



HOSPITAL E MATERNIDADE
THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020

ODONTOLOGIA

Data: 19/01/2020 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
 - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1- Quais são as atribuições da esfera federal no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de refazer, avaliar e vetar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos municípios, ao Distrito Federal; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- b) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- c) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e normatizar políticas; efetuar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- d) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar serviço aos municípios, ao Distrito Federal, governo e prefeituras; e controlar, avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.

2- Segundo a Lei 8080/90, o Sistema Único de Saúde compreende:

- a) o conjunto de ações e serviços de saúde e educação, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- b) o conjunto de ações e serviços de saúde privada, prestados por órgãos e instituições privadas, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- c) o conjunto de ações e serviços de saúde e vigilância sanitária, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- d) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

3- A participação da comunidade na fiscalização e no controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir:

- a) da Criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- b) da Criação da Estratégia de Saúde da Família.
- c) da Lei 8.142/90.
- d) da Lei 8.080/90.

4- Assinale a alternativa CORRETA sobre a organização constitucional brasileira da saúde pública.

- a) A assistência à saúde é restrita à iniciativa privada, como determinado pela Constituição Federal.
- b) As ações e serviços públicos de saúde são organizados de acordo com a diretriz de atendimento integral, com prioridade para as atividades corretivas.
- c) As instituições privadas poderão participar de forma suplementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato ou convênio, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.
- d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

5- O Decreto nº 7.508/2011 institui o regulamento de organização do Sistema Único de Saúde. Em relação às suas disposições, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde do SUS.
- b) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é o documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde e o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber.
- c) A Rede de Atenção à Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.

d) O planejamento da saúde é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos.

6- Assinale a alternativa CORRETA relacionada à democratização da saúde pública pela participação e controle social.

a) O não atendimento, pelos Municípios, dos requisitos estabelecidos para a participação no Fundo Nacional de Saúde implicará que os recursos concernentes sejam administrados pela União.

b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

c) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

d) O SUS contará, somente na esfera municipal, com o Conselho de Saúde.

7- Nos termos da Lei Federal n.º 8.080/90, são atribuições comuns às esferas governamentais, no que se refere à organização das ações e serviços em saúde, EXCETO:

a) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

b) A organização e coordenação do sistema de informação de saúde.

c) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

d) Definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.

8- São objetivos do Sistema Único de Saúde conforme a legislação vigente, EXCETO:

a) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

b) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

c) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

d) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a redução de riscos de doenças.

9- O Estado, em articulação com os Municípios, poderá instituir região de saúde desde que esta contenha, no mínimo:

a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

b) Atenção primária; atenção psicossocial; atenção ambulatorial; e vigilância em saúde.

c) Atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

10- Com base no disposto na Lei nº 8.142/90, marque a assertiva CORRETA.

a) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde.

b) Aos municípios é vedado estabelecer consórcios para a execução das ações e serviços de saúde, salvo em casos emergenciais.

c) O principal critério para que os municípios recebam os recursos para as ações de saúde é que estes apresentem a Programação Pactuada.

d) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

11- Sobre a atuação das Comissões Intergestores (Bipartite e Tripartite), marque a assertiva CORRETA.

a) As Comissões Intergestores são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

b) Uma das competências exclusivas das Comissões Intergestores Bipartite é decidir sobre os aspectos financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.

c) Cabe à Comissão Intergestores Tripartite tratar de matérias referentes à saúde, declaradas de utilidade pública e de relevante função social.

d) As comissões devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Nacional de Saúde.

12- De acordo com as disposições da Constituição Federal de 1988 acerca do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo.

I. A saúde é apresentada na Constituição como um serviço de relevância pública e de responsabilidade de todos os níveis de governo.

II. Uma das competências do SUS é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

III. A execução das ações e serviços de saúde tem como principal base constitucional a descentralização político-administrativa.

Assinale:

a) se somente a afirmativa I estiver correta.

b) se somente a afirmativa II estiver correta.

c) se somente a afirmativa III estiver correta.

d) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.

