



# Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



## CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração  
Secretaria Municipal de Saúde

**CADERNO  
DE PROVAS**

**NÍVEL SUPERIOR**

# Cirurgião Dentista – Endodontia

**Aplicação:  
18/1/2004  
TARDE**

## Cargo 4

**CESPE**  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA  
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

#### AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

#### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Quem sabe faz a hora...

1 **A**s brasileiras jamais tiveram um programa eficaz e duradouro de planejamento familiar. Houve diversas iniciativas insuficientes nas últimas décadas.

4 Até o final da década passada, a esterilização foi praticada de maneira clandestina, pois era vista como uma cirurgia lesiva. Após o esforço do movimento feminista, o  
7 Congresso aprovou uma lei determinando critérios para a intervenção. Curiosamente, foi durante os anos em que a laqueadura foi o método mais usado que houve a maior queda  
10 de natalidade no país. Os especialistas sustentam, porém, que a laqueadura é apenas um dos ingredientes dessa transformação. Estão entre eles a migração do campo para a  
13 cidade, a tripla jornada feminina (cuidar da casa, dos filhos e trabalhar fora), a liberdade sexual, o acesso aos métodos anticoncepcionais e a AIDS. O alvo das políticas controladoras da natalidade não era evitar a miséria, mas preservar a  
16 capacidade de pagar os grandes empréstimos, pois um país que não pára de crescer, na visão capitalista, pode não ter  
19 condição de quitar seus compromissos porque precisa fazer mais investimentos em educação, saúde e transporte.

Mônica Tarantino. Um corte pela raiz. In: Istoé, 5/3/2003, p. 72 (com adaptações).

Com respeito ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Preservam-se a coerência e a correção gramatical do texto ao se substituir as duas ocorrências da forma verbal “houve” (R2 e 9) por **existiu**.
- 2 Textualmente, os termos “esterilização” (R4), “intervenção” (R8) e “laqueadura” (R9) remetem ao mesmo método de controle da natalidade.
- 3 Nas linhas 13 e 14, a expressão entre parênteses explícita como deve ser interpretada “a tripla jornada feminina” (R13) e admite ser demarcada por duplo travessão no lugar dos parênteses.
- 4 A substituição do conectivo “mas” (R16) por seu sinônimo, **no entanto**, preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Na linha 18, o deslocamento de “não” (2.<sup>a</sup> ocorrência) para imediatamente antes do verbo “pode” preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 6 Depreende-se da argumentação do texto que as falhas no planejamento familiar são consequência da opção capitalista de dar prioridade à capacidade de pagar os grandes empréstimos para evitar a miséria.

1 **A** Medicina, desde seus primórdios, é o exercício da relação entre médico e paciente, e assim foi até o surgimento dos convênios. Desde então, as  
4 dificuldades em administrar e controlar as diversas variáveis dessas estruturas têm-se colocado como um dos grandes desafios para os médicos e seus pacientes.

7 A solução passa, com certeza, pela união de forças e organização forte e representativa, tanto do ponto de vista político quanto administrativo, de uma estrutura que possa  
10 coordenar e defender nossos interesses, equilibrando a relação médico-convênio.

13 Já passa da hora de retomarmos as rédeas de nosso futuro, e o controle da valorização coerente e justa sobre nosso trabalho, e de colocarmos cada um no seu devido lugar.

16 É necessário acordar agora e ir ao encontro dos nossos diversos direitos. Para isso, precisamos contar com o respaldo das entidades representativas de nossa classe e a união verdadeira de forças em torno de um objetivo único  
19 e maior, ou seja, os interesses dos médicos e, conseqüentemente, dos pacientes.

Visão do editor. In: AMBr Revista, abr./2003 (com adaptações).

