

PROCESSO SELETIVO EDITAL 17/2020

CARGO E UNIDADES: **Odontólogo (Natal e Grande Natal)**

**Atenção: NÃO ABRA este caderno antes do início da prova.
Tempo total para resolução desta prova: 3 (três) horas.**

I N S T R U Ç Õ E S

- Assine seu nome, de forma legível, no espaço abaixo indicado e coloque o número correspondente a sua colocação na lista de presença no campo inferior à esquerda. No caso de haver divergência entre nº de ordem e nome do candidato, será considerado para fins de resultado/correção o nome assinado.
- Leia o caderno de prova com tranquilidade e atenção e, em caso de dúvidas, contate o fiscal da prova;
- Verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade;
- O caderno deverá conter 30 (trinta) questões objetivas e 1 (uma) discursiva;
- É dada tolerância de 10 (dez) minutos de atraso para entrada na sala. Após esse tempo, não será permitida a entrada de candidatos para execução da prova;
- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas **04 (quatro)** alternativas (de “A” a “D”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**;
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais;
- Responda a prova com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**;
- Será **eliminado** do processo seletivo o candidato que, durante a prova, se comunicar com outro candidato, efetuar consultas em livros, aparelhos eletrônicos, aparelhos celulares ou similares; relógios, calculadoras, livros de anotações, impressos, apostilas, internet, entre outros recursos e/ou material de consulta.
- O **Campo de Respostas Oficial** encontra-se abaixo e deverá ser preenchido, pelo(a) candidato(a), colocando a “letra” correspondente à alternativa escolhida. Esse campo servirá como **única** fonte de correção da prova e **não** poderá ser rasurado nem substituído.
- Por política da Instituição, o candidato não poderá levar o caderno de prova ou rascunho, a qualquer momento, podendo levar apenas a folha de **Conferência do Gabarito** para simples acompanhamento/verificação junto ao Gabarito Oficial Preliminar a ser divulgado.
- Aguarde a autorização do fiscal da prova para o seu início.

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO(A) – Utilizar letra de fôrma	DATA
---	-------------

CAMPO DE RESPOSTAS

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
RESPOSTAS										

- 1- (DOM CINTRA 2012) O nervo craniano responsável pela sensibilidade gustativa do 2/3 anteriores da língua é: (0,33)
- A) Glossofaríngeo
 - B) Hipoglosso
 - C) Trigêmeo
 - D) Facial
- 2- (CAIPIMES 2016) É correto afirmar que o nervo trigêmeo é subdividido em 3 partes: (0,33)
- A) Maxilar, incisivo, mandibular
 - B) Oftálmico, infraorbitário, incisivo
 - C) Oftálmico, maxilar, mandibular
 - D) Mandibular, frontal, zigomático
- 3- (Instituto Graça Aranha 2012) Levando em consideração o diagnóstico e tratamento da doença cárie, assinale a conduta CORRETA: (0,33)
- A) Utilizar sonda exploradora exercendo pressão constante em lesões iniciais de cárie
 - B) O uso do instrumento rotatório em alta rotação para remoção do tecido cariado mostra-se mais adequado para evitar exposição pulpar acidental
 - C) O exame radiográfico interproximal (bite-wing) é o eleito, dentre o tipos de tomada radiográfica, para diagnóstico de lesões cavitadas de cárie
 - D) Toda lesão de cárie deve ser restaurada a fim de paralisar definitivamente a atividade da doença
- 4- (UNC 212) Quando as lesões de cárie progridem e tornam-se cavitadas em dentina, a atividade da lesão determina a variação do aspecto clínico. Sendo assim assinale a alternativa CORRETA: (0,33)
- A) A lesão inativa apresenta uma dentina amolecida e com coloração escura;
 - B) A lesão ativa caracteriza-se por apresentar a dentina amolecida e de coloração amarelada;
 - C) A lesão inativa apresenta dentina amolecida e com coloração amarelada;
 - D) A lesão ativa caracteriza-se por apresentar a dentina amolecida e com coloração escura
- 5- (FAUEL 2012) Em relação ao uso do flúor e controle da doença cárie, está INCORRETO afirmar: (0,33)
- A) A redução da manifestação da cárie devido à eficiente ação do flúor é um fenômeno essencialmente físico-químico;
 - B) A expressão flúor tópico é utilizada para indicar que ele não precisa ser ingerido para ter ação na cavidade bucal;
 - C) Tem sido atribuída aos dentríficos fluoretados a razão principal para o declínio da cárie dental constatado na maioria dos países desenvolvidos;
 - D) Materiais ionoméricos liberam quantidades menores de flúor no início, a qual se vai aumentando em função do tempo.