13- A Lei nº 8.080/90 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. Essas comissões têm a finalidade de:

a) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.

b) fixar diretrizes a respeito das regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

c) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.

d) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF), é uma estratégia do SUS e vem sendo ampliado pelo Ministério da Saúde na atenção:

- a) primária;
- b) secundária;
- c) terciária;
- d) quaternária.

15- O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante do SUS, respeita o princípio da:

- a) universalidade;
- b) descentralização;
- c) equidade;
- d) integralidade.

16- O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários, está presente na seguinte instância:

- a) Conselhos de Saúde;
- b) Comissão Tripartite;
- c) Comissão Bipartite;
- d) CONASS.

17 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. As ações devem agregar dois princípios das ações do SUS a saber:

- a) equidade e regionalização;
- b) integralidade e regionalização;
- c) universalidade e hierarquização;
- d) controle social e equidade.

18- A respeito do financiamento da seguridade social, de acordo com as disposições contidas na Constituição Federal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A seguridade social será financiada apenas pelas contribuições sociais.
- b) Sobre a receita de concursos de prognósticos não incide a contribuição social.
- c) Incidirá contribuição social sobre a aposentadoria e a pensão concedidas pelo regime geral de previdência social.
- d) Em relação ao empregado, à empresa e à entidade a ela equiparada na forma da lei, haverá incidência da contribuição social sobre a receita e faturamento, mas não sobre o lucro.

19- Para receberem recursos do Fundo Nacional de Saúde, conforme a Lei nº 8.080/90, que impõe aos Municípios, aos Estados e ao Distrito Federal certos requisitos, como:

- a) Fundo de Saúde.
- b) Conselho de Saúde, com composição paritária.
- c) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Secretário profissional da área da saúde.

20- Assinale a alternativa que apresenta um dos princípios aos quais as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer, previstos na Lei nº 8.080/90.

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Direito à informação sobre a saúde de familiar assistido.
- c) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- d) Equidade na forma de participação no custeio.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Para realizar a remoção do terceiro molar superior em paciente portador de prótese cardíaca valvar, devem ser adotados os seguintes procedimentos:

- a) Anestesia dos nervos alveolar superior posterior e médio e profilaxia para endocardite bacteriana por meio da administração de Amoxicilina 2g VO 30 a 60 minutos antes da cirurgia.
- b) Anestesia dos nervos alveolar superior posterior e nasopalatino e profilaxia para endocardite bacteriana por meio da administração de Amoxicilina 1g VO 30 a 60 minutos antes da cirurgia.
- c) Anestesia dos nervos alveolar superior posterior e palatino maior e profilaxia para endocardite bacteriana por meio da administração de Amoxicilina 2g VO 30 a 60 minutos antes da cirurgia.
- d) Anestesia dos nervos alveolar superior posterior e profilaxia para endocardite bacteriana por meio da administração de Azitromicina 2g VO 30 a 60 minutos antes da cirurgia.

22- Avalie as afirmativas abaixo, com relação aos músculos da mastigação:

I- O músculo temporal é inervado pelos nervos temporais profundos, e se insere no processo coronóide da mandíbula.

II- O músculo masseter é inervado pelo nervo massetérico e realiza elevação da mandíbula.

III- O músculo pterigoide lateral insere-se na fossa pterigoide do processo condilar da mandíbula e auxilia na elevação e protusão mandibular.

IV- O músculo pterigoide medial tem origem na lâmina lateral do processo pterigoide e inserção na face medial do ângulo da mandíbula, na tuberosidade pterigoide.

Estão CORRETAS as assertivas:

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

23- Durante um acidente ciclístico, João Carlos lesionou gravemente a língua, perdendo a sensibilidade da mesma nos dois/terços anteriores e também parte do paladar. Pode-se concluir que os seguintes nervos foram acometidos:

- a) Nervo lingual e nervo glossofaríngeo
- b) Nervo glossofaríngeo e nervo corda do tímpano
- c) Nervo lingual e nervo hipoglosso
- d) Nervo lingual e nervo corda do tímpano

24- A cárie dentária é um processo de destruição lento e progressivo dos tecidos dentários.

