

CADERNO DE QUESTÕES



PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - RIS 2026
(Lei Federal nº 11.129/2005)

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO - EDITAL Nº 01 DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

Residência Uniprofissional em Saúde Bucal

Periodontia

MATÉRIA

QUESTÕES

Questões Comuns a todos os programas

01 a 10

Questões Específicas por programa

11 a 35

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O impossível é só uma opinião.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS.



INSTRUÇÕES



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Programa de Residência para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **35** (trinta e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar relógios, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, notebooks, telefones celulares, pen drives ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos ou os ouvidos. O candidato que necessitar utilizar prótese auditiva, e não puder retirá-la durante a realização da prova, deverá solicitar atendimento especial conforme disposto no subitem 6.11 deste Edital. (conforme subitem 8.11 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para a adequada realização de sua Prova. A FAURGS NÃO fornecerá canetas a candidatos.** (conforme subitem 8.17 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que tal utilização for prévia e expressamente estabelecida. (conforme subitem 8.18 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **36** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e retirar-se da sala de prova, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 8.21 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Objetiva, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas. Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 8.23 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. A instância do Sistema Único de Saúde (SUS) composta por representantes de segmentos do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo, é:

- (A) o Conselho de Saúde.
- (B) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- (C) a Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- (D) a Conferência Nacional de Saúde.
- (E) as Secretarias Municipais de Saúde.

02. Assinale as afirmações a seguir com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), a respeito da Saúde Coletiva.

- () A Saúde Coletiva pode ser considerada como um campo de conhecimento de natureza disciplinar cujas disciplinas básicas são a clínica, a genética e as ciências biomédicas básicas.
- () Apesar de ser um movimento ideológico comprometido com a transformação social, a Saúde Coletiva não preenche as condições para constituir-se como um novo paradigma científico, mas apresenta possibilidades de articulação com novos paradigmas capazes de abordar o objeto saúde-doença-cuidado, respeitando sua historicidade e integralidade.
- () A Saúde Coletiva é um movimento crítico construído na América Latina visando ao diálogo e à identificação de contradições e acordos com a saúde pública institucionalizada, seja na esfera técnico-científica, seja no terreno das práticas.
- () O modelo de Vigilância em Saúde (VS), na Saúde Coletiva, busca ater-se à fisiopatologia e à história natural das doenças, orientando intervenções com base na genética e nas ciências biomédicas.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – F.
- (B) F – V – F – V.
- (C) F – F – V – V.
- (D) V – V – F – F.
- (E) V – F – V – F.

03. Entre as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica está: responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a _____, mesmo quando o usuário necessita de atenção em outros pontos da rede do sistema de saúde.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do texto acima.

- (A) territorialização
- (B) população adscrita
- (C) resolutividade
- (D) longitudinalidade do cuidado
- (E) coordenação do cuidado

04. Considere as afirmações abaixo sobre os conceitos de campo e núcleo na saúde coletiva brasileira.

- I - O núcleo demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional.
- II - O campo é um espaço de limites imprecisos, onde cada disciplina ou profissão buscaria, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.
- III- O núcleo implica um rompimento radical com a dinâmica do campo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

05. A implementação das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), que são compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, visa

- (A) atuar exclusivamente junto às Equipes de Saúde da Família (ESF), a fim de diminuir o número de encaminhamentos e as filas de espera por profissionais especializados.
- (B) atuar de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação inter-setorial e com a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) atuar prioritariamente junto às equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), facilitando o acesso a especialistas que não estão presentes nas ESFs em localidades de difícil acesso.
- (D) realizar atendimentos relacionados às questões de sofrimento psíquico, que aumentaram muito em decorrência da epidemia de COVID-19, sobrecarregando os trabalhadores das equipes de atenção básica.
- (E) realizar atendimento remoto para os usuários do SUS que encontram dificuldades de acessar presencialmente as equipes da APS.

06. Sobre a abrangência da rede que compõe o SUS, considere as afirmações abaixo.

- I - Engloba ações e serviços de saúde realizados na Atenção Primária, na média e alta complexidade, bem como nos serviços de urgência e emergência e na atenção hospitalar.
- II - Engloba ações e serviços de saúde realizados nos serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.
- III- Engloba ações e serviços de saúde realizados na assistência farmacêutica.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

07. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política LGBT+) é um exemplo de política de equidade. O que se apresenta como desafio à equidade a ser enfrentado por essa política?

