



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

|                                                    |                   |
|----------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Candidato (a):</b>                              | <b>Inscrição:</b> |
| <b>Função: CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA</b> |                   |
| <b>Secretaria:</b>                                 | <b>Data:</b>      |

**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. Sobre o desenvolvimento dentário, a ordem correta de erupção dos dentes decíduos é:**

- a) Incisivo central, canino, primeiro molar, incisivo lateral, segundo molar
- b) Incisivo central, incisivo lateral, primeiro molar, canino, segundo molar
- c) Incisivo central, incisivo lateral, canino, primeiro molar, segundo molar
- d) Incisivo central, primeiro molar, incisivo lateral, canino, segundo molar
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**2. Em relação ao esmalte hipoplásico em dentes decíduos:**

- a) Está sempre associado a síndromes genéticas
- b) É irrelevante clinicamente, pois não predispõe à cárie
- c) Acomete apenas superfícies vestibulares
- d) Pode ser consequência de fatores locais ou sistêmicos no desenvolvimento

**3. Qual é o período mais crítico para a instalação da fluorose dental?**

- a) 0–6 meses de idade
- b) 15–30 meses de idade
- c) 6–8 anos de idade
- d) 12–15 anos de idade

e) Nenhuma das alternativas anteriores

**4. A sedação consciente com óxido nítrico em Odontopediatria:**

- a) Deve atingir níveis de inconsciência leve
- b) É contraindicada em pacientes com obstrução nasal
- c) Não altera o reflexo de deglutição
- d) Exige jejum de 12 horas
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**5. O principal fator de risco para a cárie precoce na infância é:**

- a) Uso de chupeta com mel
- b) Deficiência de vitamina D
- c) Amamentação prolongada exclusiva ao seio até os 2 anos
- d) Aleitamento noturno associado a carboidratos fermentáveis
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**6. Em caso de avulsão de incisivo central decíduo:**

- a) Deve-se reimplantar imediatamente
- b) O reimplante só é indicado em até 30 minutos
- c) O reimplante não é indicado

- d) Deve-se realizar pulpotomia
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**7. Sobre o trauma dentário em dentes permanentes imaturos, a técnica de apexogênese tem como objetivo:**

- a) Promover necrose pulpar controlada
- b) Manter a vitalidade pulpar para permitir o fechamento fisiológico do ápice
- c) Induzir formação de barreira apical mineralizada artificial
- d) Substituir a polpa por tecido conjuntivo cicatricial
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**8. Em relação ao uso de formocresol em pulpotomia, é correto afirmar:**

- a) É totalmente seguro e ainda considerado padrão-ouro mundial
- b) É hepatotóxico e mutagênico em potencial
- c) Pode ser usado sem restrição em dentes permanentes jovens
- d) Deve ser substituído apenas por óxido de zinco e eugenol

**9. A técnica de Hall (Hall Crown Technique), para restauração em odontopediatria, consiste em:**

- a) Preparo cavitário com broca de alta rotação seguido de cimento de ionômero de vidro
- b) Colocação de coroa metálica pré-formada sem preparo ou anestesia

- c) Aplicação tópica de diamino fluoreto de prata

- d) Colocação de coroa cerâmica com cimentação adesiva

- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**10. A dose máxima de lidocaína com epinefrina 1:100.000 em crianças é de aproximadamente:**

- a) 2 mg/kg
- b) 4,4 mg/kg
- c) 7 mg/kg
- d) 10 mg/kg
- e) 6 mg/kg

**11. No manejo do comportamento infantil, a técnica do contar-mostrar-fazer é classificada como:**

- a) Técnica de reforço positivo
- b) Técnica de dessensibilização
- c) Técnica de distração cognitiva
- d) Técnica de imobilização protetora
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**12. Sobre a patogênese da cárie, o S. mutans desempenha papel importante porque:**

- a) É anaeróbio estrito
- b) Produz ácido láctico a partir de carboidratos
- c) Coloniza apenas em superfícies radiculares
- d) É incapaz de formar biofilme

e) Nenhuma das alternativas anteriores

**13. O sinal clínico de “dente amarelado-acinzentado” em criança após trauma indica:**

- a) Calcificação pulpar
- b) Necrose pulpar
- c) Reabsorção radicular interna
- d) Luxação lateral
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**14. O principal objetivo da terapia com ionômero de vidro em ART é:**

- a) Selar a cavidade e liberar flúor
- b) Induzir necrose pulpar
- c) Substituir totalmente a dentina cariada
- d) Servir como forramento temporário
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**15. Na síndrome de Riga-Fede, com úlcera lingual em bebês, a conduta mais indicada é:**

- a) Exodontia dos incisivos decíduos
- b) Uso de laser de baixa potência e protetores
- c) Antibioticoterapia sistêmica
- d) Pulpectomia dos incisivos
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**16. No Brasil, segundo o Código de Ética Odontológica, o cirurgião-dentista pode realizar atendimento odontológico em criança sem**

**autorização dos responsáveis apenas em:**

- a) Situações emergenciais que impliquem risco à vida ou à saúde imediata
- b) Situações eletivas, desde que a criança aceite
- c) Atendimento escolar coletivo
- d) Programas públicos de fluoroterapia
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**17. O principal diferencial clínico entre úlcera traumática e lesão herpética primária em crianças é:**

- a) Dor à palpação
- b) Localização restrita ao palato mole
- c) Número de lesões e recorrência
- d) Resposta à antibioticoterapia
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**18. Na reabilitação com mantenedor de espaço após exodontia precoce, o tipo mais indicado para perda unilateral de molar decíduo é:**

- a) Barra transpalatina
- b) Coroa com laço
- c) Placa removível com arco
- d) Arco lingual
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**19. O cimento mais indicado para pulpectomia de dentes decíduos é:**

- a) MTA puro
- b) Óxido de zinco e eugenol

- c) Pasta à base de iodofórmio
- d) Hidróxido de cálcio com paramonoclorofenol
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**20. Em uma lesão de mordida suspeita em criança, sinais que levantam hipótese de abuso incluem:**

- a) Lesão isolada em região jugal com contorno irregular
- b) Marcas circulares regulares, compatíveis com arcada dentária
- c) Ulceração por mordida autoinfligida
- d) Lesões lineares de atrito em joelhos
- e) Nenhuma das alternativas anteriores