

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

*Concurso Público para ingresso no Quadro de  
Cirurgiões-Dentistas do Corpo de Saúde da Marinha  
CP-CSM-CD/2017*

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO  
DE MATERIAL EXTRA

PERIODONTIA

### QUESTÃO 1

Segundo Anusavice (2013), uma relação polímero-mônômero adequada é de importância considerável na fabricação de bases de próteses bem adaptadas, com propriedades físicas aceitáveis. Assinale a opção que apresenta os estágios ou fases distintas presentes na mistura do monômero com o polímero, em proporções adequadas, de uma massa trabalhável.

- (A) Arenosa, pegajosa, plástica, borrachoide e inflexível.
- (B) Arenosa, pegajosa, plástica, borrachoide e rígida.
- (C) Granulosa, viscosa, plástica, flexível e rígida.
- (D) Granulosa, viscosa, flexível, borrachoide e rígida.
- (E) Arenosa, pegajosa, plástica, elástica e inflexível.

### QUESTÃO 2

Existem três tipos histopatológicos principais de câncer de tireoide, o diferenciado, o medular e o anaplásico. Os cânceres diferenciados são subdivididos em papilares, foliculares, mistos e carcinomas de células de Hurthle. Em casos raros, o câncer de outras localizações podem metastatizar para a glândula tireoide. Segundo Little (2009), qual é o sítio mais comum de metástases para a glândula tireoide?

- (A) A mama.
- (B) O rim.
- (C) O fígado.
- (D) O pâncreas.
- (E) O intestino.

### QUESTÃO 3

Segundo Lopes e Siqueira (2015), com relação à microcirculação pulpar é correto afirmar que

- (A) capilares são vasos com calibre abaixo de 100  $\mu\text{m}$  e pressão sanguínea de 43 mmHg.
- (B) vênulas são vasos com calibre aproximado de 10  $\mu\text{m}$  e pressão de 35 mmHg.
- (C) arteríolas são vasos com calibre abaixo de 200  $\mu\text{m}$  e pressão de 19 mmHg.
- (D) a pressão tecidual na polpa normal é em torno de 6 a 11 mmHg.
- (E) o percentual do volume do tecido pulpar ocupado por vasos sanguíneos é de aproximadamente 60%.

### QUESTÃO 4

De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), a tensão superficial relativa entre um líquido e um substrato sólido que resulta em um ângulo de contato inferior a 90 graus é denominada:

- (A) energia tensoativa.
- (B) energia de superfície.
- (C) energia de união.
- (D) molhamento.
- (E) difusão.

### QUESTÃO 5

Segundo Miloro et al. (2016), a radioterapia é uma modalidade de tratamento valiosa referente ao câncer na região maxilofacial. Como qualquer modalidade de tratamento, ela tem efeitos colaterais deletérios, que incluem a mucosite, a xerostomia e a osteorradionecrose. Com relação à osteorradionecrose, é correto afirmar que

- (A) é uma ferida crônica que não cicatriza, sendo isquêmica, hiper celular e hipovascular.
- (B) teve sua incidência diminuída devido ao uso de ortovoltagem na radioterapia.
- (C) é mais comum na maxila do que na mandíbula.
- (D) é causada por um trauma na área irradiada, geralmente por uma extração dentária e não ocorre espontaneamente.
- (E) uma dose de radiação acima de 5000 a 6000 rads é capaz de tornar a mandíbula suscetível à osteorradionecrose.

### QUESTÃO 6

Segundo Neville et al. (2016), qual é a síndrome relativamente rara, caracterizada por lesões tipo sardas localizadas nas mãos, pele peribucal e mucosa bucal, associada à polipose intestinal e a predisposição para o desenvolvimento de câncer nos pacientes afetados?

- (A) Bloch-Sulzberger.
- (B) Bourneville-Pringle.
- (C) Peutz-Jeghers.
- (D) Ehlers-Danlos.
- (E) Plummer-Vinson.

### QUESTÃO 7

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e controle de riscos, da ANVISA, (2006), o monitoramento químico é realizado com o uso de indicadores químicos que avaliam o ciclo de esterilização, pela mudança de cor, na presença da temperatura, tempo e vapor saturado, conforme o indicador utilizado. É correto afirmar que o indicador específico usado para detectar a presença do ar residual no interior de autoclaves com bomba de vácuo é denominado

- (A) emulador.
- (B) indicador integrador.
- (C) indicador multiparamétrico.
- (D) teste Bowie e Dick.
- (E) indicador de processo.