Leia atentamente as afirmações a seguir:

I. Pode ocorrer fermentação de açúcares com produção de ácido láctico que desmineraliza o esmalte dentário.

II. No processo ocorre infecção bacteriana com destruição de polpa dentária.

III. A placa dentária é produzida por bactéria para sua fixação.

IV. Além da falta de higiene, fatores genéticos e nutricionais podem estar envolvidos com a cariogênese:

São afirmativas CORRETAS:

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

25- No que se refere à prevalência das alterações periodontais, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A doença periodontal é transmissível através das vias aéreas e, por isso, apresenta alta prevalência mundial.
- b) A doença periodontal não compartilha fatores de risco com doenças sistêmicas;
- c) Gengivite e periodontite são condições reversíveis, se o biofilme for desorganizado.
- d) Em termos epidemiológicos, a gengivite acomete mais de 75% da população adulta

26- Quanto ao diagnóstico das doenças periodontais, é correto afirmar que a profundidade de bolsa a sondagem corresponde a:

- a) Distância da margem gengival ao limite mais apical da bolsa periodontal.
- b) Ao resultado da soma das medidas de nível clínico de inserção e recessão gengival.
- c) Da quantidade de raiz exposta ao meio bucal, causada por perda óssea.
- d) A presença de sangramento à sondagem.

27- O uso profilático de 400 mil a 600 mil unidades de nistatina 4 vezes ao dia, indicado especificamente para um paciente que desenvolveu xerostomia após radioterapia para o tratamento de um câncer de boca, objetiva:

- a) Evitar cáries de radiação
- b) Evitar aparecimento de aftas
- c) Controlar possível osteorradiationecrose

d) Controlar mucosite por Candida

28- Você confeccionou restaurações em resina composta em dentes posteriores e anteriores no seu paciente durante uma consulta. Ao final do procedimento, o professor solicitou a você que conferisse se o ajuste dessas restaurações estava seguindo os critérios de uma oclusão funcional ideal. Dentre as características abaixo, qual descreve uma condição oclusal funcional ideal?

- a) A força vertical (axial) criada pelo contato oclusal dos dentes posteriores é bem aceita pelo ligamento periodontal, porém as forças horizontais não podem ser efetivamente dissipadas.
- b) Em movimento protrusivo, deve haver contato de dentes anteriores e posteriores.
- c) Os contatos oclusais dos dentes anteriores e posteriores devem ter a mesma intensidade.
- d) A guia de desocclusão mais desejável é fornecida pelos pré-molares e deve haver contato somente do lado de balanceio.

29- A contração de polimerização é uma característica inerente ao material resina composta. Para tanto, marque a afirmativa que apresenta os resultados de uma contração de polimerização excessiva do material em questão:

- a) Manchamentos e alterações de cores; Vedamento marginal e longevidade da restauração.
- b) Microinfiltração marginal; Manchamentos e alterações de cores; deslocamentos de restaurações; Instabilidade adesiva, sensibilidade pós-operatória.
- c) Vedamento marginal e longevidade da restauração.
- d) Deslocamentos de restaurações; Instabilidade adesiva e longevidade da restauração.

30- Homem de 55 anos, fumante, apresentou-se para a consulta odontológica com uma lesão ulcerada de bordas indefinidas e elevadas de aproximadamente 2 cm de extensão na borda lateral da língua. O paciente relatou que a lesão teve início há pelo menos seis meses e que nos últimos dois meses apresentou um crescimento rápido. Portanto, ele foi submetido a uma biópsia incisional e as características histopatológicas citadas no laudo foram a presença de ilhas de células epiteliais

atípicas invadindo o tecido conjuntivo subjacente com presença de pérolas de queratina. Com base nas informações descritas e na análise histopatológica, o diagnóstico é de:

- a) Candidíase atrófica.
- b) Eritoleucoplasia
- c) Carcinoma epidermóide
- d) Úlcera aftosa

31- Pacientes que apresentam lesões bucais devem ser monitorados até sua remissão, devido ao risco de malignidade. O exame clínico detalhado destas lesões deve levar em consideração seu aspecto morfológico como: textura, cor, tamanho, consistência, localização e deve ser precedido da avaliação completa de cabeça e pescoço. Sobre essas avaliações considere as seguintes etapas:

I- exame dos lábios, da mucosa jugal, dos palatos duro e mole, da orofaringe, da língua e do assoalho da boca, na pesquisa de sinais relacionados à lesão.

