consulta odontológica, a conversa deve ser direcionada ao paciente sempre e nem sempre ele é não verbal. A modulação refere-se a fazer o atendimento em outra pessoa para observação do paciente com TEA, para que se sinta seguro em sua vez.

**Feedback:**

CELESTINO, R. Odontologia Atípica - Guia de Atendimento para Pacientes com TEA. SANROS PUBLICAÇÃO. 2023

CIENTÍFICO, Conselho; LOUREIRO, Adriana Auzier. Transtorno do Espectro do Autismo.

**28ª QUESTÃO****Enunciado:**

Desviar a atenção da criança do que ela imagina como sendo um procedimento desagradável é uma técnica de gestão comportamental muito utilizada na prática odontopediátrica. Pode ser uma história, uma música de que a criança goste ou comentar sobre uma coisa que ela está usando, diminuindo a percepção de algo desagradável e evitando um comportamento negativo. Muito utilizada durante a realização da anestesia local, esta técnica é chamada de

**Alternativas:****(alternativa A)**

modelagem.

**(alternativa B)**

reforço positivo.

**(alternativa C)**

sedação.

**(alternativa D)**

dizer-mostrar-fazer.

**(alternativa E) (CORRETA)**

distração.

**Resposta comentada:**

A técnica do dizer-mostrar-fazer envolve explicações verbais de acordo com o nível de desenvolvimento do paciente (dizer); demonstrar por meio dos sentidos (audição, olfato e tato) os procedimentos claramente definidos (mostrar) e sem desviar da explicação ou demonstração, complementar o procedimento (fazer). Tem o objetivo de familiarizar a criança com os procedimentos odontológicos. O controle de voz é entendido como o controle da alteração no volume, tom e velocidade da voz para que se obtenha a atenção e cooperação da criança. O reforço positivo é uma técnica usada para motivar/estimular o paciente, como a recepção calorosa e o elogio como reforço a um comportamento desejado. A distração consiste em desviar a atenção do paciente de sua percepção de procedimentos considerados desagradáveis. A sedação é o controle farmacológico do comportamento. A modelagem é utilizada apresentando à criança um modelo (um bom exemplo), como o irmão/primo/amigo ou até mesmo com a mãe/pai/responsável que esteja acompanhando a criança.

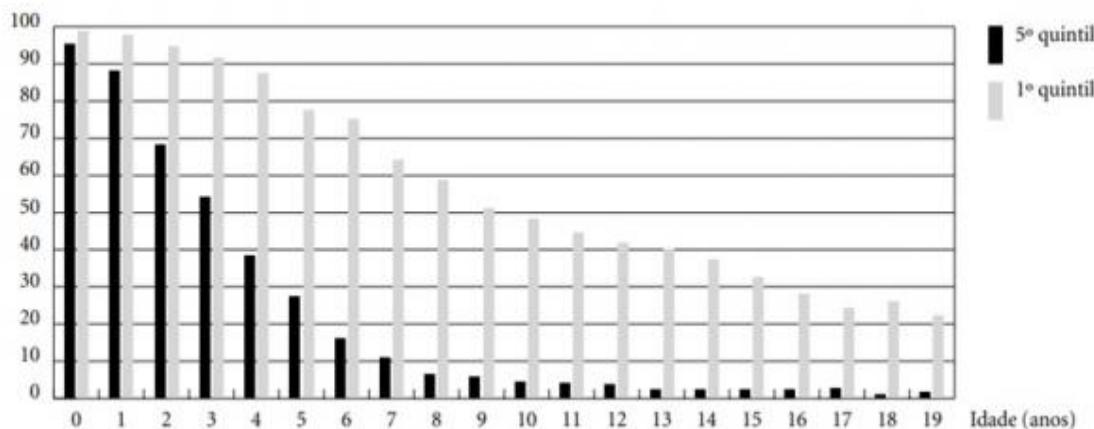
**Feedback:**

Marsillac, Mirian de Waele Souchois D. Controle da Dor, do Medo e da Ansiedade em Odontopediatria. Disponível em: Minha Biblioteca, Grupo GEN, 2014.

**29ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

O acesso universal ao Sistema Único de Saúde é um dos princípios que regem as ações em saúde no Brasil. Nesse contexto, os microdados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) foram utilizados por Barros e Bertoldi (2002) para a avaliação da porcentagem de indivíduos que nunca foram ao dentista, correlacionando-a com variáveis socioeconômicas como a renda domiciliar, entre os 20% mais pobres (Q1) e os 20% mais ricos (Q5). Os resultados obtidos estão representados no gráfico a seguir:



Fonte: BARROS, Aluísio JD; BERTOLDI, Andréa D. Desigualdades na utilização e no acesso a serviços odontológicos: uma avaliação em nível nacional. Ciência & Saúde Coletiva, v. 7, p. 709-717, 2002.

Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Em ambos os grupos a taxa de pessoas que nunca foi ao dentista tende a se estabilizar após os 8 anos de idade, reflexo do início da erupção da dentição permanente.

**(alternativa B) (CORRETA)**

No grupo mais rico, os indivíduos que nunca foram ao dentista são sempre em menor proporção, e esta proporção cai mais rapidamente com a idade do que entre os mais pobres.

**(alternativa C)**

A primeira consulta odontológica durante o primeiro ano de vida é maior entre os mais pobres por conta do trabalho em equipe entre pediatras e dentistas da atenção básica.

**(alternativa D)**

A proporção de indivíduos que nunca foram ao dentista tende a se igualar entre os 8 e os 15 anos de idade entre o grupo mais rico e o grupo mais pobre.

**(alternativa E)**

Nos dois grupos, um maior número de indivíduos fora submetido à primeira consulta odontológica entre o primeiro e segundo ano de vida por conta do nascimento dos dentes decíduos.

