

**RESPOSTA AOS RECURSOS IMPETRADOS, TEMPESTIVAMENTE, QUANTO ÀS QUESTÕES DE PROVAS DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDISLÂNDIA – MG (EDITAL COMPLEMENTAR AO EDITAL Nº 01/2024):**

**\* Subitem 9.2.4 do Edital do Concurso Público nº 01/2024 da Prefeitura Municipal de Cordislândia – MG: A decisão sobre o deferimento ou indeferimento dos recursos terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.**

**CARGO: DENTISTA**

**Questão nº: 15**

**Requerimento: Indeferido.**

**Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - A).

1 - A escolha do material restaurador deve considerar a estética, a durabilidade e a facilidade de aplicação, sendo a resina composta uma boa opção devido à sua boa adesão e características estéticas.

VERDADEIRO. A resina composta é uma excelente escolha para dentes decíduos devido às suas boas características estéticas e adesão à estrutura dental.

2 - O uso de amálgama de prata é contraindicado em dentes decíduos, devido ao seu potencial de liberar metais pesados, como o mercúrio, que podem ser prejudiciais à saúde infantil.

FALSO. O amálgama de prata não é contraindicado em dentes decíduos, embora o uso de materiais mais estéticos como a resina composta tenha sido mais recomendado devido a suas vantagens estéticas e adesivas.

3 - Em dentes decíduos, a restauração com cimento de ionômero de vidro é uma boa escolha devido à sua liberação de flúor e capacidade de adesão à dentina.

VERDADEIRO. O cimento de ionômero de vidro é uma boa opção, principalmente por liberar flúor e ter boa adesão à dentina, sendo eficaz em dentes decíduos, especialmente em áreas com menos carga mastigatória.

4 - O tratamento restaurador nos dentes decíduos deve ser adiado até que os dentes permanentes estejam próximos de erupcionar, para evitar o

uso de materiais que possam interferir no desenvolvimento dos dentes permanentes.

FALSO. O tratamento restaurador não deve ser adiado, pois isso pode causar complicações, como infecções e problemas no desenvolvimento dentário. O tratamento deve ser realizado conforme necessário, utilizando materiais adequados.

**BIBLIOGRAFIA:** DUNCAN, B. L.; CORDEIRO, L. M. RESTAURADORAS EM DENTES DECÍDUOS: ABORDAGENS E MATERIAIS. 2. ED. SÃO PAULO: SANTOS, 2017.

1) Candidata: Maria Beatriz Totti Moreira  
Inscrição nº 0000012

**Questão nº: 21**

**Requerimento: Indeferido.**

**Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - C).

Análise das alternativas:

(A) ERRADA: O código de Ética Odontológica proíbe a concorrência desleal, incluindo a captação de pacientes por meio de descontos, promoções ou outros artifícios que comprometam a dignidade da profissão.

(B) ERRADA. O sigilo profissional é um princípio fundamental da ética odontológica. Ele só pode ser quebrado em situações específicas previstas em lei, como por ordem judicial ou risco iminente à saúde pública.

(C) CORRETA. A atuação baseada em princípios científicos, técnicos e éticos é uma obrigação fundamental do cirurgião-dentista, conforme estabelecido pelo Código de Ética Odontológica.

(D) ERRADA. O código de Ética Odontológica proíbe a divulgação de imagens de antes e depois, mesmo com consentimento do paciente, para preservar a ética e evitar práticas de mercantilização da profissão.

**BIBLIOGRAFIA:** CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA. Código de Ética Odontológica. Rio de Janeiro: CFO, 2018.

1) Candidata: Maria Beatriz Totti Moreira  
Inscrição nº 0000012

**Questão nº: 30**

**Requerimento: Indeferido.**

**Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - B).

Análise das alternativas:

(A) ERRADA. A técnica de obturação tridimensional, utilizando a termoplastificação de guta-percha, é uma das mais eficazes em termos de vedação e adaptação ao canal radicular, sendo considerada uma das melhores técnicas em tratamentos endodônticos.

(B) CORRETA. A retroobturação é uma técnica indicada quando há falha no tratamento endodôntico anterior, sendo especialmente útil em casos de lesões periapicais persistentes, onde o acesso ao ápice é dificultado e a remoção do conteúdo radicular não foi suficiente.

(C) ERRADA. O preparo biomecânico do canal radicular é essencial para garantir a remoção adequada da dentina infectada e permitir a irrigação efetiva do canal. O sistema de irrigação, embora fundamental, não substitui o preparo biomecânico.

(D) ERRADA. A instrumentação manual, embora eficaz, é mais suscetível a fraturas de instrumentos devido à dificuldade de controle da força aplicada. A instrumentação mecanizada oferece maior precisão e rapidez, reduzindo os riscos de complicações.

**BIBLIOGRAFIA:** MORITA, S. M.; ROGERIO, A. R. Endodontia: Princípios e Prática. 2. Ed. São Paulo: Santos, 2017.

1) Candidata: Maria Beatriz Totti Moreira  
Inscrição nº 0000012

**CARGO: DENTISTA – PSF BUCAL**

**Questão nº: 08**

**Requerimento: Indeferido.**

**Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - A).

Análise das alternativas:

(A) ERRADA. A exodontia de dentes inclusos em pacientes jovens é indicada em diversas situações, como a prevenção de cistos ou doenças periodontais futuras, desde que o planejamento seja adequado.