II- palpação de ductos salivares e observação do fluxo salivar abundante e límpido.

III- exame extrabucal, incluindo a observação de simetria facial, pele da face, ouvidos, nariz e olhos, à procura de qualquer lesão.

IV- palpação das regiões submentoniana, submandibular, cervical e tireoidiana à pesquisa de linfadenopatia, também relacionada à lesão.

Estão CORRETAS as etapas:

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

32- Analise as afirmativas abaixo.

I. Ao iniciar um tratamento odontológico deve-se fazer sempre um levantamento prévio radiográfico total, independente da suspeita clínica.

II. A radiografia deve conter toda a região a ser interpretada, abrangendo os limites de uma região suspeita e também o tecido ósseo normal circunjacente.

III. Na falta de um negatoscópio para interpretação radiográfica, pode-se usar a luz natural de uma janela, desde que seja no horário entre 11:00 e 14:00 horas, em um dia sem nuvem.

IV. O profissional deve ter conhecimento das estruturas anatômicas e de suas variações, assim como o aparecimento de patologias nas imagens radiográficas.

Estão CORRETAS somente as afirmativas:

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

33- A medicação intracanal desempenha papel fundamental no tratamento endodôntico e entre as diversas medicações existentes destaca-se o hidróxido de cálcio. Assinale a alternativa correta referente a essa medicação.

- a) O hidróxido de cálcio não possui ação antimicrobiana.
- b) A ação anti-inflamatória do hidróxido de cálcio é devido à sua composição ácida.
- c) O hidróxido de cálcio não pode permanecer por mais de 3 dias no interior do canal radicular por não ser biocompatível com os tecidos perirradiculares.
- d) O pH do hidróxido de cálcio é em torno de 12,5.

34- O paciente JS, 18 anos de idade, sexo masculino, compareceu a clínica da FCMS/Suprema apresentando queixa de dor localizada no dente 46. A dor, em princípio provocada, aumenta com

as mudanças bruscas de temperatura e é intensificada com o frio, demorando a regredir após o estímulo. A paciente relata que, ao deitar-se, a dor é exacerbada. O exame clínico mostra uma restauração de amálgama extensa e profunda no dente 16. O quadro descrito é compatível com o diagnóstico de:

- a) Pulpite irreversível
- b) Celulite apical
- c) Pericoronarite
- d) Abscesso periapical

35- Criança do sexo masculino, 7 anos de idade, apresenta os dentes 75 extremamente destruído por cárie, com comprometimento pulpar e presença de fístula. Ao exame radiográfico, observou-se a presença de reabsorção interna e a raiz mesial apresentava-se com mais de 2/3 de reabsorção. O dente permanente sucessor estava presente e encontrava-se na fase 6 de desenvolvimento de Nolla. O tratamento proposto deve constar de:

- a) Exodontia do 75 e manutenção do espaço.
- b) Pulpectomia e restauração do 75.
- c) Exodontia do 75.
- d) Pulpotomia e restauração do 75.

36- O JIG (Jaw Interference Guide) de Lucia é um dos dispositivos mais utilizados para a montagem de modelos no articulador semi-ajustável (ASA) em posição de relação cêntrica (RC). Avalie e marque, dentre as opções abaixo, quais são funções do JIG de Lucia:

- a) Desprogramar a memória proprioceptiva da musculatura mastigatória e promover o contato oclusal entre os dentes anteriores.
- b) Desprogramar a memória proprioceptiva da musculatura mastigatória e promover o contato oclusal entre os dentes posteriores.
- c) Impedir o(s) contato(s) prematuro(s) e evitar o contato oclusal no lado de trabalho.

d) Impedir o(s) contato(s) prematuro(s) e desprogramar a memória proprioceptiva da musculatura mastigatória.