**Resposta comentada:**

O grupo dos mais ricos apresentou maior percentual de indivíduos que realizaram a primeira consulta odontológica entre o primeiro e o segundo ano de vida. Apesar de ser desejável, a primeira consulta no primeiro ano de vida não é uma realidade nos dois grupos. A proporção de indivíduos que nunca foi ao dentista tende à estabilidade no grupo dos mais ricos a partir dos 8 anos de idade.

**Feedback:**

BARROS, Aluísio JD; BERTOLDI, Andréa D. Desigualdades na utilização e no acesso a serviços odontológicos: uma avaliação em nível nacional. Ciência & Saúde Coletiva, v. 7, p. 709-717, 2002.

**30ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

Paciente do sexo masculino, 63 anos, leucoderma, chegou à clínica-escola do Unifeso apresentando muita insatisfação com seu sorriso e mastigação, ao exame clínico observou-se o uso de próteses totais superior e inferior bem desadaptadas e diminuição da dimensão vertical do paciente, ainda apresentava uma oclusão instável e insatisfatória, fazendo com que o paciente realizasse forças indevidas para triturar os alimentos. A oclusão dentária pode ser classificada em diferentes tipos, como ideal, funcional fisiológica e patológica.

Tendo em vista os conhecimentos adquiridos sobre oclusão, analise as afirmativas a seguir:

- I- A oclusão ideal é aquela em que os dentes superiores e inferiores estão perfeitamente alinhados e em contato, sem qualquer interferência durante a mastigação ou oclusão.
- II- A oclusão funcional refere-se ao alinhamento perfeito dos dentes, sem levar em consideração a função mastigatória ou a dinâmica de movimento mandibular.
- III- A oclusão fisiológica é aquela que permite o funcionamento harmonioso dos músculos, articulações temporomandibulares (ATM) e dentes, sendo essencial para a saúde oral e geral do paciente.
- IV- A oclusão patológica ocorre quando há desajustes na relação entre os dentes, podendo levar a disfunções na ATM, dores musculares e outros problemas de saúde relacionados ao sistema estomatognático.

Assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

Apenas a afirmativa III está correta.

**(alternativa B)**

Apenas a afirmativa I está correta.

**(alternativa C)**

As afirmativas II e IV estão corretas.

**(alternativa D)**

As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

As afirmativas I, III e IV estão corretas.

**Resposta comentada:**

- I-A oclusão ideal é aquela em que os dentes estão bem alinhados e em contato, sem interferências. (CORRETA)
- II- A oclusão funcional, na verdade, envolve o alinhamento e a capacidade de os dentes funcionarem corretamente durante a mastigação, levando em consideração a função. (INCORRETA)
- III- A oclusão fisiológica é aquela que envolve a função harmoniosa dos dentes, músculos e articulações temporomandibulares (ATM). (CORRETA)
- IV- A oclusão patológica ocorre quando há desajustes que podem levar a disfunções na ATM e outras complicações. (CORRETA)

**Feedback:**

Baker, J. D., & Denison, D. (2003). Occlusion and TMD: Evidence-Based Diagnosis and Management. Quintessence Publishing.

Okeson, J. P. (2019). Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion (8<sup>a</sup> ed.). Elsevier.

**31<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Dados do Ministério dos Direitos Humanos e Cidadania apontaram que no ano de 2023, o Disque 100 registrou 129,5 mil violações físicas contra a pessoa idosa entre janeiro e maio, um aumento de 106%, em relação ao ano de 2022, quando houve 62,7 mil registros no mesmo período. A maior parte das agressões físicas acontece dentro da própria casa da pessoa idosa, no seio de sua família, ocasionada por pessoas muito próximas como filhos, cônjuge, netos ou cuidadores domiciliares. Nesse sentido, entende-se que a violência é um problema de saúde pública e, portanto, merece um tratamento especial, bem como a elaboração mecanismos que permitam atenuá-la.

Após refletir sobre os dados apresentados, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa que indique a conduta correta do cirurgião dentista diante de casos de violência intrafamiliar contra idosos.

**Alternativas:****(alternativa A)**

O art. 19. do Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003, alterada pela Lei nº 12.461, de 2011) prevê que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos deverão ser objeto de notificação compulsória e acompanhamento da UBSF em parceria com a delegacia de polícia.

**(alternativa B) (CORRETA)**

O art. 19. do Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003, alterada pela Lei nº 12.461, de 2011) prevê que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.

**(alternativa C)**

O profissional de Odontologia, por ser profissional de saúde tem como dever cumprir o que preconiza o Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003, alterada pela Lei nº 12.461, de 2011) para os casos de violência intrafamiliar e encaminhar seu paciente à delegacia de polícia mais próxima.

**(alternativa D)**

O art. 19. do Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003, alterada pela Lei nº 12.461, de 2011) prevê que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória ao Conselho Federal de Odontologia.

**(alternativa E)**

O profissional de Odontologia deve cumprir o que preconiza o Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003, alterada pela Lei nº 12.461, de 2011). Diante dos casos de violência intrafamiliar, encaminhará seu paciente a um médico que, após certificar-se do agravo, proceda à notificação.

