

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Fundação Universidade de Brasília

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2013

CADERNO DE PROVA OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas da prova objetiva, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como a área, conforme seu caso. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas da prova objetiva, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva de respostas curtas, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como a área, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da sua folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas da prova objetiva e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas da prova objetiva e o seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e deixe o local de provas.
- 7 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas da prova objetiva ou no caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



GDF
Secretaria de
Estado de Saúde



Universidade de Brasília

cespeUnB
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(X) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

PROVA OBJETIVA

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas** da prova objetiva, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas** da prova objetiva, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

A polpa e a dentina formam um único complexo, pois estão intimamente relacionadas morfo e fisiologicamente. Julgue os itens a seguir relacionados ao complexo dentino-pulpar.

- 1 A densidade canalicular é inversamente proporcional ao diâmetro dos túbulos dentinários ao longo de toda a extensão dentinária, independentemente de suas variações em relação à distância que se encontram da polpa.
- 2 Na dentina, na região próxima à junção amelo-dentinária, o prolongamento do odontoblasto penetra no tecido duro, longe do corpo celular.
- 3 As trocas metabólicas, com os prolongamentos odontoblásticos, ocorrem no espaço periodontoblástico, o qual é preenchido por líquido tissular.
- 4 A composição do fluido dentinário é semelhante ao líquido intracelular, pois apresenta alto teor de potássio, baixo teor de sódio, saturação em cálcio e em fosfato, além de proteínas plasmáticas.
- 5 Constrição ou irregularidades dentro dos canalículos dentinários são resistências extracanaliculares à penetração de substâncias, resultantes do raio canalicular funcional ou fisiológico alargado.
- 6 Os proprioceptores do ligamento periodontal têm capacidade de localizar com precisão o estímulo, facilitando a identificação da área envolvida, que pode ser a região periapical ou lateral do dente.
- 7 A pressão hidrostática, que ocorre durante a mastigação de alimentos, diminui a permeabilidade dentinária e impede a passagem de bactérias para o interior da dentina, reduzindo a superfície da área difusional da dentina.
- 8 O número de canalículos dentinários por unidade de superfície peripulpar é cerca de quatro vezes maior que nas superfícies externas da dentina.
- 9 Insultos térmicos, osmóticos, hidrostáticos e químicos não alteram os odontoblastos, mas podem atuar sobre uma grande variedade de células pulpares, tais como células endoteliais, nervosas e da musculatura lisa vascular.
- 10 Calcificação difusa ou esclerose pulpar é um processo patológico relacionado à aceleração do processo de mineralização e, geralmente, associado a traumatismos, ocorrendo em toda extensão do tecido pulpar, exceto na coroa dental.
- 11 O mecanismo duplo de reabsorção e deposição de tecido calcificado, em que a reposição de dentina não é mantida no mesmo ritmo da reabsorção, ocorre tanto nos casos de reabsorção externa como interna.

A articulação temporomandibular (ATM) é responsável pelos movimentos da mandíbula (fonação, mastigação). Com relação à ATM, julgue os itens que se seguem.

- 12 A ATM é uma diartrose cujos componentes ósseos envolvidos são a fossa mandibular (c. glenoide, c. articular), a eminência ou tubérculo articular do osso temporal e o côndilo da mandíbula.
- 13 As trabéculas ósseas do côndilo dispõem-se de forma radiada, partindo do colo até a superfície, em ângulos retos com a camada de cobertura, aumentando, assim, a resistência do côndilo.
- 14 O revestimento de tecido conjuntivo das superfícies articulares do temporal e da mandíbula é rico em vasos sanguíneos e nervos, assim como a área central do disco articular, apresentando alta capacidade de reparação.
- 15 Ao injetar anestésico no espaço articular, as terminações nervosas livres, presentes no nervo trigêmeo, perdem a capacidade de percepção da posição da mandíbula.
- 16 As terminações de Ruffini encontram-se nas camadas profundas da cápsula e sinalizam aceleração, desaceleração, direção, amplitude e velocidade dos movimentos articulares.
- 17 Os ligamentos associados à ATM são constituídos por espessas faixas de fibras colágenas, com algumas fibras elásticas, além de fibroblasto, que é a única célula presente.

