



**1. (METTA - 2012). Tradicionalmente, contam-se 12 pares de nervos cranianos, sendo o VII par composto por fibras eferentes somáticas, fibras aferentes somáticas gerais e especiais e fibras eferentes viscerais parassimpáticas.**

**Estamos falando do nervo:**

- a) Trigêmeo;
- b) Glossofaríngeo;
- c) Facial;
- d) Vestibulococlear.

**2. (SESC/RN - 2022). Leia atentamente as afirmativas a seguir:**

- I. A esterilização consiste em processos físicos ou químicos utilizados para provocar a morte de microrganismos nas formas vegetativas e esporuladas existentes em instrumentos e outros materiais.
- II. A desinfecção consiste na destruição dos microrganismos por meios químicos ou físicos na forma vegetativa, não sendo capaz de matar microrganismos na forma esporulada.
- III. A degermação consiste na eliminação das formas vegetativas de bactérias patogênicas e grande parte da flora residente na pele ou mucosa através de substâncias químicas.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) As afirmativas I e II.
- b) As afirmativas I e III
- c) As afirmativas II e III
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

**3. (SESC/RN - 2022). 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.

**4. (BIORIO - 2012). Os fórceps utilizados para exodontia dos elementos 28 e 25 são, respectivamente:**

- a) 17 e 18L
- b) 150 e 151
- c) 151 e 17
- d) 18L e 150

**5. (BIORIO - 2012) Na exodontia de terceiros molares inferiores, o seguinte fator normalmente toma o procedimento cirúrgico mais complexo:**

- a) Raízes curtas e fusionadas;
- b) Impactação vertical;
- c) Impactação mesioangular;
- d) Impactação distoangular.



**6. (MS CONCURSOS - 2011). Também com relação à cárie inicial e sua formação na subsuperfície, assinale a alternativa com a definição CORRETA para a zona escura:**

- a) A zona escura é a região onde o esmalte do dente sofre uma progressão extremamente rápida de desmineralização e onde existe maior concentração de bactérias.
- b) A zona escura é a região onde há maior perda mineral da lesão e, dependendo do grau da progressão, ocorre a cavitação.
- c) A zona escura é a linha de frente da lesão, não sendo observada em todas as secções. É mais porosa que o esmalte hígido e representa os processos de desmineralização.
- d) A zona escura apresenta uma área de remineralização, pois recebe depósito de minerais perdidos durante a desmineralização. É uma área mais extensa em lesões de progressão lenta ou inativas.

**7. (CONSULPLAN - 2012). 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

**8. (INSTITUTO CIDADES - 2012). 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.

**9. (IMAM 2012). Um abscesso periapical agudo pode originar-se de uma exacerbação aguda proveniente de uma inflamação crônica. Quando isso ocorre, denomina-se:**

- a) Abscesso fistulado.
- b) Abscesso fênix.
- c) Parúlide.
- d) Osteomielite.

**10. (INSTITUTO CIDADES - 2012). Cisto odontogênico, com características histológicas de um cistodentígero, que rodeia a coroa de um dente, que erupcionou através do osso, mas não dos tecidos moles e é clinicamente visível como uma massa flutuante mole, nos rebordos alveolares.**

- a) Ceratocisto.
- b) Cisto periodontal lateral.
- c) Cisto eruptivo.
- d) Odontogênico glandular.



**11. (UFPR - 2012). 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.

( ) Desordem caracterizada pela diminuição da percepção do paladar.

2 – Leucemia.

( ) Desordem bucal caracterizada pela sensação de secura bucal.

3 – Hipogeusia.

( ) Distorção do paladar com ou sem um estímulo presente.

4 – Ageusia.

( ) Neoplasia das células brancas do sangue.

5 – Disgeusia.

( ) Desordem característica 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.

**12. (VUNESP - 2012). O estudo dos índices da cárie dentária é fundamental para que se possa compreender o comportamento de uma doença numa população específica. Sobre os índices, assinale V (verdadeiro) e F (falso):**

- ( ) Para ser considerado útil, o índice deve ser capaz de despertar uma ideia significativa do que se pretende medir.
- ( ) Os índices devem apresentar confiança mantendo sua validade sem a necessidade de tratamento estatístico dos dados coletados.
- ( ) O índice CPO-D constitui-se no de mais amplo uso e possibilidades para a odontologia social.
- ( ) O índice para análise dos dentes cariados, perdidos e obturados para a dentição decídua é denominado CPO-D.
- ( ) O conceito de prevalência significa a quantidade de necessidade existentes em uma população e pode ser obtido por meio dos índices epidemiológicos.

A sequência correta, de cima para baixo, é.

- a) F, V, V, F, V.
- b) F, F, V, V, F.
- c) V, V, F, V, F.
- d) V, F, V, F, V.

**13. (MOVENS - 2010). Em algumas situações clínicas, pacientes hipertensos ou cardiopatas são impedidos por seus médicos de receberem anestesia com vasoconstritor. Acerca desse assunto, assinale a opção INCORRETA:**

- a) Os anestésicos locais possuem certo grau de atividade vasodilatadora.
- b) Os vasoconstrictores retardam a absorção do anestésico para o sistema cardiovascular.
- c) O Cloridrato de Fenilefrina, vasoconstritor menos estável, é o que mais possui efeito sobre o sistema cardíaco.
- d) A Felipressina possui valor mínimo na hemostasia.