6- (FADESP 2013) Os anestésicos orais utilizados em odontologia são classificados como ésteres e amidas. Os do tipo éster sofrem hidrólise; já os do tipo amida, não, e são excretados inalterados pela urina. Dentre os anestésicos abaixo, o do grupo amida é a: (0,33)

- A) Procaína
- B) Tetracaína
- C) Mepivacaína
- D) Cloroprocaína

7- (IDHTec 2011) Sobre o uso do anestésico em pacientes diabéticos é INCORRETO afirmar: (0,33)

- A) A adrenalina tem ação farmacológica oposta à da insulina, logo é considerada um hormônio hiperglicêmico
- B) Deve-se optar pelo anestésico prilocaína com felipressina, pois esse vasoconstritor não induz a alterações de pressão arterial.
- C) A felipressina pode ser empregada com segurança em pacientes compensados por meio de dieta, em pacientes medicados com hipoglicemiantes orais, mas não deve ser empregado em insulino dependentes
- D) Pelos estudos atuais publicados, a respeito do efeito hipoglicemiante da adrenalina, a maioria dos autores parece reconhecer que pacientes com diabetes instável ou não compensada, podem ser suscetíveis a sérias complicações.

8- (MOURA MELLO 2012) Qual substância que possui ótima ação contra microorganismos anaeróbios e que normalmente é associada à penicilina no tratamento de infecção odontogênica ? (0,33)

- A) Ácido clavulânico
- B) Eritromicina
- C) Gentamicina
- D) Pefloxacina

9- (FADESP 2013) Um paciente precisa submeter-se à cirurgia odontológica, mas, na anamnese, ele relata que apresenta problemas na válvula cardíaca e alergia à penicilina. Dentre os antibióticos abaixo, aquele que pode ser usado na profilaxia da endocardite bacteriana para pacientes alérgicos á penicilina é : (0,33)

- A) Bezentacil 2.400 UI - 01 hora antes
- B) Ampicilina 2g V.O. - 30 minutos antes
- C) Clindamicina 600mg V.O.- 01 hora antes
- D) Bezentacil 1.200 UI I.M. – 30 minutos antes

10- (UNIUV 2013) Com relação aos antiinflamatórios com ação analgésica, assinale a alternativa INCORRETA: (0,33)

- A) Provocam grande irritação gastrointestinal
- B) São contra indicados para gestantes, devido a efeitos teratogênicos, além de retardar o trabalho de parto
- C) Tem ação analgésica e antitérmica
- D) Devem ser utilizados em pacientes protrombinopênicos

11- (FAUEL 2012) Com relação a anestesia do nervo alveolar inferior, não está CORRETO afirmar : (0,33)

- A) A zona anestesiada quando o nervo alveolar inferior é bloqueado inclui os dentes de metade da mandíbula , a gengiva bucal nas regiões posterior e anterior da mandíbula.
- B) A abordagem para o nervo alveolar inferior através da fenda mandibular é mais confiável , portanto a injeção de uma quantidade restrita de anestésico é necessária
- C) Em alguns casos raros pode ocorrer de uma anestesia mandibular de bloqueio deixar o terceiro molar sensível devido a uma variação na ramificação do nervo alveolar inferior
- D) A parestesia do nervo facial ou de um dos seus ramos pode ocorrer durante uma anestesia mandibular de bloqueio

12- (EXATUS 2012) Assinale a alternativa INCORRETA com relação às radiografias panorâmicas: (0,33)

- A) A radiografia panorâmica obtém em uma só imagem uma cobertura anatômica muito ampla
- B) A radiografia panorâmica está indicada para pesquisas de cárie, doença periodontal e doenças periapicais devido aos detalhes fornecidos por este método
- C) Podemos visualizar em uma radiografia panorâmica : ramos e ângulos mandibulares, a articulação temporomandibular, o processo estiloide, os seios maxilares e as bordas inferiores das órbitas
- D) A radiografia panorâmica é mais eficiente do que a intrabucal na detecção de lesões osteolíticas e escleróticas periapicais.