- (A) A escassez de medicamentos de alto custo para o tratamento de HIV/AIDS.
- (B) O preconceito, a discriminação (LGBT-fobia) e a violência institucional que dificultam o acesso e a integralidade do cuidado.
- (C) A falta de autonomia dos gestores municipais para a criação de serviços especializados.
- (D) A baixa cobertura vacinal na população de risco, principalmente, em áreas rurais.
- (E) A criação de espaços de participação social e de diálogo da gestão estadual com os movimentos sociais.

08. As residências multiprofissionais e em área profissional da saúde buscam favorecer a inserção qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente, em áreas prioritárias do SUS. Sobre esses programas de residência, pode-se afirmar que

- (A) os programas possuem 100% da carga horária dedicada a estratégias educacionais práticas, realizadas em serviços de saúde e da rede intersetorial, visando qualificar a formação para o trabalho no campo da saúde, facilitando seu ingresso no mercado de trabalho.
- (B) são uma Pós-Graduação *Lato Sensu* como todo curso de especialização, diferenciando-se apenas por oferecer bolsas no valor de R\$ 4.106,09, por dois anos, enquanto os profissionais estiverem realizando a formação.
- (C) as residências multiprofissionais e em área profissional da saúde são destinadas somente às categorias profissionais de biologia, biomedicina, enfermagem, farmácia, medicina veterinária, nutrição, odontologia, saúde coletiva e serviço social.
- (D) os programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde demandam dedicação exclusiva de 60 horas semanais, durante, no mínimo, dois anos, sendo desenvolvidos através da integração ensino-serviço-comunidade, com acompanhamento docente-assistencial e formação teórica oferecida pela instituição proponente.
- (E) os egressos de programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde possuem garantia, por parte do Ministério da Saúde, de inserção em postos de trabalho no SUS, a partir da conclusão do programa, sendo muito requisitados, também, pelo setor privado.

09. A Bioética, no contexto da Saúde Coletiva, exige reflexões sobre a tomada de decisões dos gestores públicos em benefício da coletividade, que podem interferir na liberdade individual. Em situações de pandemia, qual princípio bioético tende a ter sua aplicação maximizada em relação aos demais, justificando, por exemplo, medidas de distanciamento social compulsório?

- (A) Beneficência.
- (B) Autonomia.
- (C) Não maleficência.
- (D) Justiça (ou equidade).
- (E) Soberania.

10. A Vigilância em Saúde no Brasil é organizada em quatro componentes, que compreendem a articulação dos saberes, processos e práticas, relacionados à _____, que realiza ações de controle de riscos e agravos à saúde relacionados ao meio ambiente, como a qualidade da água, do ar e do solo; à _____, que monitora a ocorrência e a distribuição de doenças e agravos à saúde na população (como dengue, gripe, COVID-19), seus fatores determinantes e condicionantes, com o objetivo de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle; à _____, que é o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde (como a inspeção de alimentos, medicamentos, cosméticos e serviços de saúde); e à Vigilância em Saúde do Trabalhador, que visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que envolvam vigilância, assistência e intervenção nos ambientes e processos de trabalho (prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho).

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) Vigilância Sanitária – Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica
- (B) Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos
- (C) Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos – Vigilância Epidemiológica
- (D) Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária
- (E) Vigilância Sanitária – Vigilância Epidemiológica – Vigilância de Alimentos e Medicamentos

11. "A Pesquisa Nacional de Saúde Bucal – SB Brasil é um estudo sobre as condições de saúde bucal da população brasileira que acontece a cada 10 anos em âmbito nacional. O estudo faz parte do componente de vigilância à saúde da Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), mais conhecida como Brasil Sorridente."

(Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/brasil-sorridente/sb-brasil>).

Sob o aspecto metodológico, este é um estudo tipo:

- (A) observacional transversal.
- (B) caso e controle.
- (C) ensaio clínico randomizado.
- (D) quase experimental.
- (E) série de casos.

