

2021

Cadernos de Questões Comentadas do Teste de Progresso

Odontologia



FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – FESO

Presidente

Antonio Luiz da Silva Laginestra

Vice-Presidente

Jorge Farah

Secretário

Luiz Fernando da Silva

Vogais

José Luiz da Rosa Ponte

Kival Simão Arbex

Paulo Cezar Wiertz Cordeiro

Wilson José Fernando Vianna Pedrosa

CONSELHO CURADOR

Alexandre Fernandes de Marins

Carlos Alfredo Carracena

Eduardo Pacheco Ribeiro de Souza

José Luiz Guedes

Luiz Roberto Veiga Corrêa de Figueiredo

DIREÇÃO GERAL

Luis Eduardo Possidente Tostes

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

Caderno de questões comentadas do Teste de Progresso – Odontologia /
Fundação Educacional Serra dos Órgãos. --- Teresópolis: UNIFESO, 2021.
69f.

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

CDD 150

EDITORA UNIFESO

Avenida Alberto Torres, nº 111

Alto- Teresópolis -RJ-CEP:25.964-004

Telefone: (21) 2641-7184

E-mail: editora@unifeso.edu.br

Endereço Eletrônico:

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

Copyright© 2020

Direitos adquiridos para esta edição pela Editora
UNIFESO

ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

MANTIDA: CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS - UNIFESO

CHANCELARIA

Antonio Luiz da Silva Laginestra

REITORIA

Verônica Santos Albuquerque

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

José Feres Abido Miranda

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS – CCHS

Ana Maria Gomes de Almeida

Curso de Graduação em Administração

Jucimar André Secchin

Curso de Graduação em Ciências Contábeis

Jucimar André Secchin

Curso de Graduação em Direito

Lucas Baffi Ferreira Pinto

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CCS

Mariana Beatriz Arcuri

Curso de Graduação em Ciências Biológicas

Carlos Alfredo Franco Cardoso

Curso de Graduação em Enfermagem

Selma Vaz Vidal

Curso de Graduação em Fisioterapia

Andréa Serra Graniço

Curso de Graduação em Medicina

Simone Rodrigues

Curso de Graduação em Medicina Veterinária

André Vianna Martins

Curso de Graduação em Nutrição

Natália Boia Soares Moreira

Curso de Graduação em Odontologia

Alexandre Vicente Garcia Suarez

Curso de Graduação em Psicologia

Ana Maria Pereira Brasilio de Araújo

CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA – CCT

Vivian Telles Paim

Curso de Graduação em Curso de Arquitetura e Urbanismo

Felipe Pinheiro Teixeira

Curso de Graduação em Ciência da Computação

Laion Luiz Fachini Manfro

Curso de Graduação em Engenharia de Produção

Rafael Murta Pereira

Curso de Graduação em Engenharia Civil

Helena da Costa Miranda

DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO

Roberta Montello Amaral

DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Edenise da Silva Antas

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

Solange Soares Diaz Horta

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO

Michele Mendes Hiath Silva

ÓRGÃOS SUPLEMENTARES**CENTRO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – CESO**

Roberta Franco de Moura Monteiro

CLÍNICA-ESCOLA DE FISIOTERAPIA

Andréa Serra Graniço

CLÍNICA-ESCOLA DE MEDICINA VETERINÁRIA

Rafael Rempto

CLÍNICA-ESCOLA DE ODONTOLOGIA PROF. LAUCYR PIRES**DOMINGUES**

Leonardo Possidente Tostes

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE TERESÓPOLIS COSTANTINO OTTAVIANO**– HCTCO**

Rosane Rodrigues Costa

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 sessenta questões de múltipla escolha, sendo dez de conhecimento geral e cinquenta 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.

ORGANIZADORA

Gilberto Ferreira da Silva Jr.

AUTORES

Liane Pitombo

Agustin Miguel Rodrigues

Sydney de Castro Alves Mandarinino

Celso Oliveira de Sousa

Fatima Cristina Natal de Freitas

Leandro Jorge Fernandes

Sandro Seabra Gonçalves

João Wesley Babinski

Liliane Moraes

Marta Reis da Costa Labanca

Cristiane Gomes

Paulo Cesar Reis Junqueira

Giovanni Augusto Castanheira Polignano

Marcia de Amorim Pontes

Eulmar Marques Heringer

Simone Guida Babinski

Miguel Haroldo Guida

Licinia Marinheiro Damasceno

Glaucia dos Santos Athayde Gonçalves

Rogério Vieira de Mello

Marina Macedo Siqueira

Eduardo Titoneli Gonçalves

Alexandre Vicente Garcia Suarez

Wayne José Batista Cordeiro

Amanda Gonçalves Borges

Michele Dias Nunes Tameirão

Monica Miguens Labuto

Thais Miguens Labuto

Simone Soares Marques Paiva

Walmir Junio de Pinho Reis Rodrigues

Camilla Moraes Albuquerque

Jonathan Ribeiro da Silva

Sylvio Luiz Costa de Moraes

Renata Nogueira Barbosa Marchon

1. (UNIFESO, 2021) A Portaria Nº 343, de 17 de março de 2020, dispõe sobre a substituição das aulas presenciais por aulas em meios digitais enquanto durar a situação de pandemia de Covid. Com isso, manter escolas e universidades fechadas foi a medida para conter a velocidade da disseminação da Covid e conscientizar a população sobre a gravidade do problema.

Em relação a essa situação, os sujeitos envolvidos tiveram sentimentos ambíguos. Analise suas falas abaixo:

I. “Não nos parece razoável cruzar os braços e suspender por completo as aulas por vários meses”.

II. “[...] Nos causa apreensão migrar abruptamente a educação presencial de nosso país para modalidades não presenciais”.

III. “Vemos a necessidade de garantia de acesso domiciliar a equipamentos, *softwares* e internet de banda larga de elevado fluxo de dados para todas/os docentes e discentes”.

IV. “Vemos a necessidade de servidores com ampla capacidade de armazenamento de dados na escola ou universidade”.

V. “É a única aula que me faz sentir que ainda faço parte da escola, e ter essas interações com outras pessoas via Zoom tem sido muito benéfico para minha saúde mental”.

Identifique as afirmativas favoráveis ao ensino remoto devido à pandemia de Covid.

(A) I e III.

(B) I e V.

(C) II e III.

(D) III e IV.

(E) IV e V.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante distingue a partir dos discursos quais são favoráveis ao ensino remoto devido à pandemia de Covid-19.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa B. As demais afirmativas apresentam uma posição desfavorável quanto ao ensino remoto à época da pandemia, à medida que ressaltam as limitações desta modalidade no contexto apresentado em 2020. O MEC apontou um caminho para que os estudantes não perdessem o ano letivo: “Autorizar, em caráter excepcional, a substituição das disciplinas presenciais, em andamento, por aulas que utilizem meios e tecnologias de informação e comunicação”.

REFERÊNCIAS

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-n-343-de-17-de-marco-de-2020-248564376>, <https://www.justificando.com/2020/08/04/desconstruir-a-escola-por-meio-do-ensino-remoto/>, <http://horizontes.sbc.org.br/index.php/2020/03/fiqueemcasa/>,

NÍVEL DE DIFICULDADE

Fácil

CATEGORIA

Educação

TIPO DE QUESTÃO

Resposta múltipla

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise

2. (UNIFESO, 2021) A pandemia de Covid colocou maior foco sobre a saúde mental e levou o tema à redação do Exame Nacional do Ensino Médio (Enem) 2020. A primeira etapa da prova aconteceu em 17 de janeiro de 2021 e o tema da redação foi “o estigma associado às doenças mentais na sociedade brasileira”. Alguns psicólogos e educadores foram entrevistados para abordar a questão.

Analise as falas abaixo e identifique qual faz referência ao contexto da vivência acadêmica estudantil de qualquer faixa etária a partir do desafio do ensino remoto devido à pandemia de Covid.

(A) "A própria OMS fala que saúde transpõe todas as esferas: psíquica, física. Não é só falar que o corpo está bem e a cabeça não está. A gente precisa de fato melhorar essa relação com as pessoas, porque elas ainda acham que se você tiver fé ou força de vontade, você não precisa tratar. Isso impede as pessoas de procurarem ajuda profissional".

(B) "Tema importante, pertinente e dentro do padrão esperado para o Enem. Eles apresentam uma situação problema dentro da realidade brasileira. Neste caso, candidatos deveriam propor caminhos para vencer o estigma que persegue vários brasileiros que têm doença mental".

(C) "O fato de a dinâmica social ter mudado em 2020, com grandes alterações no modo de trabalhar e estudar, interferiu na forma como os brasileiros lidam com a questão psicológica, com seus medos e ansiedades. Tudo isso alterou a maneira geral de pensar e agir das pessoas".

(D) "O tema do Enem 2020 tem vários aspectos envolvidos. Primeiro, estigma. Essa conotação negativa que a sociedade atribui às doenças mentais, talvez muito ligado ao histórico de tratamento manicomial e também por uma falta de informação e conhecimento mais consistente a respeito das doenças, do que significam e de como são tratadas".

(E) "Talvez o maior desafio seja não ‘pessoalizar’ a redação, utilizando a primeira pessoa, o que seria um erro gravíssimo no gênero dissertativo-argumentativo. É um tema sensível para todos nós em 2020/2021, então o risco de fazer um relato pessoal existe e seria problemático".

INTENÇÃO

Verificar se o estudante distingue a partir dos discursos qual faz referência ao cotidiano acadêmico associando às alterações no modo de trabalhar e de estudar por conta do ensino remoto a partir da pandemia de Covid.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa C. As demais afirmativas apresentam argumentos generalistas quanto à temática da saúde mental, bem como algumas análises técnicas sobre como a redação do ENEM deveria ser elaborada. No que concerne à influência da pandemia no rendimento acadêmico, o psicólogo Lucas Nápoli, da UFJF-GV, destaca a importância da autocompaixão, atitude ligada à saúde mental, que permite ao estudante

compreender que tem fragilidades e limitações. Ele afirma: “Não sou o Super Homem, não dou conta de tudo. Preciso respeitar meus limites e compreender o processo”.

REFERÊNCIAS

<https://g1.globo.com/educacao/enem/2020/noticia/2021/01/18/tema-da-redacao-do-enem-se-relaciona-com-reflexoes-sobre-saude-mental-provocadas-pela-pandemia-dizem-psicologos.ghtml>,
<https://g1.globo.com/educacao/enem/2020/noticia/2021/01/17/redacao-do-enem-2020-e-o-estigma-associado-as-doencas-mentais-na-sociedade-brasileira.ghtml>,
<https://agenciabrasil.ebc.com.br/educacao/noticia/2021-01/tema-da-redacao-seguinterlinha-adotada-em-edicoes-anteriores-do-enem>,
<https://www2.ufjf.br/noticias/2020/10/02/ensino-remoto-estrategias-para-promover-o-aprendizado-e-a-saude-mental-durante-o-periodo/>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Fácil

CATEGORIA

Educação

TIPO DE QUESTÃO

Resposta única

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise

3. (UNIFESO, 2021) O caso de uma criança capixaba veio a público após ela dar entrada no Hospital Roberto Silveiras, em São Mateus/ES, com mal-estar. Os médicos verificaram que a paciente estava com barriga inchada. Após a realização de exames, constataram gravidez de 22 semanas. A menina engravidou do próprio tio após ser estuprada por ele, ao longo de anos. Em coletiva de imprensa, a superintendente de outro hospital, para onde a menina de 10 anos foi transferida, afirmou que a decisão da equipe em não realizar o aborto foi “estritamente técnica e não teve interferências ideológicas”, ou seja, seguiu um protocolo do Ministério da Saúde que autoriza a interrupção da gravidez entre 20 e 22 semanas, com feto pesando até 500 gramas, em caso de violência sexual. Naquele caso, o feto tinha 22 semanas e quatro dias e pesava 537 gramas. A OAB do Espírito Santo questionou a negativa, afirmando que o aborto no caso de estupro, de risco à vida da gestante ou com feto anencéfalo é previsto na legislação. Por fim, o aborto foi realizado em Recife/Pernambuco, em agosto de 2020. O caso específico foi amplamente veiculado em sites de notícias de modo que vieram à tona a legislação e os princípios éticos pertinentes à temática.

Identifique qual alternativa fundamentou a atitude de recusa daquele hospital.

(A) Apesar de tratar-se de uma menina que era violentada desde os 6 anos, a família desconhecia o fato e o caso não foi denunciado pelo Conselho Tutelar, o que inviabilizaria o aborto.

(B) Há 12 anos, o obstetra, que acabou realizando este aborto, foi excomungado pela Igreja de Pernambuco por interromper a gravidez de uma menina de 9 anos estuprada pelo padrasto.

(C) Do lado de fora da clínica, um grupo de pessoas de mãos dadas gritavam “Assassino” para o médico.

(D) A menina estava com idade gestacional avançada, além do limite legal para interromper a gravidez.

(E) Houve tumulto e a Polícia Militar foi chamada quando grupos cristãos fizeram rodas de oração contra a intervenção médica.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante distingue nas afirmativas qual fundamentou a atitude de recusa do hospital, conforme legislação vigente.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa D. As demais afirmativas apresentam a reação do público que acompanhou o fato, a punição religiosa do obstetra pernambucano e a alternativa que aborda equivocadamente a necessidade de denúncia de estupro de vulnerável pelo Conselho Tutelar, as quais não correspondem a causa efetiva da recusa do hospital, que foi a idade gestacional avançada. O juiz Antonio Moreira Fernandes, da Vara de Infância e da Juventude de São Mateus, a 218 quilômetros de Vitória, no Espírito Santo, autorizou a interrupção na gestação de uma criança de 10 anos. A menina afirmou ter sido vítima de estupro do tio. Apesar da permissão da realização de aborto em caso de estupro, o hospital no Espírito Santo se recusou a realizar o procedimento, afirmando que não há protocolo para interrupção da gravidez com a idade gestacional avançada. "O abortamento é considerado [*de acordo com Nota Técnica do Ministério da Saúde*] se a gravidez está no limite de 20 a 22 semanas e se o peso fetal é até 500 gramas. Essa criança estava acima desse ponto de corte que é dado pelo Ministério da Saúde. A criança não estava em risco iminente de vida ao chegar ao hospital, apesar de ter diabetes gestacional, a criança estava com saúde controlada", afirmou a superintendente do hospital para onde a paciente foi transferida. A OAB do Espírito Santo questionou a negativa, afirmando que o aborto no caso de estupro, risco à vida da gestante e feto anencéfalo é previsto na legislação. O aborto foi realizado em Recife/Pernambuco, em agosto de 2020.

REFERÊNCIAS

<https://www.bbc.com/portuguese/brasil-53856354>, <https://exame.com/brasil/como-e-a-legislacao-que-autorizou-o-aborto-em-crianca-vitima-de-estupro/>,
<https://brasil.elpais.com/brasil/2020-08-16/menina-de-10-anos-violentada-fara-aborto-legal-sob-alarde-de-conservadores-a-porta-do-hospital.html>,
<https://veja.abril.com.br/brasil/justica-autoriza-aborto-de-menina-de-10-anos-estuprada/>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Fácil

CATEGORIA

Ética

TIPO DE QUESTÃO

Resposta Única

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

4. (UNIFESO, 2021) Holocausto é o nome que se dá ao genocídio cometido pelos nazistas ao longo da Segunda Guerra Mundial e que vitimou aproximadamente seis milhões de pessoas entre judeus, ciganos, homossexuais, testemunhas de Jeová, deficientes físicos e mentais, opositores políticos, entre outros. O discurso nazista, aliado à doutrinação realizada na sociedade alemã, tornou os judeus bodes expiatórios e vítimas de perseguição intensa, não só por parte do governo, mas também pelos civis. Este movimento é conhecido como:

(A) Antissemitismo.