13- (INSTITUTO CIDADES 2012) A terapêutica para dentes permanentes com risogênese incompleta e necrose é: (0,33)

- A) Obturação parcial do canal
- B) Obturação retrograda do canal
- C) Indução do fechamento do ápice seguida de tratamento endodôntico deste elemento dentário
- D) Exodontia do dente

14- (BIORIO 2012) A reação de defesa mais comum do órgão dentino-pulpar é a esclerose tubular, que pode ser descrita como: (0,33)

- A) Desmineralização dos prismas de esmalte
- B) Depósito de esmalte dentro dos túbulos dentinários
- C) Depósitos de minerais dentro dos túbulos dentinários
- D) Ausência de calcificação tubular

15- (IMA 2013) Sobre o hidróxido de cálcio é CORRETO afirmar : (0,33)

- A) É indicado em cavidades rasas, por ser bom isolante térmico e elétrico
- B) Possui propriedade bactericida/bacteriostática devido à baixa alcalinidade
- C) Apresenta menor poder de adesão que os cimentos de fosfato de ZN e ionoméricos
- D) Mostra sensibilidade técnica, dificultando a adesão e predispondo rupturas na interface dente/material restaurador

16- (SIGNA PROJETOS) Quanto às vantagens e desvantagens dos componentes da resina composta, marque V para opção verdadeira e F para a opção FALSA: (0,33)

- () As partículas de carga aumentam as propriedades mecânicas e reduzem a contração de polimerização
- () A matriz orgânica aumenta a estabilidade hidrolítica e de cor ao longo do tempo
- () O agente de união apresenta como desvantagem o aumento de tensões da contração de polimerização
- () A matriz orgânica possui baixas propriedades mecânicas, baixa estabilidade de cor e alta concentração de polimerização

Assinale a alternativa correta:

- A) V,F,V,V
- B) F,V,F,F
- C) V,V,V,F
- D) F,V,F,V

17- (MNSCON CURSOS 2012) O ligamento periodontal é composto por um tecido conjuntivo ricamente vascularizado e altamente celular que circunda a raiz e a liga à parede interna do osso alveolar. As funções do ligamento periodontal podem ser dividida em física, formadora e remodeladora, nutricional e sensorial. Quanto às funções do ligamento periodontal temos:

I - são funções física do ligamento periodontal: transmitir as forças oclusais ao osso, fixar o dente ao osso, manter os tecidos gengivais em suas relações adequadas aos dentes; resistir ao impacto das forças oclusais

II – Células do ligamento periodontal participam na formação e reabsorção de cimento e osso, que ocorrem na movimentação fisiológica do dente; na acomodação do periodonto às forças oclusais; e no reparo das lesões.

III- o ligamento periodontal fornece nutrientes para o cimento e a gengiva através dos vasos sanguíneos, e é responsável pela drenagem linfática. É abundantemente suprido com fibras nervosas sensoriais, capazes de transmitir sensação tátil de pressão e de dor através dos ramos do trigêmeo.

Está (ão) CORRETA (S) apenas a (s) alternativa (s): (0,33)

- A) Apenas a I;
- B) Apenas a II;
- C) I,II, e III
- D) Apenas a I e a II

18- (METTA 2012) Quando a margem de uma restauração é colocada subgengivalmente dificultará a higienização levando a um acúmulo de biofilme e proliferação bacteriana, interferindo assim, no espaço biológico. Diante disso, quais as estruturas periodontais que compõe o espaço biológico : (0,33)

- A) Sulco gengival, gengiva marginal e sulco marginal
- B) Sulco gengival, epitélio juncional e inserção conjuntiva
- C) Crista marginal, epitélio juncional e gengiva marginal
- D) Gengiva inserida, mucosa alveolar e inserção conjuntiva

19- (FEPESE 2012) Assinale o tipo de exame que fornece informação mais preditiva de atividade de doença gengival : (0,33)

- A) Sangramento à sondagem
- B) Exame radiográfico
- C) Nível de inserção clínica
- D) Placa visível

20- (EXATUS 2012) Com relação às doenças e condições que afetam o periodonto, assinale a alternativa INCORRETA : (0,33)

- A) A periodontite ulcerativa necrosante pode ser observada nos pacientes infectados com HIV e manifesta ulceração local e necrose do tecido gengival com rápida destruição do osso subjacente
- B) Na periodontite agressiva há grandes acúmulos de placa e cálculo e uma inter-relação com a desnutrição do organismo
- C) A periodontite crônica é a forma mais comum de periodontite
- D) A periodontite como manifestação de doença sistêmica é o diagnóstico a ser utilizado quando uma condição sistêmica é o maior fator predisponente, e fatores locais como grande quantidade de placa e cálculo não são claramente evidentes.