### QUESTÃO 8

Devido à combinação de controle deficiente de placa e crescimento mediado por hormônio, uma lesão fibrogranulomatosa e pedunculada, de apresentação vermelho-brilhante, hiperêmica e edematosa, que não excede 2 cm de diâmetro, pode ocorrer nas papilas anteriores dos dentes superiores. Para Lindhe et al. (2010), essa lesão pode sangrar quando traumatizada e é denominada:

- (A) gengivite gravídica.
- (B) epúlide.
- (C) parúlide.
- (D) gengivite localizada.
- (E) granuloma eosinófilo.

### QUESTÃO 9

Segundo Lopes e Siqueira (2015), com relação ao padrão de colonização bacteriano e ao biofilme endodôntico, é correto afirmar que

- (A) os biofilmes infecciosos são fáceis de se detectar por métodos diagnósticos de rotina e são basicamente tolerantes às defesas do hospedeiro e às terapias antibióticas.
- (B) quanto maior a lesão perirradicular, menor é a probabilidade de se encontrar biofilmes bem organizados na porção apical da raiz dentária devido à falta de nutrientes.
- (C) as bactérias presentes na base do biofilme aderido às paredes do canal radicular são normalmente visualizadas em uma profundidade de 300 µm no interior tubular.
- (D) o biofilme endodôntico, na maioria dos casos, se estende para a superfície externa da raiz radicular.
- (E) o processo de formação do biofilme endodôntico ocorre progressivamente no canal radicular à medida que o processo infeccioso migra em direção apical.

### QUESTÃO 10

Segundo Malamed (2016), a técnica do bloqueio do nervo alveolar superior médio anterior promove anestesia pulpar, do lado anestesiado, nos

- (A) incisivos, canino e pré-molares superiores.
- (B) pré-molares e raiz mesio-vestibular do primeiro molar superior.
- (C) primeiro, segundo e terceiro molares superiores.
- (D) incisivos e caninos superiores.
- (E) hemiarcada superior.

### QUESTÃO 11

De acordo com White e Pharoah (2015), quando a projeção radiográfica oclusal anteroinferior é solicitada para o exame do assoalho de boca, por exemplo, para pesquisa de sialólitos, é correto afirmar que o tempo de

- (A) revelação deve ser reduzido em um minuto em relação ao utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (B) revelação deve ser reduzido à metade do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (C) exposição deve ser reduzido à terça parte do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (D) exposição deve ser reduzido à metade do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (E) exposição deve ser dobrado em relação ao tempo de exposição utilizado para a formação da imagem da mandíbula.

## QUESTÃO 12

Embora muitas das fibras colágenas na gengiva e no ligamento periodontal estejam distribuídas irregular ou aleatoriamente, a maioria delas tende a se dispor em grupos de feixes com orientação bem definida. Conforme Lindhe et al. (2010), de acordo com sua inserção e com a trajetória que seguem no tecido, os feixes orientados de fibras gengivais podem ser divididos em grupos, com as seguintes características:

- (1) estão embutidas no cimento da porção supra-alveolar da raiz, de onde se projetam a partir do cimento, em forma de leque, em direção ao tecido gengival livre das superfícies vestibular, lingual e interproximal.
- (2) estão embutidas no cimento da porção supra-alveolar da raiz, porém fazem a trajetória em sentido apical sobre a crista óssea vestibular e lingual, para terminarem no tecido da gengiva inserida.
- (3) são feixes de fibras dispostos na gengiva livre e que circundam o dente em forma de um anel.
- (4) estendem-se entre o cimento supra-alveolar de dentes vizinhos, seguindo um trajeto retilíneo sobre o septo interdentário e estão inseridas no cimento de dentes adjacentes.

Correlacione e assinale a opção que apresenta a sequência correta, de acordo com as características citadas acima.

- (A) (1) fibras dentogengivais, (2) fibras dentoperiosteas, (3) fibras circulares e (4) fibras transeptais.
- (B) (1) fibras dentoperiosteas, (2) fibras dentogengivais, (3) fibras elásticas e (4) fibras reticulares.
- (C) (1) fibras oxitalâmicas, (2) fibras dentoperiosteas, (3) fibras elásticas e (4) fibras transeptais.
- (D) (1) fibras dentogengivais, (2) fibras reticulares, (3) fibras oxitalâmicas e (4) fibras reticulares.
- (E) (1) fibras dentoperiosteas, (2) fibras oxitalâmicas, (3) fibras circulares e (4) fibras reticulares.