(B) Sionismo.

(C) Semitismo.

(D) Reformismo.

(E) Liberalismo.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante reconhece o Holocausto como fato histórico e o correlaciona ao antissemitismo.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa A. Ao longo da história, o antissemitismo mostrou a sua face horrenda. Ele surgiu primeiramente sob pretextos religiosos na Idade Média e, depois, apareceu na forma de nacionalismo a partir do século XIX, antes de assumir uma pretensão científica na ideologia nazista. Ele então se tornou racial: os judeus foram definidos como uma “raça” de origens orientais misteriosas, que não poderia ser assimilada pelos povos entre os quais se estabeleceram – especialmente aqueles que alegavam pertencer a uma raça ariana superior, que se sentiam ameaçados de degeneração pela presença entre eles de judeus, com seus inúmeros defeitos.

REFERÊNCIAS

<https://brasilecola.uol.com.br/historiag/holocausto.htm#:~:text=Holocausto%20%C3%A9%20o%20nome%20que,e%20mentais%2C%20opositores%20pol%C3%ADticos%20etc>, <https://pt.wikipedia.org/wiki/Antissemitismo>, <https://pt.unesco.org/courier/2018-1/antissemitismo-aprendendo-licoes-da-historia>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Difícil

CATEGORIA

Ética

TIPO DE QUESTÃO

Afirmação incompleta

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

5. (UNIFESO, 2021) A temporada do fogo em 2020 no Amazonas pode ser uma das maiores desde 1998, quando o Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) iniciou o monitoramento de queimadas na Amazônia. As queimadas sucedem ao desmatamento na Amazônia. Ambas as ações consomem o maior bioma tropical do planeta e evidenciam crimes ambientais.

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

Os efeitos do desmatamento e das conseqüentes queimadas são muitos; entre estes, as alterações da condição climática e a perda da biodiversidade configuram-se como os mais preocupantes e de maior impacto na região.

PORQUE

As queimadas na Amazônia tiveram sua origem ligada às práticas econômicas desenvolvidas na região, motivadas pelo cenário político brasileiro e sem controle por parte das entidades governamentais, a partir da década de 1930, no governo de Getúlio Vargas.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

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

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

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

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

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante reconhece fatos históricos brasileiros e ações humanas que influenciam a sustentabilidade do planeta.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa B, pois ambas as asserções são verdadeiras, porém uma não justifica a outra; a asserção I aborda os impactos do desmatamento e das queimadas na Amazônia enquanto a asserção II aborda a contextualização histórica das queimadas na região. Com a retirada de cobertura vegetal, tanto para o avanço da indústria, quanto para o avanço da fronteira agrícola da região e povoamento, a Amazônia vem sofrendo, ao longo dos anos, com o aumento dos focos de incêndio. Atualmente, tais focos são monitorados e podem ser controlados pela aplicabilidade de políticas públicas ambientais, capazes de propor soluções para tal problemática. O desmatamento é a maior fonte de emissão de gases do efeito estufa no Brasil, que contribuem para o aquecimento global, e a preservação da floresta é absolutamente crucial para a manutenção dos processos biológicos e climáticos que levam chuva para as regiões Centro-Oeste e Sudeste, irrigando lavouras e abastecendo reservatórios essenciais para a segurança hídrica, energética e alimentar do País.

REFERÊNCIA

<https://brasilecola.uol.com.br/brasil/queimadas-na-amazonia.htm>,

<https://jornal.usp.br/ciencias/desmatamento-da-amazonia-dispara-de-novo-em-2020/>,

<https://ipam.org.br/queimadas-na-amazonia-afetam-a-saude-de-milhares-de-pessoas/>,
<https://www.dw.com/pt-br/queimadas-seguem-rastro-do-novo-arco-do-desmatamento-no-amazonas/a-54792935>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Média

CATEGORIA

Meio Ambiente

TIPO DE QUESTÃO

Asserção-razão

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

6. (UNIFESO, 2021) “Existe um conceito sobre a capacidade de suporte do meio. [...] o volume de recursos naturais que um sistema ambiental pode suportar, garantindo a conservação desses recursos, tem um limite populacional aceitável de 7 bilhões a 12 bilhões de pessoas. E nós já estamos quase alcançando isso. Se não começarmos a repensar a questão da reutilização, teremos severos problemas de abastecimento”, afirma a bióloga Danielle Costa. (ARIADNE, Queila. Nova geração está mais ligada no uso que na aquisição. Portal O Tempo, 2019).

A visão de sustentabilidade de quem não quer possuir ou consumir tantos bens para não agredir o meio ambiente, tem conquistado cada vez mais adeptos e é conhecida como:

- (A) Ambientalismo.
- (B) Ecologismo.
- (C) Conservacionismo.
- (D) Minimalismo.**
- (E) Preservacionismo.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante reconhece a importância da educação ecológica e identifica o conceito de minimalismo.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa D. Segundo o dicionário, minimalismo significa a “procura de soluções que requeiram um mínimo de meios ou de esforços”. Mas há mais significados por trás desse novo estilo de vida que tem conquistado cada vez mais adeptos. Muita gente tem se preocupado mais com o uso consciente dos recursos disponíveis. Da água à embalagem de plástico, há uma atenção maior sobre o impacto daquilo que consumimos e o que isso pode causar no nosso entorno e ao meio ambiente. Tal preocupação tem efeitos objetivos não apenas no planeta, mas também no estilo de vida e no bolso.

REFERÊNCIA

<https://www.otempo.com.br/economia/nova-geracao-esta-mais-ligada-no-uso-que-na-aquisicao-1.2254284>, <https://valorinveste.globo.com/blogs/ana-leoni/coluna/a-onda-minimalista-e-os-beneficios-para-o-bolso.ghtml>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Média

CATEGORIA

Meio Ambiente

TIPO DE QUESTÃO

Afirmção incompleta

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

7. (UNIFESO, 2021) A _____ dos Estados Unidos é um conjunto de normas do governo federal e estadual que regulam a conduta e organização de empresas corporativas, geralmente para promover uma concorrência leal em benefício dos consumidores, também conhecida como direito da concorrência. Em outubro de 2020, o _____ dos Estados Unidos e 11 estados norte-americanos entraram com uma ação contra o (a) _____. A companhia teve receita de US\$ 162 bilhões no ano passado, mais que o Produto Interno Bruto (PIB) de países como Hungria, Ucrânia e Marrocos. A empresa é acusada de usar táticas anticompetitivas para excluir seus rivais e estender esse monopólio, porém, alega que as pessoas utilizam seus serviços porque preferem fazer isso, em vez de serem forçadas.

Em sequência as palavras que completam corretamente essas lacunas são:

(A) Lei Free Internet Act; Departamento de Segurança Interna; Microsoft.

(B) Lei Antitruste; Departamento da Justiça; Google.

(C) Lei Glass-Steagall; Departamento do Comércio; Facebook.

(D) Lei de Vigilância de Inteligência Estrangeira; Departamento de Defesa; Bing.

(E) Lei Hepburn; Departamento do Tesouro; Apple Inc.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante reconhece fatos históricos de relevância internacional.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa B. O governo dos Estados Unidos entrou com um processo contra uma das maiores empresas de seu país (e do mundo), que acusa de ter se tornado ilegalmente a "guardiã" da internet. Na ação, alega-se que o Google agiu ilegalmente para manter sua posição nos mercados de busca e publicidade na internet. O principal argumento é que o Google gasta bilhões de dólares a cada ano para garantir que seu mecanismo de busca seja instalado como padrão em navegadores e dispositivos móveis. Por seu lado, a empresa sediada na Califórnia reagiu afirmando: "as pessoas usam o Google porque querem, não porque são forçadas ou porque não conseguem encontrar alternativas".

REFERÊNCIAS

<https://www.bbc.com/portuguese/geral-54631718>,

<https://investnews.com.br/geral/governo-dos-eua-abre-maior-acao-antitruste-contra-o-google-em-20-anos/>, https://pt.wikipedia.org/wiki/Lei_antitruste_dos_Estados_Unidos

NÍVEL DE DIFICULDADE

Difícil

CATEGORIA

Política e Cidadania

TIPO DE QUESTÃO

Lacuna

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

8. (UNIFESO, 2021) Em novembro de 2020, duas eleições geraram opiniões diversas nas redes sociais sobre qual modalidade funciona melhor – o voto em cédula de papel ou voto eletrônico. A primeira eleição, nos Estados Unidos, para escolher o presidente; a segunda, no Brasil, para eleger prefeitos e vereadores. Os sistemas utilizados são diferentes e levantam dúvidas acerca da confiabilidade do processo.

Diante do panorama apresentado, compare algumas características dos sistemas eleitorais americano e brasileiro e, após ler as afirmações abaixo, indique quais são verdadeiras e quais são falsas.

(0 Nos Estados Unidos, as regras do sistema eleitoral não são unificadas. Existem Estados, em que o cidadão que tiver o voto postal rejeitado pode comparecer à sua zona eleitoral e fazer uma correção durante os primeiros dias da apuração.

() No Brasil, em uma aldeia indígena, onde não há luz, o índio vota da mesma maneira, com os mesmos recursos, com a mesma urna, com o mesmo *software* que um cidadão na capital, em total igualdade de condições para votar.

() “Nós saímos de um cenário em que as eleições eram lentas, repletas de erros. Se levava semanas, dias, para se apresentar os resultados. E, quando se apresentava os resultados, eles sempre vinham acompanhados de muita suspeição”, disse Giuseppe Janino, secretário de tecnologia do TSE, no Brasil, ao repudiar a utilização da urna eletrônica.

() No Brasil, a estreia da tecnologia foi em 1996, quando 57 cidades fizeram teste-piloto. No ano 2000, a eleição já era totalmente eletrônica. Desde então, a urna eletrônica vem evoluindo e ganhou atualizações de segurança como a biometria, que foi suspensa em 2020 por causa da pandemia.

() Donald Trump fez mais de setenta postagens no Twitter, três dias após a eleição americana, afirmando que o sistema de votos pelo correio é fraudulento e torna as pessoas corruptas. Diante da pressão, foi necessário recontar os votos em 30 dos 50 estados para oficializar a vitória do adversário.

As afirmações são verdadeiras e falsas conforme sequência abaixo:

(A) F-F-V-V-V.

(B) V-F-V-F-V.

(C) V-V-V-V-F.

(D) V-V-F-V-F.

(E) F-V-F-F-V.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante reconhece fatos de relevância na política internacional e analisa prós e contras dos sistemas eleitorais dos países citados.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa D. As afirmações I, II e IV são verdadeiras. Os estados americanos Geórgia e Arizona permitem ao cidadão que tiver o voto postal rejeitado comparecer à sua zona eleitoral e fazer uma correção durante os primeiros dias da apuração. As aldeias indígenas brasileiras votam em igualdade de condições ao povo de qualquer cidade. A urna eletrônica foi implantada em 1996, por meio de um teste-piloto e, a partir de 2000 a eleição passou a ser totalmente eletrônica, incluindo, ao longo do tempo, a biometria, a qual não foi utilizada particularmente na eleição de 2020 devido à pandemia de Covid. As afirmações III e V são falsas, pois a fala do secretário de tecnologia do TSE não é de repúdio quanto à utilização da urna eletrônica e não foi necessário recontar votos na eleição americana de mais de 50% dos estados.

REFERÊNCIA

<https://brasil.elpais.com/internacional/2020-11-06/um-pais-160-milhoes-de-votos-e-50-regras-para-apura-los-o-que-explica-a-complexa-eleicao-nos-eua.html>,
<https://www.bbc.com/portuguese/internacional-54852955>,
<https://guilhermetelesadv.jusbrasil.com.br/noticias/355047613/conheca-as-vantagens-da-urna-eletronica-de-votacao>,
<https://g1.globo.com/jornal-nacional/noticia/2020/11/09/urna-eletronica-trouxe-mais-rapidez-e-confiabilidade-para-eleicoes-brasileiras-ha-19-anos.ghtml>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Normal

CATEGORIA

Política e Cidadania

TIPO DE QUESTÃO

Resposta Múltipla

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

9. (UNIFESO, 2021) Observe a charge:



Disponível em: <https://descomplica.com.br/artigo/tudo-sobre-variacao-linguistica-para-voce-arrasar-sempre/4k5/>. Acesso em 09 out. 2020.

A charge mostra um diálogo entre Chico Bento e seu amigo, utilizando um jeito peculiar de falar. A língua varia no espaço, pois pode ser empregada diferentemente

dependendo do local em que o indivíduo está, porém pode ser considerada “errada” por aquele que reconhece a aplicação do idioma utilizando somente a norma culta da língua. Quando as variações linguísticas são julgadas como inaceitáveis e incorretas está caracterizado como preconceito:

(A) de Xenofobia Fonoaudiológica.

(B) de Sociolinguística Invertida.

(C) Linguístico.

(D) Preconceito Literário.

(E) de Etarismo Idiomático.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante correlaciona o conceito de variação linguística à charge e reconhece o fenômeno do preconceito linguístico.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa C. A charge retrata a variação linguística regional (diatópica). A variação diatópica diz respeito justamente às diferenças linguísticas que podem ser vistas em falantes de lugares geográficos diferentes apesar de falarem o mesmo idioma. As variações linguísticas diferenciam-se em quatro grupos: sociais (diastráticas), regionais (diatópicas), históricas (diacrônicas) e estilísticas (diafásicas).

REFERÊNCIA

<https://descomplica.com.br/artigo/tudo-sobre-variacao-linguistica-para-voce-arrasar-sempre/4k5/>, <https://www.educamaisbrasil.com.br/enem/lingua-portuguesa/preconceito-linguistico>, <https://www.preparaenem.com/portugues/variacoes-linguisticas.htm>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Difícil

CATEGORIA

Sociedade e Cultura

TIPO DE QUESTÃO

Interpretação

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

10. (UNIFESO, 2021) Fundada em 2012, a pequena mesquita Sumayyah Bint Khayyat é um prédio simples, de dois andares, que fica no meio da favela Cultura Física, em Embu das Artes, na Grande São Paulo. No térreo, uma pequena lanchonete de comida árabe. Acima, uma sala de oração onde todas as sextas os muçulmanos da região se reúnem para fazer suas preces e estar entre os seus irmãos de fé. No entanto, desde que a mídia e membros da classe política intensificaram a associação entre a comunidade islâmica e o terrorismo, aumentaram os casos de preconceito, discriminação e agressões de todos os tipos contra os seguidores do islã no Brasil e no mundo.

Leia as afirmações abaixo e identifique aquelas que caracterizam a islamofobia.

I - “No começo tudo é difícil, os enfrentamentos vêm dentro de casa. Quando a gente fala ‘eu sou muçulmano’, parentes se distanciam, tive enfrentamentos com a minha noiva, minha mãe, minhas irmãs. Mas, com o tempo, consegui mostrar para eles o verdadeiro Islã. Só lamento muito a perda dos meus amigos. Tem amigo que vivia lá em casa, hoje passa pela minha mãe e nem fala, como se fosse uma doença contagiosa”.

II - O diretor do serviço de segurança da Rússia afirmou que “o surgimento de psicopatas e assassinos de sangue frio que abrigam planos para abater muçulmanos está se tornando uma tendência alarmante não apenas na Europa, mas no resto do mundo”.

III - O professor Samuel Paty foi assassinado em Conflans Sainte Honorine, nas proximidades de Paris. Foi decapitado por um terrorista que se indignou com o uso de caricaturas do profeta Maomé durante uma aula sobre liberdade de expressão.