21- (IDHTec 2011) Na classificação ótica dos aspectos clínicos de esmalte e dentina; é um aspecto e causa da lesão cariiosa ativa: (0,33)

- A) Manchas brancas brilhosas laminadas/hipomineralização
- B) Mancha branca brilhosa/desmineralização e lisura
- C) Mancha branca sem brilho/desmineralização e rugosidade
- D) Mancha escura/placa mineral calcificada

22- (COPEVE 2013) Quanto ao diagnóstico da cárie, dadas as proposições abaixo :

I - Quando comparado com o exame visual , o uso da sonda na superfície oclusal melhora a identificação das lesões:

II – O exame visual tem baixa sensibilidade na identificação de lesões em superfícies oclusais e proximais

III – Pelo exame radiográfico é possível detectar lesões não cavitadas em esmalte tanto na superfície proximal quanto oclusal

Verifica-se que está (ão) correta (s) : (0,33)

- A) II, apenas
- B) II e III apenas
- C) I,II e III
- D) III, apenas

23- (IMA 2012) Assinale a opção que indica o objetivo para confecção de bisel em restaurações de resinas compostas: (0,33)

- A) Expor os prismas de esmalte transversalmente para melhorar o padrão de condicionamento
- B) Realizar a extensão preventiva do dente
- C) Garantir a remoção total do tecido cariado
- D) Permitir a colocação de maior quantidade possível de resina para aumentar a longevidade da restauração

24- (AOCP 2011) Os cimentos de ionômero de vidro podem ser classificados em dois grandes grupos : os cimentos de ionômero de vidro convencionais e os cimentos de ionômero de vidro resinosos ou modificados por resina. Para poder selecionar o material ionomérico adequado, o profissional deve conhecer suas propriedades.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as propriedades dos CIV : (0,33)

- A) Os CIV convencionais e resinosos apresentam o mesmo potencial de união à estrutura dentária, porém os CIV resinosos apresentam melhor estética e melhor resistência mecânica do que os CIV convencionais.
- B) O potencial de união à estrutura dentária dos CIV convencionais é maior do que os CIV resinosos
- C) Os CIV resinosos apresentam maior resistência mecânica do que os CIV convencionais, além de melhor estética e melhor potencial de união à estrutura dentária.
- D) A resistência mecânica dos CIV convencionais e resinosos é semelhante, porém a adesão à estrutura dentária dos CIV convencionais é bastante superior, o que os torna material de primeira escolha para realização das ART.

25- (SIGNA 2013) Em relação aos sistemas adesivos é CORRETO afirmar: (0,33)

I - A função da água nos sistemas adesivos autocondicionantes é ionizar os monômeros ácidos para que se tornem aptos a desmineralizar a smear layer e a dentina subjacente para formar a camada híbrida

II - O primer do sistema adesivo de três passos é a solução hidrofílica compatível com o esmalte e que possui solventes em sua composição

III – O adesivo é a parte hidrofílica do sistema adesivo de três passos e compatível com a resina composta

IV – Os sistemas adesivos de dois passos são mais hidrofílicos e tendem a ter maior degradação ao longo do tempo

- A) Apenas afirmativas I, II e III estão corretas
- B) Apenas afirmativas I e IV estão corretas
- C) Apenas afirmativas III e IV estão corretas
- D) Apenas afirmativas I e II estão corretas

26- (ADIVISE 2012) Quanto às técnicas radiográficas, é correto afirmar: (0,33)

- A) As radiografias oclusais são indicadas, por exemplo para pesquisa de cálculos dos ductos das glândulas salivares
- B) Quando a película radiográfica fica tempo insuficiente no revelador , a imagem fica velada e quando fica tempo excessivo nessa substância fica clara
- C) Em relação à técnica do paralelismo, a técnica da bissetriz tem a vantagem de permitir um exame radiográfico mais padronizado e com menor possibilidade de distorção de imagem.
- D) Alongamentos ou encurtamentos de imagens radiográficas costumeiramente estão relacionados a erros de angulações horizontais

27- (FEPESE 2011) Analise as afirmativas sobre a gengivoestomatite herpética primária :

- I- É o padrão mais comum de infecção primária sintomática pelo vírus do herpes simples humano**
- II- Clinicamente, os primeiros sinais surgem nas formas de múltiplas vesículas puntiformes que se desenvolvem na mucosa bucal e rompem-se logo em seguida**
- III- Manifestações cutâneas, como pústulas e foliculites, podem ocorrer, além de artrite nos joelhos, cotovelos, punhos e tornozelos**
- IV- O envolvimento da mucosa bucal anterior ao anel de Waldeyer ocorre em menos de 10% dos casos**

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas : (0,33)

- A) São corretas apenas as afirmativas I e II
- B) São corretas apenas as afirmativas II e III
- C) São corretas apenas as afirmativas II e IV
- D) São corretas apenas as afirmativas I, II e IV

28- (CONSULPLAN 2012) Sobre as infecções virais marque a alternativa INCORRETA : (0,33)

- A) O vírus herpes simples (HSV) é um vírus DNA e um membro da família do herpes vírus humano (HHV), conhecido como *Herpetoviridae*.
- B) A gengivoestomatite herpética aguda é o padrão mais comum da infecção herpética sintomática, e mais de 90% são resultados da infecção pelo vírus herpes simples-1.
- C) O vírus Varicela Zoster (VZV, HHV-3) é semelhante ao vírus do herpes simples em diversos aspectos.
- D) A mononucleose infecciosa é uma doença assintomática resultante da exposição do vírus Epstein Barr (EBV, HHV-4).

