

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 03/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 27

ODONTÓLOGO I (Periodontia)

01.	D	11.	D	21.	C
02.	C	12.	C	22.	C
03.	A	13.	E	23.	C
04.	B	14.	D	24.	B
05.	A	15.	E	25.	E
06.	ANULADA	16.	C		
07.	B	17.	B		
08.	E	18.	A		
09.	D	19.	B		
10.	A	20.	D		

EDITAL Nº 03/2015
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 27 - ODONTÓLOGO I
(Periodontia)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

**FAURGS**
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

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

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte 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** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *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, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: 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 estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, 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 da Prova Escrita Objetiva, 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 se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica) e/ou o Caderno de Respostas, quando se tratar de prova dissertativa. Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.15.8 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. No que se refere aos riscos biológicos, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, considerando a Norma Regulamentadora (NR) nº 32.

- () Consideram-se agentes biológicos os microrganismos, geneticamente modificados ou não; as culturas de células; os parasitas; as toxinas e os príons.
- () O uso de luvas, desde que antes de tocar o paciente, pode substituir o processo de lavagem das mãos.
- () O trabalhador com lesões ou feridas nos membros superiores pode iniciar suas atividades somente após avaliação médica obrigatória e com a emissão de documento de liberação para o trabalho.
- () Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes devem ser responsáveis pelo seu descarte.
- () Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.

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

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

02. De acordo com as metas internacionais de segurança do paciente, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o profissional, ao receber ordens ou resultados de exames verbalmente ou por telefone, deve anotar o que ouviu e “ler de volta”, para minimizar erros.
- (B) medicamentos considerados de alta vigilância devem ser enviados individualmente para cada paciente.
- (C) se deve utilizar o número do leito no processo de identificação do paciente, a fim de se evitarem erros que podem ter consequências graves.
- (D) a correta higienização das mãos é uma estratégia primária, mas fundamental na prevenção de infecções hospitalares.
- (E) uma das formas de prevenir intervenções equivocadas em locais ou membros errados é a marcação do local correto da intervenção.

03. No que se refere à Bioética, assinale a alternativa correta.

- (A) Propõe reflexões a respeito dos novos dilemas inerentes à evolução e à pesquisa na área médica, sem abrir mão de referenciais e princípios básicos.
- (B) Estabelece que, diante de um dilema ético, a condição ótima é aquela em que a decisão do paciente seja preponderante.
- (C) Propõe uma abordagem não global, mas objetiva, pois não leva em consideração a perspectiva religiosa.
- (D) É um conjunto de normas objetivas que regula a relação entre profissional da saúde e paciente.
- (E) É imutável, a despeito das inovações técnico-científicas.

04. Sobre o uso tópico de flúor, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () A aplicação tópica de flúor é uma estratégia importante na prevenção de cáries, contudo não altera a relação entre fluidos bucais/superfície dental, nem reduz a tensão superficial na superfície dental.
- () É consenso entre especialistas que a exposição ao flúor em baixas concentrações e alta frequência produz os melhores resultados, mas essa estratégia deve ser revista em função do diagnóstico preciso das necessidades individuais.
- () Para obtenção de resultados ótimos, indivíduos cárie-ativos devem ser tratados com baixas concentrações de flúor e alta frequência de aplicação.
- () A aplicação tópica de flúor pode ser particularmente vantajosa quando o profissional suspeita de lesões subclínicas não diagnosticadas.
- () As formas de aplicação tópica profissional de flúor (com algodão e sob isolamento relativo ou moldeiras) influenciam no potencial de desativação da lesão ativa.

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

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

05. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação ao sistema estomatognático, considerando cada uma das siglas.

- (A) A Máxima Intercuspidação Habitual (MIH) não sofre alterações em função de modificações dos contatos oclusais provenientes de procedimentos restauradores.
- (B) O sistema estomatognático possui mecanismos compensatórios que buscam preservar a Dimensão Vertical de Oclusão (DVO).
- (C) A Relação Cêntrica (RC) não é uma posição dentária, mas dos côndilos em relação à cavidade glenoide, tanto que pode ser observada em pacientes desdentados.
- (D) Quando RC não coincide com MIH, há interferências e desvios oclusais. Diante dessa situação, não havendo disfunção articular, a restauração não deve interferir no padrão oclusal existente.
- (E) Um dos objetivos da oclusão mutuamente protegida é uma relação oclusal tipo cúspide fossa.