IV - Em 2012, o adolescente Nissim Ourfali virou hit na internet ao criar para o seu Bar Mitzvah um vídeo com uma versão da música "What makes you beautiful", do grupo One Direction. A partir da produção, sátiras e paródias foram criadas, o que fez com que a família considerasse os vídeos ofensivos e entrasse com um processo judicial para que o Google retirasse o material da internet.

V - “Temos cinco estátuas danificadas na Prainha (BA) há quase três anos. A de Oxalá foi incendiada no ano-novo de 2015 e, até hoje, está queimada. Esse vandalismo deixa claro que nossa religião não é aceita por todos. Mas não entendo o preconceito, porque nós não impomos nada a ninguém”.

Estão corretas somente as afirmativas:

(A) I, II e III.

(B) I, II, III e IV.

(C) I, II e V.

(D) II, IV e V.

(E) III, IV e V.

INTENÇÃO

Verificar se o estudante identifica situações de islamofobia e diferencia de outras ações de intolerância religiosa a partir da leitura interpretativa das afirmativas.

JUSTIFICATIVA

A resposta correta é a alternativa A. Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas. A afirmativa IV faz referência ao Bar Mitzvah que é um ritual da religião judaica. A alternativa V relata um ato de intolerância em relação ao Candomblé. Estima-se que 1,57 bilhão de pessoas, ou 23% da população mundial, se identificam como muçulmanos. Em 53 países do globo a maioria religiosa é muçulmana, a maior parte deles na Ásia e no norte da África. Segundo a Associação Nacional de Entidades Islâmicas, um milhão e meio de muçulmanos vivem no Brasil.

REFERÊNCIA

<https://br.sputniknews.com/europa/2019041813708984-terrorismo-contra-muculmanos/>,
<https://www.cartacapital.com.br/mundo/mulheres-usando-veus-islamicos-sao-atacadas-perto-da-torre-eiffel/>,
<https://www.brasildefato.com.br/2019/01/21/a-intolerancia-religiosa-na-visao-de-muculmanos-que-vivem-na-periferia-de-sao-paulo>

NÍVEL DE DIFICULDADE

Fácil

CATEGORIA

Sociedade e Cultura

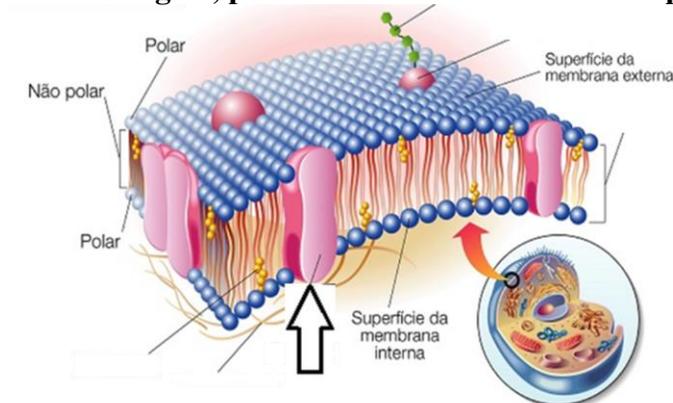
TIPO DE QUESTÃO

Resposta múltipla

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento

11. (UNIFESO/2020) Analise a ilustração abaixo, que apresenta um desenho esquemático de uma membrana plasmática segundo o modelo mosaico fluido. Na imagem, podemos observar diversos componentes.



De acordo com a imagem, é correto afirmar que a estrutura assinalada com a seta é quimicamente formada por

- (A) colesterol.
- (B) proteínas periféricas.
- (C) esfingolípídios do citoesqueleto.
- (D) fosfolípídios.
- (E) proteínas integrais.

INTENÇÃO

Reconhecer a estrutura e a composição das membranas celulares.

JUSTIFICATIVA

Os poros de membrana são estruturas em forma de canal que surgem pela associação de proteínas integrais, uma vez que estão efetivamente imersas no fluido da membrana, conectando os meios intra e extracelular.

BIBLIOGRAFIA

DE ROBERTIS, Edward M. **Biologia celular e molecular**. 16 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

A - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

12. (UNIFESO/2021) José Antônio, estudante de odontologia do 6º período, começou a elaborar o projeto de seu trabalho de conclusão de curso, que englobaria uma pesquisa envolvendo pacientes da clínica-escola de sua faculdade. Seu orientador lhe chamou a atenção para que a pesquisa respeitasse rigorosamente os fundamentos éticos.

Considerando os princípios que regem a bioética em pesquisas envolvendo seres humanos, analise as asserções abaixo, bem como a relação proposta entre elas.

I – O princípio da autonomia considera que quaisquer atos médicos devem ser autorizados pelo paciente.

PORQUE

II - As pessoas têm o direito de decidir sobre as questões relacionadas ao seu corpo e à sua vida.

Assinale a alternativa correta.

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

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

(C) As asserções I e II são proposições falsas.

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

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

INTENÇÃO

Avaliar a compreensão do estudante quanto aos princípios que regem a bioética.

JUSTIFICATIVA

O princípio da autonomia requer que os indivíduos capacitados de deliberarem sobre suas escolhas pessoais, devam ser tratados com respeito pela sua capacidade de decisão. As pessoas têm o direito de decidir sobre as questões relacionadas ao seu corpo e à sua vida. Quaisquer atos médicos devem ser autorizados pelo paciente.

BIBLIOGRAFIA

VEATCH, Robert M.; VIEIRA, Daniel; GOBBETTI, Gisele. **Bioética**. 3. ed. São Paulo, SP: Pearson, c2014. 239 p. ISBN 978-85-430-0449-5.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

13. (UNIFESO/2021) A radiografia intraoral é o exame complementar mais utilizado pelo cirurgião-dentista, nas diferentes especialidades. A radiografia periapical pode ser realizada pela técnica da bisettriz ou pela técnica do paralelismo, com as mesmas indicações. A técnica do paralelismo apresenta algumas vantagens em relação a da bisettriz.

Avalie as afirmativas abaixo, considerando as técnicas radiográficas periapicais citadas.

I – O posicionamento do filme pode ser feito com uso dos dedos.

II – O feixe de Rx deve incidir perpendicularmente ao dente e filme.

III – Utiliza-se cilindro localizador curto.

IV – A imagem obtida é mais isomorfa.

Assinale a opção que apresenta apenas as afirmativas corretas pertinentes à técnica do paralelismo.

(A) II e III apenas.

(B) III apenas.

(C) II e IV apenas.

(D) I apenas.

(E) II, III e IV apenas.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do aluno sobre a técnica radiográfica periapical.

JUSTIFICATIVA

Um dos princípios da técnica do paralelismo é que o filme deve ficar paralelo ao longo eixo do dente e o feixe de Rx incidir perpendicularmente ao dois. Sendo assim, obteremos uma imagem mais isomorfa e isométrica, desde que use cilindro localizador longo (40 cm).

BIBLIOGRAFIA

FREITAS, Aguinaldo; ROSA, José Edu; SOUZA, Iceo Faria. **Radiologia Odontológica**. 5. Ed. São Paulo: Artes Médicas, 2000. 748p. ISBN 978-85-7404-015-8.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

14. (UNIFESO/2021) Diversos fatores podem interferir nas respostas da criança ao tratamento odontológico, como: medo, estresse, ansiedade, experiências prévias, ansiedade materna, entre outros. Sendo assim, é oportuno que o profissional de saúde avalie o potencial cooperativo do paciente. Métodos de classificação foram desenvolvidos por muitos autores. Entretanto, a escala de Frankl é a mais empregada para avaliar o comportamento.

Considerando a escala de Frankl, quando a criança aceita o tratamento, mas mostra-se cautelosa, tem boa vontade de cooperar com o dentista, algumas vezes com reservas,

mas segue as instruções, sendo cooperativa, o seu comportamento pode ser classificado como

- (A) tipo 1 – definitivamente negativo (--)
- (B) tipo 2 – negativo (-)
- (C) tipo 3 – positivo (+)
- (D) tipo 4 – definitivamente positivo (++)
- (E) tipo 5 – parcialmente positivo (+-)

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento acerca do comportamento da criança frente ao tratamento odontológico.

JUSTIFICATIVA

De acordo com a escala comportamental de Frankl, a categoria Tipo 3 – positivo, corresponde à aceitação do tratamento; às vezes, admoestações, boa vontade de obedecer ao cirurgião-dentista, algumas vezes com reservas, mas segue as instruções, sendo cooperativo.

BIBLIOGRAFIA

GUEDES-PINTO, Antonio Carlos. **Odontopediatria**. 9. Rio de Janeiro Santos 2016 1 recurso online ISBN 9788527728881.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA

15. (UNIFESO/2021) A resina composta é o material restaurador direto de escolha entre os cirurgiões-dentistas. Isso se dá devido às suas características mecânicas, podendo ser aplicada em áreas que necessitam de resistência, como também devido à sua estética, sendo utilizada em dentes anteriores. Ela é composta por três constituintes: matriz orgânica, matriz inorgânica e agente de união.

Sobre as resinas compostas, é correto afirmar que

- (A) as resinas macroparticuladas são indicadas para regiões estéticas, que necessitam de um bom polimento.
- (B) as partículas inorgânicas têm união direta com a com matriz orgânica, aumentando a resistência à compressão das resinas.
- (C) as resinas do tipo “flow” apresentam maior viscosidade e menor fluidez, sendo usadas em cavidades extensas.
- (D) a matriz inorgânica ou partícula de carga é responsável pelas propriedades mecânicas da resina composta.
- (E) os componentes do agente de união são a sílica coloidal, o quartzo e as partículas de vidro.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante a respeito dos constituintes da resina composta.

JUSTIFICATIVA

A matriz inorgânica, que também pode ser chamada de partícula de carga, é formada por sílica coloidal, o quartzo e as partículas de vidro. Dessa forma, essas partículas auxiliam na melhora da resistência mecânica das resinas, aumentando a resistência à tração, compressão, abrasão e até o módulo de elasticidade.

BIBLIOGRAFIA

ANUSAVICE, K.J; SHEN, C; RAWLS, H.R. **Phillips Materiais Dentários**. 12^a Edição. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

REIS, Alessandra; LOGUERCIO, Alessandro Dourado. **Materiais dentários diretos: dos fundamentos à aplicação clínica**. São Paulo: Livraria Santos Editora, c2007. 423 p. ISBN 85-7288-611-7.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

16. (UNIFESO/2021) Paciente Lucas, 51 anos, foi encaminhado a um periodontista por seu clínico geral. Na consulta inicial, o periodontista realizou criteriosa anamnese, exame de sondagem em todos os dentes, avaliou as radiografias periapicais levadas pelo paciente e, antes de elaborar o seu plano de tratamento, aplicou a Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Periimplantares de 2017/2018, classificando o caso de Lucas como periodontite estágio II.

Considerando o caso exposto, analise as afirmações abaixo e a relação proposta entre elas.

I - A classificação da periodontite segundo os estágios de severidade ajuda à melhor seleção quanto ao tratamento adequado.

PORQUE

II - A periodontite é uma doença infecciosa que pode estar associada ao aumento do risco para diversas alterações sistêmicas.

A respeito das afirmações, assinale a opção correta.

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

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

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

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

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

INTENÇÃO

A questão visa verificar a competência do estudante em analisar e refletir sobre a importância da classificação das periodontites atualmente em vigência.

JUSTIFICATIVA

A Classificação das Doenças e Condições Periodontais e Periimplantares de 2017/2018 foi proposta de modo a ajudar os clínicos a realizarem diagnósticos e tratamentos embasados em evidências científicas atualizadas sobre etiologia, patogênese e história natural da evolução da doença periodontal. Apesar de diversos estudos associarem a presença da periodontite ao aumento do risco para certas alterações sistêmicas, isso não está relacionado aos objetivos da classificação.

BIBLIOGRAFIA

STEFENS, J.P. MARCANTONIO, R. A. C. Classificação das doenças periodontais e periimplantares 2018: guia prático e pontos chave. **Rev Odontol UNESP** v. 47, n. 4, p. 189-197, 2018.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

17. (UNIFESO/2021) O tecido ósseo, a despeito de sua aparente dureza, é considerado um tecido plástico. Esta propriedade permite que profissionais da área de Odontologia interfiram positivamente na correção da posição dos dentes, bem como nas malformações e/ou injúrias de algumas estruturas ósseas da região da boca. Neste contexto, podemos afirmar que a matriz dos ossos e dos dentes é formada por um componente orgânico, de origem proteica, constituído principalmente por colágeno, e um componente inorgânico (mineral), constituído por fosfato de cálcio sob a forma de hidroxiapatita. Sobre a plasticidade do tecido ósseo, são feitas as seguintes considerações:

I - O tecido ósseo apresenta grande plasticidade devido à pouca dureza do componente inorgânico – a hidroxiapatita.

II - A plasticidade do tecido ósseo se deve ao seu intenso metabolismo, onde ocorrem reabsorção e síntese constantes de matriz pelos osteoclastos e osteoblastos, respectivamente.

III - O tecido ósseo permite intervenções devido à significativa quantidade de cartilagem em seu interior.

IV - A matriz óssea é considerada plástica porque o colágeno presente nos ossos envolve as partículas de hidroxiapatita, tornando-a menos rígida.

Após avaliação das considerações acima e de acordo com os conhecimentos sobre o tecido ósseo, podemos afirmar que

(A) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.

(B) apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

(C) apenas as afirmativas II e III estão corretas.

(D) apenas a afirmativa IV está correta.

(E) apenas a afirmativa II está correta.

INTENÇÃO

Identificar os componentes dos ossos e conhecer seu metabolismo.

JUSTIFICATIVA

O tecido ósseo apresenta um intenso metabolismo, onde ocorrem reabsorção e síntese constantes de matriz pelos osteoclastos e osteoblastos, respectivamente, o que justifica sua grande plasticidade.

BIBLIOGRAFIA

TORTORA, Gerard J. **Princípios de anatomia e fisiologia**. 14. Rio de Janeiro Guanabara Koogan 2016 1 recurso online ISBN 9788527728867.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

18. (UNIFESO/2021) Os empreendedores transformam algo de difícil definição, uma ideia abstrata, em algo concreto, transformando o que é possível em realidade. A teoria de empreendedorismo apresenta diversas classificações para diferentes tipos de empreendedores, como aquela elaborada por Dornelas (2015).

Considerando a classificação citada acima, assinale, entre as opções abaixo, aquela que caracteriza os empreendedores do tipo “inesperado”.

(A) Pessoas que começam a trabalhar muito jovens e adquirem habilidades de negociação e vendas.

(B) Pessoas dinâmicas que preferem os desafios e a adrenalina de criar alguma atividade nova.

(C) Pessoas imbuídas na missão de vida de criar uma sociedade melhor, aprimorando a vida das pessoas.

(D) Pessoas que recebem a missão de levar à frente um patrimônio de família, multiplicando o patrimônio.

(E) Pessoas que encontram novas oportunidades de negócio e resolvem mudar o que faziam anteriormente.

INTENÇÃO

Avaliar a compreensão do estudante no que se refere às diversas modalidades de empreendedorismo.

JUSTIFICATIVA

A: empreendedor nato; B: empreendedor serial; C: empreendedor social; D: empreendedor herdeiro; E: empreendedor inesperado.

BIBLIOGRAFIA

ORNELAS, José. **Empreendedorismo: Transformando ideias em negócios**. 4. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

19. (UNIFESO/2021) O cirurgião-dentista deve possuir habilidades básicas para interpretar qualquer imagem intraoral ou extraoral que possa ser usada na prática odontológica. Identificar a localização exata de uma lesão no complexo maxilofacial ajuda no processo do diagnóstico e tratamento. Para isso, devem ser conhecidas as estruturas anatômicas específicas de cada região analisada, bem como as diferenças entre o aspecto radiográfico anatômico normal e os aspectos de possíveis anormalidades no diagnóstico.

