



**PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025 – DIVERSAS SECRETARIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATO/CE.**

Candidato (a):	Inscrição:
Função: CIRURGIÃO DENTISTA – PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	
Secretaria:	Data:

FOLHA DE ROSTO ORIENTATIVA PARA PROVA OBJETIVA

LEIA AS ORIENTAÇÕES COM CALMA E ATENÇÃO!

1. INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal da sala: um caderno de questões contendo 20 (vinte) questões objetivas de múltipla escolha e uma folha de respostas personalizada para a prova objetiva.
- Preencha o nome, Inscrição, função, secretaria e data na folha de rosto do caderno de questões e assine a folha de respostas, nos campos indicados.
- A totalidade da prova terá a duração de 3h (três horas), incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas da prova objetiva.
- Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora) de prova, devendo, antes de sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o caderno de questões e a folha de respostas da prova objetiva.
- ✓ A folha de respostas da prova objetiva será o único documento válido para correção.
- Ao terminar a prova o candidato deverá erguer o braço e aguardar autorização do fiscal para devolver o caderno de questões e a folha de respostas.
- Aparelhos eletrônicos, inclusive celular, e relógios, deverão permanecer desligados, dentro das embalagens cedidas e dispostos embaixo das carteiras universitárias ou em local designado pelo fiscal de sala.
- Bolsas e mochilas deverão ser acondicionados em locais indicados pelo fiscal da sala.
- Caso o candidato necessite se ausentar da sala para uso de sanitário, deverá solicitar ao fiscal da sala e deve aguardar autorização.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste.

2. INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta para preenchimento da folha de respostas. Não utilize lápis.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas.

- Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

BOA PROVA!

1. Em relação à odontologia para pacientes com Síndrome de Down, qual das alternativas é correta?

- a) A prevalência de cárie é sempre superior à da população geral.
- b) Há maior predisposição para doença periodontal devido a fatores imunológicos.
- c) Não há necessidade de avaliação cardiológica prévia.
- d) Apresentam sempre microdontia generalizada.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

2. Paciente com paralisia cerebral apresenta movimentos involuntários durante atendimento. A conduta mais indicada é:

- a) Suspender o atendimento e encaminhar para hospital.
- b) Utilizar estabilização protetora apenas quando estritamente necessária.
- c) Prescrever benzodiazepínico de rotina antes de todas as consultas.
- d) Evitar qualquer tratamento odontológico em consultório.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

3. Em pacientes autistas, uma estratégia recomendada para facilitar o atendimento é:

- a) Alterar constantemente a rotina para evitar previsibilidade.
- b) Evitar o uso de comunicação visual.
- c) Realizar consultas rápidas e previsíveis, utilizando reforço positivo.

- d) Indicar sempre anestesia geral.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

4. O uso crônico de fenitoína em pacientes epiléticos pode levar a:

- a) Leucoplasia.
- b) Hiperplasia gengival.
- c) Necrose pulpar assintomática.
- d) Hipoplasia de esmalte.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

5. Sobre profilaxia antibiótica em pacientes com cardiopatias congênitas:

- a) É indicada apenas em casos de risco elevado de endocardite infecciosa.
- b) Deve ser utilizada em todos os procedimentos odontológicos.
- c) Está contraindicada em qualquer situação.
- d) É indicada apenas em extrações múltiplas.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

6. Em pacientes com deficiência auditiva, a melhor forma de comunicação é:

- a) Utilizar frases longas e complexas.
- b) Usar leitura labial, sinais visuais e linguagem clara.
- c) Falar mais alto e rápido.
- d) Evitar contato visual direto.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

7. A mucosite oral é complicação frequente em:

- a) Pacientes com doença de Parkinson.

- b) Pacientes submetidos à radioterapia em cabeça e pescoço.
- c) Pacientes com epilepsia controlada.
- d) Pacientes com deficiência auditiva congênita.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

8. Em pacientes com Alzheimer, a principal dificuldade relatada no atendimento odontológico é:

- a) Resistência a anestésicos locais.
- b) Déficit cognitivo e dificuldade de colaboração.
- c) Alteração de paladar irreversível.
- d) Aparecimento de micrognatia progressiva.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

9. A sedação consciente com óxido nitroso pode ser útil em:

- a) Pacientes ansiosos e com leve comprometimento cognitivo.
- b) Todos os pacientes com obstrução nasal.
- c) Pacientes com doença pulmonar avançada.
- d) Pacientes com alergia a anestésicos locais.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

10. Em relação ao uso de anestesia geral em pacientes com necessidades especiais, é correto afirmar:

- a) Sempre é a primeira opção de tratamento.
- b) Deve ser indicada apenas quando técnicas de manejo convencional falham.
- c) É contraindicada em qualquer situação odontológica.

- d) Substitui a necessidade de exames pré-operatórios.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

11. A hipossalivação induzida por medicamentos é mais comum em:

- a) Pacientes com epilepsia tratados com fenitoína.
- b) Pacientes idosos polimedicados.
- c) Crianças em uso de paracetamol.
- d) Adultos com fissura labiopalatina.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

12. Sobre pacientes com deficiência visual, o cirurgião-dentista deve:

- a) Evitar explicações verbais.
- b) Utilizar descrições claras e orientar previamente sobre instrumentos.
- c) Reduzir a comunicação ao mínimo.
- d) Indicar apenas atendimento hospitalar.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

13. A síndrome de Sjögren pode levar a:

- a) Produção excessiva de saliva.
- b) Xerostomia severa.
- c) Hipercalcificação dental.
- d) Hiperplasia gengival.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

14. Pacientes com esclerose múltipla podem apresentar:

- a) Neurite óptica e disfagia.
- b) Macroglossia.
- c) Hiperplasia gengival.
- d) Amelogênese imperfeita.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

15. O uso de bisfosfonatos está relacionado a:

- a) Osteonecrose dos maxilares.

- b) Anquilose dentária.
- c) Pigmentação esverdeada da mucosa.
- d) Hiperplasia gengival.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

16. Pacientes com distrofia muscular podem apresentar dificuldade em:

- a) Abertura bucal prolongada.
- b) Hipoplasia do esmalte.
- c) Hiperplasia gengival.
- d) Absorção de anestésico local.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

17. Em pacientes com deficiência intelectual severa, a estratégia mais indicada é:

- a) Reduzir consultas a cada 5 anos.
- b) Utilizar linguagem simples, repetição e apoio do cuidador.
- c) Evitar o uso de reforços positivos.
- d) Contraindicar qualquer tipo de reabilitação oral.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

18. Pacientes submetidos à radioterapia em cabeça e pescoço têm maior risco de:

- a) Osteorradionecrose.
- b) Amelogênese imperfeita.
- c) Hipercalcificação dental.
- d) Cárie incipiente exclusivamente em incisivos.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

19. Em pacientes com fibrose cística, uma complicação bucal possível é:

- a) Xerostomia.
- b) Pigmentação azulada da mucosa.
- c) Hipercrecimento condilar.

- d) Macroglossia.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

20. Em relação ao atendimento domiciliar de pacientes acamados, é correto afirmar:

- a) Não é responsabilidade do cirurgião-dentista.
- b) Deve incluir orientação a cuidadores sobre higiene oral.
- c) Exige sempre anestesia geral.
- d) Contraindica uso de escovas adaptadas.