**Resposta comentada:**

A alternativa correta é a letra A. A violência contra pessoas idosas é um fenômeno cada vez mais frequente e se desenvolve, principalmente, nas relações sociais e interpessoais, perpassando todas as classes sociais. Como as vítimas, em geral, estão em situação de vulnerabilidade, esse tipo de violência vem associada com relações de poder, acarretando adversidades tanto na esfera social e psicológica, quanto econômica. Nesse sentido, entende-se que a violência é um problema de saúde pública e, portanto, merece um tratamento especial, bem como a elaboração de mecanismos que permitam atenuá-la. Desde 2006, a partir da Portaria MS/GM n. 1.356, foi criado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes em Serviços Sentinelas (VIVA) com o objetivo de analisar a tendência das violências e descrever o perfil das vítimas. Desde então, o Ministério da Saúde, vem trabalhando para implementá-lo, de modo a garantir a visibilidade desses eventos violentos. O Art. 19. Do estatuto do Idoso coloca que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a quaisquer dos seguintes órgãos: I – autoridade policial; II – Ministério Público; III – Conselho Municipal do Idoso; IV – Conselho Estadual do Idoso; V – Conselho Nacional do Idoso. A notificação é uma obrigação institucional, cabendo aos serviços, aos(as) gestores(as) e/ou profissionais a responsabilidade de realizar a notificação compulsória em conformidade com a legislação vigente

**Feedback:**

BRASIL. Lei n.º 10.741, de 1.º de outubro de 2003. Dispõe sobre o Estatuto da Pessoa Idosa e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 31 out. 2003. Disponível em: <[https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/2003/l10.741.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.741.htm)>. Acesso em 23 de abril de 2024.

**32ª QUESTÃO****Enunciado:**

“Para a elaboração do projeto físico do serviço odontológico devem ser seguidas as orientações constantes na RDC/Anvisa n.º 50, de 21 de fevereiro de 2002, e suas atualizações, e legislação vigente no estado e município de sua localização.” (ANVISA)

No que se refere ao planejamento e organização das instalações em consultórios, analise os itens a seguir.

I - Ao se projetar o ambiente de atendimento odontológico, é fundamental efetuar um estudo do espaço físico, das instalações hidrossanitárias, elétricas, de gases medicinais e a distribuição dos equipamentos odontológicos fixos e móveis.

II - Todo projeto arquitetônico de um serviço odontológico público ou privado deve ser avaliado e aprovado pela vigilância sanitária local previamente à execução da obra.

III - Os serviços odontológicos devem ser providos de sistema de iluminação artificial que possibilite boa visibilidade, sem ofuscamentos ou sombras em todos os ambientes onde os pacientes são atendidos.

Está correto apenas o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

II.

**(alternativa B)**

I.

**(alternativa C)**

II e III.

**(alternativa D)**

I e II.

**(alternativa E) (CORRETA)**

I, II e III.

**Resposta comentada:**

As edificações que abrigam a prestação de serviços odontológicos se caracterizam pela intensa relação mantida entre suas funções e seus ambientes, definindo, assim, a infra-estrutura necessária e adequada ao desenvolvimento de suas atividades. A simplificação obtida com a racionalização do espaço físico constitui um elemento importante na produtividade, à medida que, bem planejada, permite a redução de tempo e movimentos na execução das atividades. Para a elaboração do projeto físico do serviço odontológico devem ser seguidas as orientações constantes na RDC/Anvisa n.º 50, de 21 de fevereiro de 2002, e suas atualizações, e legislação vigente no estado e município de sua localização.

**Feedback:**

HINRICHSEN, S. L. Biossegurança e controle de infecções: risco sanitário hospitalar. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2023. 680 p. SOUZA, Fábio Barbosa de. Biossegurança em odontologia: o essencial para a prática clínica. São Paulo: Manole, 2021. TELLES, D. D. Resíduos sólidos: gestão responsável e sustentável. São Paulo: Editora Blucher, 2022. 174 p.

BRASIL, Ministério da Saúde. Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos. Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006. 156 p [recurso on line].

**33<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

A Saúde da Família é a estratégia prioritária para reorganização da atenção básica no Brasil, importante tanto na mudança do processo de trabalho quanto na precisão do diagnóstico situacional, alcançada por meio da adscrição de clientela e aproximação da realidade sócio-cultural da população e da postura proativa desenvolvida pela equipe.

Isto posto, marque a opção correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

O estabelecimento de parâmetros não é primordial à organização das ações e serviços de saúde, pois acaba conferindo, às equipes de saúde, uma sobrecarga de trabalho prejudicando a qualidade em seu processo de trabalho.

**(alternativa B)**

Construir a interdisciplinaridade é um desafio posto às Equipes Saúde da Família no processo de trabalho em equipe, excluindo obviamente as práticas da Saúde Bucal que continuam sendo desenvolvidas restritas à prática do cirurgião-dentista com seu equipamento odontológico.

**(alternativa C)**

O SAI/SUS é um sistema de informação da Estratégia Saúde da Família que permite o conhecimento da realidade da população total de cada município e no que se refere à Saúde Bucal deve ser alimentado pela SMS.

**(alternativa D) (CORRETA)**

Através da epidemiologia pode-se conhecer o perfil da distribuição das principais doenças bucais, monitorar riscos e tendências, avaliar o impacto das medidas adotadas, estimar necessidades de recursos para os programas e indicar novos caminhos.

**(alternativa E)**

A rotina de trabalho do Governo Estadual inclui processos de conhecimento do território e da população, bem como da dinâmica familiar e social, que se constituem em subsídios valiosos ao planejamento, ao acompanhamento de ações e à avaliação.

**Resposta comentada:**

O estabelecimento de parâmetros é necessário à organização das ações e serviços de saúde, promovendo uma ação gerencial mais efetiva, e uma melhora na atenção permitindo o acompanhamento e a avaliação, e conferindo, às equipes de saúde, qualidade diferenciada em seu processo de trabalho. Através da epidemiologia pode-se conhecer o perfil da distribuição das principais doenças bucais, monitorar riscos e tendências, avaliar o impacto das medidas adotadas, estimar necessidades de recursos para os programas e indicar novos caminhos. O SAI/SUS é um sistema de informação da Estratégia Saúde da Família que permite o conhecimento da realidade da população total de cada município e no que se refere à Saúde Bucal, deve ser alimentado pela equipe de saúde bucal. Construir a interdisciplinaridade é um desafio posto às Equipes Saúde da Família no processo de trabalho em equipe, principalmente no tangente a equipe de saúde bucal que, além de historicamente atuar isolada entre quatro paredes, foi incluída tardiamente na estratégia.