## QUESTÃO 13

Frequentemente, no exercício clínico diário, é necessário obter a informação tridimensional para possibilitar a localização espacial mais perfeita de algumas estruturas em relação a outras. Em conformidade com Lopes e Siqueira (2015), a ausência de noção de profundidade na radiografia faz com que se lance mão de recursos calcados no princípio do deslocamento de imagens. A técnica triangular de rastreamento é realizada mediante três tomadas radiográficas, sendo uma radiografia periapical ortorrádial, outra com dissociação mesial e outra distal. Essas tomadas devem ser analisadas em conjunto. Se, por exemplo, um objeto se desloca na direção oposta ao posicionamento do tubo de raios X, quando o cabeçote do aparelho se movimenta para a direita ou para a esquerda, na direção horizontal, esse objeto está posicionado pela

- (A) vestibular.
- (B) lingual (ou palatina).
- (C) mesial.
- (D) distal.
- (E) oclusal.

## QUESTÃO 14

Segundo Conceição et al. (2007), o dentista deve conhecer a composição do sistema adesivo que utiliza, uma vez que existem sistemas adesivos diluídos em acetona e sistemas adesivos diluídos em água. Sendo assim, os sistemas adesivos diluídos em acetona

- (A) devem ser utilizados apenas em esmalte, ao passo que os sistemas adesivos diluídos em água podem ser utilizados tanto no esmalte como na dentina.
- (B) são menos dependentes da umidade da dentina do que os sistemas adesivos diluídos em água.
- (C) requerem maior secamento com jatos de ar do que os sistemas adesivos diluídos em água.
- (D) são similares aos sistemas adesivos diluídos em água, mas apresentam pior desempenho clínico.
- (E) são mais dependentes da umidade da dentina, ao passo que os sistemas adesivos diluídos em água apresentam desempenho similar em dentina seca ou úmida, pois podem possibilitar a reexpansão do colágeno.

### QUESTÃO 15

Levantamentos epidemiológicos ou inquéritos podem ser conceituados como instrumentos de gestão, utilizando metodologia específica. Assinale a opção que NÃO corresponde aos objetivos dos levantamentos epidemiológicos, segundo Pereira et al. (2009).

- (A) Conhecer a extensão e a severidade de problemas de saúde.
- (B) Auxiliar na determinação de atividades prioritárias.
- (C) Estabelecer qual o mecanismo de ação das doenças mais prevalentes.
- (D) Diagnosticar e medir as necessidades acumuladas.
- (E) Avaliar programas e atividades dos serviços de saúde.

### QUESTÃO 16

Com relação aos distúrbios do crescimento nos períodos fetal e perinatal, assinale a opção que apresenta as duas categorias principais das injúrias aparentes ao nascimento, segundo Proffit, Fields e Sarver (2012).

- (A) Conformação intrauterina e trauma mandibular durante o processo de nascimento.
- (B) Disfunção muscular e conformação intrauterina.
- (C) Disfunção muscular e trauma mandibular durante o processo de nascimento.
- (D) Fratura maxilar e conformação intrauterina.
- (E) Fratura maxilar e trauma mandibular durante o processo de nascimento.

### QUESTÃO 17

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e controle de riscos, da ANVISA, (2006), quais os riscos ocupacionais mais frequentes a que estão sujeitos os profissionais que atuam em assistência odontológica?

- (A) Físicos, químicos, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (B) Físicos, químicos, os advindos de resíduos comuns, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (C) Químicos, os advindos de resíduos comuns, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (D) Físicos, os advindos de efluentes comuns, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (E) Físicos, químicos, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos de efluentes comuns e os biológicos.

### QUESTÃO 18

Segundo Dean, Avery e Mc Donald (2011), com relação à reação do dente ao trauma, o processo resultante da ação odontoclástica de progressão rápida, conhecida como "mancha rosa" denomina-se:

- (A) reabsorção radicular periférica.
- (B) metamorfose cálcica da polpa.
- (C) hiperemia pulpar.
- (D) necrose pulpar.
- (E) reabsorção interna.