Considerando as idéias e estruturas do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 7 Depreende-se do texto que, em decorrência das dificuldades para administrar as variáveis envolvidas, o surgimento dos convênios foi nocivo para a relação médico-paciente.
- 8 O emprego de pronomes possessivos e verbos na primeira pessoa do plural indica que o autor do texto se assume como médico, ou como representante da classe médica.
- 9 A expressão “Desde então” (R3) retoma o marco temporal expresso por “desde seus primórdios” (R1).
- 10 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir a preposição na expressão “em administrar e controlar” (R4) pela preposição **para**.
- 11 A argumentação do texto permite inferir que “cada um” (R14) refere-se a “médico” e “convênio” (R11).
- 12 Respeitam-se as regras gramaticais e preservam-se os sentidos do texto ao se substituir “ao encontro dos” (R15) por **de encontro aos**.
- 13 O verbo “contar” (R16) é complementado, sintática e semanticamente, pelos termos iniciados por “com o respaldo” (R16-17) e por “a união” (R18).

1 **E**ntre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, o artigo 11 preceitua que o médico deve manter sigilo quanto às informações de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. Excetuando a justa causa e o dever legal, para atender às solicitações de cópias de documentos contidos nos prontuários, somente com o conhecimento expresso do paciente o médico

4 poderá passar informações ao conhecimento de terceiros.

7 A quebra do sigilo médico só pode acontecer em situações muito especiais da Medicina. Ao paciente, proprietário exclusivo das informações sigilosas, intransmissíveis a terceiros, nascidas da relação médico-paciente, há garantia permanente de disponibilizar, sob a forma de cópia, as informações que possam ser objeto de necessidade médica, social ou jurídica. O sigilo deve ser mantido, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.

10 A instituição, como proprietária do prontuário, é a responsável pela sua guarda e conservação. No caso de pacientes atendidos na clínica privada do médico, cabe a este a sua guarda.

Constitui constrangimento ilegal exigir-se de hospitais e clínicas a revelação de suas anotações sigilosas.

Geraldo D. Secunho. Nosso aliado, o prontuário. In: Ética Revista, out./2003 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 14 De acordo com as regras da norma culta, é opcional o emprego da preposição “de” (R2) antes do pronome relativo; por isso, sua omissão não prejudicaria a correção do texto.
- 15 Na linha 2, a substituição do verbo “atender” pelo substantivo correspondente, **atendimento**, preserva a coerência textual; mas, para que se mantenha a correção gramatical, será obrigatória a retirada do sinal indicativo de crase em “às solicitações” (R3).
- 16 O emprego da preposição no termo “Ao paciente” (R5) é, de acordo com as regras gramaticais, exigência do substantivo “garantia” (R6).
- 17 Preservam-se a construção passiva e a correção gramatical ao se substituir “O sigilo deve ser mantido” (R7) por **Deve-se manter o sigilo**.
- 18 Mantém-se a correção gramatical com a substituição do modo subjuntivo, em “tenha” (R8), pela forma verbal correspondente no indicativo.
- 19 Na linha 9, a expressão “como proprietária do prontuário” está escrita entre vírgulas por constituir um aposto que fornece uma característica explicativa para “instituição”.
- 20 Caso o termo “do prontuário” (R9) fosse empregado no plural, para se preservar a coerência textual, a expressão “sua guarda” também teria de ser usada no plural, em suas duas ocorrências, às linhas 9 e 10: **suas guardas**.

Com relação aos conselhos federais e regionais das profissões de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 21 São órgãos de defesa dos direitos trabalhistas dos profissionais de saúde.
- 22 Todos os profissionais de saúde são obrigados a ter registro nos respectivos conselhos regionais de sua categoria.
- 23 A finalidade principal desses órgãos é fiscalizar o exercício da profissão.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais no Brasil. Acerca do SUS, julgue os seguintes itens.

- 24 Os serviços privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 25 As ações de saúde do trabalhador estão excluídas do campo de atuação do SUS.
- 26 Os objetivos do SUS incluem a coordenação das ações de saneamento básico.
- 27 É de responsabilidade do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Quanto às competências dos diferentes níveis de direção do SUS, julgue os itens seguintes.

- 28 Cabem à direção estadual estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 29 Cabem à direção municipal controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- 30 Cabe à direção municipal executar ações de saneamento básico.
- 31 Não cabe à direção municipal formar consórcios administrativos intermunicipais.

O conselho de saúde, em cada nível de governo, é um órgão colegiado, de caráter permanente. Com referência aos conselhos de saúde no Brasil, julgue os seguintes itens.

