

PROCESSO SELETIVO EDITAL 16/2021

CARGO/FUNÇÃO E UNIDADES: **Odontólogo – (Unidade Móvel OdontoSesc)**

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

INSTRUÇÕES

- 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 20 (vinte) questões objetivas e 1 (uma) questão 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																				

01-(Prefeitura de Jacareacanga/PA – 2012 – FADESP). Um paciente chega ao consultório dentário com dor aguda que irradia para o ouvido. Na anamnese, ele informa que, há três dias, fez exodontia de um dente. Ao exame clínico, observa-se ausência do dente 16, gengiva marginal hiperêmica, alvéolo recoberto com coágulo desorganizado e algumas áreas com osso exposto. O paciente apresenta higiene oral ruim, muita placa bacteriana aderida sobre os dentes, e halitose. Diante desse quadro, a hipótese diagnóstica é de:

- a) Gengivite.
- b) Celulite.
- c) Alveolite.
- d) Pericoronarite.

02– (Prefeitura de Rio Grande do Piauí/PI – 2012 – FUNDELTA). Durante a realização de uma odontoseção por alunos da graduação da Clínica de Cirurgia II, uma paciente de 23 anos teve suas vias aéreas superiores obstruídas por inalação de alguns fragmentos dentários. De maneira ágil e hábil, o Professor percebeu o sufoco e realizou uma manobra de socorro que salvou o paciente. Como se chama esta manobra?

- a) Manobra de Peterson.
- b) Manobra de Valsalva.
- c) Manobra de Osler.
- d) Manobra de Heimlich.

03 – (Prefeitura de Bagé/RS – 2011 – MS CONCURSOS). Como a alta incidência de cárie dentária na face oclusal relaciona-se com a retenção de resíduos alimentares e microrganismos nas partes mais profundas dos sulcos e fissuras, a possibilidade de obliteração ou vedar essas áreas foi o que induziu à idealização dos selantes. Com base em informações mais recentes sobre o início e a progressão das cáries oclusais, tornou-se cada vez mais comum recomendar critérios seletivos para selar as superfícies oclusais. O selamento de todas as fossas e fissuras, apenas como medida preventiva, não pode ser definido em bases econômicas (custo-benefício); na verdade, tal regime pode ser considerado um sobretratamento. Em relação aos selantes, assinale a alternativa CORRETA:

- a) São materiais com características adesivas, que atuam penetrando nas fossas e fissuras, criando uma barreira mecânica nessas superfícies.
- b) São materiais com características retentivas, atuando em qualquer superfície dentária como uma barreira química, eliminando todos os microrganismos existentes.
- c) São materiais que necessitam de retenção para sua adesão, atuando como uma barreira química nas superfícies oclusais.
- d) São materiais de baixo valor, podendo assim ser utilizados em todos os dentes, sem critérios de seleção

04 – (Prefeitura de Porto Velho/RO – 2012 – CONSULPLAN). Sobre o diagnóstico visual e tátil das lesões de cárie dental, relacione as colunas a seguir:

Tipo de lesão:

1. Lesão de cárie ativa (mancha branca);
2. Lesão de cárie inativa (mancha branca);
3. Lesão de cárie ativa com cavitação;
4. Lesão de cárie inativa com cavitação.

Características:

- () Coloração escurecida, fundo endurecido à sondagem, margens definidas e sem o halo de mancha branca nos bordos da cavidade.
- () Pode apresentar-se pigmentada ou com coloração clara, superfície de esmalte brilhante, lisa ou polida.
- () Apresenta-se clinicamente opaca, rugosa, encontrada preferencialmente em locais de maior dificuldade de limpeza, podendo estar associada à gengivite.
- () Coloração clara, fundo amolecido e apresentando mancha branca nos bordos.