12. A abordagem diagnóstica para um dente com suspeita de lesão periapical comunicando-se com uma lesão periodontal envolve algumas manobras de semiotécnica. Sobre estas lesões, considere os itens abaixo.

- I - Avaliar a sensibilidade térmica e a sensibilidade à percussão do dente em questão.
- II - Realizar exame de perda de inserção em outros sítios do dente em questão e de outros dentes para confirmar a condição periodontal do paciente.
- III- Rastrear a lesão usando cone de guta percha e exame radiográfico periapical.

Quais são manobras de semiotécnica para este diagnóstico?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

13. Sobre os processos agudos do periodonto, considere as afirmações abaixo.

- I - A gengivite necrosante aguda manifesta-se como lesões necróticas que aparecem distribuídas na mucosa bucal e jugal.
- II - O abscesso periodontal pode causar febre, mal-estar, dor e sensação de dente crescendo.
- III- A gengivite herpética aguda deve ser tratada com o uso de antibióticos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

14. A respeito do cálculo dental, considere as afirmações abaixo.

- I - O cálculo supragengival está associado à gengivite e é considerado, assim como o biofilme dental supragengival, fator etiológico dessa doença.
- II - O cálculo subgengival é comumente mais aderido à superfície dentária e mais escuro que o cálculo supragengival.
- III- Após a raspagem subgengival, a presença de remanescentes de cálculo subgengival impede a cicatrização da bolsa periodontal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

15. Sobre a cicatrização periodontal, considere as afirmações abaixo.

- I - O epitélio juncional longo e o epitélio juncional original têm resposta semelhante ao desafio microbiológico promovido pelo biofilme dental subgengival.
- II - Após a terapia subgengival ocorre retração gengival, principalmente nas bolsas que apresentavam as maiores profundidades de sondagem antes da terapia periodontal.
- III- Após uma terapia subgengival bem-sucedida, é esperado que haja aumento da radiopacidade da crista óssea.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

16. A dificuldade de examinar toda a população para avaliar a condição periodontal levou ao desenvolvimento de questionários para vigilância populacional em relação à condição periodontal. Um dos mais conhecidos é o *Oral Health Question Set-B* (Questionário de Saúde Bucal Set-B), idealizado na Austrália e validado para a população estadunidense. Após, foi aplicado, em um dos maiores estudos epidemiológicos do mundo, chamado *National Health and Nutrition Examination Survey* (Pesquisa Nacional de Exame de Saúde e Nutrição), um estudo também estadunidense. Os autores observaram que o instrumento apresentou acuidade diagnóstica adequada, com bons resultados de sensibilidade e especificidade para a condição periodontal dos participantes.

Sobre questionários de vigilância em periodontia, considere as afirmações abaixo.

- I - Permitem avaliar um número maior de indivíduos, ampliando o acesso à população e exigindo menor custo operacional.
- II - Instrumentos que apresentem sensibilidade e especificidade de moderada a alta são adequados para investigações desta natureza.
- III- Antes de serem usados para avaliar a população de um país, esses questionários devem ser validados para a língua ou as línguas oficiais deste país.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

17. A respeito do risco de desenvolvimento da periodontite, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o tabagismo é considerado um fator de risco à periodontite.
- (B) o paciente diabético descontrolado tem maior risco de desenvolver periodontite.
- (C) para ser considerado fator de risco à periodontite, o fator em questão deve anteceder o aparecimento da periodontite.
- (D) para ser considerado fator de risco à periodontite, o fator em questão deve ter uma relação de dose e efeito com a periodontite.
- (E) atualmente a obesidade é considerada um fator de risco à periodontite pelo envolvimento das células adiposas na condição pró-inflamatória do hospedeiro.

18. Sobre a sensibilidade dentinária após o tratamento da periodontite, considere as afirmações abaixo.

- I - Quanto maior a recessão gengival após o tratamento periodontal, mais chances de que o paciente apresente sensibilidade dentinária.
- II - Existe uma alta variabilidade na prevalência da sensibilidade dentinária, a qual pode ser explicada pelos diferentes testes diagnósticos aplicados e pela população estudada.
- III- Estima-se que a prevalência de sensibilidade dentinária aumenta à medida que há manutenção de mais dentes na cavidade bucal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o instrumental periodontal ao seu uso durante o tratamento periodontal.