29- (FEPESE 2013) A sífilis, apesar de ser uma doença sistêmica, apresenta manifestações intrabucais. Assim, o cirurgião-dentista deve estar capacitado para diagnosticar as alterações na mucosa bucal decorrentes dela.

Sobre a sífilis, é INCORRETO afirmar : (0,33)

- A) O agente etiológico é o *Treponema pallidum*
- B) O protossifiloma na boca localiza-se principalmente na semimucosa labial, na língua e na própria mucosa labial
- C) Surdez labiríntica, anomalias dentárias e queratite parenquimatosa são manifestações clínicas da sífilis congênita tardia.
- D) A goma sífilítica é o primeiro sinal da fase tardia, sendo contagiosa e comum na mucosa bucal.

30) (SOLER 2012) Durante um exame clínico, observou-se na língua do paciente uma alteração, onde presenciou-se áreas despapiladas, avermelhadas, e o paciente relatou sintomas de queimação e ardência ao comer alimentos ácidos ou apimentado. Diante desse relato, qual é o diagnóstico? (0,43)

- A) Língua Geográfica
- B) Língua Pilosa
- C) Macroglossia
- D) Língua Fissurada

FOLHA OFICIAL - QUESTÃO DISCURSIVA
ATENÇÃO! SOMENTE A FOLHA OFICIAL SERÁ CORRIGIDA!
- Não deve conter rasuras;

Paciente MFSA 20 anos, comerciária com renda familiar de 02 (dois) salários mínimos, compareceu a Clínica Odontológica do Sesc queixando-se de dor na região do 46. Durante anamnese, observou-se que a paciente é diabética, não toma medicação corretamente e consome muito carboidrato.

No exame clínico observou-se que o 46, 35 e o 24 são dentes bastante destruídos, não havendo mais possibilidade de restauração.

A paciente apresenta várias lesões de mancha branca ativa, além de dentes cavitados, restaurações deficientes e extensas nos elementos 11 e 21. Bastante biofilme e cálculo gengival. No exame radiográfico foi verificada lesão periapical extensa no elemento 11.

Diante do quadro clínico acima apresentado, elabore um plano de tratamento para esta paciente.

FOLHA OFICIAL
QUESTÃO DISCURSIVA
ATENÇÃO! SOMENTE A FOLHA OFICIAL SERÁ CORRIGIDA!
- Não deve conter rasuras;

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

PROCESSO SELETIVO

**CARGO E UNIDADES: Odontólogo
Natal e Grande Natal**

Atenção Candidato,

- Esse é o anexo de **CONFERÊNCIA DO GABARITO**. Ele não tem validade oficial para o certame, servindo apenas para facilitar seu acompanhamento/verificação do Gabarito Oficial Preliminar do Sesc/RN.
- Para isso, anote abaixo o Gabarito da sua prova, conforme **CAMPO DE RESPOSTAS OFICIAL**.
- Certifique-se de estarem idênticos.
- Confira os documentos que serão divulgados no site oficial do Sesc/RN, no dia agendado para a divulgação do Gabarito Oficial Preliminar e compare seu Gabarito com o Gabarito da Prova realizada.
- Lembre-se que “Se do exame de recursos resultar na anulação de questão(ões), a pontuação correspondente a essa(s) questão(ões) será atribuída a todos os candidatos, independentemente de terem recorrido. E se houver alteração do gabarito oficial preliminar, por força de impugnações, as provas serão corrigidas de acordo com o gabarito oficial definitivo”.
- Visualize o Quadro de Notas que será divulgado no site e continue acompanhando as demais etapas.
- Boa sorte!

CAMPO DE RESPOSTAS - CANDIDATO

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
RESPOSTAS										

Este Campo de Respostas tem o intuito **EXCLUSIVO** de facilitar ao candidato o acompanhamento/verificação do Gabarito Oficial Preliminar, não sendo permitida a utilização para qualquer outro fim.

Essa folha poderá ser levada com o candidato