- 32 Todos têm caráter deliberativo.
- 33 Na composição desses conselhos, não participam os prestadores de serviços de saúde.
- 34 Atuam no controle econômico e financeiro da instância correspondente.
- 35 A representação dos usuários nesses conselhos deve corresponder a um terço da participação do conjunto dos demais segmentos.
- 36 Pelo fato de esses conselhos serem autônomos, as suas decisões não necessitam de homologação por parte de autoridade da esfera governamental correspondente.

A educação em saúde é um componente da educação global dos indivíduos de importância fundamental na promoção, proteção e recuperação da saúde. Acerca desse assunto no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 37 Para fins de redução da incidência da dengue, devem ser priorizadas ações voltadas à busca de tratamento hospitalar da doença.
- 38 Para a redução da incidência da esquistossomose, as ações devem ser orientadas para o destino adequado das fezes e ainda para o diagnóstico e tratamento dos portadores do verme.
- 39 No controle do calazar (leishmaniose visceral), as ações devem ser voltadas para a informação da população acerca da necessidade de vacinação contra essa doença.
- 40 No controle da raiva, a população deve ser orientada para a vacinação anual de cães e gatos domésticos.

**O** manto protetor do sigilo bancário para pessoas físicas e empresas tem de ser encurtado em nome do combate à lavagem de dinheiro e seu operador, o crime organizado. Essa foi a idéia mais poderosa que emergiu dos três dias de discussões entre autoridades com poder de decisão em 22 agências do Executivo Federal, além do Judiciário e do Ministério Público Federal. De imediato, o consenso produzido no Encontro Nacional de Combate à Lavagem de Dinheiro provocará um compartilhamento maior de informações sigilosas entre agências como a Receita Federal, o Conselho de Controle de Atividades Financeiras e o Banco Central, por exemplo.

O procurador-geral da República, Cláudio Fonteles, resumiu, ao final do encontro, os argumentos contra o rigor excessivo do sigilo bancário: “Não há direito individual absoluto, especialmente quando vemos a sociedade ser violentamente agredida pela macrocriminalidade, que opera a lavagem de dinheiro”.

*Correio Braziliense*, 8/12/2003, p. 3 (com adaptações).

Tendo o texto acima por referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele abordado, julgue os itens subseqüentes.

- 41 Na economia globalizada dos dias de hoje, os avanços tecnológicos — como os verificados na área de informática — facilitam a rápida circulação de capitais, lícitos ou não, pelos quatro cantos do mundo.
- 42 Os **paraísos fiscais** são assim denominados, entre outras razões, pela liberalidade com que recebem os capitais provenientes das mais diversas origens e pela menor carga de tributos que sobre eles incidem.

- 43 O sistema financeiro suíço é mundialmente conhecido pela rigidez de seu sigilo bancário, jamais quebrado, e pela decisão do país de não repatriar capitais depositados em suas instituições, ainda que provada sua origem ilícita.
- 44 A fragilidade da legislação brasileira impediu que, há alguns anos, recursos ilicitamente subtraídos do INSS e remetidos ao exterior fossem repatriados, além de impedir a prisão dos principais envolvidos.
- 45 O contrabando e o tráfico de drogas ilícitas e de armas respondem, na atualidade, por grande parte do montante de dinheiro que, rotineiramente, é **lavado**, ou seja, transformado em lícito algo originado de atividades ilícitas.
- 46 A lavagem de dinheiro, em escala mundial, prescinde da participação de pessoas influentes, ocupantes de cargos na estrutura do Estado, tendo em vista a sofisticada tecnologia utilizada pelo crime organizado.
- 47 No Brasil, a sensação de impunidade — que incomoda cada vez mais a opinião pública — é reforçada pelo fato de que, apesar de todas as evidências ou de provas irrefutáveis — detentores de altos postos nos Poderes da República não chegam a ser presos ou detidos.
- 48 Infere-se do texto que a questão do sigilo bancário ainda é vista como uma espécie de direito sagrado que, ao ser arranhado, jogaria por terra o direito individual e a própria concepção de Estado democrático que a Carta de 1988 buscou consolidar.
- 49 O Congresso Nacional brasileiro tem utilizado um de seus principais instrumentos de investigação, a comissão parlamentar de inquérito (CPI), para examinar casos de evasão de divisas e de lavagem de dinheiro.
- 50 Uma das medidas consideradas indispensáveis para o êxito do esforço concentrado contra a macrocriminalidade citada no texto é a flexibilização do sigilo bancário, acompanhada de maior rigidez em relação a movimentações financeiras consideradas suspeitas, incluindo o bloqueio administrativo de bens e de valores.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando que o flúor é o décimo terceiro elemento químico mais encontrado na superfície da terra e que tem relevante papel na promoção da saúde bucal, julgue os itens a seguir.