- (1) Cureta tipo Gracey 1-2 ou 3-4
- (2) Cureta tipo Gracey 13-14
- (3) Cureta tipo Gracey 11-12
- (4) Cureta tipo McCall 1-2
- (5) Lima tipo Hirshfield
- () Raspagem supragengival dos dentes anteriores.
- () Raspagem supragengival da superfície distal dos dentes posteriores.
- () Raspagem supragengival dos dentes anteriores com apinhamento dental.
- () Raspagem supragengival da superfície mesial dos dentes posteriores.
- () Raspagem subgengival de bolsas rasas e estreitas.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- (B) 5 – 2 – 4 – 3 – 1.
- (C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- (D) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- (E) 5 – 2 – 3 – 4 – 1.

20. Considere o estudo abaixo.**Introdução:**

O objetivo do estudo clínico randomizado controlado foi avaliar a eficácia na redução de profundidades de sondagem ($PS > 3$ mm), utilizando dois métodos para tratamento não cirúrgico da periodontite: o protocolo de Terapia Guiada para o Biofilme (TGB: uso de evidenciador de placa dental, polimento a jato, raspador ultrassônico) e a terapia mecânica convencional (TMC: uso de evidenciador de placa dental, curetas manuais/raspador sônico, polimento com instrumentos rotatórios), ambos os tratamentos executados por profissionais menos experientes (estudantes de odontologia).

Métodos:

Todos os pacientes, sob supervisão, foram tratados de acordo com o delineamento de boca-dividida com os quadrantes I/III e II/IV aleatoriamente designados para TGB ou TMC. Além do tempo de tratamento, parâmetros periodontais como PS e sangramento à sondagem (SS), antes (T0) e após (T1: 5 ± 2 meses após T0) o tratamento não cirúrgico, foram documentados por dois examinadores calibrados e cegos para os grupos experimentais (TGB ou TMC).

Resultados:

Dados de 60 pacientes foram analisados (estágio III/IV: $n = 36/ n = 24$; grau A/ B/ C: $n = 1/ n = 31/ n = 28$). Em T1, foi observada uma redução do PS em todas as superfícies afetadas (57,0% de redução no grupo TGB e 58,7% no grupo TMC, sem diferenças entre os grupos: $p = 0,067$). O desfecho alvo ($PS \leq 4$ mm sem SS) foi alcançado em 11,5% para o grupo TGB e em 11,2% para o grupo TMC, sem diferenças entre os grupos ($p = 0,714$). Com exceção do número de sítios com SS, que foi de 15,9% em T1, no grupo TGB, e 14,3% no grupo TMC ($p < 0,05$), não foram encontradas diferenças significativas entre os demais desfechos do estudo. O tempo de tratamento (em minutos) foi significativamente menor ($p < 0,001$) no TGB ($30,3 \pm 28,3$) do que no TMC ($34,6 \pm 24,5$).

Conclusões:

Com ambos os protocolos (TGB ou TMC), resultados clínicos comparativamente bons podem ser alcançados em pacientes com periodontite estágio III-IV submetidos a tratamento periodontal não cirúrgico.

Sobre o estudo acima, considere as seguintes afirmações.

- I - TMC resultou em um menor percentual de sítios com sangramento à sondagem quando comparada à TGB.
- II - O desfecho alvo ($PS \leq 4$ mm sem SS) foi diferente entre os grupos TMC.
- III- O tempo de tratamento foi significativamente menor para o grupo TMC.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

21. A respeito da etiopatogenia da gengivite e da periodontite, considere as afirmações abaixo.

- I - O estudo de Harald Löe, publicado em 1965, comprovou que o biofilme supragengival, quando deixado sobre os dentes por um período, sem ser removido, leva ao desenvolvimento da inflamação da margem gengival.
- II - Em populações sem assistência odontológica, com alto percentual de sítios com biofilme supragengival e cálculo supragengival, todos os indivíduos acabam por desenvolver periodontite.
- III- De acordo com alguns autores, a respeito da etiopatogenia das doenças periodontais (gengivite e periodontite), a inflamação gengival promovida pelo hospedeiro gera condições para o crescimento e maturação do biofilme subgengival.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

22. Sobre critérios para o diagnóstico da periodontite previstos na Classificação das Doenças Periodontais proposta pela Federação Europeia de Periodontia, juntamente com a Associação Americana de periodontia, considere as afirmações abaixo.