O tratamento do paciente com dor facial deve ser multidisciplinar e o diagnóstico deve ser feito com bastante cautela, já que as dores dentárias podem surgir de diversas maneiras e em diversas condições. A respeito dos mecanismos neurais da percepção da dor de origem dental, julgue os itens subsequentes.

- 18 Em casos de sensibilidade dentinária, as fibras polimodais, relacionadas com a condução de impulsos nociceptivos na região da junção dentino-pulpar, possuem alto limiar de excitabilidade, podendo ser amielinizadas e de condução rápida.
- 19 As fibras amielínicas são responsáveis pela sensibilidade pulpar em situações de agressão e processo inflamatório.
- 20 Na alodínia, a ação de mediadores químicos influi na membrana plasmática das células, aumentando a sensibilidade das terminações nervosas livres e/ou dos neurônios de projeção, estimulando o aparecimento da dor desproporcional ao estímulo.
- 21 A camada neural ou plexo de Raschkow contém fibras nervosas do tipo A-delta mielinizadas e pequenas fibras tipo C não mielinizadas, que compõem uma rede na disposição de terminações nervosas livres que atuam como receptores da dor.

A anamnese é a ferramenta fundamental para o sucesso de qualquer tratamento odontológico. Informatizada ou registrada em papel, o importante é o conteúdo e de que forma o cirurgião-dentista interpretará esse conjunto de informações. No que concerne à realização da anamnese e do exame clínico, julgue os próximos itens.

- 22 Em um nível sistólico acima de 160 mmHg ou uma leitura diastólica superior a 95 mmHg, o uso da adrenalina tende a aumentar a frequência cardíaca, mas não interfere na pressão sanguínea.
- 23 Certas profissões podem predispor o indivíduo a determinadas doenças, como os confeitadores, que em virtude da impregnação do ambiente por poeiras amiláceas, estão sujeitos a surtos de cáries atípicas que se instalam em regiões do dente relativamente imunes às cáries.
- 24 A história atual da doença (HDA) faz parte da propedêutica clínica odontológica, que se inicia no momento do ingresso do paciente no consultório e possibilita a observação de sinais e sintomas, além da identificação de diversas manifestações patológicas para a elaboração de um diagnóstico.

Muitos pacientes sofrem disfunções musculares e/ou articulares não diagnosticadas na região da cabeça e do pescoço, que podem ser consequências de atividade mandibular parafuncional relacionadas ao estresse ou à sensibilidade a falhas de oclusão. Com relação à anatomia da região da cabeça e do pescoço, e a incumbência do cirurgião-dentista em fazer uma avaliação minuciosa, julgue os itens a seguir.



- 25 As articulações são palpadadas enquanto o paciente abre e fecha a boca para detectar sinais de disfunção. Quando a abertura da boca for limitada pelo espasmo do músculo masséter e/ou bucinador, aquele pode apresentar-se hipertrofiado em um ou em ambos os lados da face, causando desconforto ao paciente.



- 26 O músculo esternocleidomastoídeo deve permanecer entre o polegar e os outros dedos nos lados do pescoço. Esse músculo pode ser avaliado por um ligeiro movimento giratório da cabeça, pois é o principal flexor do pescoço.



- 27 O dedo indicador é usado para tocar o músculo pterigoideo lateral sobre a superfície interna do ramo da mandíbula. O músculo pterigoideo lateral é um músculo da mastigação, e é o menor músculo adutor da mandíbula.



- 28 O dedo mínimo é inserido facialmente aos dentes do arco superior. Após isso, circunda-se distalmente até a fissura pterigomaxilar para palpar o músculo pterigoideo medial, que produz movimento de lateralização da mandíbula.



- 29 Os dedos são posicionados sobre as têmporas do paciente para palpar o músculo temporal, que tem como ações principais a elevação da mandíbula, movimento em que ela é deslocada dorsalmente e fecha a boca, ou a retração, quando suas fibras posteriores movimentam a mandíbula para trás, trazendo-a a sua posição original.