06. Quanto ao processo de restauração dentária, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Após a lavagem do condicionamento ácido, uma secagem que remova toda umidade da dentina prejudica a formação de uma camada híbrida porque dificulta a infiltração posterior do adesivo.
- (B) A camada híbrida em uma restauração de compósito só é obtida com a remoção total da lama dentinária (*smear layer*) e a desmineralização parcial da dentina peri e intertubular.
- (C) Após um preparo cavitário para uma restauração de resina composta, somente o condicionamento ácido da dentina não é suficiente para remover a lama dentinária (*smear layer*).
- (D) Por ser um substrato que pode apresentar variações como esclerose, erosão, etc., a adesão em dentina é um processo mais complexo.
- (E) A chamada hibridização tem se mostrado eficiente na proteção pulpar, dispensando o uso de forradores.

07. Sobre lesões cervicais não cariosas, é correto afirmar que

- (A) a erosão se caracteriza pela perda de esmalte e posteriormente de dentina, devido à ação inicialmente de bactérias e, posteriormente, de processos químicos.
- (B) a abfração é uma lesão cervical que tem relação com o apertamento dental.
- (C) todo ácido com PH inferior a 7 em contato com a estrutura dental é um potencial agente de desmineralização.
- (D) a aplicação de adesivos dentários, especialmente do sistema *self-etch*, é uma forma efetiva de reduzir a sensibilidade, pois forma uma película resistente à remoção.
- (E) não existe relação entre presença de facetas de desgaste nas superfícies oclusais dos dentes em decorrência de bruxismo ou apertamento e lesões cervicais não cariosas.

08. A síndrome do dente gretado está ligada a um conjunto de características e sintomas e está sempre associada à presença de uma trinca ou fratura completa. No que se refere a esse quadro clínico, é correto afirmar que

- (A) o paciente consegue apontar o dente sintomático.
- (B) o dente gretado responde positivamente ao teste de percussão horizontal e vertical.
- (C) se apresenta somente em dentes cariados ou que tenham sofrido restauração.
- (D) o ajuste oclusal não produz alívio dos sintomas, nem temporariamente.
- (E) a dor é inicialmente consequência da separação do dente durante a função e, em fase mais adiantada, da inflamação pulpar provocada pela invasão bacteriana.

09. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os exames complementares às respectivas hipóteses diagnósticas.

- (1) Imunofluorescência direta
- (2) Anti-HIV
- (3) VDRL e FTA-ABS
- (4) Anticorpos heterófilos de Paul-Bunnel

- () Mononucleose infecciosa
- () Sarcoma de Kaposi
- () Sífilis secundária
- () Pênfigo vulgar

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

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

10. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os tipos de lesão às suas respectivas definições.

- (1) Mácula
- (2) Pápula
- (3) Ulceração
- (4) Nódulo
- (5) Vesícula
- (6) Placa
- (7) Erosão

- () Perda tecidual do epitélio sem atingir tecido conjuntivo adjacente.
- () Elevação circunscrita de consistência fibrosada, menor que 5mm.
- () Lesão elevada, circunscrita, com conteúdo líquido, não ultrapassando 3mm.
- () Elevação de consistência fibrosa, bem circunscrita, pode estender-se por vários centímetros.
- () Alteração de cor sem elevação ou depressão.
- () Perda de substância do epitélio com consequente exposição do tecido conjuntivo subjacente.
- () Elevação de consistência fibrosada, superficial ou profunda, com até 3cm.

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

- (A) 7 – 2 – 5 – 6 – 1 – 3 – 4.
- (B) 6 – 5 – 7 – 4 – 1 – 3 – 2.
- (C) 3 – 6 – 5 – 1 – 2 – 7 – 4.
- (D) 7 – 3 – 2 – 6 – 1 – 4 – 5.
- (E) 7 – 6 – 5 – 2 – 4 – 3 – 1.