Considerando o exposto, as imagens de estruturas anatômicas visualizadas na região de molares superiores são

(A) seio maxilar, processo coronóide da mandíbula, processo hamular, fossas nasais e tuberosidade.

(B) tuberosidade, fosseta mirtoforme, processo zigomático, tuberosidade e processo coronóide da mandíbula.

(C) processo zigomático, sutura intermaxilar, seio maxila, processo coronóide da mandíbula e tuberosidade.

(D) seio maxilar, processo zigomático, tuberosidade, processo coronóide da mandíbula e processo hamular.

(E) processo hamular, processo coronóide da mandíbula, processo zigomático, espinha nasal anterior e tuberosidade,

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento das estruturas anatômicas para o diagnóstico radiográfico.

JUSTIFICATIVA

O seio maxilar, processo zigomático, processo coronóide da mandíbula, processo hamular e a tuberosidade são estruturas anatômicas encontradas numa imagem de tomada radiográfica periapical da região de molares superiores

BIBLIOGRAFIA

FREITAS, Aguinaldo; ROSA, José Edu; SOUZA, Icleo Faria. **Radiologia Odontológica**. 5. Ed. São Paulo: Artes Médicas, 2000. 748p. ISBN 978-85-7404-015-8.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

20. (UNIFESO/2021) Um paciente do sexo masculino, com 4 anos de idade, foi levado por seus pais para atendimento odontológico após um episódio de traumatismo dentário, causado por uma queda da bicicleta. Ao exame clínico, foi constatado que o dente 51 saiu completamente do alvéolo, o que também foi confirmado radiograficamente. O paciente chegou para consulta menos de 60 minutos após o episódio do trauma. Porém, o dente foi acondicionado e transportado até o consultório em meio seco (enrolado em um guardanapo).

Diante do relato descrito acima, avalia as opções que seguem, considerando quais tratamentos seriam indicados para o caso.

I – Reimplante imediato do elemento dentário.

II – Tratamento endodôntico do elemento dentário seguido do reimplante.

III – Orientar o paciente a realizar dieta pastosa e fria por 48 horas

IV – Acompanhamento clínico e radiográfico sem realização de reimplante.

Assinale a opção que apresenta apenas alternativas corretas.

(A) II e III apenas.

(B) III apenas.

(C) I, II e IV apenas.

(D) II apenas.

(E) III e IV apenas.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento a respeito do tratamento para casos de avulsão na dentição decídua.

JUSTIFICATIVA

Em casos de traumatismo na dentição decídua o elemento dentário que sofreu avulsão não deve ser reimplantado. Os pais devem ser orientados e realizar dieta fria e pastosa a fim de contribuir para melhor cicatrização e evitar sangramento na região.

BIBLIOGRAFIA

LEVIN L, DAY PF, HICKS L, O'CONNELL A, FOUAD AF, BOURGUIGNON C, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: General introduction. **Dental Traumatology**. Vol. 36, Blackwell Munksgaard; 2020. p. 309–13.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA

21. (UNIFESO/2021) Os cimentos de ionômero de vidro (CIV) apresentam vantagens, como potencial adesivo à estrutura dental, biocompatibilidade com o tecido pulpar e efeito cariostático, pela liberação de flúor. O processo de adesividade ao tecido dental ocorre devido à ligação química entre os grupos carboxílicos dos poliácidos (COOH) e os íons cálcio existentes no esmalte, dentina e cimento. A união adesiva ao esmalte é superior que na dentina, em função daquela ser uma estrutura mais mineralizada.

Considerando o que foi exposto, analise as afirmativas abaixo, bem como a relação proposta entre elas.

I – O condicionamento prévio da dentina com ácido poliacrílico proporciona condições favoráveis para uma adesão do cimento de ionômero de vidro à estrutura dentária.

PORQUE

II – Mantem na cavidade os debris, desativando os íons cálcio, deixando-os assim disponíveis na superfície da dentina para reagirem com o cimento de ionômero de vidro. Assinale a afirmativa correta.

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

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

(C) As asserções I e II são proposições falsas.

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

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

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante sobre as características de materiais dentários e mais especificamente sobre propriedades do cimento de ionômero de vidro.

JUSTIFICATIVA

Para se obter uma satisfatória união à dentina, a superfície pode ser previamente condicionada. O melhor agente condicionante para tal finalidade é o ácido poliacrílico, embora o ácido tânico também pareça ser efetivo. O maior objetivo do tratamento do substrato é o de se remover os debris e obter uma superfície limpa e homogênea para melhor adesividade do cimento. Desta forma os pré-tratamentos com ácidos poliacrílico e tânico sugerem um melhor comportamento no selamento do CIVRM e coincide, em parte, com a literatura consultada.

BIBLIOGRAFIA

ANUSAVICE, K.J; SHEN, C; RAWLS, H.R. **Phillips Materiais Dentários**. 12^a Edição. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

22. (UNIFESO/2021) A Paciente Margarida, 67 anos, hipertensa, compareceu para avaliação periodontal com a gengiva na arcada superior apresentando o aspecto abaixo:



Na anamnese relatou que as alterações começaram a surgir há cerca de 6 meses, pouco depois que iniciara o uso de nifedipina como medicação anti-hipertensiva. Os sítios na face vestibular entre os elementos 13 e 23 apresentaram profundidades de bolsa variando de 6 a 4 mm, já o nível de inserção clínica variava entre 1 e 2 mm.

Considerando o caso descrito, assinale a opção que apresenta a condição que encontramos nos sítios vestibulares de 13 a 23 de Margarida.

- (A) Retrações gengivais sem presença de bolsas.
- (B) Bolsas periodontais verdadeiras.
- (C) Aumento gengival com presença de pseudobolsas.**
- (D) Retrações gengivais com presença de bolsas verdadeiras.
- (E) Aumento gengival com presença de bolsas verdadeiras.

INTENÇÃO

Avaliar a competência da interpretação de um caso clínico e aplicação dos conceitos do exame periodontal para diagnóstico.

JUSTIFICATIVA

A fotografia e o uso da nifedipina sugerem aumento gengival induzido por drogas. Os níveis de inserção menores que a profundidade de bolsa e inferiores a 3 mm indicam que este aumento gengival está associado a pseudobolsas.

BIBLIOGRAFIA

NEWMAN, Michael G. **Carranza: Periodontia Clínica**. 12. ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, c2016

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Aplicação.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

23. (UNIFESO/2021) O conhecimento da articulação temporomandibular é importante para compreendermos não somente suas alterações e disfunções, bem como a manobra com o movimento preciso para sua redução após uma luxação. Um homem de 52 anos de idade compareceu ao serviço de Traumatologia Buco-Maxilo-Facial do UNIFESO apresentando luxação de mandíbula. Na anamnese, conseguiu relatar que a luxação acontecera após um longo atendimento odontológico com utilização de isolamento absoluto para tratamento endodôntico. Seria necessário manobra de redução.

A manobra de redução teria como objetivo

(A) colocar o processo condilar na fossa mandibular.

(B) colocar o processo coronoide na fossa mandibular.

(C) colocar o processo geniano na fossa mandibular.

(D) colocar o processo do olecrano na fossa mandibular.

(E) colocar o processo pterigoide na fossa mandibular.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento sobre os componentes da articulação temporomandibular.

JUSTIFICATIVA

As estruturas anatômicas processo condilar, fossa mandibular ou cavidade glenoide e tubérculo articular correspondem aos componentes ósseos que devemos conhecer para realizar a manobra de redução após uma luxação. Durante o processo de luxação, o processo condilar se desloca da fossa mandibular.

BIBLIOGRAFIA

ALVES, Nilton. **Anatomia para o curso de odontologia geral e específica**. 4. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan 2016 1 recurso online ISBN 9788527730389.

NORTON, Neil Scott. **Netter: atlas de anatomia da cabeça e pescoço**. 3. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, c2018. xi, 692 p. ISBN 978-85-352-8915-2.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

24. (UNIFESO/2021) A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS), e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica.

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

I – As equipes de saúde bucal passaram a fazer parte oficialmente da Estratégia Saúde da Família a partir do ano 2000.

PORQUE

II – A reorientação do processo de trabalho na atenção primária impõe uma equipe que tenha seu foco de atuação centrado no conjunto território-família-comunidade.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

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

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

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

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

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

INTENÇÃO

Verificar se o aluno compreende a inserção da equipe de saúde bucal na estratégia saúde da família como uma forma de reorientação do processo de trabalho em odontologia.

JUSTIFICATIVA

As equipes de saúde bucal passaram a fazer parte oficialmente da Estratégia Saúde da Família a partir do ano 2000 pois a reorientação do processo de trabalho na atenção primária impõe a conformação de uma equipe de trabalho multidisciplinar e que tenha seu foco de atuação centrado no território-família-comunidade.

BIBLIOGRAFIA

MOYSÉS, Samuel Jorge. **Saúde Coletiva: Políticas, Epidemiologia da Saúde Bucal e Redes de Atenção Odontológica**: Série Abeno. Artes Médicas Editora, 2013.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

25. (UNIFESO/2021) Depois de ter iniciado na atual profissão – motoboy - sem carteira assinada e com baixa remuneração pela hora de trabalho, o senhor Ricardo, gênero masculino, 60 anos, bissexual e tabagista, procurou atendimento odontológico em uma UBS. No acolhimento, relatou não ter hora certa para o trabalho de entregador de produtos comprados em lojas virtuais. Também relatou não dormir direito, não ter uma correta alimentação, e ainda fumar 30 cigarros por dia há 25 anos, não ter parceiro fixo. Constatou estar perdendo peso nas últimas semanas. Ao exame clínico, apresentou uma ferida (úlceras) no céu da boca, indolor, que não cicatriza há 3 meses, associada a disfagia, e halitose. Foram observados caroços duros que estão em crescimento, localizados bilateralmente na região submandibular direita e esquerda.

Após a leitura do texto indique a resposta que aponte corretamente o diagnóstico clínico da lesão de Ricardo e que corresponda ao momento atual da doença relatada pelo paciente.

- (A) Sífilis primária.
- (B) Eritroplasia.
- (C) Leucoplasia.
- (D) Sífilis secundária.
- (E) Carcinoma de células escamosas.

INTENÇÃO

Despertar no estudante o interesse por duas doenças prevalentes na sociedade brasileira (câncer de boca e DST – sífilis) e que apresentam aspectos parecidos (ulcerados) em algum momento das respectivas fases de evolução (diagnóstico diferencial).

JUSTIFICATIVA

A única opção que corresponde ao caso clínico em questão é o carcinoma de células escamosas, pois uma das suas formas de manifestação é ulcerada com semanas e ou meses de evolução, em pacientes tabagistas e com baixa qualidade de vida. A sífilis primária apresenta forma clínica parecida, entretanto desaparece em poucas semanas; ela involui com ou sem tratamento, apesar da doença sífilis continuar seguindo as suas fases fisiopatológicas. A eritroplasia é vermelha, plana e aveludada e a leucoplasia é branca e em placa.

BIBLIOGRAFIA

NEVILLE, Brad W. **Patologia oral e maxilofacial**. 4.ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, c2016. Xiv,912p. ISBN 978-85-3526564-4.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Síntese.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

26. (UNIFESO/2021) Uma criança com 9 meses de idade foi conduzida por sua mãe à Clínica Odontológica, em razão dessa ter percebido uma “bolha roxa na gengiva” do seu bebê, há cerca de uma semana. A mãe demonstrava muita preocupação e ansiedade pois, segundo relato da própria, nunca havia visto nada igual em seus dois outros filhos. Ao exame clínico, foi observada uma tumefação gengival amolecida, de coloração púrpura acinzentada, depressível à palpação, na região de rebordo alveolar esquerdo da maxila, correspondente ao dente 61, que ainda não estava presente na cavidade bucal. Os elementos 71 e 81 apresentavam biofilme dental nas faces vestibulares e linguais.

A partir da situação descrita, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I – A lesão pode ser considerada um cisto eruptivo, não sendo necessário qualquer tratamento.

PORQUE

II - Comumente, o cisto eruptivo é rompido com a irrupção do dente na cavidade bucal, raramente sendo necessária a ulectomia.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

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

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

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

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

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento acerca de afecções estomatológicas em crianças.

JUSTIFICATIVA

Cisto eruptivo, desenvolve-se como resultado da dilatação, por acúmulo de fluido ou sangue, do espaço folicular, que envolve a coroa de um dente em erupção. Caracteriza-se pela ocorrência do aumento de volume em forma de cúpula, por vezes, em razão de fibrose, consistente à palpação, de coloração translúcida ou azulada, assintomático, localizado e limitado à região do rebordo alveolar, em que se dará a erupção de um dente decíduo ou permanente. A coloração é azulada ou arroxeadada em decorrência da hemorragia no espaço folicular entre a coroa do dente e o epitélio reduzido do esmalte. Não é necessário nenhum tipo de tratamento, pois na maioria das vezes o cisto se rompe e ocorre a erupção do dente envolvido. Em alguns casos, pode ser feita a remoção da cobertura do cisto (ulectomia), permitindo que a erupção ocorra com maior rapidez (Bordini et al., 2016).

BIBLIOGRAFIA

GUEDES-PINTO, Antonio Carlos. **Odontopediatria**. 9. Rio de Janeiro Santos 2016 1 recurso online ISBN 9788527728881.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA

27. (UNIFESO/2021) Dr. Carlos, cirurgião-dentista, presta atendimento em uma indústria alimentícia de balas e gomas de mascar. Ao examinar um dos funcionários, João Pedro de 25 anos, verificou a presença de espesso biofilme dental e sangramento gengival no momento da profilaxia. O exame dentário mostrou: lesão cavitada na distal do elemento 42 (figura 1); lesão de cárie secundária no elemento 45 (figura 2); lesão cavitada no elemento 36 (figura 3); mancha branca na vestibular do elemento 32 (figura 4). O paciente relatou episódios constantes de dor no elemento 36 e ausência de qualquer desconforto nos demais dentes.



Figura 1



Figura 2



Figura 3



Figura 4

Após análise do caso exposto e das imagens apresentadas, assinale a opção que sintetiza o plano de tratamento indicado para o paciente João Pedro.

(A) 42-Restauração em resina composta; 37-Tratamento expectante; 36-Tratamento endodôntico; 32- Aplicação de cimento de ionômero de vidro.

(B) 42-Restauração em resina composta; 37- Restauração em resina composta; 36-Tratamento endodôntico; 32- Aplicação de flúor em gel.

(C) 42-Restauração em resina composta; 37-Tratamento expectante; 36-Proteção pulpar direta e restauração em resina composta; 32- Aplicação de verniz fluoretado.

(D) 42-Restauração em resina composta; 37- Restauração em amálgama; 36-Proteção pulpar direta e restauração em cimento de ionômero de vidro; 32- Aplicação de flúor em gel.

(E) 42-Restauração em resina composta; 37- Proteção pulpar indireta; 36-Tratamento expectante; 32- Aplicação de verniz fluoretado.

INTENÇÃO

Verificar a capacidade de analisar as situações clínicas apresentadas e determinar, entre as possibilidades de terapias apontadas nas opções de resposta, qual o plano de tratamento mais adequado.

JUSTIFICATIVA

Baseado na situação-problema apresentada, no plano de tratamento deve constar:

42 - elemento anterior, restauração em resina composta.

37 - remoção seletiva da cárie e restauração definitiva em resina composta ou amálgama.