- 30 Palpando a base do crânio, no alto do pescoço, encontra-se o epicrânio, uma vasta lâmina musculotendinosa que reveste o vértice e as faces laterais do crânio, desde o osso occipital, e, em pacientes com fibromialgia, pode apresentar pontos de contração espontânea.

O nível de exigência e de expectativa em relação às restaurações protéticas, por parte dos pacientes, revela aos profissionais a necessidade do conhecimento e o domínio de todas as possibilidades restauradoras. Acerca de materiais restauradores, julgue os itens seguintes.

- 31 As resinas modificadas por poliácidos são utilizadas como selantes de fissuras porque possuem ação anti-cariogênica e apresentam satisfatório tempo de trabalho por serem fotoativadas.
- 32 O sistema *in-ceram alumina* é uma cerâmica com infraestrutura alumínica de alta resistência, destinada à confecção de facetas estéticas, pois possui pouca opacidade e alto grau de translucidez.
- 33 As porcelanas de alta fusão apresentam características mecânicas superiores às porcelanas convencionais e, por isso, são utilizadas para a confecção de pontes fixas posteriores de até três elementos.
- 34 Biocompatibilidade, resistência e dureza são características favoráveis à utilização da zircônia nos tratamentos odontológicos estéticos. No entanto, o uso da zircônia parcialmente estabilizada em temperatura ambiente somente é possível a partir da adição de óxidos metálicos como a ítria.
- 35 As coroas de cerâmica são internamente condicionadas para proporcionar maior retenção mecânica aos agentes cimentantes, cuja reação ocorre pela indução peróxido-amina ou por fotoativação.
- 36 O coeficiente de expansão térmica (CET) da porcelana é superior ao dos dentes, o que confere resistência clínica das restaurações cerâmicas.

O conceito integral da profissão tem como alvo a formação de clínicos gerais aptos a diagnosticar, a planejar, a prognosticar, a executar e a avaliar tratamentos odontológicos integrados. Dessa forma, o planejamento de uma reabilitação bucal estabelece a ordem de preferência da terapêutica e a seleção de um plano de tratamento global adequado às condições socioeconômicas da comunidade. A respeito dos conceitos importantes e dos diversos procedimentos realizados na clínica odontológica, julgue os itens que se seguem

- 37 Água fluoretada, dentifrícios, bochechos, produtos para aplicação profissional e materiais odontológicos que liberam fluoreto agem da mesma forma e fornecem íons flúor para a cavidade bucal.
- 38 O benefício do protocolo da desinfecção de boca toda, em estágio único, é a redução do risco de reinfecção dos sítios tratados pelos não tratados, removendo o máximo de patógenos periodontais da cavidade oral com tratamento mecânico e químico em curto espaço de tempo, com duas sessões em, no máximo, dois dias.
- 39 O *laser* de alta potência e de baixa intensidade de energia causa efeitos como bioestimulação e analgesia, além de efeitos anti-inflamatórios e antiedematosos, com consequente aceleração no processo de cicatrização de feridas.
- 40 Estudos histológicos mostram que nos tecidos com mucosite oral relacionados à radiação ou à quimioterapia, há redução da espessura do epitélio, queratinização, descamação superficial e alterações vasculares, com o aumento da permeabilidade e congestão dos vasos sanguíneos.
- 41 O uso do hidróxido de cálcio, como medicação intracanal, justifica-se por possuir duas propriedades enzimáticas essenciais, com efeitos antimicrobianos e biológicos.
- 42 O trauma oclusal agudo é uma alteração lenta causada nos elementos dentais e no tecido periodontal por hábitos parafuncionais. Nos casos em que as forças oclusais excedem a capacidade dos tecidos se acomodarem e se adaptarem, o resultado é a ocorrência de injúria nos tecidos.
- 43 Têm-se como princípios básicos das cirurgias de dentes inclusos: evitar o mínimo de dano tecidual e/ou traumatismo possível, trabalhar pela via de menor resistência e evitar excesso de forças empregadas.