- 51** A ingestão de flúor proveniente dos alimentos é de importante significado clínico, devido ao fato de esse halogênio apresentar-se principalmente sob a forma ionizável (cerca de 2/3) e, portanto, biodisponível.
- 52** O flúor, se ingerido com alimentos, tem absorção mais efetiva, provavelmente por ficar retido mais tempo no trato gastrointestinal alto.
- 53** O tratamento do esmalte fluorótico pode ser realizado mediante remoção da camada superficial do esmalte, feita até se encontrar o esmalte normal, o que consitui procedimento chamado microabrasão.

É essencial que se esteja ciente de que os cimentos de ionômeros de vidro são bastante críticos e que o conhecimento de suas propriedades, indicações e contra-indicações e das características de sua manipulação é fundamental para maximizar os resultados obtidos com sua utilização. Acerca desse assunto, julgue os itens abaixo.

- 54** Os cimentos de ionômeros de vidro do tipo II são os indicados para a cimentação de coroas, próteses e dispositivos ortodônticos.
- 55** A liberação de flúor dos cimentos de ionoméricos ocorre com maior intensidade nas primeiras 6 horas; após 24 horas, diminutas quantidades continuam a ser liberadas.
- 56** No caso dos ionômeros, é correto afirmar que são quebradiços e, portanto, apresentam grande possibilidade de falha quando usados em restaurações extensas expostas a contatos oclusais.

Julgue os itens seguintes, acerca dos sistemas adesivos.

- 57** Mesmo os sistemas adesivos mais modernos requerem o uso prévio de ácido fosfórico.
- 58** Todas as superfícies do esmalte dentário são passíveis de condicionamento ácido e apresentam ótima capacidade adesiva.
- 59** O condicionamento com ácido fosfórico desmineraliza a dentina intertubular até uma profundidade de 5 micrômetros e dissolve a dentina peritubular até uma profundidade média de 10 micrômetros.

As resinas compostas desempenham hoje papel de destaque no que se refere a material restaurador de uso direto. A esse respeito, julgue os itens que se seguem.

- 60** As resinas compostas de alta viscosidade, condensáveis, são indicadas para restaurações em dentes anteriores e posteriores.
- 61** Uma das vantagens das restaurações ultraconservadoras de resina composta é a possibilidade de uso associado com selantes, o que previne cáries nas áreas vizinhas à restauração.

**62** As restaurações de classe V são passíveis de reincidência de cáries, sendo que existe uma diferença entre a etiologia dessas cáries recorrentes e a das cáries iniciais.

**63** Para restaurações de classe V, é preferível a utilização de resinas compostas de micropartículas, que possibilitam melhor polimento superficial.

**64** Em cavidades de classe IV e de classe III, com parede lingual ou palatina quase íntegras, deve-se utilizar somente a resina composta de translucidez média; já nos casos de ausência de parede palatina, é necessário o emprego de resina opaca para obtenção de estética mais favorável.

**65** No preparo para faceta de um dente com pouco ou nenhum manchamento, mas com defeitos no esmalte, deve-se tentar o maior desgaste possível para que se obtenha resultado estético favorável.

**66** Quando o paciente não aceita o tratamento ortodôntico, o alinhamento de dentes anteriores pode ser conseguido com a execução de facetas diretas com resina composta.

Em relação ao amálgama dentário, julgue os seguintes itens.

**67** As ligas com partículas irregulares exigem, para o amálgamento, maior quantidade de mercúrio; maior quantidade de mercúrio residual pode elevar a possibilidade de corrosão, dependendo da composição da liga.

**68** O acabamento e o polimento das restaurações com amálgama é realizado, no mínimo, 24 horas após a execução da restauração, o que é um procedimento essencial para aumentar a longevidade da restauração.