36 - tratamento endodôntico: sintomatologia de dor e cárie muito profunda.

32 - remineralização: uso de fluoretos, orientação de higiene oral para controle do biofilme dental e orientação da dieta.

BIBLIOGRAFIA

SILVA, Adriana Fernandes da. **Dentística restauradora: do planejamento à execução**. Rio de Janeiro Santos 2016 1 recurso online ISBN 9788527728782.

Fontes das imagens:

Figura 1: <https://www.omid.pt/publico/carie-dentisteria/>

Figura 2: <http://patorial.umayor.cl/patorial/?p=1614>

Figura 3: <https://www.saudebemestar.pt/pt/medicina/dentaria/carie/>

Figura 4: <https://statics-submarino.b2w.io/sherlock/books/firstChapter/28283384.pdf>

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Síntese

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

28. (UNIFESO/2021) A obturação representa uma imprescindível etapa do tratamento dos canais radiculares. Do ponto de vista físico-químico, tem como principal objetivo isolar tridimensionalmente a cavidade pulpar do ambiente periodontal e da cavidade bucal, em caráter permanente. É oportuno ressaltar que uma das melhores estratégias de obturação resulta, essencialmente, da associação da guta-percha à reduzida quantidade de cimento endodôntico.

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

I - A técnica da compactação lateral da guta-percha é ensinada na grande maioria das universidades nacionais e estrangeiras, sendo usada, na prática endodôntica, há mais de 100 anos. É considerada o padrão ouro das obturações, por se tratar de uma técnica simplificada e de fácil execução, entretanto não é indicada para todos os casos.

PORQUE

II - A complicada morfologia do sistema de canais radiculares, traduzida pelo reduzido espaço e pelas irregularidades anatômicas, curvaturas, atresias e inúmeras ramificações,

aliados ao baixo escoamento da guta-percha comparativamente aos cimentos, dificulta, sobremaneira, a obturação tridimensional de todo o sistema.

Assinale a alternativa correta.

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

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do aluno sobre as vantagens e desvantagens das diferentes técnicas de obturação do sistema de canais radiculares.

JUSTIFICATIVA

A técnica da compactação lateral da guta-percha é a técnica mais usada para a obturação do sistema de canais radiculares, porém devido ao emprego da guta-percha à frio, não aquecida, o que aumentaria seu escoamento para as irregularidades do sistema de canais radiculares, esta técnica não é indicada para casos de reabsorção interna, dentes que apresentam lesões perirradiculares laterais, o que indica a presença de canais acessórios e

BIBLIOGRAFIA

SIQUEIRA JUNIOR, J. F.; LOPES, H.; ELIAS, C. N. Obturação dos Canais Radiculares. IN: LOPES, H; SIQUEIRA JUNIOR, J. F. **Endodontia: Biologia e Técnica**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. Cap. 16, p. 671-672.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

29. (UNIFESO/2021) O nervo trigêmeo é um nervo classificado como misto. O componente sensitivo é consideravelmente maior anatomicamente e é formado pelos prolongamentos centrais dos neurônios sensitivos, sendo a nevralgia uma forte preocupação na área da saúde. O CD deve ter em mente todo o trajeto do nervo em questão, desde sua origem até os ramos terminais, a fim de realizar procedimentos de forma indolor em seus pacientes.

Considerando o exposto, avalie as alternativas abaixo, que possuem afirmações verdadeiras e falsas.

() O nervo oftálmico emerge do crânio pela fissura orbitária inferior, tendo seu primeiro ramo, o nervo supra orbital inervando o terço superior da face.

() O nervo maxilar emerge do crânio pelo forame redondo, na cavidade craniana média, tendo como ramo o nervo zigomático temporal, antes de penetrar nas foraminas da tuberosidade maxilar.

() O nervo maxilar (V2) é uma estrutura mista, com seu componente motor, emergindo ramos para a musculatura da mímica facial, que envolve os ossos maxilares como o músculo bucinador.

() O nervo mandibular (V3) emerge do crânio através do forame oval, caminha em direção inferior e anterior e emite um ramo denominado Nervo hioideo antes de penetrar o canal mandibular.

() O nervo mandibular possui seus ramos anteriores para inervação do tipo motora dos músculos da mastigação e os ramos posteriores para inervação do tipo sensitiva para área da língua, dentes, gengivas e a pele do mento.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, considerando as afirmações falsas e verdadeiras.

(A) F – V – F – V – V

(B) F – V – V – F – V

(C) F – F – F – V – V

(D) V – V – F – F – V

(E) V – V – F – V – F

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante sobre as estruturas anatômicas relacionadas aos pares cranianos, em especial ao nervo do V par, denominado trigêmeo.

JUSTIFICATIVA

A afirmativa I está falsa porque o nervo oftálmico emerge da fissura orbitária superior. Já a afirmativa III é falsa, porque o nervo maxilar não é misto, tendo somente o componente sensitivo em seu ramo.

BIBLIOGRAFIA

NORTON, Neil Scott. **Netter: atlas de anatomia da cabeça e pescoço**. 3. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, c2018. xi, 692 p. ISBN 978-85-352-8915-2.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

A - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

30. (ENADE/2019 adaptado) Um homem de 27 anos de idade, após procurar o serviço de urgência em sua cidade e não ser atendido, solicitou uma consulta com o dentista da Estratégia Saúde da Família (ESF). Na primeira consulta, verificou-se que o paciente tinha acúmulo de biofilme generalizado, lesões cáries em vários dentes, cálculos supragengival e subgengival e mobilidade grau 3 em um molar causada por perda óssea e doença periodontal. O cirurgião-dentista identificou que o paciente era fumante e usuário de drogas. Com base no caso apresentado, avalie as afirmações a seguir com relação às ações para o restabelecimento da saúde desse paciente, nos vários níveis de atenção.

I - O fato de o paciente não ter sido atendido no serviço de urgência justifica-se por ele ser usuário de drogas, devendo ser atendido em um serviço especializado.

II - Na atenção básica (ESF), deve ser realizada a adequação de meio, a remoção de cálculo e biofilme (raspagem e profilaxia), a remoção do tecido cariado, a restauração dos dentes e a exodontia do dente com mobilidade e perda óssea severa.

III - Após o tratamento inicial, o paciente deve ser referenciado para a atenção secundária (Centro de Especialidades Odontológicas) para o tratamento periodontal e, ao finalizar o tratamento, deve ser contrarreferenciado para a ESF para a preservação da doença periodontal.

IV - O cirurgião-dentista da ESF, deve solicitar que o paciente seja atendido pela equipe multiprofissional na própria ESF e pela equipe interprofissional do Centro de Assistência Psicossocial (CAPS) e/ou do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).

É correto o que se afirma em

(A) II, III e IV, apenas.

(B) I, apenas.

(C) I e IV, apenas.

(D) II e III, apenas.

(E) I, II, III e IV.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante sobre os níveis de atenção em saúde e os procedimentos odontológicos oferecidos em cada um desses níveis.

JUSTIFICATIVA

I está incorreta porque o fato do paciente ser usuário de drogas não direciona seu atendimento inicial para um serviço especializado, podendo receber atendimento de urgência.

BIBLIOGRAFIA

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde Bucal/ Brasília, 2006. 92 p. il. – (Cadernos de Atenção Básica, n.17) (Série A. Normas e Manuais). Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal.pdf<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/>

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

31. (FCC - 2010 - TRE-AM - Analista Judiciário – Odontologia adaptada) A paciente O.M., com 53 anos de idade, sexo feminino, busca atendimento odontológico após encaminhamento realizado por seu médico. Sua queixa principal consiste em ter espaços protéticos no arco inferior e sua expectativa é a reabilitação por meio de implante. A paciente relata ser tabagista e mostra sobrepeso. Durante o exame intrabucal, observou-se a presença de um aumento ósseo na linha média do palato, conforme a imagem abaixo.



O diagnóstico mais provável para a lesão apresentada é

- (A) displasia óssea.
- (B) grânulos de Fordyce.
- (C) osteomielite palatina.
- (D) tórus palatino.**
- (E) fibroma ossificante.

INTENÇÃO

O estudante deve reconhecer uma das mais recorrentes alterações de desenvolvimento do interior da cavidade bucal: o tórus palatino.

JUSTIFICATIVA

O tórus palatino é uma exostose comum que ocorre na linha média do palato duro. A maioria dos tórus palatinos é pequena, medindo menos de 2 cm de diâmetro; entretanto, podem aumentar lentamente de tamanho ao longo da vida, às vezes ocupando toda a extensão da abóbada palatina. A maioria dos tórus é assintomática, mas em alguns casos, a mucosa de revestimento fina pode ulcerar-se devido a um trauma.

BIBLIOGRAFIA

NEVILLE, Brad W. **Patologia oral e maxilofacial**. 4.ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, c2016. Xiv,912p. ISBN 978-85-3526564-4.

Fonte da imagem: <http://bacana.one/o-que-e-o-torus-palatinus-e-como-e-tratado> acesso em 04/07/2021

DIFICULDADE

Fácil

DOMÍNIO COGNITIVO

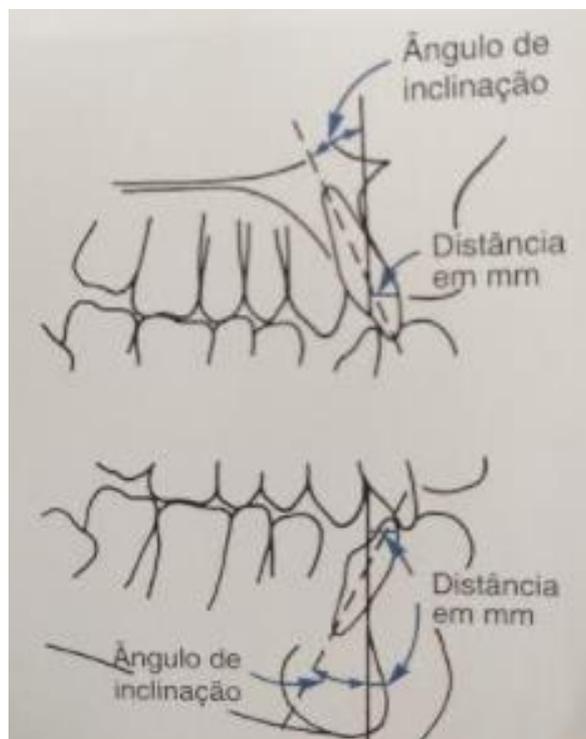
Conhecimento.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

32. (UNIFESO/2020) Na análise de Steiner, a relação entre a posição do incisivo superior e a linha NA é utilizada para estabelecer a posição dos dentes superiores e anteriores em relação à maxila. A distância em mm entre a superfície vestibular e a linha e a inclinação do longo eixo do incisivo até a linha devem ser medidas. A posição do incisivo inferior em relação à mandíbula é estabelecida por medidas semelhantes com a linha NB.

Analise a figura abaixo que representa a relação entre as linhas citadas, na análise cefalométrica.



Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que descreve corretamente a posição dos incisivos em relação às bases ósseas, na análise cefalométrica, quando há uma discrepância positiva nas medidas angulares e lineares em comparação ao padrão de normalidade.

- (A) Os incisivos superiores podem apresentar tendência à vestibularização e os inferiores à verticalização.
- (B) Os incisivos superiores podem apresentar tendência à verticalização e os inferiores vestibularizados.
- (C) Os incisivos superiores e inferiores podem apresentar tendência à verticalização.
- (D) Os incisivos superiores e inferiores podem apresentar tendência à vestibularização.**
- (E) Os incisivos superiores e inferiores se mantêm na mesma posição em relação à sua base.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante sobre noções básicas de cefalometria e crescimento craniofacial.

JUSTIFICATIVA

Na análise cefalométrica quando há aumento significativo das medidas angulares do longo eixo dos incisivos em relação às linhas NA e NB ou lineares, entre a face vestibular e a linha de referência, os incisivos superiores e inferiores podem apresentar tendência à vestibularização em relação à própria base.

BIBLIOGRAFIA

PROFFIT, William R.; FIELDS JUNIOR, Henry W.; SARVER, David M. **Ortodontia Contemporânea**. 5ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA

33. (UNIFESO/2020) O complexo esmalte-dentina é a estrutura responsável pela proteção biológica da polpa. Ao mesmo tempo, estes tecidos protegem-se entre si. As restaurações de dentes vitais, além de devolver ao dente a função e a estética, visam manter o complexo dentina-polpa em condições normais.

Julgue os itens abaixo, que apresentam afirmações falsas e verdadeiras, no que se refere aos fatores que orientam a proteção do complexo dentinopulpar.

() O tratamento pulpar indireto pode ser feito pelo uso da técnica de hibridização (aplicação do condicionador ácido e inserção do sistema adesivo) que promove o selamento da cavidade e proteção do complexo dentina-polpa.

() Na presença de exposições pulpares é indicado o uso do hidróxido de cálcio devido a sua capacidade de estimular a diferenciação celular promovendo a regeneração pulpar.

() O tratamento expectante é indicado nos casos de lesões cariosas agudas muito profundas, com ausência de dor espontânea e com resposta aos estímulos táteis e térmicos, especialmente ao frio, geralmente com declínio rápido.

() O tratamento pulpar direto é indicado em situações de exposição mecânica e acidental, em que a polpa vital esteja em um estado de reversibilidade.

Assinale a afirmativa que apresenta a sequência correta.

(A) V – V – V - V.

(B) F – F – V - V.

(C) V – F – V - V.

(D) F – F – F - V.

(E) V – V – F - F.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento sobre proteção do complexo dentino-pulpar.

JUSTIFICATIVA

A técnica de hibridização consiste na aplicação do condicionador ácido, que tem potencial bactericida e remove a smear layer, com o objetivo de criar condições favoráveis para a inserção do sistema adesivo (hibridização) e consequente selamento da cavidade e proteção do complexo dentina-polpa. Na presença de exposições pulpare é indicado o uso do hidróxido de cálcio devido a sua capacidade de estimular a diferenciação celular, acelerando a resposta tecidual e a formação de ponte de dentina. O tratamento expectante só deve ser realizado se o elemento dentário apresentar sinais de saúde pulpar. O tratamento pulpar direto é contraindicado em casos de exposição por cárie, onde há contaminação bacteriana da polpa.

BIBLIOGRAFIA

CONCEIÇÃO, Ewerton Noochi. **Dentística: saúde e estética**. 2. Porto Alegre ArtMed 04/2 1 recurso online ISBN 9788536323817.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

34. (UNIFESO/2021) Paciente do sexo masculino, solteiro, 39 anos, agricultor, procurou a unidade de pronto-atendimento (UPA) apresentando dor lancinante, pulsátil e exacerbada ao frio. Relatou que não dormira à noite e que também não conseguira trabalhar. Após anamnese e exame clínico, observou-se lesão cariosa com envolvimento coronário do elemento 46. Após exame radiográfico do elemento em questão, verificou-se comprometimento pulpar devido à extensão da lesão.

Considerando o caso apresentado e estando o profissional com o tempo disponível para o completo atendimento, qual a conduta a ser realizada no atendimento imediato ao paciente?

- (A) Remoção do tecido pulpar e selamento provisório.
- (B) Remoção do tecido cariado e selamento com cimento de ionômero de vidro.
- (C) Remoção do tecido cariado e restauração em resina.
- (D) Prescrição analgésica e antibiótica.
- (E) Acesso à câmara pulpar.**

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento sobre a conduta de rotina odontológica mais prevalente entre as emergências: as do tipo endodôntica.

JUSTIFICATIVA

O paciente apresenta dor, não dormiu à noite e não conseguiu trabalhar. Então, a resposta correta é o acesso endodôntico emergencial do elemento em questão.