(B) CORRETA. O uso de exames de imagem, como radiografias ou tomografias, é indispensável para avaliar a posição dos dentes, identificar possíveis dificuldades e prevenir complicações intraoperatórias.

(C) CORRETA. Infecções agudas não controladas representam contraindicações absolutas para a exodontia, pois aumentam o risco de disseminação da infecção para áreas adjacentes ou sistêmicas. O Tratamento inicial deve incluir controle da infecção com medicamentos antes do procedimento cirúrgico.

(D) CORRETA. O planejamento detalhado do procedimento, com base em exames clínicos e de imagem, é essencial para prevenir acidentes como fraturas ósseas, luxações e lesões nervosas durante a exodontia.

**BIBLIOGRAFIA:** CARVALHO, R . W. F.; ANDRADE, E. S. Cirurgia Oral: Diagnóstico e Planejamento. 2. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.

1) Candidato: Júlio César Ribeiro  
Inscrição nº 0000022

**Questão nº: 17**

**Requerimento: Indeferido.**

**Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - D).

Análise das alternativas:

1- FALSA: A extração seriada não é sempre indicada, especialmente se a condição do dente decíduo ainda permitir tratamento conservador, como restaurações ou tratamento endodôntico. A extração prematura pode comprometer o desenvolvimento dos dentes permanentes.

2- VERDADEIRA: A extração seriada pode ser necessária em casos de dentes decíduos com comprometimento irreversível, como em infecção pulpar, quando não é mais possível preservar o dente e a erupção dos dentes permanentes é ameaçada.

3- VERDADEIRA: Em alguns casos, a extração seriada pode ser contraindicada devido aos riscos de afetar o desenvolvimento da oclusão e a formação dos dentes permanentes. O tratamento conservador deve ser priorizado, sempre que possível.

4- FALSA: Em dentes decíduos com cáries profundas e comprometimento pulpar, o tratamento endodôntico ou outras opções de conservação do dente devem ser preferidas antes da extração, a fim de evitar prejuízos ao desenvolvimento do espaço necessário para os dentes permanentes.

**BIBLIOGRAFIA:** Lima, D.M.; Fernandes, A. R. Extrações Seriada em Odontopediatria: Indicações e Cuidados Clínicos. São Paulo: Editora Manole, 2015.

1) Candidato: Júlio César Ribeiro  
Inscrição nº 0000022

**Questão nº: 22****Requerimento: Indeferido.****Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - B).

Análise das alternativas:

(A) ERRADA: A ética profissional exige que os honorários sejam acordados de forma justa e transparente, sem discriminação por condição financeira, respeitando a dignidade do paciente.

(B) CORRETA: O sigilo profissional é um princípio fundamental na odontologia. O dentista deve manter o segredo sobre as informações do paciente, exceto quando houver autorização expressa ou uma ordem judicial.

(C) ERRADA: O consentimento dos responsáveis é sempre necessário para a realização de tratamentos em pacientes menores de idade, exceto em situações emergenciais onde o paciente não possa ser acompanhado por responsáveis.

(D) ERRADA: A divulgação de resultados sem o consentimento do paciente é uma violação da ética, mesmo que não se revele a identidade, pois o princípio da confidencialidade deve ser mantido.

**BIBLIOGRAFIA:** FERRAZ, Carla S. A ética na prática odontológica. 3. ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2017. PEREIRA, Pedro G. Ética e legislação em odontologia. Rio de Janeiro. Guanabara Koogan, 2016.

1) Candidato: Júlio César Ribeiro  
Inscrição nº 0000022

**Questão nº: 35****Requerimento: Indeferido.****Justificativa:**

Após análise do recurso permanece inalterado o gabarito oficial, sendo a alternativa correta - D).

Análise das alternativas:

(A) ERRADA: Embora o abscesso periodontal possa apresentar mobilidade dentária, a lesão radiolúcida apical e o histórico do paciente são mais compatíveis com periodontite apical crônica.

(B) ERRADA: O cisto periapical é um diagnóstico diferencial, mas o histórico de tabagismo não deve ser ignorado, pois influencia negativamente a resposta tecidual e o processo de cicatrização.

(C) ERRADA: O trauma oclusal, isoladamente, não justifica a presença de lesão radiolúcida apical e os sinais sistêmicos observados.

(D) CORRETA: A lesão radiolúcida apical é característica de periodontite apical crônica, que pode ser agravada por fatores sistêmicos, como o tabagismo, e condições locais, como infecção.

**BIBLIOGRAFIA:** SOUZA, João Carlos de; LIMA, Silvana Oliveira. Semiologia clínica em odontologia: teoria e prática. 2. ed. São Paulo: Elsevier, 2018. PINTO, Victor Guimarães. Odontologia integrada: princípios e aplicações clínicas. 3. ed. São Paulo: Santos, 2019.

1) Candidato: Júlio César Ribeiro  
Inscrição nº 0000022

Varginha, 19 de março de 2025



Tarcísio Valkimar Batista  
Presidente da Comissão Examinadora do Edital Complementar