A sequência está correta em:

- a) 4, 3, 1, 2.
- b) 3, 2, 1, 4.
- c) 4, 2, 1, 3.
- d) 1, 4, 2, 3

05 – (Prefeitura de Morro do Chapéu/PI – 2012 – IMA). Assinale a opção que indica o objetivo para a confecção de bisel em restaurações de resina composta:

- a) Expor os prismas de esmalte transversalmente para melhorar o padrão de condicionamento e aprimorar a estética mascarando a interface entre dente e restauração.
- b) Realizar a extensão preventiva do dente.
- c) Garantir a remoção total de tecido cariado.
- d) Permitir a colocação da maior quantidade possível de resina para aumentar a longevidade da restauração.

06 – (Prefeitura de Conceição/PB – 2012 – METTA). A sonda exploradora é um instrumento muito utilizado no dia a dia do odontólogo. Ela consiste de uma ponta em gancho numa extremidade ou de duas pontas em gancho uma em cada extremidade do instrumento, dependendo do modelo. Em relação ao exame clínico com o uso da sonda exploradora podemos AFIRMAR que:

- a) É o método mais confiável para diagnosticar lesões em superfície oclusais.
- b) O uso da sonda exploradora não produz efeitos traumáticos no tecido dentário.
- c) É imprescindível para diagnosticar lesões incipientes em sulcos e fissuras.
- d) O uso da sonda exploradora não aumenta a fidelidade do diagnóstico e ainda pode causar iatrogenia.



07 – (Prefeitura de Bagé/RS – 2011 – MS CONCURSOS). Entende-se que o Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) tem aumentado o número de adeptos, em razão de preencher uma lacuna no tratamento “restaurador” para grande parte da população de países em desenvolvimento, e, no Brasil, certamente, cabe essa proposta em várias situações. Em relação à inserção do material de escolha no dente para a técnica (TRA), assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) É indispensável o uso de isolamento absoluto na colocação do material restaurador.
- b) É necessária utilização de alta rotação com diversas brocas, para que a cavidade tenha paredes bem delimitadas.
- c) Pode ser colocado no dente com pressão digital, sob isolamento relativo.
- d) É recomendável que seja feito um preparo em bisel com brocas diamantadas, para que o material restaurador tenha melhor adaptação.

08 – (Prefeitura de Bom Jesus do Tocantins/PA – 2013 – FADESP). Nas cavidades profundas, sem dentina esclerótica no fundo cavitário, a proteção pulpar deve ser feita com:

- a) Cimento de policarboxilato.
- b) Ionômero de vidro.
- c) Fosfato de zinco modificado.
- d) Hidróxido de cálcio.

09 – (Prefeitura de Água Lindas de Goiás/GO – 2012 – INSTITUTO CIDADES). O caso clínico cuja dor é aliviada pelo frio e exacerbada pelo calor é:

- a) Pulpite crônica hiperplásica.
- b) Pulpite crônica ulcerada.
- c) Pulpite aguda serosa.
- d) Pulpite aguda purulenta.

10 – (Prefeitura de Florianópolis/SC – 2013 – FEPESE). Paciente do sexo masculino, 38 anos, fumante, procurou a Unidade Básica de Saúde relatando dor intensa, contínua, pulsátil e exacerbada ao contato oclusal. No exame clínico, o cirurgião-dentista observou que o elemento 46 apresentava uma restauração em resina composta extensa e profunda. Ao exame de palpação na região de fundo de saco vestibular na altura dos ápices do dente 46 o paciente referiu estar bastante sensível; à percussão vertical e horizontal o paciente também referiu dor. O dente 46 não respondeu ao teste térmico pelo frio e calor.

Assinale a Alternativa que indica o diagnóstico mais provável.