### QUESTÃO 19

De acordo com Andrade (2014), a sedação mínima pela técnica de inalação da mistura de óxido nitroso e oxigênio (N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub>) apresenta vantagens em relação à sedação mínima com benzodiazepínicos por via oral. Com relação a essas vantagens, marque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- ( ) Tempo curto (aproximadamente 5 min) para que sejam atingidos os níveis adequados de sedação e para a recuperação do paciente, que muitas vezes pode ser dispensado sem acompanhante.
- ( ) Os gases podem ser administrados pela técnica incremental, ou seja, pode-se individualizar a quantidade e a concentração de N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub> para cada paciente.
- ( ) A duração e a intensidade da sedação são controladas pelo profissional em qualquer momento do atendimento.
- ( ) A administração constante de uma quantidade mínima de 50% de O<sub>2</sub> durante o atendimento (equivalente a cerca de 1½ vez a quantidade de O<sub>2</sub> contido no ar atmosférico).
- ( ) Indicada para pacientes com respiração bucal ou obstrução nasal, para portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica e quando houver presença de infecções respiratórias agudas.

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

### QUESTÃO 20

As bactérias mais comumente associadas à pericoronarite, segundo Miloro et al. (2016), são:

- (A) *Streptococcus*, *Staphylococcus* e *Pseudomonas*.
- (B) *Peptostreptococcus*, *Fusobacterium* e *Porphyromonas*.
- (C) *Prevotella*, *Eubacterium* e *Selenomonas*.
- (D) *Actinomyces*, *Fusobacterium* e *Streptococcus*.
- (E) *Staphylococcus*, *Peptostreptococcus* e *Selenomonas*.

### QUESTÃO 21

Com relação aos materiais restauradores diretos, de acordo com Conceição et al. (2007), é correto afirmar que as resinas compostas com cargas nanoméricas

- (A) são indicadas somente para dentes anteriores, devido à sua baixa resistência mecânica e maior lisura após o acabamento/polimento.
- (B) apresentam maior lisura e maior resistência à abrasão do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas.
- (C) apresentam maior lisura do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas, tendo igual resistência à abrasão.
- (D) apresentam maior lisura do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas, porém têm menor resistência à abrasão.
- (E) apresentam maior aderência, sendo as mais indicadas para restaurações cervicais.

### QUESTÃO 22

Conforme Pereira et al. (2009), assinale a opção que apresenta um dos principais indicadores de cárie dentária, devido à facilidade de obtenção e de interpretação, sendo também o indicador preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como guia para o monitoramento global de cárie dentária.

- (A) Índice de Cuidados Odontológicos (5, 12 e 15-19 anos).
- (B) Mutilação dentária (15-19, 35-44 e 65-74 anos).
- (C) Perda de 1º molar permanente (12 anos).
- (D) CPOD aos 12 anos de idade.
- (E) Funcionalidade dentária.

### QUESTÃO 23

A bulimia nervosa é um transtorno alimentar caracterizado por tentativas de restrição de alimentos ingeridos, intercaladas com ataques de voracidade alimentar seguidos por diversos métodos de tentativas de eliminar a comida do corpo, incluído vômito induzido, laxantes e diuréticos. Segundo Little (2009), são complicações e manifestações orais decorrentes da bulimia nervosa, EXCETO:

- (A) erosão da superfície lingual e oclusal dos dentes.
- (B) aumento da sensibilidade dentinária ao toque e às temperaturas frias.
- (C) cáries dentárias.
- (D) diminuição da glândula parótida.
- (E) redução quantitativa do fluxo salivar.

### QUESTÃO 24

Segundo Profitt, Fields e Sarver (2012), são exemplos dos estágios principais no desenvolvimento craniofacial, EXCETO:

- (A) formação do tubo neural e formação inicial da orofaringe.
- (B) origens, migrações e interações de populações celulares, especialmente células da crista neural.
- (C) formação das camadas de neurulação e organização final das estruturas craniofaciais.
- (D) diferenciação final dos tecidos (elementos esqueléticos, musculares e nervosos).
- (E) formação do sistema de órgãos, especialmente os arcos faríngeos e os palatos primário e secundário.

### QUESTÃO 25

Segundo Mezzomo et al. (2006), são princípios da oclusão mutualmente protegida, EXCETO:

- (A) coincidência da relação cêntrica e da máxima intercuspidação habitual.
- (B) coincidência da relação cêntrica e da máxima intercuspidação habitual, originando a posição de relação de oclusão cêntrica (ROC).
- (C) existência de contatos efetivos bilaterais e simultâneos nos dentes posteriores e anteriores, quando em ROC.
- (D) relação oclusal do tipo cúspide/fossa.
- (E) direcionamento axial da carga oclusal, segundo o longo eixo dos dentes posteriores.