- I - Baseiam-se na perda de inserção/óssea observada pelo exame físico periodontal e/ou pelo exame radiográfico intrabucal.
- II - Os estágios I e II são definidos pela presença de perda de inserção interproximal de 1 a 2mm e 3 a 4mm, respectivamente.
- III- Os estágios III e IV são definidos quando há, pelo menos, 5mm de perda de inserção na superfície vestibular dos dentes.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

23. Sobre o trauma oclusal, considere as afirmações abaixo.

- I - Apesar de não causar periodontite, o trauma oclusal modifica a progressão da doença.
- II - Refere-se a uma lesão observada no osso alveolar e decorrente de forças oclusais traumáticas.
- III- Durante a terapia periodontal, o ajuste oclusal é necessário, para permitir uma cicatrização periodontal mais rápida e mais estável.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

24. Sobre a inter-relação ortodontia e periodontia, considere as afirmações abaixo.

- I - A movimentação ortodôntica está contraindicada em pacientes saudáveis com periodonto reduzido.
- II - A intrusão dentária ortodôntica é um recurso para os casos de extrusão decorrente da periodontite para regularizar o nível ósseo e, assim, facilitar o seu tratamento.
- III- A extrusão dentária ortodôntica lenta é um recurso para extrair um dente condenado à exodontia, de forma a obter algum preenchimento ósseo previamente à colocação de implante dentário unitário.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

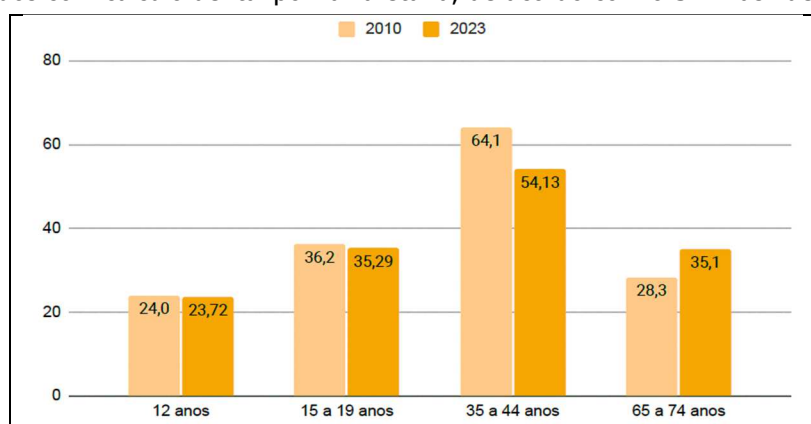
25. A respeito das restaurações com margens subgengivais, o espaço biológico do periodonto, contemporaneamente chamado de espaço dos tecidos de inserção supracrestal, é composto por dois tecidos: _____ e _____. A colocação de margens restauradoras na região dos tecidos de inserção supracrestal, independente do material restaurador e desde que a restauração esteja bem adaptada e o paciente faça boa higienização na região desta restauração, causa perda de inserção _____. O aumento de coroa clínica para preservação do "espaço de inserção supracrestal" pressupõe que haja uma distância de _____ entre o preparo cavitário ou borda da restauração e a crista óssea alveolar.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, o texto acima.