37- Um paciente foi encaminhado para realizar a extração do dente 26, no exame radiográfico foi observado que as suas raízes eram bastante longas e depois que sua extração foi realizada, o paciente relatou no seu retorno após 07 dias para a remoção das suturas, que estava “vazando água” da boca pelo nariz. Ao examinarmos o paciente notamos que havia uma comunicação buco sinusal. Sobre este tema podemos afirmar que:

I- Se a abertura da comunicação buco sinusal for menor do que 2mm, não há a necessidade de se realizar nenhum procedimento cirúrgico, pois ela fecha espontaneamente.

II- Se a abertura da comunicação buco sinusal de 5,3mm, devemos realizar algumas manobras adicionais para resolver o problema como realizar uma sutura em oito e manter o coágulo dentro do alvéolo.

III- A manobra de valsalva deve sempre ser realizada é feita para se evitar a formação de uma fístula crônica buco sinusal.

IV- O tratamento da comunicação buco sinusal deve se iniciar sempre o mais tardiamente possível para que não haja a ocorrência de uma cicatrização por retração dos tecidos.

Diante destas afirmações podemos assinalar que está CORRETO:

- a) As afirmações I e III estão corretas.
- b) As afirmações I e II estão corretas.
- c) As afirmações I e IV estão corretas.
- d) As afirmações II e III estão corretas.

38- O isolamento do campo operatório é uma etapa importante durante o preparo cavitário, sendo caracterizado como uma forma de conveniência.

Em relação as técnicas de isolamento absoluto, analise as situações abaixo:

I. A técnica de Parula é a técnica mais utilizada e sempre é recomendado o uso do conjunto: lençol de borracha, arco de Young e grampo sem asa.

II. Os grampos 210 a 212 são indicados para dentes anteriores.

III. O isolamento relativo pode ser utilizado para aplicação tópica de flúor.

IV. A Técnica de Stibs é a técnica mais utilizada para grampos sem asa, e deve-se primeiramente adaptar o grampo no dente e em seguida colocar o lençol e o arco.

De acordo com as afirmações acima:

- a) Somente I e II estão corretas
- b) Somente I, III e IV estão corretas
- c) Somente II, III e IV estão corretas
- d) Somente II e IV estão corretas

39- Paciente de 23 anos, gênero feminino, apresentou-se para tratamento reabilitador estético do dente 11, que havia fraturado. Como a paciente era jovem e preocupada com a estética, optou-se por realizar uma coroa total de porcelana pura. Após preparo do remanescente coronário, o dente apresentava férula de 2mm de altura e 1mm de espessura; ao exame radiográfico verificou-se que o conduto radicular apresentava tratamento endodôntico satisfatório, porém com grande largura de obturação. Diante do quadro clínico exposto, pode-se afirmar que para retenção da coroa de porcelana pura é necessário realizar:

- a) Cimentação de núcleo metálico fundido.
- b) Cimentação de pino de fibra de carbono.
- c) Cimentação de pino de fibra de carbono anatomizado com resina composta.
- d) Cimentação de pino de fibra de vidro anatomizado com resina composta

40- Os cimentos resinosos têm-se constituído nos agentes de cimentação de escolha para restaurações totalmente cerâmicas, em virtude da habilidade de reduzir fraturas das estruturas cerâmicas e da possibilidade de seleção de cor, para excelência estética. Para alcançar melhor

retenção, a superfície interna das restaurações cerâmicas deve ser condicionada e, em seguida, é aplicado um agente bifuncional. Para cimentação de restaurações cerâmicas de dissilicato de lítio os produtos e tempos de aplicação recomendados são:

- a) Condicionamento com ácido fluorídrico por 60s, aplicação de ácido fosfórico por 30s; aplicação de silano por 60s.
- b) Condicionamento com ácido fluorídrico por 20s, aplicação de ácido fosfórico por 30s; aplicação de silano por 60s.
- c) Condicionamento com ácido fluorídrico por 20s, aplicação de ácido fosfórico por 60s; aplicação de silano por 20s.
- d) Condicionamento com ácido fluorídrico por 60s, aplicação de ácido fosfórico por 60s; aplicação de silano por 20s.