11. Quanto à pulpíte irreversível sintomática, considere as afirmações abaixo.

- I - Está indicado o uso de antibiótico sistêmico como medida terapêutica.
- II - A remoção do tecido pulpar eliminará a sintomatologia do paciente.
- III- O tratamento endodôntico nunca deverá ser realizado em sessão única.
- IV - A dor poderá ser difusa e, até mesmo, irradiada.

Quais estão corretas?

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

12. Considerando a presença de edema de face, avalie as seguintes afirmações, assinalando-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O paciente pode ser portador de uma pulpíte reversível.
- () O paciente pode ser portador de um abscesso apical agudo.
- () O paciente pode ser portador de um abscesso periodontal.
- () O paciente pode ser portador de osteíte condensante periapical.

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

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

13. Certos acidentes anatômicos e/ou patologias apresentam aspecto radiolúcido ao exame radiográfico.

Considere os itens abaixo.

- I - Tórus mandibular
- II - Forame mentoniano
- III- Displasia periapical cementificante
- IV - Ameloblastoma
- V - Lesão central de células gigantes

Quais podem simular, no exame radiográfico, lesão radiolúcida periapical de origem endodôntica?

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

14. Considerando os traumatismos dentários em dentes permanentes, é correto afirmar que

- (A) o tratamento endodôntico deve iniciar-se sete dias após o trauma nos casos de concussão.
- (B) deve realizar-se sempre o tratamento endodôntico pelo menos do fragmento coronário à fratura em fraturas radiculares transversais, no terço médio.
- (C) deve realizar-se a pulpectomia em dentes permanentes jovens, com fraturas coronárias de esmalte e dentina e com grande exposição pulpar.
- (D) as sequelas mais prevalentes em todos os traumatismos que envolvem os tecidos de sustentação dos dentes são necrose pulpar e reabsorção dentária.
- (E) o período de tempo em que o dente permanece fora do alvéolo, nas avulsões, não tem relação com o surgimento de reabsorções dentárias.

15. Considerando as lesões endodôntico-periodontais, avalie as afirmativas abaixo.

- I - A lesão periodontal primária é a que tem melhor prognóstico.
- II - Quando necessário tratamento combinado (endodôntico e periodontal), deve-se iniciar pelo tratamento periodontal.
- III- Uma fratura radicular longitudinal pode apresentar-se como lesão endodôntica primária com envolvimento periodontal secundário.
- IV- O tratamento da lesão periodontal primária pode ocasionar envolvimento endodôntico secundário.

Quais estão corretas?

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

16. Reconhecendo a importância de estudos epidemiológicos na prática da odontologia e, em especial, na periodontia, considere as afirmações abaixo.

- I - O Índice Periodontal Comunitário de Necessidades de Tratamento (CPITN), proposto e idealizado pela Organização Mundial da Saúde, tem êxito reconhecido por determinar, com fidelidade, a prevalência de doença periodontal a fim de que programas preventivos e terapêuticos das doenças periodontais sejam corretamente estabelecidos e retratem a realidade da saúde de uma população.
- II - Estudos epidemiológicos demonstram que, após medidas de prevenção das doenças periodontais, percebe-se uma melhora significativa da condição periodontal no Brasil.
- III- Estudos epidemiológicos demonstram que fumantes respondem menos favoravelmente ao tratamento periodontal quando comparados aos não fumantes.

Quais estão corretas?

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

17. Considerando que doenças periodontais são patologias infecciosas cujo processo inflamatório pode levar à destruição dos tecidos mole e ósseo ao redor de dentes e implantes, analise as afirmações abaixo.

- I - A ausência de sangramento à sondagem periodontal tem alto valor preditivo para a estabilização da perda de inserção.
- II - Os marcadores imunológicos para indicar a atividade de doença periodontal devem ser avaliados na saliva e em amostras do epitélio da bolsa periodontal.
- III- Estudos, utilizando a técnica *PCR Real Time*, revelam que a presença de *P. gingivalis* é indicador de doença periodontal ativa, estando ausente em situação de saúde.
- IV - O ambiente subgingival sofre direta consequência da presença do biofilme supragingival.

Quais estão corretas?