BIBLIOGRAFIA

LOPES, Hélio Pereira; SIQUEIRA JÚNIOR José Freitas. **Endodontia: biologia e técnica**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. p. 147-206.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

35. (UNIFESO/2021) As bactérias Gram-negativas e Gram-positivas são classificadas pela cor que adquirem depois de submetidas a um processo químico denominado coloração de Gram. As bactérias Gram-negativas adquirem coloração vermelha quando se usa esse processo. As Gram-positivas adquirem coloração azul. As bactérias Gram-negativas e Gram-positivas têm a coloração diferente porque suas paredes celulares são diferentes.

Considerando as características das bactérias Gram-negativas e Gram-positivas, analise as afirmativas abaixo, bem como a relação proposta entre elas.

I – As bactérias Gram-negativas possuem um maior potencial de patogenicidade, sendo mais resistentes à ação dos mecanismos de defesa do hospedeiro e das substâncias antibacterianas.

PORQUE

II – As bactérias Gram-negativas apresentam uma cápsula protetora composta por uma camada mais fina de proteoglicanas e por outra camada composta por lipídeos e proteínas.

Assinale a afirmativa correta.

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

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

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

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

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante sobre as características das bactérias Gram-positivas e Gram-negativas.

JUSTIFICATIVA

As bactérias Gram-negativas estão envoltas por uma cápsula protetora. Essa cápsula ajuda a evitar que os glóbulos brancos do sangue (que combatem infecções) fagocitem as bactérias. Sob a cápsula, as bactérias Gram-negativas têm uma membrana externa que as protege contra certos antibióticos, como a penicilina. Quando perturbada, essa membrana libera substâncias tóxicas chamadas de endotoxinas. As endotoxinas contribuem para a gravidade dos sintomas durante infecções com bactéria Gram-negativas.

BIBLIOGRAFIA

SPOLIDORIO, Denise Madalena Palomari. **Microbiologia e Imunologia Geral e Odontológica**. Porto Alegre Artes Médicas 2013 1 recurso online (Abeno 1). ISBN 9788536701905.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

(UNIFESO/2021) Tendo como base a lei n. 8.080/90 considere as afirmativas abaixo.

36. I - Ao definir saúde como um direito de todos e dever do Estado e criar bases doutrinárias para a instituição do SUS, a Constituição Federal tornou o acesso aos serviços de saúde universal e igualitário. Criando um serviço público para pobres, pois os mais abonados devem pagar pelos serviços de saúde, para não sobrecarregar o sistema.

II - A Constituição de 1988 criou um sistema de acesso universal baseado no financiamento público, embora tenha sido mantida a liberdade de organização da iniciativa privada.

III - O setor público de saúde é composto por instituições federais, estaduais e municipais, sendo que as instituições de alta complexidade foram todas privatizadas.

IV - A rede que compõe o SUS é ampla e abrangendo diversos serviços de saúde. Ela engloba a atenção básica, média e alta complexidades, os serviços urgência e emergência, a atenção hospitalar e engloba também as ações e serviços das vigilâncias.

V - Quando a Constituição Federal de 1990 assegurou o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde, extinguiu de vez com as iniquidades no acesso que ocorriam anteriormente.

É correto o que se afirma em

(A) I, II e III.

(B) II e IV.

(C) I e II.

(D) II, III e V

(E) III e IV.

INTENÇÃO

Verificar o conhecimento do estudante sobre a legislação, princípios e diretrizes que regem o Sistema Único de Saúde.

JUSTIFICATIVA

Com a criação do SUS, a atenção integral à saúde, e não somente os cuidados assistenciais, passou a ser um direito de todos os brasileiros, desde a gestação e por toda a vida, com foco na saúde com qualidade de vida. A rede que compõe o SUS é ampla e abrange tanto as ações como serviços de saúde, englobando: a atenção básica, média e alta complexidades, os serviços urgência e emergência, a atenção hospitalar, as ações e

serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica. O setor de saúde pública é composto por instituições federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta, às quais se soma uma expressiva rede privada formada principalmente por hospitais empresariais, filantrópicos e beneficentes.

BIBLIOGRAFIA

PINTO, Vitor Gomes. **Saúde bucal coletiva**. 7 ed. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan, 2019

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

37. (UNIFESO/2021) As neoplasias são formações de tumores ou neoplasmas, considerados crescimentos aberrantes, contendo células novas ou tecidos anormais. Entre as neoplasias, temos as benignas e as malignas, com características diferentes.

A neoplasia benigna, considerada a mais comum, que atinge preferencialmente a mucosa jugal, com aspecto clínico de um nódulo rosa, assintomática e associada a um trauma contínuo é chamada

(A) verruga vulgar.

(B) fibroma.

(C) papiloma.

(D) lipoma.

(E) epulide fissurada.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento sobre as neoplasias benignas.

JUSTIFICATIVA

O fibroma de irritação é considerado a neoplasia benigna mais comum da cavidade oral. Sua etiologia é, como o próprio nome diz, um trauma constante.

BIBLIOGRAFIA

NEVILLE, Brad W. **Patologia oral e maxilofacial**. 4.ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, c2016. Xiv,912p. ISBN 978-85-3526564-4.

DIFICULDADE

Fácil

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

C - PROPEDEÚTICA CLÍNICA

38. (UNIFESO/2020) Em um paciente com 11 anos, observa-se um conjunto de alterações musculares, esqueléticas e dentárias que levam à ausência de trespasse vertical na região anterior da arcada dentária.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a maloclusão relacionada à descrição do paciente.

- (A) Sobremordida excessiva.
- (B) Mordida aberta anterior.**
- (C) Protrusão da maxila.
- (D) Overjet acentuado.
- (E) Mordida cruzada anterior.

INTENÇÃO

Avaliar a competência do estudante em diagnosticar um caso simples de maloclusão.

JUSTIFICATIVA

Ausência de trespasse vertical na região anterior da arcada dentária é uma característica indicativa de mordida aberta anterior.

BIBLIOGRAFIA

PROFFIT, William R.; FIELDS JUNIOR, Henry W.; SARVER, David M. **Ortodontia Contemporânea**. 5a ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Aplicação.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA.

39. (UNIFESO/2021) A classificação de Kennedy (1925) é, segundo Todescan et al. (2003), a que melhor consegue abranger a população dos parcialmente edentados, não existindo praticamente nenhum caso que não possa ser enquadrado em alguma de suas classes. Entretanto, como em qualquer outra classificação, algumas dúvidas de interpretação podem ocorrer. Para entender bem essa classificação é preciso conhecer as regras de Applegate (1960).

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

I- Apenas as classes I, II, e III podem ter modificações; a classe IV de Kennedy não admite modificações ou subdivisões.

PORQUE

II- Na classe IV, qualquer outra área edentada adicional estaria posicionada anteriormente à zona edentada que caracteriza esta última classe.

A respeito dessas asserções, assinale a resposta correta.

- (A) a asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa
 (B) as asserções I e II são verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I
 (C) as asserções I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa correta da I
 (D) a asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira
 (E) as asserções I e II são proposições falsas

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento dos estudantes a respeito da classificação das próteses parciais removíveis, indispensável para o planejamento de reabilitações com esta modalidade de prótese.

JUSTIFICATIVA

A asserção I é, segundo a bibliografia pesquisada, de fato verdadeira e a II é falsa pois em casos de paciente classe IV, qualquer outra falha seria obrigatoriamente posicionada mais posteriormente e não anteriormente como o texto afirma.

BIBLIOGRAFIA

Todescan, R. et al. **Atlas de Prótese Parcial Removível** – Ed. Santos. 2003. (Páginas 34 a 36)

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

40. (UNIFESO/2021) Paciente de 30 anos, sem doenças sistêmicas, compareceu à clínica de cirurgia oral para extração de dente 47. Ao exame físico o elemento apresentou grande destruição coronária.

Avalie, entre os procedimentos a seguir, aqueles que, na situação descrita, devem ser realizados pelo profissional para executar a extração com segurança

- I – Retalho quadrangular.
- II – Sindesmotomia e luxação com alavanca reta.
- III – Remoção com fórceps 16.
- IV – Odontossecção em ``T``.

Assinale a opção que apresenta apenas as afirmativas corretas.

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

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento dos estudantes sobre a técnica de extração dentária fechada.

JUSTIFICATIVA

Em dentes simples com coroa destruída, a primeira opção de técnica deve ser a exodontia fechada com o fórceps 16 ou 23.

BIBLIOGRAFIA

PETERSON, L; ELLIS, E; HUPP, J E TUCKER, M. **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**. 4 ed. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan. 2005.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

41. (UNIFESO/2021) As citocinas são polipeptídeos ou glicoproteínas que exibem diversas funções e são produzidas por diferentes tipos celulares, tais como, linfócitos, monócitos, macrófagos, neutrófilos, células epiteliais, endoteliais e fibroblastos teciduais. São capazes de modular a resposta celular. Algumas citocinas podem perpetuar a inflamação (citocinas pró-inflamatórias), enquanto outras têm ação anti-inflamatória. Considerando esta classificação, avalie os itens abaixo.

I - interleucina-1 e fator de necrose tumoral-alfa

II - interleucina-4 e fator transformador de crescimento-beta1.

III – inlerleucina-6 e interferon-gama.

IV - interleucina-10 e interleucina 8.

V - interleucina-4 e receptor antagonista da interleucina-1.

Assinale a alternativa que contém apenas citocinas com ação pró-inflamatória.

(A) II, III e V.

(B) I, II e IV.

(C) I e III.

(D) III e IV.

(E) I, III e V.

INTENÇÃO

Avalia os conhecimentos sobre a ação e classificação dos mediadores químicos inflamatórios.

JUSTIFICATIVA

As citocinas envolvidas na manutenção processo inflamatório (citocinas pro-inflamatórias) são as: interleucina-1, fator de necrose tumoral-alfa, interleucina-6 e interferon-gama. As demais citadas: interleucina-4, interleucina-10, receptor antagonista da interleucina-1 e fator transformador de crescimento-beta1 estão relacionadas a ação anti-inflamatória, protegendo contra a destruição tecidual. **BIBLIOGRAFIA:** LANG, N P; LINDHE, J. **Tratado de Periodontia Clínica e Implantologia Oral**. - 6. ed. - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

42. (ENADE/2019 adaptada) A Atenção Primária em Saúde requer que os serviços de saúde desenvolvam arranjos organizacionais e modelos de atenção compatíveis com as transições demográficas e epidemiológicas que levam ao envelhecimento populacional e ao aumento de doenças crônicas não transmissíveis, condições que requerem o desenvolvimento de autonomia e cuidados integrais ao longo da vida.

MENDES, E. V. O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia de saúde da família. Brasília: OPAS/OMS, 2012 (adaptado).

Com base nas informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

I - A longitudinalidade do cuidado pode ser definida como a possibilidade de conhecer o usuário, seu contexto social, seus hábitos de vida e problemas de saúde, permitindo intervenções adequadas e resolutivas.

II - A formação e a atuação dos profissionais de saúde desvinculadas da realidade das condições de vida e de saúde da população, a fragmentação do cuidado e o modelo assistencial curativo são fatores que desfavorecem a longitudinalidade do cuidado.

III - A Estratégia Saúde da Família preconiza a formação de uma equipe multiprofissional e a delimitação da área de abrangência, com adscrição e acompanhamento da população ali residente.

IV - A longitudinalidade do cuidado proporciona uma atenção integral, com ações de promoção da saúde e de prevenção de doenças, além da redução do uso de serviços de alta complexidade, com a consequente diminuição de custos no setor da saúde.

É correto o que se afirma em

(A) I, apenas.

(B) II e III, apenas.

(C) II e IV, apenas.

(D) I, II, III e IV.

(E) I, III e IV, apenas.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante sobre os fundamentos básicos de longitudinalidade do cuidado na estratégia de saúde da família.

JUSTIFICATIVA

Todas as opções apresentam afirmações corretas e pertinentes quanto ao tema proposto.

BIBLIOGRAFIA

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde Bucal/ Brasília, 2006. 92 p. il. – (Cadernos de Atenção Básica, n.17)

(Série A. Normas e Manuais). Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal.pdf<https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/>

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

43. (UNIFESO/2021) Gisele, estudante do 4º período de Odontologia, estava prestes a realizar sua primeira anestesia local para um procedimento odontológico. Com a ajuda do professor Alexandre, selecionou a solução anestésica mais indicada para seu caso, uma vez que, para obter uma anestesia local segura e com profundidade e duração adequadas, o cirurgião--dentista deve conhecer a farmacologia e a toxicidade dos sais anestésicos locais e dos vasoconstritores.

Considerando a situação exposta, avalie atentamente as afirmativas abaixo.

I – Os relatos de reações adversas graves com anestésicos locais em odontologia são frequentes.

II – Os sais anestésicos mais empregados em odontologia pertencem ao grupo das amidas.

III – A presença do ácido clorídrico na composição do sal anestésico aumenta sua solubilidade e estabilidade.

IV – A associação do vasoconstritor ao sal anestésico aumenta o tempo de duração da anestesia.

V – A ação dos vasoconstritores é importante para que ocorra uma melhor hemostasia durante os procedimentos.

Assinale a resposta que aponta as afirmativas corretas

(A) II, III, IV e V apenas.

(B) I, III e V apenas.

(C) II, IV e V apenas.

(D) II, III e IV apenas.

(E) I, II, III, IV e V.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do aluno sobre as propriedades dos sais anestésicos e vasoconstritores usados na odontologia.

JUSTIFICATIVA

Apenas I está incorreta porque os relatos de reações adversas graves com anestésicos locais em odontologia são raros.

BIBLIOGRAFIA

ANDRADE, Eduardo Dias de. **Terapêutica medicamentosa em odontologia**. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

C - PROPEDEÚTICA CLÍNICA

44. (UNIFESO/2021) A mordida cruzada posterior é considerada como a relação dentária anormal no sentido vestibulo-lingual quando ocorre a oclusão dos arcos, podendo ser classificada como esquelética, dentária ou funcional. O diagnóstico precoce é de fundamental importância para o tratamento correto dessa alteração.

Considerando o exposto, avalie as afirmações abaixo.

I - Quando essa má oclusão não é corrigida durante as fases de crescimento, pode ocorrer uma assimetria estrutural, cujo tratamento se torna bem mais complexo na fase adulta.

II - A redução na largura do arco dentário superior é sua causa mais frequente e, dependendo do grau de contração, a mordida cruzada será uni ou bilateral.

III - O consenso é que a mordida cruzada funcional deve ser corrigida assim que possível, eliminando seu potencial para as mudanças adaptativas musculoesqueléticas no futuro.

IV - A mordida cruzada posterior unilateral funcional, uma vez diagnosticada, é passível de correção espontânea, possibilitando a irrupção normal dos dentes permanentes.

Assinale a alternativa que aponta apenas as afirmações corretas.

(A) I, II, III, IV.

(B) Apenas I e IV.

(C) Apenas I, II e III.

(D) Apenas III e IV

(E) Apenas II e III

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento a respeito da mordida cruzada posterior e da importância do seu diagnóstico precoce.

JUSTIFICATIVA

O diagnóstico precoce é de importância fundamental na identificação das mordidas cruzadas posteriores, assim como o tratamento correto dessa má oclusão, evitando dessa forma um comprometimento mais complexo no futuro.