**Feedback:**

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Atenção Básica / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2012. 110 p. : il. – (Série E. Legislação em Saúde).

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Coordenação de Saúde da Comunidade. Saúde da Família: uma estratégia para a reorientação do modelo assistencial. Brasília. Ministério da Saúde, 1997.

**34<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

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.

Considerando as aplicações e propriedades dos diferentes sais anestésicos, assinale a afirmativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

A bupivacaína é um anestésico de longa duração.

**(alternativa B)**

A articaína pode ser utilizada sem vasoconstritor.

**(alternativa C)**

A prilocaína é segura para uso em gestantes.

**(alternativa D)**

A lidocaína é um anestésico de curta duração.

**(alternativa E)**

A mepivacaína não pode ser utilizada sem vasoconstritor.

**Resposta comentada:**

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.

**Feedback:**

ANDRADE, Eduardo Dias de. Terapêutica medicamentosa em odontologia: da excelência à regulação das aprendizagens entre duas lógicas. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

MALAMED, Stanley F. Manual de anestesia local. 6. ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, c2013. xviii, 410 p. ISBN 978-85-352-6154-7.

**35<sup>a</sup> QUESTÃO**

**Enunciado:**

A Atenção Básica em Saúde é a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS) e se baseia em ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, buscando garantir um cuidado integral à população. A Equipe de Saúde Bucal (ESB), integrada às Equipes de Saúde da Família (ESF), desempenha um papel fundamental nesse contexto, ampliando o acesso à saúde bucal e fortalecendo o cuidado contínuo e humanizado.

Considerando a informação apresentada sobre processo de trabalho e as competências da Equipe de Saúde Bucal na Atenção Básica, avalie as afirmações a seguir.

- I. Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal, como palestras educativas e aplicação tópica de flúor.
- II. Integrar-se às Equipes de Saúde da Família, participando do planejamento e execução de ações interdisciplinares.
- III. Atuar exclusivamente no consultório odontológico, sem necessidade de interação com a comunidade.
- IV. Realizar atendimentos clínicos, incluindo procedimentos restauradores, periodontais e pequenas cirurgias, conforme as necessidades da população.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

I, II e IV, apenas.

**(alternativa B)**

I, apenas.

**(alternativa C)**

II, apenas.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E)**

III e IV, apenas.

**Resposta comentada:**

A afirmação III está incorreta, pois a equipe de saúde bucal não atua exclusivamente no consultório odontológico, mas também deve interagir com a comunidade para realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal.

O cirurgião-dentista deve realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal, como palestras educativas e aplicação tópica de flúor, participar do planejamento e execução de ações interdisciplinares nas equipes de saúde. Além dos atendimentos clínicos restauradores, periodontais e cirúrgicos conforme as necessidades da população.

**Feedback:**

Saúde bucal na atenção primária à saúde: articulações entre o ensino e a estratégia de saúde da família <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/9wH8Vd5xtHYXQsFxqTnKkvb/>

Saúde Bucal – Cadernos de Atenção Básica, 17  
<https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/biblioteca/saude-bucal-cadernos-de-atencao-basica-17/>

**36ª QUESTÃO****Enunciado:**

Os traumatismos dentários exigem atendimento imediato e específico, pois as condutas adotadas nas primeiras horas após o acidente influenciam diretamente no prognóstico do dente traumatizado.

Em casos de traumatismo dentário, a conduta imediata varia de acordo com o tipo de lesão. Quando ocorre avulsão de um dente permanente, a conduta correta de urgência é:

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

Reimplantar o dente imediatamente ou armazená-lo em meio adequado, priorizando a preservação do ligamento periodontal.

**(alternativa B)**

Orientar o paciente a armazenar o dente em ambiente seco para evitar contaminação.

**(alternativa C)**

Realizar imediatamente a remoção seletiva do tecido cariado para evitar necrose pulpar.

**(alternativa D)**

Recomendar que o paciente mantenha o dente avulsionado em álcool e busque atendimento odontológico o mais rápido possível.

**(alternativa E)**

Indicar extração dos dentes adjacentes para evitar comprometimento periodontal.

**Resposta comentada:**

Incorreta. A remoção seletiva do tecido cariado não tem relação com o manejo de urgência em casos de avulsão dentária. Trata-se de um procedimento eletivo, não indicado para este tipo de trauma.

Incorreta. A conservação do dente deve ser em ambiente úmido como leite ou solução salina, ajuda a preservar as células do ligamento periodontal, aumentando as chances de sucesso após a reimplantação.

Incorreta. O armazenamento a seco compromete a viabilidade das células do ligamento periodontal, reduzindo significativamente o sucesso do reimplante.

Correta. A conduta ideal para um dente permanente avulsionado é o reimplante imediato. Caso não seja possível, o dente deve ser armazenado em meio adequado para manutenção da vitalidade periodontal até que o atendimento odontológico ocorra.

Incorreta. Não há indicação para extração de dentes adjacentes em casos de avulsão. O tratamento deve ser direcionado exclusivamente ao dente traumatizado.

**Feedback:**

ANDREASEN, J. O.; ANDREASEN, F. M.; ANDERSEN, L.; TEXEIRA, E. P. Manual de traumatismo dentário. 3. ed. São Paulo: Santos, 2013.

**37ª QUESTÃO****Enunciado:**

Os anestésicos utilizados na odontologia podem possuir como sal a Lidocaína, Articaína, Mepivacaína entre outros. Cada um dos sais possui uma dose máxima diferente de acordo com o vasoconstricor utilizado.

Assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

A bupivacaína é um anestésico de longa duração.

**(alternativa B)**

A articaína pode ser utilizada sem vasoconstrictor.

**(alternativa C)**

A adrenalina 1:200.000 está disponível no tubete de Procaína.

**(alternativa D)**

Lidocaína com felipressina está indicada para cirurgias de média duração.