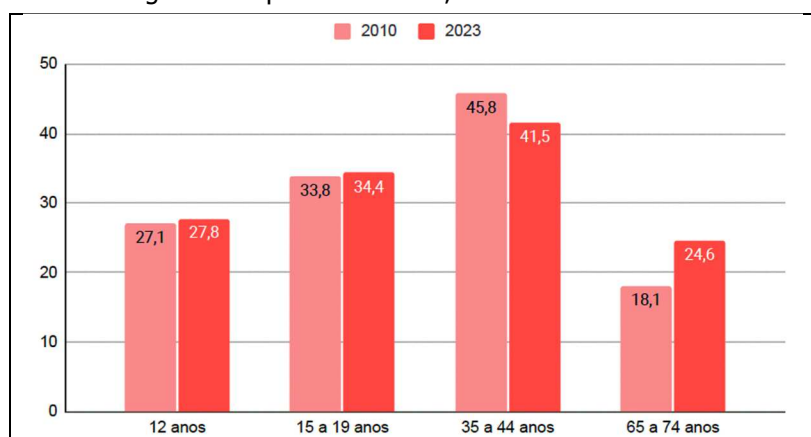
- (A) epitélio juncional – conjuntivo supracrestal – autolimitante – 2mm
- (B) epitélio sulcular – epitélio juncional e conjuntivo supracrestal – autolimitante – 3mm
- (C) epitélio sulcular – epitélio juncional e conjuntivo supracrestal – autolimitante – 2mm
- (D) epitélio sulcular – epitélio juncional – autolimitante – 2mm
- (E) epitélio juncional – epitélio sulcular e ligamento periodontal – progressiva – 2mm

26. Observe os gráficos abaixo (adaptados do SB-Brasil 2010 e SB-Brasil 2023).

Percentual de indivíduos com cálculo dental por faixa etária, de acordo com o SB-Brasil de 2010 e 2023.



Percentual de indivíduos com sangramento por faixa etária, de acordo com o SB-Brasil de 2010 e 2023.



Considere as afirmações abaixo sobre os gráficos.

- I - Os percentuais de cálculo são altos, principalmente na faixa etária de 35-44 anos.
- II - Os percentuais de gengivite flutuam e mantêm-se altos ao longo do tempo.
- III- Os percentuais de cálculo e sangramento são bem próximos, comprovando que o cálculo é fator etiológico da inflamação dos tecidos periodontais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

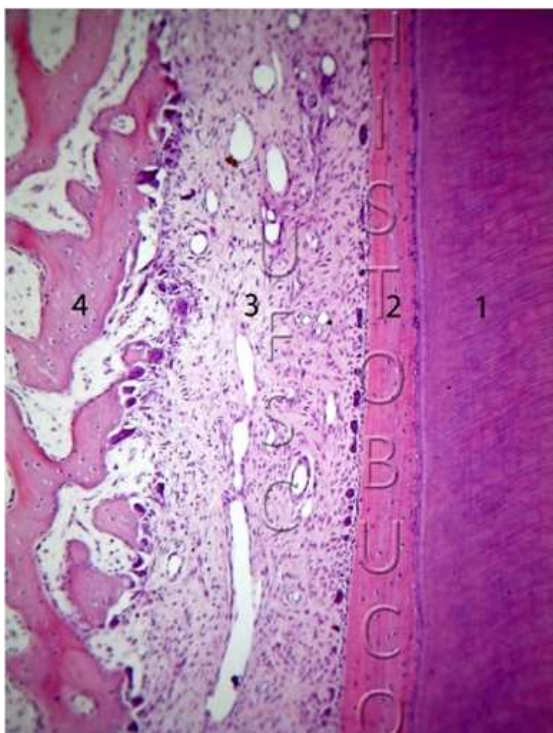
27. Sobre a perimplantite, considere as afirmações abaixo.

- I - O fator etiológico da perimplantite e o da periodontite são diferentes.
- II - A progressão de perda óssea na perimplantite é maior do que a observada na periodontite.
- III- O tratamento da perimplantite depende da orientação de higiene bucal, além da desinfecção da superfície perimplantar.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

28. Considere o corte histológico abaixo, cujos tecidos estão numerados de 1 a 4.



A sequência correta dos tecidos, em ordem numérica crescente, é

- (A) dentina radicular, ligamento periodontal, cimento radicular e osso alveolar.
- (B) cimento celular, cimento acelular, ligamento periodontal e osso alveolar.
- (C) dentina radicular, cimento radicular, epitélio juncional e osso alveolar.
- (D) esmalte, dentina, epitélio sulcular e conjuntivo supracrestal.
- (E) dentina radicular, cimento radicular, ligamento periodontal e osso alveolar.