**14. (MOVENS - 2010). O cirurgião dentista dispõe de vários métodos para alívio da dor de um paciente. Com relação às técnicas anestésicas, assinale a opção INCORRETA:**

- a) Para o tratamento de canal no elemento 13, a infiltração da solução anestésica acima do ápice do dente causará um bloqueio de campo, pois os tecidos moles distais ao local da injeção serão anestesiados.
- b) O bloqueio do Nervo Alveolar Superior Posterior é útil para controle de sangramento após a exodontia dos elementos 28 e 18.
- c) A injeção supra-perióstea não é indicada para áreas com infecção ou inflamações agudas.
- d) A injeção supra-perióstea, ou anestesia por infiltração local, pode ser usada para anestesia pulpar dos dentes maxilares.



**15. (MSCONCURSOS - 2011). A dentição decídua está completa com a erupção e oclusão dos quatro segundos molares decíduos, mais ou menos entre os 24 e 30 meses de vida da criança. Esse período de dentição decídua prolonga-se até os 6 anos de idade, com a erupção dos primeiros molares permanentes, quando temos o início da dentição mista. Qual das características seguintes NÃO faz parte da dentição decídua?**

- a) Espaço primata
- b) Fase do Patinho feio.
- c) Ausência da curva de Spee.
- d) Arco do tipo I ou II de Baume.

**16. (FUNJAB - 2010). Os elementos dentais decíduos possuem uma sequência de irrupção. Assinale a sequência CORRETA de irrupção da mandíbula:**

- a) Incisivos centrais inferiores, incisivos laterais inferiores, primeiros molares inferiores, caninos inferiores e segundos molares inferiores
- b) Caninos inferiores, incisivos centrais inferiores, incisivos centrais superiores, segundos molares inferiores, primeiros molares superiores e caninos superiores.
- c) Incisivos centrais inferiores, incisivos laterais inferiores, caninos inferiores, primeiros molares inferiores e segundos molares inferiores.
- d) Incisivos centrais superiores, incisivos laterais superiores, caninos superiores, primeiros molares superiores e segundos molares superiores.

**17. (BIORIO - 2012) Medicação usada para o tratamento do Angioedema (Doença de Quicke):**

- a) Amoxicilina.
- b) Anti-histamínicos e corticóides.
- c) Nistatina.
- d) Diazepam.

**18. (MSCONCURSOS - 2012). Em um adulto, a gengiva normal recobre o osso alveolar e a raiz do dente em um nível coronal à junção amelocementária. A gengiva é dividida anatomicamente em marginal, inserida e área interdental. Sobre as características clínicas da gengiva assinale (V) VERDADERIA ou (F) FALSA e marque a alternativa CORRETA:**

- I. Gengiva marginal, ou não inserida, é a porção terminal ou borda da gengiva que circunda o dente, de maneira similar a um colarinho.
- II. Sulco gengival é a porção cervical rasa ou espaço ao redor do dente cercado pela superfície do dente por um lado e pelo recobrimento epitelial da margem gengival livre pelo outro lado.
- III. Gengiva inserida é contínua com a gengiva marginal. Ela é amolecida, resiliente, e pouco aderida ao perióstio do osso alveolar subjacente.
- IV. Gengiva interdental ocupa o contorno gengival, que é o espaço interproximal sob a área de contato interdental.

- a) V, V, V e V;
- b) V, V, F e V;
- c) V, F, V e F;
- d) V, V, F e F.

**19. (FBC 2012). 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.



**20. (EXATUS - 2012). Assinale a alternativa INCORRETA com relação às radiografias panorâmicas:**

- a) A radiografia panorâmica obtém em uma só imagem uma cobertura anatômica muito ampla.
- b) A radiografia panorâmica está indicada para pesquisa de cáries, doença periodontal e doenças periapicais devido aos detalhes fornecidos por esse método.
- c) Podemos visualizar em uma radiografia panorâmica: ramos e ângulos mandibulares, a articulação temporomandibular, o processo estilóide, 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.

**QUESTÃO DISCURSIVA**  
**ATENÇÃO! SOMENTE A FOLHA OFICIAL SERÁ CORRIGIDA!**

O objetivo do tratamento das lesões de cárie é controlar sua atividade. Retardar o ciclo restaurador repetitivo eventualmente permitirá a manutenção do dente por mais tempo (que deve ser o objetivo supremo do tratamento restaurador).

**Referência do Artigo:**

Schwendicke F, Frencken J, Innes N (eds): Caries Excavation: Evolution of Treating Cavitated Carious Lesions. Monogr Oral Sci. Basel, Karger, 2018, vol 27, pp 56–67 (DOI: 10.1159/000487832)

**Seguindo essa lógica, discorra sobre os princípios da remoção seletiva de tecido cariado e como ocorre o controle da atividade cariosa.**



**FOLHA OFICIAL - QUESTÃO DISCURSIVA**  
**ATENÇÃO! SOMENTE A FOLHA OFICIAL SERÁ CORRIGIDA!**



**- Não deve conter rasuras;**  
**O texto deverá conter entre 20 e 30 linhas.**

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: **Analista V - Odontólogo - (Mossoró)**

### 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