O cirurgião-dentista necessita conhecer a fisiopatologia do terceiro molar, para que possa planejar e realizar com êxito o tratamento, além de prevenir alterações indesejáveis. O nascimento dos dentes dos sisos, últimos dentes a nascerem, ocorre, em geral, por volta de dezesseis a vinte anos de idade, mas é possível ter antecipação ou retardamento desse processo, devido a variações genéticas. Em relação aos terceiros molares, julgue os próximos itens.

- 44 Com base em estudos filogenéticos, apesar da dentição humana ser difiodonte, os terceiros molares são dentes monofisiários que têm origem no bordo livre da lâmina dentária.
- 45 Durante a vida intrauterina de todos os mamíferos, os gérmenes dentários desenvolvem-se da lâmina dentária que originarão os dentes, exceto o gérmen dentário do terceiro molar, que se desenvolve, exclusivamente, após o nascimento.
- 46 A idade dentária, fundamentada no número de dentes presentes na cavidade bucal, e a mineralização dentária possuem correlação direta com os indicadores de maturação da idade esquelética, ao contrário do que ocorre entre os estágios de mineralização dentária e de início do surto de crescimento puberal.
- 47 A dilaceração do terceiro molar é uma severa curvatura ou distorção da raiz e/ou coroa dentárias, entre 45° e 90°, enquanto a flexão é considerada uma dilaceração menos grave, inferior a 90°, da raiz.
- 48 O espaço ocupado pela largura (distância mesiodistal) do terceiro molar mandibular é cerca de metade (51%) da dimensão mesiodistal da soma das larguras dos três molares mandibulares.
- 49 O *dwarfismo* coronal e radicular e a presença de uma ou mais raízes suplementares são frequentes nos terceiros molares mandibulares.
- 50 O gérmen do terceiro molar inferior, situado no osso mandibular a poucos milímetros da mucosa alveolar, só inicia sua mineralização por volta dos quinze e dezesseis anos de idade e não termina antes dos vinte e cinco anos de idade.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso queira, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para as respectivas folhas do **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito no devido local da folha de texto definitivo correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliada** a prova que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais, até **4,50 pontos** serão atribuídos ao domínio do tema e até **0,50 ponto** será atribuído à capacidade de expressão na modalidade escrita e ao uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

Questão**1**

A formação do esmalte se inicia na ponta das cúspides ou das regiões incisais. A primeira camada de esmalte dental é sintetizada sobre a dentina e prossegue até que seja completada toda a espessura do esmalte.

Tendo as informações apresentadas acima como referência inicial, redija um texto acerca das estrias ou linhas incrementais de Retzius, abordando, necessariamente, os seguintes tópicos:

- sua definição; [valor: 2,50 pontos]
- suas características. [valor: 2,00 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão**2**

Histologicamente, a dentina hipersensível apresenta túbulos dentinários alargados e em maior número por área, se comparada à dentina ausente de sensibilidade. A hipersensibilidade dentinária é um problema que atinge, atualmente, grande parte da população. Além de causar desconforto bucal, gera uma série de inconvenientes na vida psicossocial do indivíduo, levando-o a restrições alimentares. Um diagnóstico correto é de suma importância, já que a sensibilidade dentinária pode ser confundida com outras condições dentárias que causam sintomas similares.

Considerando as informações apresentadas acima, redija um texto em que se explique a sensibilidade dentinária a partir da teoria hidrodinâmica de Brännström, que, apesar de ter sido apresentada na década de 60 do século XX, continua sendo a melhor interpretação para a transmissão dolorosa dentinária. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 3

O sistema linfático constitui o segundo sistema circulatório, cuja importante função é trazer o líquido intersticial de volta para a corrente sanguínea e controlar os níveis de pressões dentro da polpa.

Nesse contexto, considerando que todas as células da polpa dental estão envoltas pelo fluido intersticial, redija um texto em que se explique a função do fluido intersticial para as células da polpa dental. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 4

Reconhecendo-se o papel de microrganismos na indução e na perpetuação das lesões pulpares e perirradiculares, torna-se evidente a necessidade de se prevenir e se controlar a infecção endodôntica, visando ao reparo das estruturas perirradiculares e ao restabelecimento da função dentária normal. Nesse sentido, uma das mais importantes etapas em qualquer tratamento do sistema de canais radiculares é o preparo químico-mecânico.