- a) Abscesso dentoalveolar agudo
- b) Hiperemia pulpar.
- c) Pulpite irreversível.
- d) Pulpite serosa

11 – (Prefeitura de Itú/SP – 2011 – MOURA MELLO). O tratamento da pericementite apical aguda de origem traumática não requer:

- a) Medicação analgésica.
- b) Drenagem via canal
- c) Eliminação da causa.
- d) Imobilização temporária

12 – (Prefeitura de São Cristóvão do Sul/SC – 2012 – UNIC). A adequação da cavidade bucal do paciente visa:

- a) Conscientizar sobre o que é a doença cárie, as técnicas para controlar os fatores etiológicos causadores, o controle de placa e de dieta, o uso de fluoretos e de outros agentes terapêuticos-preventivos e a eliminação de nichos retentivos de placa;
- b) Dentre as medidas de adequação a mais importante é, conseqüentemente, mais difícil de ser realizada é a educação em saúde, a ser ministrada ao paciente, podendo cirurgião-dentista e paciente realizarem um trabalho conjunto;
- c) Eliminação de nichos retentivos de placa, tártaros e restaurações definitivas;
- d) As alternativas A e B estão corretas.

13 – (Prefeitura de Varzea Paulista/SP – 2012 – BIORIO). No tratamento de pacientes jovens com periodontite agressiva localizada, a melhor opção de medicação em conjunto com a terapia mecânica é o uso de:

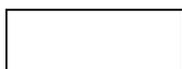
- a) Amoxicilina com metronidazol
- b) Sulfonamida;
- c) Amoxicilina com nistatina;
- d) Vancomicina.

14 – (Prefeitura de Guapimirim/RJ – 2012 – FBC). Índice de Placa, Sangramento Gengival, Profundidade Clínica de Sondagem e Recessão gengival são considerados os principais indicadores clínicos de alterações periodontais, sobre tais parâmetros podemos afirmar, EXCETO:

- a) A presença de sangramento gengival deve ser analisada por meio de uma sonda periodontal, que deve ser inserida levemente na entrada do sulco gengival e percorrida por toda a extensão do dente, contornando-o completamente;
- b) O exame de profundidade de sondagem é realizado com uma sonda periodontal milimetrada que deve ser inserida levemente na entrada do sulco gengival e percorrida por toda a extensão do dente, contornando-o completamente;
- c) O índice de placa nos permite avaliar o grau de colaboração do paciente quanto às instruções de higiene oral recebidas ao longo do tratamento;
- d) De acordo com Miller em 1985, a classe I deve ser atribuída a uma recessão gengival que não ultrapassa a junção mucogengival e não existe perda óssea proximal.

15. (BIZU CONCURSOS) Em que situação do atendimento clínico deve-se tomar cuidado no controle de contaminação profissional?

- a) Somente quando estiver diante de exames laboratoriais.
- b) Quando sabermos que o paciente é portador do vírus da AIDS.
- c) Em portadores de hepatite B
- d) No atendimento a todos os pacientes.



16. (Sesc Odontologia RN) De acordo com o Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012, que entrou em vigor em 01 de janeiro de 2013; e, da Resolução CFO-196, de 29 de janeiro de 2019. Em relação ao anúncio, da propaganda e da publicidade, analise as assertivas abaixo:

I.É permitido aos técnicos em prótese dentária, técnicos em saúde bucal, auxiliares de prótese dentária, bem como aos laboratórios de prótese dentária fazerem anúncios, propagandas ou publicidade dirigida ao público em geral.

II.Fica autorizada a divulgação de imagens relativas ao diagnóstico e à conclusão dos tratamentos odontológicos quando realizada por cirurgião-dentista responsável pela execução do procedimento, desde que com autorização prévia do paciente ou de seu representante legal, através de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE.

III.Em todas as publicações de imagens e/ou vídeos deverão constar o nome do profissional e o seu número de inscrição, mesmo as que tenham a autoria de terceiros.

IV.Continua proibido o uso de expressões escritas ou faladas que possam caracterizar o sensacionalismo, a autopromoção, a concorrência desleal, a mercantilização da Odontologia ou a promessa de resultado.

