



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA
SEÇÃO RONDÔNIA**

PROCESSO SELETIVO DA RESIDÊNCIA – PSR 2026

PROFISSÃO: ODONTOLOGIA

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.

2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.

3. APÓS A AUTORIZAÇÃO, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM 45 QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE À PROFISSÃO PARA A QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 04 HORAS.

4. Esta prova Teórico-Objetiva é composta por questões de múltipla escolha, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D) e 1 (uma) única resposta correta.

5. O CANDIDATO DEVE ASSINAR LISTA DE PRESENCAS, SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.

6. O candidato só poderá retirar-se do local de aplicação das provas após 2 (duas) horas do horário previsto para o início das mesmas e constante do presente Edital, **devendo entregar ao Fiscal da Sala o caderno de questões e respectiva folha de respostas.**

7. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo.

9. No caderno de questões, você poderá rabiscar e riscar.

10. A folha de respostas deve ser preenchida em todo o espaço reservado em caneta azul ou preta. A segunda folha você pode usar para conferir o gabarito posteriormente.

11. Os gabaritos preliminares e os cadernos de provas serão divulgados em **08 de fevereiro de 2026**, após as 20h, nos links **GABARITO** e **PROVAS** no endereço eletrônico <https://abo-ro.org.br/programa-de-residencia/>.

Humanização, Saúde Coletiva; Legislação, Política e Organização do SUS

1. Segundo a Constituição da República Federativa do Brasil (arts. 196 a 200), durante uma audiência pública, um gestor afirma que "saúde é uma prestação administrativa que pode ser interrompida quando houver restrição financeira". Considerando o texto constitucional, qual alternativa interpreta corretamente o dever estatal e o modo de garantia do direito à saúde?

- A) O direito à saúde depende de disponibilidade orçamentária local e pode ser restringido por decisão administrativa.
- B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, assegurada por políticas sociais e econômicas que visem reduzir riscos e garantir acesso universal e igualitário.
- C) A saúde é responsabilidade predominante do setor privado, cabendo ao Estado papel subsidiário.
- D) A saúde é dever exclusivo da União, cabendo aos municípios atuação complementar.

2. Uma secretaria municipal está revisando seus atos normativos e precisa registrar, no preâmbulo do regulamento interno, o objeto central da lei orgânica da saúde. Qual alternativa melhor expressa o que a Lei nº 8.080/1990 dispõe?

- A) Trata exclusivamente do controle social e da estrutura dos Conselhos de Saúde.
- B) Regulamenta unicamente as transferências intergovernamentais fundo a fundo.
- C) Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, e sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- D) Define, como foco principal, a organização da assistência médico-hospitalar privada contratada.

3. Um município pretende reformular a participação social no SUS substituindo instâncias colegiadas por consultas informais à população. À luz da lei, qual alternativa corresponde ao arranjo institucional previsto para participação da comunidade na gestão do SUS?

- A) A participação ocorre por meio de Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde, com funções e regras definidas em lei.
- B) A participação se limita a ouvidorias e pesquisas de satisfação conduzidas pelo gestor.
- C) A participação é restrita às entidades prestadoras de serviço contratadas pelo SUS.
- D) A participação depende de autorização discricionária do chefe do Poder Executivo.

4. Uma região busca padronizar o encaminhamento de usuários entre municípios e definir os limites territoriais de articulação de ações e serviços. Qual conceito do decreto responde diretamente à necessidade de organizar o SUS em um espaço regional de pactuação?

- A) Distrito sanitário, como unidade administrativa exclusiva do estado.
- B) Mapa da saúde, como instrumento que substitui a regionalização.
- C) Colegiado gestor, como instância única de comando regional.
- D) Região de Saúde, como espaço geográfico para integração da organização, planejamento e execução de ações e serviços de saúde.

5. Uma equipe intersetorial discute a criação de barreiras administrativas para acesso a serviços públicos, como exigência de comprovante de residência para cadastramento e acompanhamento. Qual alternativa está mais compatível com o sentido da política instituída?

- A) Priorizar o atendimento por ordem de chegada e negar acompanhamento longitudinal por inviabilidade cadastral.
 - B) Estruturar ações e serviços de forma a reconhecer especificidades e promover acesso, articulando políticas e reduzindo barreiras incompatíveis com a condição de rua.
 - C) Direcionar a demanda exclusivamente para assistência social, sem corresponsabilidade da saúde.
 - D) Limitar a atenção à população em situação de rua a atendimentos de urgência e emergência.
-

6. Uma UBS planeja reorganizar seu processo de trabalho para melhorar acesso e resposta às demandas. Entre as opções abaixo, qual diretriz é mais alinhada à lógica de organização do cuidado na Atenção Básica prevista na PNAB?