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

18. Considerando que o sistema imunológico desempenha um importante papel na patogênese das doenças periodontais, analise as afirmações abaixo.

- I - A severidade da doença é determinada pela intensidade e pela natureza da resposta do hospedeiro, frente ao estímulo microbiano.
- II - Os leucócitos estão relacionados à resposta inata do hospedeiro à doença periodontal.
- III- As respostas imunológicas inata e adaptativa à doença periodontal operam de forma independente, sendo eventos diretamente relacionados à severidade da doença.
- IV - Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) minimizam os sinais e sintomas da inflamação, porém não são efetivos para retardar a perda de inserção nos casos de doença periodontal.

Quais estão corretas?

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

19. De acordo com Weidlich et al. (IN: OPPERMAN, 2013), "Os efeitos sistêmicos da presença de uma infecção crônica não tratada, representada pela periodontite, estimularam a busca pelo conhecimento do impacto da presença da ferida periodontal em outras condições e doenças sistêmicas".

Os estudos atuais mostram que

- (A) bolsas periodontais profundas não estão associadas ao aumento do nível sérico da proteína C-Reativa.
- (B) o tratamento periodontal reduz níveis séricos de citocinas consideradas fatores de risco para doenças cardiovasculares.
- (C) a prevalência, a extensão e a severidade da periodontite são menores em indivíduos diabéticos quando comparados aos não diabéticos da mesma faixa etária.
- (D) indivíduos diabéticos com hemoglobina glicada < 9% apresentam cicatrização periodontal semelhante a indivíduos não diabéticos.
- (E) não existem, até o presente momento, estudos que associem a interferência do tratamento periodontal ao controle glicêmico.

20. Em Periodontia Médica, é fundamental que se considerem os diferentes fatores que influenciam ou são influenciados pelas doenças periodontais.

No que se refere a esses fatores, analise as afirmações abaixo.

- I - Indivíduos clinicamente obesos apresentam supressão na adiponectina e aumento na leptina e resistina, sendo as últimas, citocinas proinflamatórias.
- II - Estudos sobre a associação entre obesidade e doença periodontal, apesar das limitações, mostram o efeito deletério da obesidade sobre a saúde periodontal.
- III- Não existe plausibilidade biológica comum que associe diabetes, obesidade e síndrome metabólica a doença periodontal.

Quais estão corretas?

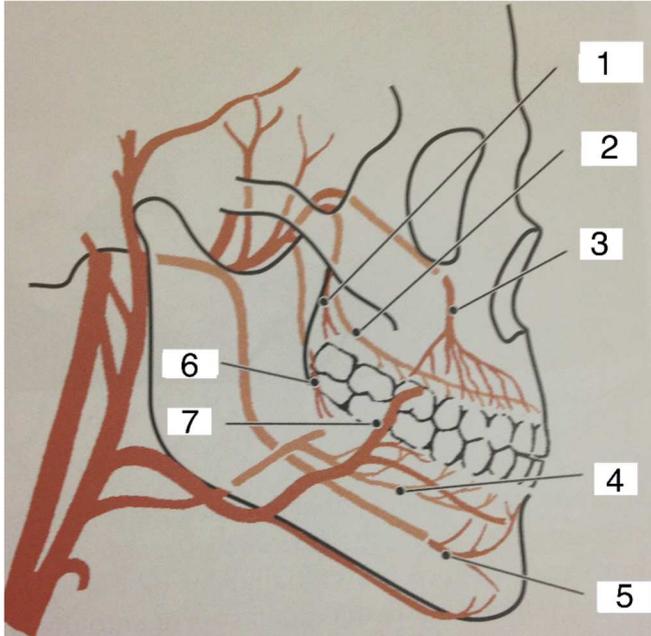
- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

21. Paciente, 24 anos, sexo masculino, não fumante, sem relatos de patologias sistêmicas, apresenta dor intensa, febre de 38,5°C, sangramento gengival espontâneo, eritema difuso, índice de placa visível de 30%, conjuntivo exposto de forma arredondada, tanto nas papilas quanto na gengiva inserida, cobertos por rede de fibrina. Não há perda de inserção. As características relatadas são compatíveis com diagnóstico clínico de

- (A) periodontite necrosante (PUN).
- (B) abscesso periodontal agudo.
- (C) gengivoestomatite herpética aguda (GEHA).
- (D) gengivite necrosante aguda (GUNA).
- (E) líquen plano erosivo.