### QUESTÃO 26

Segundo Borgetti et al. (2011) com relação ao enxerto gengival epiteliocconjuntivo, qual o tempo máximo, em minutos, entre a retirada do enxerto e o término das suturas?

- (A) 15
- (B) 20
- (C) 25
- (D) 30
- (E) 35

### QUESTÃO 27

A presença de microrganismos específicos é considerada uma das características secundárias da periodontite agressiva. Com relação a esses microrganismos, coloque V (verdadeiro) e F (falso), de acordo com Lindhe et al. (2010), e assinale a opção correta.

- ( ) Antibióticos sistêmicos devem ser administrados somente em conjunto com a terapia mecânica periodontal.
- ( ) O *A. Actinomycescomitans* pode produzir uma leucotoxina potencialmente patogênica, além de ser capaz de atravessar as membranas epiteliais.
- ( ) Pacientes com periodontite agressiva generalizada têm uma capacidade aumentada para atingir altos índices de anticorpos específicos IgG<sub>2</sub> para *A. Actinomycescomitans*.
- ( ) Pacientes com periodontite agressiva apresentam níveis significativamente mais baixos de prostaglandinas E<sub>2</sub> no líquido do sulco gengival do que pacientes com periodontite crônica ou indivíduos saudáveis.

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

### QUESTÃO 28

Segundo Lindhe et al. (2010), que mineral é predominante no cálculo subgengival?

- (A) Bruxita.
- (B) Fosfato de cálcio.
- (C) Hidroxiapatita.
- (D) Fosfato octacálcio.
- (E) Calcita.

### QUESTÃO 29

O *Diabetes mellitus* é associado a diversas sequelas metabólicas, incluindo os efeitos na manutenção e cicatrização do osso. Sendo assim, segundo Lindhe et al. (2010), pode-se afirmar que

- (A) o *diabetes mellitus* afeta negativamente a reparação do osso, pois aumenta a quantidade de genes que induzem à diferenciação de osteoblastos.
- (B) os produtos da glicação avançada (AGE) também podem retardar a cura da ferida pela indução à apoptose de células produtoras da matriz extracelular.
- (C) a elevação do número de células fibroblásticas e osteoblásticas resulta do aumento da apoptose dessas células, que é induzido pelos AGE.
- (D) os mecanismos sugeridos para apoptoses de AGE incluem a ativação indireta da atividade da caspase e das vias indiretas que diminuem a tensão oxidativa ou a liberação de genes pró-apoptóticos.
- (E) para promover a apoptose, os AGE afetam a cicatrização do tecido oral, aumentando a liberação de colágeno e inibindo a inflamação.

### QUESTÃO 30

Leia o trecho a seguir.

"Curetas com haste estendida são modificações da Cureta de Gracey padrão. A haste terminal é 3 mm mais comprida, permitindo alcançar as bolsas periodontais mais profundas, de 5 mm ou mais. Incluem uma lâmina afinada para a inserção subgengival mais suave e a menor distensão tecidual, com uma haste afunilada e de diâmetro maior. Apresenta todos os números da Gracey padrão, exceto o 9-10."

Assinale a opção que apresenta o tipo de curetas descrito no trecho acima.

- (A) After five.
- (B) Universal.
- (C) Langer.
- (D) Mini Five.
- (E) De Quétin.

### QUESTÃO 31

Segundo Carranza et al. (2016), a elevação dos mediadores pró-inflamatórios em resposta ao desafio bacteriano é contrabalaneada pela elevação dos mediadores anti-inflamatórios ou protetores. Assinale a opção que apresenta um mediador anti-inflamatório.

- (A) IL-4
- (B) IL-1 $\alpha$
- (C) IL-6
- (D) IL-1 $\beta$
- (E) TNF- $\alpha$

### QUESTÃO 32

Segundo Carranza et al. (2016), o uso de matrizes para arcabouço para liberar fatores de crescimento a fim de promover a regeneração tecidual tem sido uma área ativa nas pesquisas acadêmicas. Assinale a opção que apresenta o material aloplástico de arcabouço comercialmente disponível para aplicação em engenharia tecidual.

- (A) Metilcelulose.
- (B) Aloenxerto ósseo liofilizado.
- (C) Éster ácido hialurônico.
- (D) Aloenxerto ósseo liofilizado desmineralizado.
- (E) Polímeros de vidro ativo.