- A) Substituir a coordenação do cuidado por atendimento fragmentado, sem articulação com outros pontos da rede.
 - B) Centralizar o acolhimento em um profissional, restringindo a atuação da equipe.
 - C) Estruturar o acesso por meio de acolhimento e organização do processo de trabalho, com responsabilização e coordenação do cuidado no território.
 - D) Remover ações de promoção e prevenção do escopo da Atenção Básica, concentrando-as em programas paralelos.
-

7. Uma equipe da gestão estadual deseja justificar, em nota técnica interna, por que utiliza uma portaria consolidada como referência. Qual alternativa descreve adequadamente a função de uma portaria de consolidação?

- A) Reunir e organizar normas sobre temas, sistematizando atos para facilitar consulta e aplicação administrativa.
 - B) Revogar automaticamente toda regulamentação anterior e substituir leis federais.
 - C) Criar regras opinativas sem caráter normativo, destinadas a capacitação.
 - D) Aplicar-se apenas a estabelecimentos federais, sem impacto na gestão do SUS.
-

8. Conforme a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), Anexo I da Portaria de Consolidação nº 2/2017, uma gestão municipal pretende restringir promoção da saúde a campanhas educativas pontuais, sem articulação com outros setores. Qual alternativa expressa melhor a orientação geral da PNPS?

- A) Focar exclusivamente em mensagens educativas individuais, sem considerar determinantes sociais.
 - B) Operar com abordagem intersectorial e estratégias que incidam sobre determinantes e condições de vida, integrando ações e políticas no território.
 - C) Substituir ações assistenciais por iniciativas comunitárias autogeridas, sem participação do SUS.
 - D) Vincular promoção da saúde a ações exclusivas da esfera federal, sem execução local.
-

9. Considerando que uma direção hospitalar decide “humanizar” apenas com melhorias estéticas no ambiente, mantendo os mesmos processos de trabalho e comunicação com usuários, qual alternativa está mais alinhada ao enfoque da PNH?

- A) Humanização é sinônimo de reforma física e conforto ambiental, sendo suficiente para qualificar o cuidado.
 - B) Humanização corresponde à ampliação de campanhas de satisfação do usuário, sem revisão de fluxos assistenciais.
 - C) Humanização envolve mudanças nos modos de gerir e cuidar, valorizando relações, corresponsabilização e práticas de acolhimento e participação.
 - D) Humanização substitui protocolos assistenciais por decisões individuais de cada profissional.
-

10. Uma UBS pretende reorganizar espaços para garantir privacidade, melhorar fluxos e favorecer encontros entre trabalhadores e usuários. Qual alternativa representa melhor o entendimento de “ambiência” nesse contexto?

- A) Ambiência é definida por decoração e identidade visual, sem conexão com práticas de cuidado.
 - B) Ambiência se restringe a requisitos técnicos de ventilação e climatização.
 - C) Ambiência é tema exclusivo de arquitetura predial, sem participação das equipes.
 - D) Ambiência considera o espaço como componente do cuidado e do trabalho, influenciando relações, privacidade e circulação.
-

11. Para entender o controle social na saúde, um conselheiro relata pressão para apenas “referendar decisões” sem debate ou deliberação. Qual alternativa traduz melhor o papel do controle social no SUS?

- A) Atuar como instância participativa e deliberativa, acompanhando políticas, planejamento e execução, com funcionamento colegiado.
 - B) Assumir a gestão direta de serviços e substituir o gestor em decisões administrativas.
 - C) Restringir a atuação a temas clínicos, evitando discutir orçamento e planejamento.
 - D) Limitar-se à certificação de presença em reuniões para fins formais.
-

12. Um município busca qualificar sua prestação de contas e apuração de despesas em saúde para cumprimento dos mínimos constitucionais. Qual alternativa corresponde ao efeito central da LC 141 no financiamento e na transparência da saúde?