**(alternativa E)**

A lidocaína é um anestésico de curta duração.

**Resposta comentada:**

A bupivacaína é o único anestésico de longa duração disponível comercialmente no Brasil. A lidocaína é um anestésico de média duração, e a articaína não é disponibilizada sem vasoconstritor.

A felipressina não está indicada para cirurgias por não apresentar atividade em artérias.

**Feedback:**

Malamed, S.F Manual de anestesia local. 5a ed., Rio de Janeiro, Elsevier, 2012

**38ª QUESTÃO****Enunciado:**

Os anestésicos locais podem ser classificados como Amidas ou Ésteres, e tal classificação interfere diretamente na forma de atuação desse fármaco. O acréscimo do vasoconstritor em sua composição pode corrigir falhas na vasodilatação do soluto, conferindo algumas vantagens aos anestésicos do grupo Amida.

A principal função dos vasoconstritores quando associados aos anestésicos locais é

**Alternativas:****(alternativa A)**

aumentar a vasodilatação causando maior regeneração tecidual.

**(alternativa B)**

aumentar a difusão do anestésico para nervos mais profundos gerando anestesia mais superficial.

**(alternativa C) (CORRETA)**

reduzir a vasodilatação causada pelo anestésico, diminuindo sua disseminação sistêmica.

**(alternativa D)**

diminuir o sangramento no local do procedimento.

**(alternativa E)**

aumentar a absorção sistêmica do anestésico, o que pode acelerar sua eliminação.

**Resposta comentada:**

A principal função do vasoconstritor é diminuir a absorção do anestésico para corrente sanguínea. Assim o anestésico não consegue obter concentrações tóxicas, garantindo a segurança do procedimento.

**Feedback:**

Malamed, S. F. Manual de Anestesia Local. 7ª edição. Elsevier, 2013.

**39ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

O atendimento infantil envolve uma série de desafios, como ansiedade, medo e experiências negativas. As técnicas de gestão comportamental em Odontopediatria objetivam estabelecer um relacionamento de recíproca confiança entre paciente e profissional, e têm como propósito diminuir os níveis de ansiedade, medo e estresse em crianças durante o atendimento odontológico.

A técnica de gestão de comportamento, criada por Addelston em 1959, que é constituída por uma descrição verbal, empregando uma linguagem adequada para a faixa etária e o nível de desenvolvimento do paciente infantil, uma apresentação visual, auditiva, olfativa e tátil de todo o processo que o paciente irá passar, e, finalmente, a execução do procedimento, é chamada:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

Reforço positivo.

**(alternativa B)**

Adaptação.

**(alternativa C)**

Controle de voz.

**(alternativa D)**

Distração.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Dizer-mostrar-fazer.

**Resposta comentada:**

A técnica descrita é do dizer-mostrar-fazer, e envolve explicações verbais de acordo com o nível de desenvolvimento do paciente (dizer); demonstração por meio dos sentidos (audição, olfato e tato) dos procedimentos claramente definidos (mostrar) e complementar o procedimento (fazer), e tem o objetivo de familiarizar a criança com os procedimentos odontológicos.

A distração consiste em desviar a atenção do paciente de sua percepção de procedimentos considerados desagradáveis.

O controle de voz é entendido como o controle da alteração no volume, tom e velocidade da voz para que se obtenha a atenção e cooperação da criança.

O reforço positivo é uma técnica usada como a recepção calorosa e o elogio, e inclui a modulação de voz, expressão facial, frases verbais e demonstrações físicas da equipe odontológica de afeição e cuidado.

Não existe uma técnica chamada Adaptação.

**Feedback:**

GUEDES-PINTO, Antonio Carlos. Odontopediatria. 8. ed. São Paulo: Santos, 2012. ISBN 978-85-7288-767-0. CORRÊA, Maria Salete Nahas P. Odontopediatria na primeira infância: uma visão multidisciplinar. 4. ed. São Paulo: Santos, 2019. ISBN 978-85-7889-106-0

**40<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

Lisher sugere um modo de classificação das malposições dos dentes de forma individualizada. Acrescentou o sufixo “versão” ao termo indicativo da direção do desvio.

- I. Linguoversão – A coroa dental está lingualizada à posição normal.
- II. Distoversão - O dente está distal à posição do dente.
- III. Vestibuloversão – O dente apresenta sua coroa na direção do lábio ou bochecha em relação a sua posição normal.
- IV. Mesioversão – O dente está mesial à posição normal;
- V. Transversão – O dente está em uma ordem correta no arco.

Das assertivas relacionadas às características da maloclusão estão corretas:

**Alternativas:****(alternativa A)**

I, II, IV e V, apenas.

**(alternativa B) (CORRETA)**

I, II, III e IV, apenas.

**(alternativa C)**

I, III e IV, apenas.

**(alternativa D)**

II, III, IV e V, apenas.

**(alternativa E)**

II, IV e V, apenas.

**Resposta comentada:**

I- Linguoversão: A coroa dental está lingualizada em relação a sua posição ideal.

II- Distoversão - O dente está distal à posição do dente.

III- Vestibuloversão – O dente apresenta sua coroa na direção do lábio ou bochecha em relação a sua posição normal.

IV- Mesioversão – O dente está mesial à posição normal.

V- Transversão: O dente sofreu uma transposição, isto é, trocou seu posicionamento no arco dental com outro elemento dental.

**Feedback:**

- JANSON, Guilherme; GARIB, Daniela Gamba; PINZAN, Arnaldo; HENRIQUES, José Fernando C.; FREITAS, Marc. *Introdução à ortodontia*. Porto Alegre Artes Médicas 2013 1 recurso online (Abeno).
- PROFFIT, William R. *Ortodontia contemporânea*. 5a ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, 2013.
- VELLINI-FERREIRA, Flávio. *Ortodontia: diagnóstico e planejamento clínico* . 7. ed. São Paulo, SP: Artes Medicas, 2008.
- ALMEIDA, M.A.O. , QUINTÃO,C.C.A. CAPELLI Jr.,J. –*Ortodontia Fundamentos e aplicações clinicas*. 1.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008.