BIBLIOGRAFIA

FERREIRA, Flavio Vellini. **Ortodontia: diagnóstico e planejamento clínico**. 7. ed. São Paulo: Artes Médicas, 2008.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

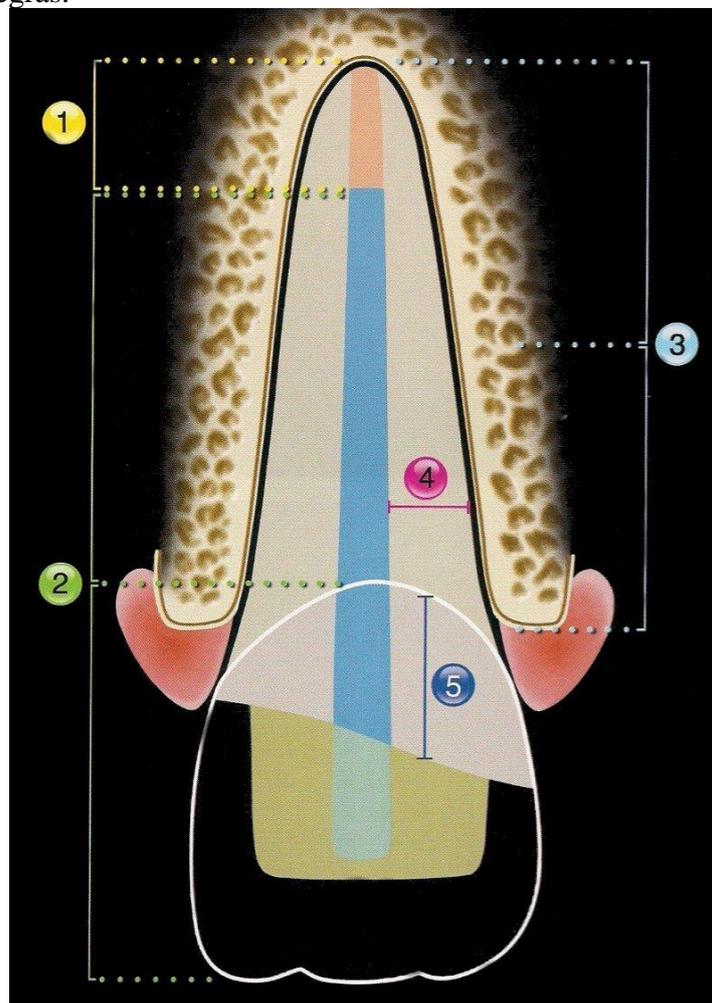
Avaliação.

CATEGORIA

D - ODONTOLOGIA PEDIÁTRICA

45. (UNIFESO/2021) Segundo Baratieri e colaboradores (2010), os retentores intrarradiculares de fibra são estruturas pré-fabricadas ou customizadas, que são cimentadas em dentes tratados endodonticamente, com a finalidade de aumentar a retenção das restaurações.

Os autores apresentam algumas regras gerais para confecção dos retentores, para que estes dispositivos funcionem corretamente. A imagem abaixo é uma representação gráfica dessas regras.



Avalie as afirmações abaixo, considerando a descrição das cinco principais regras.

- I - Pelo menos 3 a 4 mm de material obturador devem permanecer na região apical.
- II - Uma relação mínima de 1:1 entre a altura da coroa e o comprimento radicular do pino deve ser respeitada.
- III - O retentor deve se estender por todo o comprimento da raiz suportada por tecido ósseo.
- IV - As paredes internas do canal devem desgastadas ao máximo para permitir o emprego de retentores mais calibrosos.

V - É essencial que exista, pelo menos, de 1,5 a 2,5 mm de estrutura coronária remanescente para proporcionar o efeito “férula”.

Assinale a opção que reúne as regras que verdadeiramente devem ser observadas para um tratamento bem-sucedido.

- (A) I, II e III.
- (B) II, III e IV.
- (C) III, IV e V.
- (D) II, IV e V.
- (E) I, II e V.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento dos estudantes sobre a importância de se preservar o máximo de espessura das paredes do canal para não fragilizar os dentes durante o preparo do conduto para receber o retentor e da manutenção dos 3 a 4 mm do material obturador na região apical, seguindo os princípios que regem a técnica do preparo do remanescente dentário para colocação de um retentor intrarradicular.

JUSTIFICATIVA

O item III está errado pois se o pino se estender por todo o comprimento da raiz suportada por tecido ósseo, todo o material obturador do canal deveria ser removido e se isto ocorresse perder-se-ia o imprescindível selamento apical. O item IV está errado pois as paredes circundantes do canal devem ser desgastadas ao mínimo para não fragilizar ainda mais o dente.

BIBLIOGRAFIA

Baratieri e cols. (2010). **Odontologia Restauradora – Fundamentos e Técnicas**. Editora Santos (Página 582 e 583).

Fonte da imagem: Baratieri e cols. (2010). **Odontologia Restauradora – Fundamentos e Técnicas**. Editora Santos (Página 583).

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

46. (UNIFESO/2021) As etiologias dos traumas faciais variam de um país a outro devido à existência de diferentes fatores locais, culturais e sociais. Estudos indicam que os acidentes de trânsito, os assaltos à mão armada e as quedas da própria altura estão sendo as causas mais frequentes desses tipos de lesões.

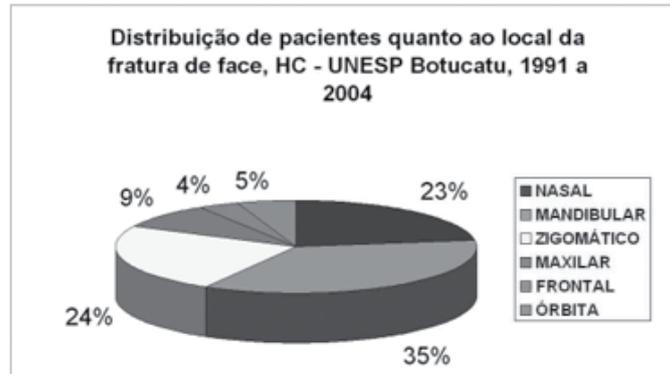


Gráfico 3. Distribuição de pacientes quanto ao local da fratura de face, HC - UNESP Botucatu, 1991 a 2004

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

I - Os ossos nasais e a mandíbula são os mais acometidos nos casos de acidentes automobilísticos.

PORQUE

II - A força de impacto causada pelos veículos, aliada à posição desses ossos na face, oferecem risco iminente às suas estruturas.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

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

(B) As asserções I e II são falsas.

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

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

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

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante acerca das causas externas e da epidemiologia dos traumas de face, associada à interpretação das estruturas ósseas mais acometidas pelos traumas.

JUSTIFICATIVA

Nariz e mandíbula são os ossos mais acometidos pelos impactos provenientes de causas externas, em virtude de estarem posicionados mais externamente na face.

BIBLIOGRAFIA: <https://doi.org/10.1590/S0034-72992006000200014>

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

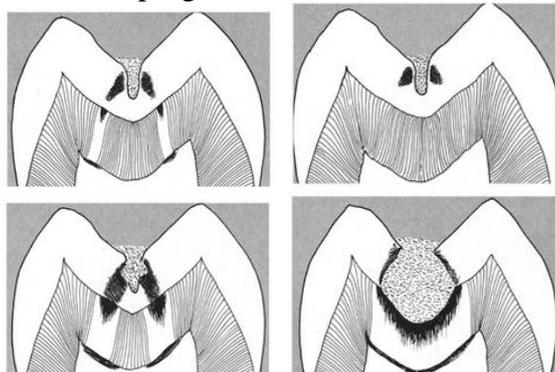
Análise.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

47. (UNIFESO/2021) A cárie dentária é decorrente do processo da interação entre o biofilme bacteriano, dieta cariogênica e os tecidos mineralizados dos dentes. O desequilíbrio entre o processo fisiológico de desmineralização e remineralização (des-re), com predominância da desmineralização, resulta em perda mineral, levando à formação de lesão cariosa. Dentre as superfícies dentárias, a que apresenta maior risco à cárie é a oclusal, e isto se deve à própria anatomia dental, ou seja, a presença de sulcos e fissuras, o que facilita o acúmulo e retenção do biofilme dental.

As figuras abaixo representam a progressão da lesão de cárie oclusal.



Fonte: Fejerskov e Thylstrup, 1986

Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

(A) A lesão cavitada na superfície oclusal é o resultado da progressão do processo des-re que ocorre inicialmente na zona interna da dentina.

(B) A lesão cariosa oclusal inicia-se na dentina subjacente, a partir da qual migra em direção à superfície de esmalte.

(C) A polpa dental representa o ponto de partida no processo des-re. A evolução do processo leva ao colapso da estrutura de esmalte, culminando com a formação da cavidade.

(D) Na superfície oclusal a lesão de cárie tem início como duas lesões separadas na entrada da fissura, que se unem a partir da progressão do processo, formando uma só lesão.

(E) Na superfície oclusal a progressão do processo carioso acompanha a orientação dos prismas de esmalte, com formato triangular tendo a base voltada para a junção amelodentinária, enquanto na dentina o ápice do triângulo apresenta-se voltado para a superfície externa do dente,

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento, em nível histológico, do processo de formação de lesão de cárie.

JUSTIFICATIVA

A lesão de cárie da superfície oclusal, histologicamente, mostra-se como duas lesões separadas localizadas em cada lado da fissura. Com o progresso da lesão, estas duas lesões iniciais se unem formando uma só lesão.

BIBLIOGRAFIA

MALTZ, Marisa; SILVA, Berenice Barbachan. **Cariologia: conceitos básicos, diagnóstico e tratamento não restaurador**. Porto Alegre Artes Médicas 2016 1 recurso online (Abeno). ISBN 9788536702636.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

48. (UNIFESO/2021) O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres do cirurgião-dentista e demais profissionais e pessoas jurídicas que exerçam atividades na área da Odontologia, seja em âmbito público e/ou privado. Segundo o Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012) a revelação, pelo cirurgião dentista, de fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão do exercício da profissão não caracterizará infração se ocorrer com justa causa.

Dentre as opções abaixo, aquela que não pode ser considerada como justa causa é a

(A) notificação compulsória de doença.

(B) revelação de fato sigiloso ao responsável pelo incapaz.

(C) revelação de fato sigiloso aos familiares consanguíneos do paciente.

(D) perícia odontológica em seus exatos limites.

(E) estrita defesa de interesse legítimo dos profissionais inscritos.

INTENÇÃO

Verificar o conhecimento sobre as situações consideradas como justa causa para a quebra do sigilo profissional conforme o Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012).

JUSTIFICATIVA

A essência da infração ética por quebra de sigilo profissional está em revelar informações, adquiridas pelo exercício profissional, a respeito do paciente que exponham sua privacidade sem motivo justificado. A conduta ética é manter o sigilo, exceto para os casos justificados no Parágrafo Único do Art. 14 e para as situações listadas no Art. 15 e Art. 16 do Código de Ética Odontológica (Resolução CFO-118/2012).

BIBLIOGRAFIA

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA (BRASIL). Código de ética odontológica: aprovado pela Resolução CFO-118/2012. [s. l.]: Conselho Federal de Odontologia, 2012. 20 p. Disponível em: <http://bibonline.feso.br/vinculos/00000f/00000f91.pdf>

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS

49. (UNIFESO/2021) A metemoglobinemia é um distúrbio hematológico no qual a hemoglobina é oxidada a metemoglobina, tornando a molécula funcionalmente incapaz de transportar oxigênio. Desenvolve-se, assim, um quadro semelhante à cianose, na ausência de anormalidades cardíacas. No caso das gestantes, se porventura ocorrer uma injeção intravascular acidental de uma solução contendo um determinado sal anestésico, o risco de metemoglobinemia pode ser preocupante para o cirurgião-dentista, não somente em relação à mãe, mas principalmente em relação ao feto.

O sal anestésico que deve ser evitado em gestantes devido ao aumento no risco para metemoglobinemia congênita é a

- (A) lidocaína.
- (B) articaína.
- (C) mepicacaína.
- (D) bupivacaína.
- (E) prilocaína.

INTENÇÃO

Verificar o conhecimento dos estudantes quanto às contraindicações dos sais anestésicos.

JUSTIFICATIVA

No caso das gestantes, se porventura ocorrer uma injeção intravascular acidental de uma solução contendo prilocaína (superdosagem relativa), o risco de metemoglobinemia pode ser preocupante para o cirurgião-dentista. Sendo assim, a prilocaína deve ser empregada com precaução nas gestantes.

BIBLIOGRAFIA

ANDRADE, Eduardo Dias de. **Terapêutica medicamentosa em odontologia**. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

50. (UNIFESO/2021) A prótese fixa é uma solução para reabilitação do tecido dentário perdido por cárie, trauma ou outros fatores que possam ter acometido o elemento e suas estruturas. Sendo assim, em sua confecção, precisam ser aplicados diversos princípios durante o preparo dos elementos a serem utilizados como pilares de suporte.

Considerando os princípios mecânicos relativos aos preparos para prótese parcial fixa, estes devem garantir ao preparo: retenção, estabilidade, resistência, rigidez estrutural e

- (A) integridade marginal.
- (B) rugosidades.

- (C) paredes divergentes para oclusal.
- (D) inclinação lingual ou palatina.
- (E) preservação do órgão pulpar.

INTENÇÃO

Avaliar conhecimento sobre princípios de preparos para prótese fixa dentária.

JUSTIFICATIVA

Os princípios mecânicos que visam garantir retenção, resistência, rigidez estrutural, integridade marginal para que a prótese não se desloque ou frature quando submetida as forças oclusais; sendo os princípios mecânicos do preparo, desgaste incisal ou oclusal, possuir um formato que proporcione resistência e retenção, desgaste das paredes axiais e um bom término cervical.

BIBLIOGRAFIA

PEGORARO, LUIZ FERNANDO; Preparos de Dentes com Finalidade Protética. In: Pegoraro, Luiz Fernando. **Prótese Fixa**. V.7. São Paulo: Artes Médicas,2004.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

51. (UNIFESO/2021) A inserção do freio labial consiste em uma fina banda de tecido fibroso coberto por mucosa, estendendo-se do lábio ao periósteo alveolar. Essa condição desfavorece a estabilidade da prótese em termos de selamento periférico.

Em um paciente candidato à prótese total superior que apresenta freio labial longo, inserido até a papila incisiva, a execução do tratamento cirúrgico pré-protético contempla frenectomia por

- (A) incisão “V-Y”, não associada a ressecção da inserção papilar.
- (B) plastia em “Z”, associada a ressecção da inserção papilar.
- (C) incisão elíptica, associada a ressecção da inserção papilar.**
- (D) incisão elíptica, não associada a ressecção da inserção papilar.
- (E) incisão em “V”, não associada a ressecção da inserção papilar.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento sobre o tratamento cirúrgico pré-protético pela técnica da frenectomia.

JUSTIFICATIVA

O freio labial alongado e com extensão endereçada à papila incisiva requer tratamento que combine a ressecção do freio e a sua extensão fibrótica trans-alveolar.

BIBLIOGRAFIA

HUPP, J.; ELLIS, E.; TUCKER, M. **Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea**. 5 ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

52. (UNIFESO/2021) Na prática odontológica, as condições de trabalho são determinantes para a saúde do profissional, sendo necessário providenciar proteção contra os seus fatores de risco ocupacionais. Os mais frequentes a que estão sujeitos os profissionais que atuam em assistência odontológica são os físicos, os químicos, os ergonômicos, os mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos, podendo gerar doenças ocupacionais.

Levando-se em consideração as informações apresentadas sobre os riscos ocupacionais, avalie as seguintes afirmações.

I - Os ruídos da caneta de alta rotação e a temperatura extrema causada por ar-condicionado deficiente são exemplos de agentes físicos.

II - A execução de procedimentos odontológicos que geram a repetição frequente de movimentos é considerada um agente biológico.