- A) Autorizar contabilização irrestrita de despesas administrativas gerais como gasto em saúde.
 - B) Delegar a definição do que conta como despesa em saúde a cada município, por decreto local.
 - C) Estabelecer critérios para apuração e controle das despesas em ações e serviços públicos de saúde, com regras de transparência e fiscalização.
 - D) Transferir integralmente a responsabilidade do financiamento da saúde para a União.
-

13. Segundo CARVALHO; PINHO; GARCIA (2017), quando uma equipe quer comparar a frequência de um agravo entre territórios e monitorar variações ao longo do tempo com base em medidas padronizadas, qual alternativa descreve corretamente o uso de indicadores epidemiológicos na gestão?

- A) Indicadores permitem descrever, comparar e monitorar eventos de saúde, apoiando planejamento e avaliação de ações no SUS.
 - B) Indicadores são úteis apenas para pesquisa acadêmica e não se aplicam ao planejamento de serviços.
 - C) Indicadores substituem a necessidade de diagnóstico situacional e territorialização.
 - D) Indicadores são ferramentas voltadas exclusivamente para a vigilância sanitária.
-

14. Considerando a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, um gestor municipal solicita orientação sobre a alteração do cofinanciamento federal da APS e seus impactos no planejamento. Qual alternativa descreve corretamente o núcleo do ato normativo?

- A) Revogar o cofinanciamento federal da APS e extinguir transferências regulares.
 - B) Criar uma nova política nacional de humanização da APS, com foco em ambiência.
 - C) Alterar a PNAB, redefinindo atribuições das equipes e a carteira de serviços.
 - D) Instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso da Atenção Primária à Saúde no SUS, por alteração de portaria de consolidação pertinente.
-

15. Segundo CONASEMS; CONASS; SAPS/MS (2024) — Nota técnica conjunta tripartite (orientação de aplicação de recursos do financiamento da APS no contexto da Portaria GM/MS nº 3.493/2024), uma coordenação municipal precisa operacionalizar o uso dos recursos conforme entendimento pactuado. Qual alternativa melhor caracteriza a finalidade de uma nota técnica tripartite nesse contexto?

- A) Criar obrigações novas não previstas em norma, substituindo o texto da portaria.
 - B) Orientar tecnicamente a interpretação e aplicação operacional do financiamento, alinhando entendimentos entre as instâncias gestoras.
 - C) Centralizar a execução financeira no nível federal, anulando decisões locais.
 - D) Suspender instrumentos de planejamento local para adoção de um modelo único nacional.
-

Conhecimentos específicos da profissão

16. Durante o planejamento de um tratamento endodôntico em molares superiores, a equipe discute os princípios da cavidade de acesso coronário para garantir a localização de todos os canais e o acesso direto ao terço apical. De acordo com os protocolos de abertura coronária, a forma de conveniência correta para esses elementos é:

- A) Triangular com base voltada para a face palatina.
- B) Trapezoidal com base maior voltada para a face vestibular.
- C) Triangular com base voltada para a face vestibular.
- D) Ovalada com maior eixo no sentido mesiodistal.

17. Um paciente apresenta uma lesão de cárie extensa em dentina na face oclusal do dente 46. Durante o preparo cavitário, a equipe clínica avalia as manobras para garantir a longevidade da restauração e a proteção do complexo dentinopulpar. Em cavidades profundas, a recomendação técnica atual para o vedamento e liberação de flúor é:

- A) O uso de cimento de ionômero de vidro como base (técnica de sanduíche).
- B) A aplicação de verniz cavitário em toda a extensão da dentina antes da resina.
- C) A remoção completa de toda a dentina afetada, mesmo com risco de exposição pulpar.
- D) A utilização de ácido fosfórico por 60 segundos na dentina para aumentar a energia de superfície.

18. Ao realizar o levantamento epidemiológico de uma comunidade utilizando o sistema ICDAS para diagnóstico e planejamento, o examinador observa um dente com alteração visual nítida de opacidade (mancha branca) ou descoloração marrom, visível mesmo quando o dente está úmido. De acordo com os critérios de gravidade do ICDAS, essa lesão recebe o código:

- A) Código 0
- B) Código 1
- C) Código 3
- D) Código 2

19. Em um fórum de planejamento municipal sobre a expansão do programa Brasil Sorridente, discute-se a sustentabilidade das ações de saúde bucal após a sanção da Lei nº 14.572/2023. De acordo com a nova legislação, qual alternativa descreve corretamente o status da saúde bucal no SUS?