- 22.** Tanto o suprimento sanguíneo quanto o linfático têm um papel importante na drenagem do líquido tecidual e na disseminação da inflamação.

Considere a figura a seguir.



Artéria Sublingual (a.s)
 Artéria Mentoniana (a.m)
 Artéria Bucal (a.b)
 Artéria Facial (a.f)
 Artéria Palatina Maior (a.p)
 Artéria Infraorbitária (a.i)
 Artéria Dentária Posterior Superior (a.ap)

Identifique na figura acima os vasos sanguíneos assinalados, relacionando o número à respectiva sigla.

- (A) 1=a.s; 2=a.b; 3=a.m; 4=a.ap; 5= a.f; 6=a.p; 7= a.i
 (B) 1=a.b; 2= a.s; 3=a.f; 4=a.i; 5=a.p; 6=a.ap; 7=a.m
 (C) 1=a.ap; 2=a.p; 3=a.i; 4=a.s; 5=a.m; 6=a.b; 7=a.f
 (D) 1=a.p; 2=a.ap; 3=a.s; 4=a.i; 5=a.b; 6=a.m; 7=a.f
 (E) 1=a.i; 2=a.ap; 3=a.p; 4=a.m; 5=a.s; 6=a.f; 7=a.b

- 23.** Em relação ao tratamento periodontal, é correto afirmar que

- (A) a redução da profundidade de sondagem após a cura da gengivite não interfere na dificuldade na execução do tratamento subgengival.
 (B) a presença de perda de inserção (PI) determina a necessidade de tratamento subgengival.
 (C) o controle do biofilme supragengival realizado pelo binômio paciente-profissional pode influenciar parâmetros clínicos e microbiológicos subgengivais.
 (D) a lisura radicular no procedimento de raspagem subgengival objetiva a remoção total do cálculo e uma porção de cimento contaminado. Caso este objetivo não seja atingido não se obterá a cicatrização periodontal.
 (E) o processo cicatricial após procedimentos de raspagem e alisamento subgengival, dá-se através de regeneração de cimento, sem regeneração de osso.

- 24.** Quanto à utilização de antimicrobianos em periodontia, é correto afirmar que

- (A) a estrutura organizada em biofilme, da microbiota subgengival associada à doença periodontal, facilita a penetração do antimicrobiano.
 (B) não existe indicação para terapia antimicrobiana isolada, sem debridamento mecânico prévio ou concomitante ao mesmo, na periodontite crônica, em pacientes sem envolvimento sistêmico.
 (C) a associação metronidazol 400mg e azitromicina 500 mg, 3x/dia, durante 1 semana, é a escolha de eleição preconizada no tratamento das infecções periodontais refratárias.
 (D) os estudos comprovam que entre os antimicrobianos tópicos utilizados subgengivalmente, aqueles que contêm metronidazol gel em sua composição são os mais eficazes em promover ganho de inserção clínica.
 (E) os antimicrobianos com álcool tendem a penetrar mais nos tecidos periodontais.

25. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as etapas do tratamento periodontal às suas respectivas características.

- (1) Cura da gengivite
- (2) Convalescença
- (3) Epitélio juncional longo
- (4) Cura da periodontite
- (5) Profundidade de sondagem
- (6) Cálculo dental

- () Ausência de progressão de destruição tecidual
- () Parâmetro inflamatório
- () Mudança de estratégia no controle do biofilme supragengival
- () Ausência de sangramento marginal
- () Hemidesmossomos
- () Período entre a terapia ativa e a reavaliação final

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

- (A) 4 – 1 – 2 – 3 – 5 – 6.
- (B) 1 – 6 – 3 – 2 – 4 – 5.
- (C) 4 – 3 – 6 – 1 – 2 – 5.
- (D) 6 – 5 – 4 – 1 – 2 – 3.
- (E) 4 – 5 – 6 – 1 – 3 – 2.