29. Sobre o digluconato de clorexidina, considere as afirmações abaixo.

- I - É considerado o padrão referência para controle químico do biofilme supragengival em periodontia.
- II - Seu uso contínuo causa manchas dentais que podem ser removidas com polimento dental profissional.
- III- Com o tempo, o seu uso pode levar à alteração da percepção gustativa do sal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

30. Sobre o tratamento periodontal realizado em duas fases (primeira fase: tratamento da gengivite; segunda fase: tratamento da periodontite), é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a primeira fase visa garantir que o paciente entenda melhor sobre sua condição bucal e possa buscar aprimorar o autocuidado em relação à própria saúde bucal.
- (B) é esperado que o tratamento da gengivite reduza a profundidade de sondagem de 1 a 3 mm nos sítios que tenham entre 4 e 7 mm de profundidade de sondagem.
- (C) a terapia periodontal em duas fases pode diminuir a necessidade de tratamento subgengival.
- (D) este modelo só é válido para pacientes que apresentam pelo menos 11% de sítios com inflamação gengival.
- (E) após a instrumentação subgengival com ultrassom não é necessário usar os instrumentos manuais para buscar o alisamento desta superfície.

31. Sobre as lesões de furca, assinale as alternativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A plastia é um procedimento utilizado para ampliar a entrada da furca, com o objetivo de permitir a higienização desta área pelo paciente.
- () A tunelização pode ser realizada através do desgaste do dente, da gengivectomia, do retalho reposicionado periapical ou fazendo a utilização da combinação de alguns desses procedimentos.
- () A rizectomia deve ser realizada de forma a remover a raiz com maior profundidade de sondagem.
- () A lesão de furca grau dois em molares superiores pode ser identificada pela sondagem periodontal com sonda tipo Nabers da face mesial, da face vestibular ou da face palatina do dente em questão.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – F.
- (B) F – V – V – V.
- (C) V – V – F – F.
- (D) F – V – F – V.
- (E) V – F – V – F.

32. Sobre o exame subgengival de perda de inserção e profundidade de sondagem, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) ao se inserir a sonda para medir a profundidade de sondagem deve-se avaliar, também, a perda de inserção, otimizando o exame e evitando a repetição da sondagem no paciente.
- (B) quando há recessão gengival, o valor da perda de inserção (em milímetros) é menor do que o valor da profundidade de sondagem.
- (C) a profundidade de sondagem é definida como a distância entre a margem gengival até onde a sonda penetra no sulco ou bolsa do sítio em questão.
- (D) o exame de perda de inserção informa sobre a história passada da doença.
- (E) durante o exame de profundidade de sondagem é necessário avaliar a presença de sangramento subgengival.

33. Sobre os instrumentos para higiene bucal é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a escova interdental a ser prescrita deve ajustar-se aos espaços interproximais para serem eficazes na remoção do biofilme dental.
- (B) a dureza das cerdas da escova multicerdas está associada à prevalência de lesões no tecido gengival.
- (C) as escovas unitufo destinam-se à higiene em áreas bem específicas, como, por exemplo, uma lesão de furca grau 2.
- (D) o tempo de uso da escova multicerdas é variável entre as pessoas e tem associação com a qualidade da remoção de placa bacteriana.
- (E) a perda de inserção relacionada à escovação dental concentra-se no sítio vestibular dos dentes.

34. Sobre os procedimentos cirúrgicos periodontais, visando dar acesso para que procedimentos obturadores e restauradores possam ser realizados com qualidade, considere as afirmações abaixo.

- I - Todas as técnicas que podem ser escolhidas para este procedimento cirúrgico pressupõem uma incisão intrassulcular.
- II - A indicação do uso do cimento cirúrgico após a gengivectomia dá-se porque a técnica cirúrgica deixa o tecido conjuntivo exposto.
- III - A técnica de retalho reposicionado apical permite acesso ao osso alveolar.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

35. Sobre as periodontites, considere as afirmações abaixo.

- I - As periodontites estágio III e IV são classificadas como de Grau C.
- II - A manutenção de profundidade de sondagem de 3 mm após a terapia subgengival garante a estabilidade dos tecidos de sustentação ao longo dos anos.
- III - Estima-se que, aproximadamente, 40% da população mundial desenvolva as formas mais graves da doença.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.