- A) Deve ser incluída obrigatoriamente como campo de atuação do SUS na Lei Orgânica da Saúde.
- B) Tem financiamento restrito apenas a ações de promoção e prevenção primária.
- C) Deve ser tratada como um serviço opcional dependente de convênios específicos.
- D) Fica sob responsabilidade exclusiva da iniciativa privada mediante subsídio estatal.

20. Uma coordenação estadual de saúde bucal revisa as estratégias de prevenção coletiva da cárie dentária para o novo plano plurianual. Considerando as recomendações para o uso de fluoretos no Brasil, qual é a principal estratégia de prevenção coletiva em termos de alcance e impacto populacional?

- A) A fluoretação das águas de abastecimento público.
 - B) A aplicação tópica profissional trimestral de verniz fluoretado em todas as crianças.
 - C) A distribuição de bochechos fluoretados diários nas escolas secundárias.
 - D) O uso de dentifrícios com concentração inferior a 500 ppm de flúor.
-

21. Durante a estruturação de uma nova unidade da Estratégia Saúde da Família (ESF), a gestão deve definir a composição da equipe de Saúde Bucal na Modalidade I. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), essa equipe deve ser composta por:

- A) Cirurgião-dentista, Enfermeiro e Agente Comunitário de Saúde.
 - B) Cirurgião-dentista e Técnico em Prótese Dentária.
 - C) Cirurgião-dentista e Auxiliar de Saúde Bucal (ou Técnico).
 - D) Cirurgião-dentista especialista em Periodontia e Técnico em Saúde Bucal.
-

22. Um paciente de 35 anos busca atendimento na APS apresentando bolsas periodontais de 5mm, perda de inserção interproximal e sangramento à sondagem. O diagnóstico clínico é de periodontite estágio II. Segundo as diretrizes de prática clínica vigentes para a APS, a conduta inicial adequada é:

- A) Prescrição de amoxicilina e metronidazol sem intervenção mecânica.
 - B) Encaminhamento imediato para cirurgia de retalho no CEO.
 - C) Raspagem e alisamento radicular subgengival associado ao controle de biofilme.
 - D) Extração dos elementos com perda de inserção para evitar a progressão da doença.
-

23. No monitoramento de pacientes vivendo com HIV/Aids na Atenção Primária, a equipe de odontologia realiza o rastreio de manifestações bucais. Ao identificar placas brancas removíveis que deixam uma superfície eritematosa ao serem raspadas, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Leucoplasia pilosa.
 - B) Candidíase pseudomembranosa.
 - C) Sarcoma de Kaposi.
 - D) Candidíase eritematosa.
-

24. Durante a consulta, um paciente questiona o profissional sobre os riscos de um procedimento cirúrgico. O dentista, sob pressão de tempo, decide realizar o procedimento sem fornecer explicações detalhadas. De acordo com o Código de Ética Odontológica, essa conduta configura infração ética por:

- A) Deixar de esclarecer o paciente sobre os riscos e objetivos do tratamento.
- B) Recusar-se a exercer a profissão em condições dignas.
- C) Manter prontuários atualizados por tempo indeterminado.
- D) Realizar consulta gratuita em programas de assistência social registrados.

25. Em uma sessão clínica sobre protocolos de irrigação em endodontia, discute-se a eficácia das substâncias químicas auxiliares. Sobre o hipoclorito de sódio, sua ampla utilização justifica-se tecnicamente pela capacidade de:

- A) Promover a quelação de íons cálcio da dentina.
 - B) Neutralizar toxinas sem afetar a matéria orgânica.
 - C) Dissolver tecidos orgânicos e possuir ação antimicrobiana de amplo espectro.
 - D) Atuar como lubrificante hidrossolúvel sem propriedades oxidantes.
-

26. Um dentista atende uma criança com uma lesão de cárie profunda em um dente permanente jovem. Optando por uma abordagem de odontologia minimamente invasiva para preservar a vitalidade pulpar, a estratégia de remoção seletiva de tecido cariado fundamenta-se em:

- A) Remover toda a dentina desmineralizada até encontrar tecido endurecido e brilhante.
 - B) Preservar a dentina interna, passível de remineralização, para evitar a exposição pulpar.
 - C) Facilitar a adesão da resina através da remoção da dentina infectada e afetada.
 - D) Reduzir o tempo clínico de preparo sem preocupação com a vitalidade pulpar.
-

27. Ao selecionar a técnica anestésica para um paciente com risco de metemoglobinemia, o profissional deve evitar fármacos que interfiram na capacidade de transporte de oxigênio da hemoglobina. Qual anestésico local do grupo amida apresenta esse risco quando administrado em doses excessivas?