A partir das informações apresentadas no texto acima, cite cinco funções das soluções irrigadoras. [valor: 4,50 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 5

Novos materiais restauradores têm sido desenvolvidos para cumprir não apenas as exigências funcionais, mas também estéticas. Nos últimos anos, uma grande quantidade desses novos materiais tem surgido no mercado odontológico, entre os quais encontram-se diversos sistemas adesivos e diferentes técnicas operatórias para cada um desses sistemas. Portanto, torna-se imprescindível que o profissional tenha conhecimento das propriedades e características, bem como da associação desses materiais com as estruturas dentárias, para selecioná-los e utilizá-los de forma correta.

Considerando o tema abordado no texto acima, cite:

- três características das resinas híbridas; [valor: 3,00 pontos]
- três exemplos comerciais dessas resinas. [valor: 1,50 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 6

O esmalte é o mais resistente dos tecidos mineralizados do corpo humano. Anteriormente ao desenvolvimento de técnicas e materiais restauradores adesivos, o preparo cavitário frequentemente envolvia a remoção de quantidades significantes de estrutura dental sadia para reter as restaurações mecanicamente. Buonocore introduziu a técnica de condicionamento ácido, que se constituiu como um grande marco na odontologia restauradora adesiva. Atualmente, o método possibilita realizar vários procedimentos na área da odontologia.

Com relação à técnica de condicionamento ácido referida no texto, faça o que se pede a seguir.

- Descreva a função do condicionamento ácido no esmalte. [valor: 1,50 ponto]
- Descreva a função do condicionamento ácido na dentina. [valor: 1,50 ponto]
- Cite os tipos e formas de ácidos que podem ser utilizados. [valor: 1,50 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 7

O conjunto esmalte/dentina é a estrutura responsável pela proteção biológica da polpa. Esses tecidos se protegem mutuamente. Na proteção do complexo dentino-pulpar, a idade do paciente, condição pulpar e profundidade da cavidade são aspectos que devem ser considerados ao realizar a proteção. Existem duas técnicas distintas que podem ser utilizadas na proteção do complexo dentino/pulpar: proteções indiretas e proteções diretas.

Com base no texto apresentado acima, explique as situações em que são indicadas a proteção indireta [valor: 1,50 ponto], argumentando sobre suas finalidades [valor: 2,00 pontos], e enumere os materiais que são utilizados nesse tipo de procedimento [valor: 1,00 ponto].

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 8

Com o objetivo de melhorar o atendimento na área de saúde bucal entre populações carentes que apresentam alta prevalência e gravidade da doença cárie, alguns tratamentos odontológicos alternativos foram propostos.

Considerando os tratamentos odontológicos alternativos descreva e diferencie o tratamento restaurador atraumático (ART) [valor:2,25 pontos] do tratamento de adequação ao meio bucal [valor: 2,25 pontos].

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 9

Os ionômeros de vidro surgiram dos estudos pioneiros de Wilson e Kent no início da década de 1970 e foram introduzidos no mercado em 1975, passando em seguida por sucessivas modificações para atender necessidades clínicas individuais.

Com relação aos cimentos de ionômero de vidro (CIV), apresente cinco propriedades dos cimentos ionoméricos [valor: 2,50 pontos] e cite quatro indicações de seu uso [valor: 2,00 pontos].

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 10

Ortodontia é uma especialidade odontológica responsável pela correção da posição dos dentes e dos ossos maxilares localizados de forma inadequada. A oclusão correta ocorre quando os dentes se encaixam perfeitamente e apresentam o máximo de pontos de contatos entre si. O problema de má oclusão pode ocorrer em qualquer fase da vida e ser de vários tipos.

Considerando o assunto abordado acima, cite cinco consequências da má oclusão [valor: 2,50 pontos] e aponte os tipos ou modalidades em que ela pode ser classificada [valor: 2,00 pontos].

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	