

300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

Caro Leitor,

A equipe técnica do **Concurseiro da Saúde** empenha-se em desenvolver apostilas e materiais atualizados de acordo com as leis recentemente publicadas a fim de estar sempre em consonância com os editais dos diversos concursos realizados em todo o território brasileiro. Também tem o cuidado minucioso de compilar questões de concursos sempre com a referência da banca organizadora, o ano e o cargo referido a fim de demonstrar ao candidato quais são os assuntos e os tópicos mais frequentemente cobrados nos certames brasileiros e com a cautela redobrada na digitação e revisão dos gabaritos. No entanto, apesar de todo esse esmero, ainda assim erros eventuais podem ocorrer. Por isso, disponibilizamos o email contato@concurseirodasaude.com.br para que você, leitor, possa contactar nossa equipe caso tenha dúvidas ou identifique algum erro em determinado gabarito e receba as atualizações que se fizerem necessárias.

A equipe do **Concurseiro da Saúde** está em permanente trabalho de aprimoramento e sempre disponível para tentar atendê-lo em suas necessidades, sugestões, solicitações ou dúvidas.

Que nossos materiais tenham papel relevante em seus estudos e no aprimoramento profissional e sejam parceiros nas suas aprovações nos concursos.



300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

Atualmente, diversas bancas organizam seus cadernos de prova incluindo as questões de Saúde Pública (SUS, Epidemiologia e demais legislações) em Conhecimentos Específicos.

Algumas bancas, inclusive, sequer fazem mais a divisão das questões nas categorias Português, Saúde Pública e Conhecimentos Específicos mesclando todas elas e intercalando-as entre os diversos assuntos cobrados nos editais.

Sendo assim, nas questões de prova que seguem abaixo, você poderá encontrar algumas perguntas sobre Saúde Pública cobradas em concursos anteriores inseridas dentro da categoria de Conhecimentos Específicos.

300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

GABARITO NO FINAL DA APOSTILA

PREFEITURA DE IBATI/PR-UNIUV

1. Lesão benigna de ocorrência principalmente na superfície vestibular da região anterior da maxila, aumento tecidual do tipo tumoral, indolor, cor vermelho púrpura ou vermelho azulado e de fácil sangramento. Tal descrição é compatível com:

- A () Lipoma;
- B () Mucocele;
- C () Granuloma gravídico;
- D () Papiloma;
- E () Cisto de erupção.

2. Quais as principais ocorrências que podem acometer a cavidade bucal no período da menopausa?

- A () Xerostomia e SAB (Síndrome da Ardência Bucal);
- B () Hiperestrogenismo e osteopenia;
- C () Insônia e osteoporose;
- D () Estomatopirose e AVC;
- E () Estomatodínea e ressecamento vaginal.

3. Os transtornos alimentares são perturbações do comportamento alimentar e ocorrem principalmente em mulheres, adolescentes e jovens. No Brasil

esses transtornos estão ocorrendo de maneira acelerada e preocupante. O CD é um dos profissionais que pode reconhecer primeiramente essa doença. Julgue as proposições corretas em relação a esses transtornos.

I. A perimólise ocorre nas faces palatinas e oclusais, devido à regurgitação crônica de ácido gástrico.

II. Não é comum a observação de raízes residuais devido a episódios purgativos.

III. A orofaringe pode apresentar lesões ulceradas, avermelhada e sangrante, devido à introdução do dedo ou escova de dentes para forçar o vômito.

IV. Fácies de lua cheia é uma hipertrofia bilateral da glândula submandibular.

A () I, II, III e IV estão corretas;

B () I e III estão corretas;

C () II e IV estão corretas;

D () I e II estão corretas;

E () II e III estão corretas.

4. Em relação aos transtornos alimentares, qual a melhor definição de sinal de Russel?

A () Ulceração na glândula parótida, devido ao constante atrito com a orofaringe;

300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

B () Ulceração na mucosa jugal, devido ao constante atrito com ela;

C () Ulceração no dorso da mão, devido ao constante contato da mão com os dentes no momento da estimulação para o reflexo do vômito;

D () Ulceração da língua, devido ao constante contato da escova de dente no estímulo ao vômito;

E () Ulceração dos lábios inferiores, devido ao constante contato com os dentes inferiores, no estímulo do vômito.

5. De acordo com Leavell e Clark, quando a doença está-se desenvolvendo na fase inicial, e seus sinais e sintomas muitas vezes ainda não estão evidentes, e temos a oportunidade de diagnóstico. Estamos nos referindo a qual nível de prevenção?