- A) Lidocaína.
 - B) Mepivacaína.
 - C) Articaína.
 - D) Prilocaína.
-

28. Durante a exodontia de um terceiro molar inferior impactado, ocorre a fratura de 3mm da ponta da raiz. O fragmento está estável, sem infecção e localizado próximo ao canal mandibular. Diante do risco de danos a estruturas nobres, a conduta cirúrgica mais prudente é:

- A) Realizar ostectomia agressiva até a localização e remoção do fragmento.
 - B) Deixar o fragmento radicular in situ e realizar o acompanhamento radiográfico.
 - C) Inserir uma alavanca apical com força excessiva para deslocar o fragmento.
 - D) Utilizar uma broca de alta rotação sem refrigeração para desgastar a raiz.
-

29. Ao analisar uma radiografia panorâmica de um paciente adulto, o dentista observa uma lesão multilocular radiolúcida com padrão de "bolhas de sabão" no ângulo da mandíbula. Considerando um tumor odontogênico benigno com comportamento localmente invasivo, a hipótese diagnóstica é:

- A) Ameloblastoma.
- B) Ceratocisto odontogênico.
- C) Odontoma composto.
- D) Mixoma odontogênico.

30. Um paciente queixa-se de um ruído articular durante a mastigação. Ao exame clínico, o profissional detecta um som único, de curta duração, que ocorre sincronizado com o movimento de abertura bucal. Na terminologia das desordens temporomandibulares, esse ruído é classificado como:

- A) Crepitação.
 - B) Estalido (clique).
 - C) Zumbido.
 - D) Atrito.
-

31. Na interpretação de uma radiografia periapical da região de molares superiores, o dentista observa uma linha radiopaca em formato de "U" ou "V" projetada sobre as raízes do primeiro molar. Essa imagem anatômica corresponde ao:

- A) Seio maxilar.
 - B) Processo estiloide.
 - C) Forame palatino maior.
 - D) Processo zigomático da maxila.
-

32. Ao realizar o protocolo de adesão em esmalte dentário utilizando ácido fosfórico a 37%, o profissional visa preparar a superfície para o sistema adesivo. Esse procedimento promove especificamente:

- A) A remoção da camada de esfregaço (smear layer) e a criação de microporosidades.
 - B) A oclusão dos túbulos dentinários para evitar a sensibilidade.
 - C) A dissolução da matriz orgânica de colágeno para exposição de cristais.
 - D) A vitrificação da superfície do esmalte para impedir a adesão bacteriana.
-

33. Durante uma exodontia de um dente permanente superior utilizando fórceps, o profissional aplica movimentos para expandir a tábua óssea alveolar e facilitar a luxação. De acordo com as técnicas de cirurgia dentoalveolar, o movimento inicial deve ser direcionado para a:

- A) Face palatina.
 - B) Face mesial.
 - C) Face vestibular (bucal).
 - D) Face distal.
-

34. Um paciente oncológico com necessidade de radioterapia em região de cabeça e pescoço é encaminhado para preparo odontológico. Diante de dentes com prognóstico duvidoso no campo da radiação, a recomendação para a realização das exodontias é:

- A) Em ambiente hospitalar com uso de oxigenação hiperbárica profilática.
- B) Durante as sessões de radioterapia para aproveitar a imunossupressão.
- C) Somente após o término de todas as sessões de radiação.
- D) Pelo menos 15 a 21 dias antes do início da radioterapia.

35. Ao atender um paciente com alto risco de endocardite infecciosa que será submetido a uma cirurgia periodontal com manipulação gengival, o dentista deve prescrever profilaxia antibiótica. O protocolo de escolha para pacientes adultos não alérgicos à penicilina é:

- A) Clindamicina 600 mg VO, 1 hora antes.
 - B) Amoxicilina 2 g VO, 1 hora antes.
 - C) Cefalexina 2 g VO, 1 hora antes.
 - D) Azitromicina 500 mg VO, 30 minutos antes.
-

36. Um dentista realiza o exame radiográfico de rotina para detecção de lesões de cárie e avaliação do nível da crista óssea interproximal. Qual técnica radiográfica intrabucal é considerada a mais indicada para essa finalidade específica?