Julgue os itens que se seguem, referentes à proteção do complexo dentina/polpa.

**69** Um material de proteção do complexo dentina/polpa deve reduzir a infiltração marginal, ser anódino e promover o selamento dos túbulos dentinários, além de apresentar um índice de refração próximo ao da estrutura dental, para evitar descoloração.

**70** Os cimentos de ionômero de vidro resinomodificados e os cimentos de policarboxilato de zinco estão indicados para proteção do complexo dentina/polpa em cavidades médias e profundas.

Acerca de próteses fixas adesivas, julgue os itens abaixo.

**71** A oclusão em sobremordida é uma contra-indicação para prótese fixa adesiva indireta, pois os contatos cêntricos estão no terço gengival dos dentes anteriores superiores.

**72** Uma das desvantagens do uso da prótese fixa adesiva indireta é a agressão que causam ao complexo dentina/polpa.

Em relação à cárie dentária, julgue os itens a seguir.

**73** A exposição física direta pela cárie é imprescindível para que os microrganismos alcancem a polpa dentária.

**74** Os lactobacilos estão envolvidos no desenvolvimento inicial da lesão cariosa, e os *Streptococcus mutans*, na sua progressão.

Julgue os itens seguintes, referentes ao clareamento dental.

- 75** O emprego em excesso de agentes clareadores, em quantidades que ultrapassem o ponto de saturação, desnatura as proteínas do colágeno da dentina.
- 76** Dentes muito restaurados, trincados ou com alterações periodontais não devem receber o tratamento clareador imediato.
- 77** Dois tipos de aparelhos *laser* podem ser indicados como agentes aceleradores do processo químico de clareamento dental. O *laser* de argônio é mais efetivo na remoção de manchas escuras, tornando-se menos efetivo no caso de dentes mais claros. O *laser* de CO<sub>2</sub> age independentemente da coloração do dente.

Em relação aos instrumentos operatórios e às técnicas operatórias, julgue os itens que se seguem.

- 78** Os instrumentos abrasivos aglutinados, confeccionados com uma fina camada de abrasivo cimentado em base flexível, são instrumentos rotatórios de desgaste.
- 79** As brocas de cone invertido são utilizadas especialmente para determinar retenções adicionais e planificar paredes pulpare.
- 80** A utilização do *laser* para preparo cavitário tem limitações no que se refere à remoção de grandes quantidades de estrutura dentária; não permite a definição de paredes cavitárias sendo, portanto, mais indicado para procedimentos restauradores com materiais adesivos.

Acerca do diagnóstico e do tratamento da cárie dentária, julgue os itens a seguir.

- 81** O reconhecimento de uma região translúcida por meio de radiografias interproximais implica, necessariamente, tratamento restaurador.
- 82** O uso de selante de fissura não é eficaz como tratamento terapêutico de lesões cariosas incipientes estabelecidas em cicatrículas e fissuras.
- 83** Descolorações marginais, de superfície e de corpo apresentadas por uma restauração são sinais que devem levar à substituição da restauração.
- 84** Pacientes com cáries rampantes em dentes anteriores devem ser tratados primeiramente com o emprego de resinas compostas.
- 85** A velocidade de progressão de uma lesão depende de seu tempo de instalação e independe do fato de a lesão ser aguda ou crônica.

A rotina mínima na recepção de pacientes inclui coleta de dados pessoais, obtenção de informações acerca da queixa principal, história da doença atual, anamnese, exame clínico e radiológico e obtenção de consentimento informado. Nesse contexto, julgue os itens a seguir.

- 86** Ao relatar aspectos acerca do surgimento, do desenvolvimento e da intensidade da dor, o paciente apresenta a sua sintomatologia.
- 87** Um paciente apresentou, na face, um aumento volumétrico localizado próximo à asa do nariz. Na radiografia, observa-se rareficiência óssea periapical envolvendo o ápice radicular do elemento 23. Nessa situação, é correto afirmar que os sinais descritos são importantes para o diagnóstico.

**88** As críticas do paciente a respeito de outros serviços odontológicos e outros profissionais, bem como erros já cometidos na tentativa de solucionar seu problema podem ser corretamente definidas como queixa principal.