A () Segundo nível, apenas;

B () Terceiro nível, apenas;

C () Quarto nível, apenas;

D () Quarto nível e quinto nível;

E () Segundo e quarto nível.

6. Em relação à fluorose dentária, assinale a alternativa correta:

I. A severidade da fluorose está ligada à dose, tempo de exposição, idade do indivíduo, suscetibilidade individual e estágio de atividade do ameloblasto.

II. Quanto ao índice de Dean (0-5), o estágio 4 corresponde a pequenas áreas

brancas opacas, envolvendo menos que 25 % da superfície.

III. A fluorose dental é causada pela ingestão crônica de flúor em excesso, durante a formação dental.

IV. Nos locais onde há a fluoretação de água, recomenda-se que a escovação de

crianças pequenas deva ser supervisionada, pois a maioria dos dentifrícios, atualmente, contém flúor.

A () I, II e IV são corretas;

B () III e IV são corretas;

C () I, II e III são corretas;

D () I, III e IV são corretas;

E () II e III são corretas.

7. Em relação à aplicação de Flúor na odontologia, assinale a incorreta:

A () Segundo Leavell e Clark, a fluoretação da água de abastecimento público está no 2.º nível de ação governamental restrita.

B () A dosagem ótima de flúor na água de abastecimento público está entre 0,7 a 1,2 mgF/litro ou 1 ppm por 1mg/kg.

C () As soluções neutras de fluoreto de sódio, recomendadas para bochecho diário, são de 0,05%.

D () O ATFP Gel usado em consultório são: o Fluoreto de Sódio Neutro a 2% e o Flúor Fosfato Acidulado a 1,23%.

E () A dose provavelmente tóxica (DPT) = a 5mg de F-/kg, pode causar náuseas e mal-estar gastrointestinal.

300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

8. O composto de papaína, cloramina e azul de toluidina é muito utilizado nas redes públicas, para neutralizar o processo evolutivo da cárie. Assinale a alternativa correta:

- A () Deverá ficar em contato com a cárie crônica por 10 segundos;
B () Deverá ficar em contato com a cárie crônica por 15 segundos;
C () Deverá ficar em contato com a cárie aguda por 30 segundos;
D () Deverá ficar em contato com a cárie aguda por 90 segundos;
E () Deverá ficar em contato com a cárie aguda ou crônica por 90 segundos.

9. Em relação à cárie dental, analise as proposições, e assinale a alternativa correta:

- I. Manter um regime de alta frequência e baixa concentração de flúor na cavidade bucal é primordial para se controlar o processo da doença.
II. Devemos instituir um programa de baixa frequência e alta concentração de flúor na cavidade bucal.
III. O depósito orgânico encontrado na placa bacteriana é formado primariamente por massa concentrada de bactérias, células epiteliais descamadas e substrato da dieta. E o principal micro-organismo encontrado na estrutura e formação dessa placa é o *Streptococcus mutans*.

IV. A composição microbiana da placa dental varia de acordo com o local e o tempo decorrido desde a sua colonização.

- A () I, II e IV são corretas;
B () III e IV são corretas;
C () I, II e III são corretas;
D () I, III e IV são corretas;
E () II e III são corretas.

10. Em relação à doença cárie, assinale a alternativa incorreta:

- A () Para se estabelecer o plano de tratamento do paciente, é importante que se determine o risco de cárie, que clinicamente classificamos em pacientes de “alto e baixo” risco.
B () A atividade profissional também pode ser um fator de risco, pois pode envolver consumo de carboidratos, bebidas alcoólicas, sucos ou refrigerantes. Outra situação é o estresse de certas profissões, que pode causar xerostomia.
C () Pacientes mais jovens têm dentes com mais sulcos, além da presença de dentes recém-irrompidos, que contribuem para maior probabilidade de cárie.
D () Radiograficamente, a melhor maneira de visualizar uma cárie interproximal, é por meio da técnica Bite-wing.
E () O início da lesão de cárie de esmalte é uma mancha branca que deve ser diferenciada em Ativa ou Inativa. A Mancha Branca Ativa caracteriza-se pelo aspecto: Branco; Brilhante; Sob placa e Lisa.

300 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE CIRURGIÃO-DENTISTA

GABARITO:

1) C	6) D
2) A	7) A
3) B	8) C
4) C	9) D
5) B	10) E