- A) Interproximal (bitewing).
 - B) Periapical pela técnica do paralelismo.
 - C) Oclusal total.
 - D) Periapical pela técnica da bissetriz.
-

37. Um paciente em uso crônico de bifosfonatos (alendronato de sódio) para osteoporose necessita de uma exodontia. Ao avaliar o risco de desenvolvimento de osteonecrose dos maxilares associada a medicamentos (MRONJ), qual fator local contribui significativamente para o aumento do risco no sítio cirúrgico?

- A) Histórico de restaurações em resina composta nos dentes vizinhos.
 - B) Uso concomitante de suplementos de Vitamina D e Cálcio.
 - C) Consumo de dieta rica em fibras e baixo teor de açúcar.
 - D) Doença periodontal ativa e má higiene bucal no sítio cirúrgico.
-

38. Um paciente comparece ao atendimento de urgência com dor aguda, lancinante e de caráter espontâneo. Ele relata que a dor aumenta com o consumo de alimentos quentes e é aliviada momentaneamente por água fria. Esse quadro clínico é compatível com o diagnóstico pulpar de:

- A) Degeneração cálcica da polpa.
 - B) Pulpite reversível.
 - C) Necrose pulpar.
 - D) Pulpite irreversível sintomática.
-

39. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca qualificar as práticas de gestão e cuidado no SUS. Um dos dispositivos que visa garantir o acesso e a continuidade do cuidado, através de uma postura ética de recepção ao usuário sem pré-julgamentos, é o:

- A) Ambiência.
- B) Acolhimento.
- C) Clínica Ampliada.
- D) Gestão Participativa.

40. Uma criança de 7 anos apresenta os primeiros molares permanentes com opacidades demarcadas, sensibilidade severa e quebra de esmalte pós-eruptiva. Diante do diagnóstico de Hipomineralização Molar-Incisivo (HMI), qual é a recomendação inicial para o manejo da sensibilidade e remineralização?

- A) Uso de vernizes fluoretados e cremes dentais contendo fosfopéptido de caseína-fosfato de cálcio amorfo (CPP-ACP).
- B) Aplicação de selantes resinosos sem condicionamento ácido prévio.
- C) Extração imediata dos quatro primeiros molares para guiar a erupção dos segundos molares.
- D) Clareamento dental com peróxido de hidrogênio para mascarar as manchas.

41. No contexto da Saúde Coletiva no Brasil, as ações de vigilância em saúde são fundamentais para o planejamento das políticas públicas. A área que foca especificamente na prevenção e no controle de doenças, sejam elas transmissíveis ou não transmissíveis, é a:

- A) Vigilância Sanitária.
- B) Vigilância Ambiental.
- C) Vigilância em Saúde do Trabalhador.
- D) Vigilância Epidemiológica.

42. Ao planejar o acesso cirúrgico para a redução e fixação interna de uma fratura complexa no ângulo da mandíbula, o cirurgião opta por uma abordagem extraoral. O acesso submandibular (de Risdon) é tecnicamente indicado para a abordagem de fraturas de:

- A) Parede anterior do seio frontal.
- B) Processo zigomático e assoalho orbital.
- C) Ângulo e corpo da mandíbula.
- D) Arco zigomático isolado.

43. A compreensão da etiologia da cárie dentária evoluiu significativamente nas últimas décadas. Atualmente, para fins de diagnóstico e tratamento não restaurador, a cárie dentária é definida cientificamente como:

- A) Uma doença infecciosa e contagiosa causada pelo *Streptococcus mutans*.
- B) Uma doença biofilme-dependente, modulada pela dieta e açúcar.
- C) Um efeito colateral inevitável do processo de envelhecimento biológico dos dentes.
- D) Uma deficiência nutricional crônica de cálcio e fosfato na dieta.

44. manobra de Chompret-Guérin é um procedimento auxiliar utilizado para o tratamento de:

- A) Luxação recidivante da ATM.
 - B) Fraturas de mandíbula por arma de fogo.
 - C) Fraturas de maxila do tipo Le Fort I.
 - D) Anquilose fibrosa da articulação temporomandibular.
-

45. No monitoramento das condições de saúde bucal da população brasileira através de pesquisas nacionais (Projeto SB Brasil), utiliza-se um indicador padrão para medir o ataque da cárie na dentição permanente. O índice que soma o número de dentes cariados, perdidos e obturados é o:

- A) Índice de Dean.
 - B) Índice CPOD.
 - C) Índice ceod.
 - D) Índice Periodontal Comunitário (CPI).
-