**41ª QUESTÃO****Enunciado:**

Em uma unidade de saúde, foi identificado um alto índice de doenças periodontais em uma população que apresentava também hábitos inadequados de higiene bucal e acesso limitado a serviços odontológicos. Para enfrentar esse problema, a equipe de saúde propôs um conjunto de ações com vistas ao enfrentamento do problema.

Nesse sentido, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I – As ações da equipe devem estar concentradas no tratamento clínico das doenças periodontais para garantir a eliminação do problema em longo prazo.

**PORQUE**

II - O conceito ampliado de saúde propõe que a atenção odontológica deve considerar não apenas o tratamento da doença, mas também os fatores sociais, comportamentais e ambientais que influenciam a saúde bucal.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa B)**

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

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**Resposta comentada:**

A primeira asserção é falsa, pois o tratamento clínico isolado não é suficiente para eliminar as doenças periodontais em longo prazo, sendo necessárias estratégias educativas e preventivas para evitar recidivas.

A segunda asserção é verdadeira, pois o conceito ampliado de saúde reconhece que fatores sociais, comportamentais e ambientais influenciam diretamente a saúde bucal.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Saúde Bucal. Brasília: Ministério da Saúde, 2004. Disponível em:

[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_brasil\\_soridente.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_brasil_soridente.pdf). Acesso em: 3 abr. 2025.

**42ª QUESTÃO****Enunciado:**

(UNIFESO/2023) A paciente A.B., 27 anos, gênero feminino, na 15<sup>a</sup> semana de gestação, compareceu a uma consulta para avaliação odontológica com a queixa de sangramento gengival.

Considerando o caso clínico apresentado, analise as afirmações abaixo, bem como a relação proposta entre elas.

I – O período de gestação no qual a paciente se encontra é o menos indicado para o atendimento odontológico à gestante.

**PORQUE**

II – Nesse período, a organogênese está completa e o feto já se encontra desenvolvido.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa B)**

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

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.

**Resposta comentada:**

I – Falsa. A paciente em questão encontra-se no segundo trimestre que, ao contrário do que é afirmado, é o melhor para atendimento às gestantes.

II – Verdadeira. No segundo trimestre, o feto já está devidamente desenvolvido e formado.

**Feedback:**

ANDRADE, Eduardo Dias de. Terapêutica medicamentosa em odontologia: da excelência à regulação das aprendizagens entre duas lógicas. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

**43ª QUESTÃO****Enunciado:**

O flúor é um dos principais agentes no controle da cárie dentária, atuando em diferentes fases do processo de desmineralização e remineralização do esmalte dentário.

Sobre os mecanismos de ação dos fluoretos no controle da cárie, considere:

- I. O flúor promove a remineralização do esmalte dentário pois favorece a deposição de minerais como cálcio e fosfato na estrutura dentária.
- II. A incorporação de flúor no esmalte dentário durante a formação dentária (efeito pré-eruptivo) é a principal forma de proteção contra a cárie ao longo da vida.
- III. O efeito do flúor é estritamente sistêmico, sendo necessário seu consumo em quantidades adequadas durante a infância para prevenir a cárie ao longo da vida.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:****(alternativa A)**

I e II, apenas.

**(alternativa B)**

I, II e III, apenas.

**(alternativa C)**

II e III, apenas.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

I, apenas.

**Resposta comentada:**

O flúor atua no controle da cárie dentária por diferentes mecanismos, agindo diretamente na superfície dentária, favorecendo a deposição de minerais como cálcio e fosfato na estrutura dentária, inibindo a desmineralização do esmalte dentário e promovendo sua remineralização. O principal mecanismo de ação do flúor é tópico, ou seja, ele atua diretamente na cavidade oral após a erupção dos dentes, promovendo remineralização e inibindo a desmineralização. O efeito sistêmico do flúor é secundário, e a principal ação preventiva contra a cárie ocorre pelo contato direto do flúor com os dentes ao longo da vida. Embora o flúor ingerido possa se incorporar ao esmalte durante a formação dentária (efeito pré-eruptivo), essa ação tem um impacto menor na prevenção da cárie quando comparada ao efeito tópico do flúor.

**Feedback:**

CURY, Jaime A. Bioquímica oral. Porto Alegre: Artes Médicas 2017 1 recurso online (Abeno 3'). ISBN 9788536702674.

DUQUE, Cristiane. Odontopediatria: uma visão contemporânea. Rio de Janeiro: Santos, 2013 1 recurso online ISBN 978-85-412-0230-5

**44<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

A definição de saúde é um conceito que sofreu modificações ao longo do tempo. Sua evolução resultou em mudanças profundas nas políticas públicas de saúde e na forma pela qual as intervenções em saúde são idealizadas.

Nesse sentido, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I - Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social, não se limitando apenas à ausência de doenças.

**PORQUE**

II - Fatores como condições de trabalho, acesso à educação e políticas públicas de saneamento são determinantes para a qualidade de vida e saúde da população.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

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

**(alternativa B) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**Resposta comentada:**

A primeira asserção é verdadeira e traz a definição do conceito ampliado de saúde, que envolve aspectos físicos, mentais e sociais.

A segunda asserção também é verdadeira, pois fatores socioeconômicos, como educação, trabalho e saneamento, influenciam diretamente a saúde.

Além disso, a segunda asserção justifica corretamente a primeira, pois a saúde depende de um conjunto de condições que vão além dos aspectos biológicos dos indivíduos, perpassando por várias esferas da vida.