**89** Durante a anamnese, é importante conhecer o estado geral de saúde do paciente. Caso já tenha sido acometido por febre reumática, o paciente é considerado de risco e necessita de antibioticoterapia profilática antes da intervenção.

**90** A endocardite bacteriana sempre se desenvolve imediatamente após uma bacteremia gerada pela manipulação de canal radicular.

**91** Os estreptococos alfa-hemolíticos (*viridans*) são os mais comumente associados a endocardites após procedimentos dentários.

**92** Para profilaxia de pacientes de risco, como primeira opção, prescreve-se amoxicilina na dose de 3,0 g, via oral, 1 hora antes da intervenção, e de 1,5 g, 6 horas após a dose inicial.

Um paciente chegou ao consultório queixando-se de dor espontânea em um dente iniciada há 24 horas, que se intensifica quando bebe água gelada. O elemento dental apresenta restauração em resina composta do tipo MOD, realizada há quatro meses. Não há sinais de cárie nem exposição de dentina servical. Ao exame radiológico não foram observadas alterações.

Com referência a essa situação, julgue os itens seguintes.

**93** Se o paciente apontar com certeza o dente 24 como causador do desconforto, o procedimento de rotina deve consistir em anestesia terminal infiltrativa, acesso coronário, pulpectomia e colocação de medicação intracanal seguida de selamento coronário.

**94** Se o paciente não conseguir localizar o dente causador do desconforto, o teste de sensibilidade pulpar é fundamental, sendo, nesse caso, indicado o teste térmico com frio.

**95** O teste com frio deve ser iniciado nos dentes vizinhos para verificação do padrão de dor do paciente, que é comparado aos resultados obtidos no dente com polpa alterada. A interpretação do resultado somente pode ser feita mediante essa comparação.

**96** No teste ao frio, pode-se utilizar gelo ou diclorodifluormetano indistintamente, pois ambos proporcionam os mesmos resultados.

**97** A vitalidade pulpar depende do suprimento sanguíneo e não nervoso. Sendo assim, a dor de origem pulpar não representa, de modo fiel, a condição de vitalidade da polpa.

Um paciente adulto, queixando-se de dor contínua e pulsátil no dente 35 e de dificuldade de mastigação, relatou sensação de mobilidade dental e dente crescido, com início há 24 horas.

A respeito dessa situação, julgue os itens subsequentes.

**98** Se o teste de sensibilidade pulpar resultar positivo e normal, trata-se de uma periodontite apical aguda de origem traumática.

**99** A prescrição de analgésicos e antibióticos é imprescindível para o conforto pós-operatório do paciente em casos de periodontite apical aguda de origem traumática.

**100** Se o teste de sensibilidade pulpar resultar negativo; houver sensibilidade à palpação apical; a radiografia mostrar dente íntegro, região periapical com aumento do espaço periodontal e perda da lâmina dura, deve-se proceder à anestesia (bloqueio à distância), ao acesso à câmara pulpar, à limpeza gradativa do canal radicular até o forame apical e à sobreinstrumentação com 0,5 mm. Após a drenagem pelo canal, deve-se aplicar medicação intracanal e fazer o selamento do acesso coronário. A prescrição de analgésico e antibiótico é imprescindível nessa situação.

Um paciente apresenta o seguinte quadro: mal-estar; aumento progressivo e rápido de dor na região do elemento 37, com manifestações reflexas; mobilidade dental; elevação do dente e sensibilidade ao toque digital na região; discreta assimetria facial na região próxima ao ângulo da mandíbula no lado esquerdo; linfadenite regional correspondente e febre.

Acerca dessa situação, julgue os itens que se seguem.

- 101** Trata-se de um abscesso periapical agudo em evolução.
- 102** Deve-se prescrever benzilpenicilina benzatina 1.200.000 u.i., associada a penicilina G potássica 100.000 u.i., aplicadas via intramuscular, e analgésico via oral e recomendar ao paciente o retorno após 24 a 48 horas para atendimento.
- 103** Nessa situação, o desenvolvimento de abscesso para o lado lingual, com inchaço do soalho da boca e elevação da língua é possível. A evolução desse quadro pode comprometer áreas do pescoço, produzindo dificuldade respiratória por edema de glote. Deve-se internar esse paciente, avaliar a necessidade de traqueostomia de emergência e prescrever antibioticoterapia via endovenosa.