III - A falta de lugares arejados para lazer e descanso, gerando estresse e distúrbios psíquicos, é considerada risco ocupacional de falta de conforto e higiene.

IV - Poeira, vapores, gases e mercúrio exemplificados por desinfetantes químicos, resinas e amalgamadores são agentes químicos.

Assinale a alternativa que apresenta apenas afirmações corretas.

(A) II, apenas.

(B) I e III, apenas.

(C) II e IV, apenas.

(D) I, III e IV, apenas.

(E) I, II, III e IV.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante frente aos riscos ocupacionais aos quais ele vai se deparar no exercício profissional.

JUSTIFICATIVA

As afirmativas I, III e IV estão corretas pois os exemplos fornecidos são respectivamente agentes físicos, biológicos e químicos. Porém, a afirmativa II está incorreta haja visto que os agentes biológicos são as doenças infectocontagiosas e parasitárias tais como a gripe, tuberculose, hepatites, AIDS, COVID 19, etc.

BIBLIOGRAFIA

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].

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

53. (UNIFESO/2021) O Código de Ética Odontológica regula os direitos e deveres dos profissionais, das entidades e das operadoras de planos de saúde, com inscrições nos Conselhos de Odontologia.

Avalie as opções abaixo, que apresentam deveres dos profissionais de odontologia em relação à especialidade e a prática profissional.

I – Zelar pela saúde e dignidade do paciente.

II – Discutir responsabilidades pelos atos praticados.

III – Guardar segredo profissional, exceto em julgamentos.

IV – Apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalhe aos órgãos competentes.

V- Não comunicar os Conselhos Regionais sobre atividade que caracterizem o exercício ilegal da odontologia, uma vez que estaria ferindo a lei do sigilo.

Assinale a alternativa que contenha apenas afirmações verdadeiras.

(A) I, II, III, IV e V.

(B) I, II, IV e V apenas

(C) III, IV e V apenas.

(D) III e IV apenas.

(E) I, III e IV apenas.

INTENÇÃO

A questão visa avaliar o conhecimento do estudante sobre os deveres dos profissionais de odontologia em relação à especialidade e a prática profissional.

JUSTIFICATIVA

De acordo com o Código de Ética Odontológica, capítulo III, Art. 9, “Constituem deveres fundamentais dos inscritos e sua violação caracteriza infração ética:

VII - zelar pela saúde e pela dignidade do paciente;

VIII - resguardar o sigilo profissional;

XI - apontar falhas nos regulamentos e nas normas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas para o exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes;

XIV - assumir responsabilidade pelos atos praticados, ainda que estes tenham sido solicitados ou consentidos pelo paciente ou seu responsável;

XVII - comunicar aos Conselhos Regionais sobre atividades que caracterizem o exercício ilegal da Odontologia e que sejam de seu conhecimento;

BIBLIOGRAFIA

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA (BRASIL). **Código de ética odontológica: aprovado pela Resolução CFO-118/2012.** [s. l.]: Conselho Federal de Odontologia, 2012. 20 p. Disponível em: <http://bibonline.feso.br/vinculos/00000f/00000f91.pdf>

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Avaliação.

CATEGORIA

B - CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS.

54. (UNIFESO/2021) O paciente A.B.C., 63 anos, marcou uma consulta para avaliação odontológica em um consultório particular da sua cidade. Durante a anamnese, relatou estar realizando tratamento para um tumor maligno e que iniciaria uma quimioterapia dentro de duas semanas.

Em relação aos cuidados odontológicos para o paciente oncológico, é correto afirmar que

(A) a quimioterapia geralmente causa danos agudos na cavidade oral, que podem não ser solucionados com a descontinuidade da terapia.

(B) a radioterapia dificilmente causa danos permanentes na cavidade oral, que podem ocorrer em maior ou menor grau, dependendo da área irradiada.

(C) durante o tratamento quimioterápico, os pacientes devem ser submetidos ao tratamento odontológico para a remoção de focos infecciosos.

(D) após o diagnóstico do tipo de câncer, o cirurgião dentista deve realizar apenas os tratamentos de urgência antes de iniciar a quimioterapia.

(E) o tratamento precoce odontológico não é indicado para pacientes que irão se submeter à quimioterapia.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante sobre os protocolos de atendimento odontológico aos pacientes oncológicos.

JUSTIFICATIVA

A alternativa correta é a "A". As demais estão incorretas, respectivamente, pois: a radioterapia na região de cabeça e pescoço causa danos permanentes na cavidade oral; durante o tratamento quimioterápico, o tratamento odontológico invasivo é contraindicado, sendo indicado antes do início da quimioterapia; e, após o diagnóstico do tipo de câncer, o cirurgião-dentista deve realizar todo o tratamento odontológico necessário, e não somente os tratamentos de urgência.

BIBLIOGRAFIA

HADDAD, Aida S. **Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais**. São Paulo: Santos, 2007.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Compreensão.

CATEGORIA

C - PROPEDEÚTICA CLÍNICA

55. (UNIFESO/2021) Um paciente do sexo masculino, 53 anos, chegou à clínica-escola do UNIFESO relatando ranger os dentes de madrugada e insatisfação com a estética do sorriso. Não apresentava dor. Ao exame clínico, verificou-se a presença de facetas de desgaste na incisal e oclusal de todos os dentes, que encurtavam assim o sorriso do paciente. O exame também detectou alterações na dimensão vertical de oclusão (DVO), e periodonto saudável, sem presença de mobilidade dentária. Foi solicitada a elaboração de um plano de tratamento.

Considerando uma reabilitação funcional e estética da oclusão desse paciente, qual seria a melhor opção terapêutica?

(A) Placa estabilizadora, somente para proteção dos dentes, desaconselhando o paciente quanto a correções na estética do sorriso.

(B) Fisioterapia e termoterapia, com objetivo de aliviar dor e levar ao relaxamento da musculatura.

(C) Avaliar o caso em articulador semi-ajustável, recompor a DVO com uma reabilitação protética e placa oclusal para proteção dentária.

(D) Restaurações diretas mais altas em alguns dentes, fim de aumentar a DVO, sem procedimentos protéticos subsequentes.

(E) Extração dos dentes e confecção de próteses totais, levando ao reestabelecimento correto da DVO.

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento sobre dimensão vertical de oclusão, fator importante dentro da avaliação de uma oclusão ideal e as opções de tratamento para seu reestabelecimento;

JUSTIFICATIVA

O bruxismo do sono é uma condição em que ocorre, em muitos casos, um exacerbado desgaste dentário, trazendo um incomodo estético ao paciente e muitas vezes sem presença de dor. Cabe ao dentista planejar uma reabilitação com aumento da DVO e uma posterior placa para proteção desses elementos para que não ocorram novos desgastes.

BIBLIOGRAFIA

OKESON, JP. **Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão**. 7ª ed. 2013, Rio de Janeiro: Elsevier.

CARLSSON, GE, et al. Tratamento das disfunções temporomandibulares na clínica odontológica. 1ª ed. Quintessence: São Paulo, 2006

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Aplicação.

CATEGORIA

E - CLÍNICA ODONTOLÓGICA I

56. (UNIFESO/2021) O osso disponível é particularmente importante em implantodontia e descreve a arquitetura externa ou o volume das áreas edêntulas consideradas para os implantes. A densidade do osso disponível em um local edêntulo é um fator determinante no plano de tratamento, seleção do implante, abordagem cirúrgica, tempo de cicatrização entre outros fatores.

Assinale a alternativa que apresenta as definições corretas com relação à classificação da densidade óssea proposta por Carl Misch.

(A) **Osso D1:** osso cortical denso, **Osso D2:** osso imaturo não-mineralizado, **Osso D3:** osso cortical poroso espesso denso a poroso na crista, envolvendo osso trabecular grosso, **Osso D4:** rebordo cortical poroso e fino com osso trabecular fino e **Osso D5:** osso trabecular fino.

(B) **Osso D1:** osso cortical denso, **Osso D2:** osso cortical poroso denso a espesso na crista, envolvendo osso trabecular grosso, **Osso D3:** osso imaturo não-mineralizado, **Osso D4:** osso trabecular fino e **Osso D5:** rebordo cortical poroso e fino com osso trabecular fino.

(C) **Osso D1:** osso imaturo não-mineralizado, **Osso D2:** osso cortical poroso denso a espesso na crista, envolvendo osso trabecular grosso, **Osso D3:** rebordo cortical poroso e fino com osso trabecular fino, **Osso D4:** osso trabecular fino e **Osso D5:** osso cortical denso.

(D) **Osso D1:** osso cortical denso, **Osso D2:** osso cortical poroso denso a espesso na crista, envolvendo osso trabecular grosso, **Osso D3:** rebordo cortical poroso e fino com osso trabecular fino, **Osso D4:** osso trabecular fino e **Osso D5:** osso imaturo não-mineralizado.

(E) **Osso D1:** osso trabecular fino, **Osso D2:** osso cortical espesso denso a poroso, **Osso D3:** osso cortical poroso e fino, **Osso D4:** osso cortical denso e **Osso D5:** osso imaturo não-mineralizado.

INTENÇÃO

Essa questão busca avaliar o conhecimento do estudante acerca da classificação da densidade óssea proposta por Carl Misch.

JUSTIFICATIVA

A compreensão da densidade óssea e a localização da mesma em cada região dos maxilares é fundamental para composição do planejamento protético-cirúrgico adequado. A densidade óssea será fator determinante na seleção do desing do implante, abordagem cirúrgica, a viabilidade ou não de instalação de carga imediata entre outros fatores. A opção D apresenta a classificação correta proposta por Misch.

BIBLIOGRAFIA

MISCH, C. E. **Implantes Dentários Contemporâneos**. 2ª ed. São Paulo. Editora Santos, 2006.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

F - CLÍNICA ODONTOLÓGICA II

57. (UNIFESO/2021) Na clínica odontológica, a dor invariavelmente é de caráter inflamatório, e pode ser classificada como aguda, quando é de curta duração, ou crônica, de curso mais prolongado, em geral relacionada a certos tipos de distúrbios da articulação temporomandibular. Com esse objetivo, o uso de anti-inflamatórios é bastante difundido na odontologia. Os anti-inflamatórios não esteróides (AINEs) atuam inibindo a síntese da cicloxigenase. Os corticosteróides, por sua vez, inibem a síntese da fosfolipase A2.

Partindo desta perspectiva, considere os anti-inflamatórios citados abaixo.

I – hidrocortisona.

II – nimesulida.

III – diclofenaco potássico

IV – ibuprofeno.

V – prednisolona.

Assinale a opção que apresenta apenas anti-inflamatórios não esteróides (AINEs).

(A) I, II e IV.

(B) II, III e IV.

(C) I, III e V.

(D) III, IV e V.

(E) I, II e V.

INTENÇÃO

Verificar o conhecimento dos estudantes sobre os anti-inflamatórios de uso mais difundido na odontologia e sua classificação quanto às vias de atuação.

JUSTIFICATIVA

Nimesulida, diclofenaco e ibuprofeno são AINEs. Hidrocortisona e prednisolona são corticosteróides.

BIBLIOGRAFIA

ANDRADE, Eduardo Dias de. **Terapêutica medicamentosa em odontologia**. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

A - CIENCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

58. (UNIFESO/2021) A paciente Rejane, 27 anos compareceu à Clínica Escola do UNIFESO numa consulta inicial para tratamento odontológico. Foi recepcionada pela estudante Tainá e, durante a anamnese, relatou estar na 8ª semana de gestação.

Considerando o caso de Rejane, analise as asserções abaixo, bem como a relação proposta entre elas.

I – O período gestacional de Rejane é o mais indicado para tratamento odontológico.

PORQUE

II – Na 8ª semana já está completa a organogênese e não há risco de malformações para o feto.

Assinale a alternativa correta.

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

(B) As asserções I e II são proposições falsas.

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

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

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

INTENÇÃO

Avaliar o conhecimento do estudante sobre os protocolos de atendimento odontológico às gestantes.

JUSTIFICATIVA

Rejane está no 1º trimestre e o período mais indicado é o 2º trimestre porque apenas no 2º trimestre estará completa a organogênese.

BIBLIOGRAFIA

ANDRADE, Eduardo Dias de. **Terapêutica medicamentosa em odontologia**. 3. Porto Alegre Artes Médicas 2014 1 recurso online ISBN 9788536702148.

DIFICULDADE

Média.

DOMÍNIO COGNITIVO

Análise

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA

59. (UNIFESO/2021) Os acidentes anatômicos mais comumente observados em anatomia dentária estão presentes na parte coronária dos dentes. O conhecimento da definição e do local de desenvolvimento são necessários para sua identificação e a função que representam. Uma estrutura comum nos elementos posteriores é o tubérculo de Carabelli, podendo este ser considerado como uma saliência de esmalte.

Assinale a alternativa que representa a localização mais comum para o aparecimento do tubérculo de Carabelli.

- (A) Vertente interna da cúspide méso-palatina do primeiro molar permanente superior.
- (B) Vertente externa da cúspide disto-palatina do primeiro molar permanente superior.
- (C) Vertente externa da cúspide méso-palatina do primeiro molar permanente superior.**
- (D) Vertente interna da cúspide disto-vestibular do primeiro molar permanente inferior.
- (E) Vertente interna da cúspide méso-vestibular do primeiro molar permanente inferior.

INTENÇÃO

Avalia o conhecimento do estudante sobre anatomia dentária através da localização dos acidentes anatômicos em dentes posteriores.

JUSTIFICATIVA

A vertente externa da cúspide méso-palatina do primeiro molar permanente superior corresponde à localização mais comum para o aparecimento do Tubérculo de Carabelli, que pode variar em tamanho e forma, sendo, em alguns casos, confundido com uma cúspide acessória.

BIBLIOGRAFIA

MADEIRA, Miguel Carlos; RIZZOLO, Roelf J. Cruz. **Anatomia do dente**. 8ª ed. São Paulo: Sarvier, 2016.

DIFICULDADE

Fácil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Conhecimento.

CATEGORIA

A - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

60. (UNIFESO/2021) Paciente F. I. M., 48 anos, sem doenças pré-existentes relatadas, compareceu a um consultório particular para realização da exodontia do elemento 37. Logo após a anestesia, relatou ao profissional que não se sentia bem. Como uma das primeiras medidas, o profissional aferiu os sinais vitais da paciente e observou os seguintes resultados: 120 bpm, 18 incursões respiratórias/min, 110x70 mmHg.

Com base nos resultados observados, podemos afirmar que a paciente se encontra em

- (A) taquicardia, taquipneia e normotensão.
- (B) taquicardia, bradipneia e hipotensão.
- (C) taquicardia, eupneia e normotensão.**
- (D) bradicardia, bradipneia e hipotensão.

(E) bradicardia, eupneia e hipertensão.

INTENÇÃO

Avaliação do conhecimento do estudante a respeito dos valores normais e alterados dos sinais vitais.

JUSTIFICATIVA

A frequência cardíaca normal é considerada na faixa entre 60 e 100 batimentos por minuto (bpm). Valores acima desse limite são considerados taquicardia e abaixo bradicardia. A frequência respiratória normal situa-se entre 14 e 18 incursões respiratórias por minuto. Valores mais elevados são chamados taquipneia e abaixo bradipneia. A pressão arterial sanguínea normal pode ser considerada na faixa menor que 120 para a pressão sistólica e menor que 80 para a pressão diastólica.

BIBLIOGRAFIA

ANDRADE, E.D. et al. **Emergências médicas em odontologia**. São Paulo: Artes Médicas, 2011. 170p.

DIFICULDADE

Difícil.

DOMÍNIO COGNITIVO

Aplicação.

CATEGORIA

C - PROPEDÊUTICA CLÍNICA