**Feedback:**

Neves, F. G. **Conceito ampliado de saúde em tempos de pandemia.** *Revista Poliética*, São Paulo, v. 3, n. 1, 2011. Disponível em:  
<https://revistas.pucsp.br/index.php/PoliEtica/article/view/55089>. Acesso em: 3 abr. 2025.

**45ª QUESTÃO**

**Enunciado:**

A saúde é um direito constitucional que possui em sua essência bases doutrinárias que garantem o acesso universalizado, equânime e integral à saúde à população. Esses princípios devem ser aplicados a todos os níveis do Sistema Único de Saúde e com isso, a ideia de saúde como mercadoria tem de ser abandonada para que esse direito seja garantido.

Acerca desse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I – Num sistema em que as desigualdades são extremas, as diversidades regionais, de condições de vida, moradia, renda, gênero ou etnia devem ser consideradas uma vez que políticas para melhoria da qualidade de vida da população mais pobre e em situação de risco e vulnerabilidade não podem se confundir com a redução das políticas à população vulnerável.

**PORQUE**

II – Os princípios da universalidade e equidade estão intimamente relacionados no tocante ao acesso do sistema à todos os indivíduos, mas com a consideração de suas diferentes necessidades gerando maior atenção à população mais exposta à fatores de risco à saúde e, portanto, mais vulnerável.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D)**

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

**(alternativa E) (CORRETA)**

As asserções I e II são verdadeiras e a II é uma complementação correta da I.

**Resposta comentada:**

O princípio da universalidade e da equidade andam lado a lado com a integralidade na base doutrinária do SUS, o que não significa que o sistema deve estar limitado à atenção à população mais vulnerável em detrimento da população de outros estratos socioeconômicos para que ocorra igualdade entre os indivíduos.

**Feedback:**

SOUSA, A. M. DA C.. Universalidade da saúde no Brasil e as contradições da sua negação como direito de todos. Revista Katálysis, v. 17, n. 2, p. 227-234, jul. 2014.

**Enunciado:**

A demanda por um sorriso branco desencadeou em muitas pessoas a procura pela realização de “lentes de contato” e facetas dentais em cerâmica. Para realizá-las, pode ser necessário que o dente natural sofra um desgaste mecânico com broca realizado pelo dentista. Em algumas situações, esses trabalhos necessitam ser removidos, seja por insatisfação com o resultado estético ou por problemas de adaptação dos mesmos à estrutura dentária remanescente, o que pode aumentar o desgaste no dente devido ao uso de brocas. Os lasers podem ser úteis para a remoção das lentes e facetas de modo mais conservador, preservando então a estrutura dentária do paciente.

Considerando a necessidade de preservação da estrutura dental, podemos dizer que

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

o laser deve ser absorvido pelo material que une as lentes ou facetas aos dentes, descolando-as.

**(alternativa B)**

qualquer laser de alta potência pode ser usado com a finalidade de remover as facetas ou lentes.

**(alternativa C)**

deve ser utilizado um laser de baixa potência para proteger o dente de desgaste acidental.

**(alternativa D)**

o laser de alta potência deve ser absorvido pelo dente para soltar a faceta ou lente.

**(alternativa E)**

o laser deve ser absorvido pela lente de contato ou faceta, desgastando-as aos poucos.

**Resposta comentada:**

O laser deve ser capaz de ser absorvido pelo cimento antes de alcançar a estrutura dentária, o que depende do seu comprimento de onda.

Se houver absorção pelo dente e não pelo cimento, haverá efeito térmico indesejado sobre o dente.

Lasers de baixa potência não têm efeito térmico e capacidade de realizar desgastes na estrutura dental.

O laser não deve ser absorvido pelas lentes ou facetas, e sim pelo cimento abaixo delas.

Ao ser absorvido pelo cimento, que possui maior teor de água do que o dente, ocorre ablação no cimento, descolando as facetas e lentes sem danificá-las e sem alcançar a estrutura dentária.

**Feedback:**

Laser de Baixa Potência. Princípios Básicos e Aplicações Clínicas na Odontologia. Garcez, A. S.; , Nuñez, S. C.; Ribeiro, M. S. 2012

LAGO, A. D. N. Laser na odontologia [recurso eletrônico]: conceitos e aplicações clínicas, 2021.

**47<sup>a</sup> QUESTÃO****Enunciado:**

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. Nos casos de avulsão dentária

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

a preservação das fibras periodontais está diretamente ligada ao prognóstico desse tipo de traumatismo.

**(alternativa B)**

o tempo extra alveolar é diretamente proporcional ao sucesso do procedimento de reimplante.

**(alternativa C)**

independente do tempo transcorrido do trauma até o atendimento pelo CD, o importante é o método de fixação dos elementos dentários.

**(alternativa D)**

a água é indicada como meio de estocagem pois é uma substância hipotônica capaz de manter o dente hidratado.

**(alternativa E)**

após o reposicionamento do dente, deve-se radiografar e realizar contenção rígida para promover estabilidade no alvéolo.

**Resposta comentada:**

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 o 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.

**Feedback:**

ANDREASEN, J. O.; ANDREASEN, F. M.; BOSCHETTO, Cristiano; SOARES, Ilson José. Fundamentos de traumatismo dental: guia de tratamento passo a passo. 2. ed. Porto Alegre, RS: Artmed, 2001. 188 p. (Odontologia) ISBN 978-85-7307-791-9.

FERNANDES, K. P. S. Traumatismo Dentoalveolar - Passo a Passo: Permanentes e Decíduos. São Paulo, SP: Santos, c2009. xii, 230 p. ISBN 978-85-7288-754-0.

**48<sup>a</sup> QUESTÃO**

**Enunciado:**

A cárie dentária é uma doença multifatorial que, quando não controlada, pode levar à destruição progressiva do tecido dentário e à exposição pulpar. Tradicionalmente, a remoção completa do tecido cariado era a abordagem mais utilizada, porém, evidências científicas recentes demonstram que a remoção seletiva do tecido cariado é uma estratégia mais conservadora e eficaz para preservar a vitalidade pulpar.