Durante exame radiológico para verificar problema dentário em um paciente, observou-se que o dente vizinho àquele da queixa principal apresentava as seguintes características: dente 21 íntegro, sem restaurações e cárie; presença de câmara coronária com contornos regulares; canal radicular apresentando no terço cervical/médio alteração de contorno, com área radiolúcida invadindo a parede dentinária mesial. As estruturas de suporte ósseo e o espaço periodontal apresentavam-se normais. Clinicamente esse paciente é assintomático. Com referência a essa situação, julgue os itens a seguir.

- 104** A entidade patológica é de etiologia desconhecida, porém pode estar associada a traumas mecânicos sobre o elemento dental.
- 105** A reabsorção interna pode ocorrer em qualquer região da câmara pulpar, independentemente da presença de camada odontoblástica.
- 106** O tratamento mais adequado consiste em pulpectomia, instrumentação do canal radicular e preenchimento do canal com hidróxido de cálcio p.a. Somente após o período de sete dias de ação da medicação intracanal, deve-se concluir o tratamento endodôntico.
- 107** Caso ocorra comunicação com o periodonto, o prognóstico é tanto melhor quanto mais apical for essa comunicação.

Acerca da zona crítica apical, que compreende de 3 a 4 mm da raiz apical com íntima relação com os tecidos e elementos estruturais periapicais, julgue os itens seguintes.

- 108** A maior incidência de ramificações do sistema de canais radiculares que comunicam a cavidade pulpar com o periodonto, por meio dos canais laterais, localiza-se na região apical.
- 109** Materiais e substâncias colocados no tecido pulpar, na região apical, difundem-se para o organismo, o que faz que alguns desses possam ser detectados no fígado e nos linfonodos.
- 110** O tecido pulpar apical é mais fibroso e possui poucas células.
- 111** O tecido periapical possui grande potencial de reparo pela enorme fonte de células que participam do processo inflamatório, principalmente os cementoblastos.
- 112** Mediadores do processo inflamatório estão normalmente presentes na região periapical agredida. Os mediadores liberados do plasma incluem componentes do sistema de cininas, do sistema complemento e do sistema de coagulação.
- 113** A inflamação periapical inicia-se após toxinas e microrganismos atingirem as partes mais profundas da polpa. Geralmente, ocorre quando mais da metade do tecido pulpar já foi comprometida pela contaminação microbiana.
- 114** Todos os dentes com polpas necróticas, com ou sem lesão periapical, possuem algum grau de reabsorção inflamatória apical (cimento e(ou) dentina).

A respeito de medicação intracanal e selamento provisório, julgue os itens que se seguem.

- 115** O uso de hidróxido de cálcio como medicação intracanal é cada vez mais aceito, embora sua ação, em toda a massa dentinária, demore um período de até 48 horas.
- 116** A pasta de hidróxido de cálcio é melhor aplicada em toda a extensão de um canal radicular por meio de uma espiral de Lentulo, principalmente se o canal for curvo e estreito.
- 117** Cimentos do tipo ionômero de vidro, poliacrilato de zinco, super EBA e compômeros estão indicados como seladores provisórios somente e exclusivamente após a obturação do canal, enquanto o paciente aguarda a restauração definitiva.

Julgue os itens subseqüentes, a respeito de um paciente cujo dente saiu totalmente do alvéolo, em razão de acidente.

- 118** Esse dente deve ser imediatamente lavado em água corrente e sua raiz limpa com gaze para que seja recolocado no alvéolo o mais rápido possível. Feito isso, deve-se consultar um dentista imediatamente.
- 119** Caso não seja possível reimplantá-lo, o dente deve ser colocado em um copo com leite gelado, considerado o melhor meio para o transporte até um consultório odontológico.
- 120** No consultório odontológico, caso o paciente chegue com o dente fora do alvéolo, deve-se remover delicadamente o coágulo do alvéolo por meio de uma cureta, lavar o dente com solução salina fisiológica e reimplantá-lo o mais rapidamente possível. Quanto mais rápido for o reimplante, melhor o prognóstico.