É CORRETO o que se afirma em:

- a)II e IV, apenas;
- b)I, II e IV, apenas;
- c)I e III, apenas;
- d)I, II, III e IV.

17 – (Prefeitura de Sorriso/MT – 2021 – GRUPO ATAME). Em relação aos métodos de localização radiográfica, o que acontece com o canal lingual do primeiro pré-molar superior quando, na realização da técnica de Clark, se desloca o cone do aparelho de RX para mesial?

- a)O canal lingual se sobrepõe ao canal vestibular.
- b)O canal lingual se desloca para mesial.
- c)O canal lingual se desloca para distal.
- d)O canal lingual não aparece.

18 – (Prefeitura de Cambará/PR – 2012 – UENP) – Assinale a alternativa que apresenta a substância que deve ser aplicada inicialmente a um paciente com quadro de choque anafilático ou anafilaxia (reação alérgica bastante severa que afeta todo o corpo, podendo levar à morte, requerendo, portanto, tratamento imediato):

- a)Epinefrina (adrenalina)
- b)Corticosteróide.
- c)Anti-inflamatório
- d)Anti- histamínico

19 – (Prefeitura de Aracauária/PR – 2012 – UFPR) Em relação aos sinais e sintomas que o paciente pode apresentar, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda :

1 – Xerostomia

2 – Leucemia

3 – Hipogeusia

4 – Ageusia

5 - Disgeusia

() Desordem caracterizada pela diminuição da percepção do paladar

() Desordem bucal caracterizada pela sensação de secura bucal

() Distorção do paladar com ou sem estímulo presente

() Neoplasia das células brancas do sangue

() Desordem caracterizada pela perda ou ausência do paladar

a) 3 – 1 – 5 – 2 – 4

b) 5 – 1 – 3 – 2 – 4

c) 3 – 5 – 4 – 1 – 2

d) 5 – 4 – 1 – 3 – 2

20 – (Prefeitura de Ventania/PR – 2012 – MARBEL). Em casos onde houver necessidade de indicar medicação para a gestante, é INCORRETO afirmar que:

a) Como analgésico o mais indicado é o paracetamol (500 a 750mg), já que não há associações de seu uso a complicações durante a gravidez.

b) O uso da aspirina deve ser evitado, pois este medicamento tem sido associado a complicações no parto e a ocorrência de hemorragias no pós-parto.

c) Os ansiolíticos são indicados na gestação somente nos dois primeiros trimestres.

d) A tetraciclina é contra indicada na gestação, pois ela se deposita nos tecidos dentários durante a calcificação, causando alteração de cor nos dentes de 50% das crianças cujas mães utilizaram tetraciclina.





QUESTÃO DISCURSIVA

ATENÇÃO! SOMENTE A FOLHA OFICIAL SERÁ CORRIGIDA!

Quando a Unidade Móvel OdontoSesc chegou a um município do Alto Oeste potiguar, compareceu ao nosso serviço odontológico, um adolescente de 13 anos, que estuda pela manhã e ajuda os pais na agricultura no horário da tarde, possuindo renda familiar de aproximadamente um salário mínimo. Este adolescente apresentava-se de maneira tímida e retraída, demonstrando claramente uma dificuldade em se relacionar devido a sua condição de Saúde Bucal. No exame físico foi detectado uma lesão com aspecto de bolhas em seu lábio superior onde o mesmo afirmava ter isto de maneira recorrente e que era resultado da urina de um “potó”.

No exame intra oral não foi possível fazer um exame clínico mais detalhado devido a presença de biofilme nas superfícies dentárias. Mas, foi possível detectar grande comprometimento dos primeiros molares permanentes, com presença de cáries interproximais nos dentes anteriores, além de uma gengiva hiperemiada com sangramento espontâneo.

Descreva o plano de tratamento com ênfase na conduta inicial

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/FUNÇÃO E UNIDADES:
Odontólogo – (Unidade Móvel OdontoSesc)

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																				

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