Considerando a técnica de remoção seletiva do tecido cariado, avalie as afirmativas a seguir:

- I. A remoção seletiva pode ser classificada como superficial ou profunda, dependendo da quantidade de dentina cariada removida.
- II. Na remoção seletiva profunda, a dentina cariada é completamente removida de todas as paredes cavitárias para evitar recidiva da lesão.
- III. A técnica reduz o risco de exposição pulpar, pois mantém uma camada de dentina cariada na região próxima à polpa.
- IV. A remoção seletiva deve sempre ser acompanhada de um selamento restaurador adequado para evitar a progressão da cárie.
- V. Estudos clínicos indicam que a remoção seletiva pode favorecer a remineralização da dentina remanescente e a preservação da vitalidade pulpar.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:****(alternativa A)**

III, apenas.

**(alternativa B)**

I, III, IV, apenas.

**(alternativa C)**

I, II, III, apenas.

**(alternativa D)**

II, III, IV, apenas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

I, III, IV e V.

**Resposta comentada:**

- I- Correta. A remoção seletiva pode ser superficial ou profunda. Essa classificação auxilia na escolha da abordagem mais adequada para cada caso.
- II- Incorreta. A remoção seletiva profunda não envolve a remoção total do tecido cariado. Pelo contrário, a técnica preconiza a manutenção de dentina cariada sobre a parede pulpar, desde que haja um selamento adequado da restauração. A remoção total aumenta o risco de exposição pulpar e não é recomendada em lesões profundas.
- III- Correta. A remoção seletiva tem como principal objetivo evitar a exposição pulpar, mantendo uma camada de dentina cariada na região adjacente à polpa. Isso favorece a formação de dentina reparadora e reduz complicações pulpares.
- IV- Correta. O sucesso da remoção seletiva depende do selamento efetivo da restauração. O selamento impede a infiltração de bactérias e permite que a dentina remanescente se torne mais resistente por meio da remineralização.
- V- Correta. Pesquisas mostram que a dentina remanescente, quando selada adequadamente, pode passar por um processo de remineralização, tornando-se mais resistente e promovendo a preservação da vitalidade pulpar. Essa abordagem minimamente invasiva é amplamente recomendada em lesões profundas.

**Feedback:**

Baratieri, L. N. Odontologia Restauradora: Fundamentos e Possibilidades. 2<sup>a</sup> Edição. São Paulo: Ed. Santos, 2015.

**49<sup>a</sup> 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:

<b>Porcentagem de hemoglobina glicada (A1c)</b>	9%	<b>Valor de referência: 4-6%</b>
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.

**Alternativas:****(alternativa A)**

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.

**(alternativa 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.

**(alternativa C)**

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.

**(alternativa D)**

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.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Os exames realizados há duas semanas, mostram a doença não controlada e a glicose em jejum no dia do atendimento indica hipoglicemia que contraindica a realização da cirurgia naquele dia.

**Resposta comentada:**

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 hemárias. 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 hemárias, 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.

**Feedback:**

Andrade, E. D. Terapêutica medicamentosa em odontologia . 3. ed. – São Paulo : Artes Médicas, 2014. ISBN 978-85-367-0214-8 1.

**50ª QUESTÃO****Enunciado:**

O Conselho Federal de Odontologia (CFO), em 29 de janeiro de 2019, editou e publicou a resolução 196/2019 com a descrição “*Autoriza a divulgação de autorretratos (selfie) e de imagens relativas ao diagnóstico e ao resultado final de tratamentos odontológicos, e dá outras providências.*”

Considerando a resolução, é possível afirmar que

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

fica autorizada a divulgação de vídeos e/ou imagens com conteúdo relativo ao transcurso e/ou à realização dos procedimentos apenas em publicações científicas.

**(alternativa B)**

fica autorizada a divulgação de *selfies* de cirurgiões dentistas, acompanhados ou não de pacientes, mesmo que sem autorização prévia através de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

**(alternativa C)**

fica permitida a exposição de imagens de equipamentos, instrumentais, materiais e tecidos biológicos voltados para profissionais e acadêmicos de odontologia nos procedimentos.

**(alternativa D)**

em todas as publicações nas redes sociais deverão constar o nome e o número de inscrição do profissional, sendo autorizada a divulgação de casos clínicos de autoria de terceiros quando executados em cursos de atualização profissional.

**(alternativa E)**

fica autorizada a divulgação nas redes sociais de vídeos demonstrando o passo a passo dos procedimentos odontológicos a fim de apresentar à população as mais modernas técnicas disponíveis no mercado odontológico.

**Resposta comentada:**

Segundo a resolução 196/2019:

Em todas as publicações de imagens e/ou vídeos, deverão constar o nome do profissional e o seu número de inscrição, sendo vedada a divulgação de casos clínicos de autoria de terceiros.

O parágrafo 1º, do Artigo 1º, aponta que estão vedadas imagens que permitam a identificação de equipamentos, instrumentais, materiais e tecidos biológicos utilizados nos procedimentos odontológicos divulgados.

Fica autorizada a divulgação de autorretratos (*selfies*) de cirurgiões-dentistas, acompanhados de pacientes ou não, desde que com autorização prévia do paciente ou de seu representante legal, através de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

A resolução não autoriza a divulgação de vídeos e imagens de procedimentos clínicos, salvo em casos de publicações científicas, que devem seguir um rigoroso critério de privacidade e ética. Nesse ponto a resolução reforça o Artigo 44, item 12, do Código de Ética Odontológica vigente.

**Feedback:**

[https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo\\_etica.pdf](https://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2018/03/codigo_etica.pdf)

<https://sistemas.cfo.org.br/visualizar/atos/RESOLU%C3%87%C3%83O/SEC/2019/196>