### QUESTÃO 33

Para Carranza et al. (2016), com relação ao uso de instrumentos mecanizados na terapia periodontal, é correto afirmar que

- (A) os resultados clínicos alcançados com a instrumentação mecanizada são inferiores aos da instrumentação manual.
- (B) os modelos mais recentes de marca-passo costumam ter isolamento bipolar de titânio que blinda as unidades contra os efeitos dos dispositivos sônicos.
- (C) os instrumentos mecanizados são contraindicados em debridamentos subgengivais.
- (D) os instrumentos mecanizados são contraindicados em intervenções cirúrgicas.
- (E) os instrumentos mecanizados são indicados em pacientes com dificuldade de deglutição.

### QUESTÃO 34

Diversos estudos *in vitro* foram realizados com o objetivo de entender o mecanismo de ação da Matriz Derivada de Esmalte (MDE) no processo de regeneração (SOBRAPE, 2011). A análise dos dados desses estudos sugere que a MDE tem a capacidade de

- (A) reduzir a proliferação de células do ligamento periodontal.
- (B) reduzir a expressão da osteoprotegerina (OPG) e aumentar a expressão do gene para RANKL.
- (C) inibir a formação de nódulos mineralizados.
- (D) inibir a liberação de fatores de crescimento, como TGF $\beta$  e IGF.
- (E) inibir a proliferação de células epiteliais.

### QUESTÃO 35

Segundo Tarnow et al. (1992), citado por Lindhe et al. (2010), a distância entre o ponto de contato entre os dentes e a crista óssea interproximal correspondente pode influenciar no grau de preenchimento da papila interdentária. Sendo assim, pode-se afirmar que a papila estará sempre completa quando essa distância for igual a:

- (A) 5 mm
- (B) 6 mm
- (C) 7 mm
- (D) 8 mm
- (E) 9 mm

### QUESTÃO 36

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo, segundo Carranza et al. (2016). A *American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons* (Associação Americana de Cirurgiões Bucomaxilofaciais) define a osteonecrose dos maxilares relacionada ao uso de bisfosfonatos como "osso exposto na área maxilofacial que ocorre na \_\_\_\_\_ de irradiação da cabeça e pescoço, \_\_\_\_\_ evidências de cicatrização por pelo menos \_\_\_\_\_ semanas após a identificação de pacientes tratados com bisfosfonatos".

- (A) ausência / sem / 2
- (B) presença / sem / 4
- (C) ausência / com / 5
- (D) presença / sem / 6
- (E) ausência / sem / 8

### QUESTÃO 37

Segundo SOBRAPE (2011), com relação às ações das bactérias periodontais na doença cardiovascular, pode-se afirmar que essas bactérias

- (A) reduzem a atividade plaquetária.
- (B) reduzem a oxidação de lipoproteínas de baixa densidade (LDL).
- (C) ou seus subprodutos inibem a proliferação celular vascular.
- (D) invadem células endoteliais e macrófagos.
- (E) levam à redução da quantidade de células espumosas.



### QUESTÃO 38

Segundo Borgetti et al. (2011), para a realização de técnicas cirúrgicas básicas e avançadas, é relevante conhecer a anatomia do palato. Sendo assim, pode-se afirmar que

- (A) a principal zona de retirada de enxerto epiteliocconjuntivo situa-se entre o segundo pré-molar e a raiz mesial do terceiro molar.
- (B) a distância entre a artéria palatina e a junção ameloementária em abóbodas altas é de 7 mm.
- (C) o tecido conectivo preferido para enxerto é aquele situado imediatamente sob o epitélio, o qual contém muitas células adiposas.
- (D) o nervo nasopalatino emerge do canal palatino maior, segue a artéria nasopalatina e inerva a região retroincisiva.
- (E) anatomicamente, a abóboda palatina possui, em média, uma largura de 4 a 5 cm, uma extensão de 7 a 8 cm e uma dimensão de altura bastante variável, em torno de 1,5 cm.

### QUESTÃO 39

Segundo Joly et al. (2015), com relação ao diagnóstico e tratamento do sorriso gengival, assinale a opção correta.

- (A) Quando existe abundância de tecido queratinizado, a incisão em bisel interno é contraindicada.
- (B) As diferenças nos biótipos teciduais não interferem na dimensão do espaço biológico.
- (C) O aumento de coroa clínica sem a elevação de retalho está indicado para biótipos não espessos, associados à ampla faixa de tecido queratinizado e presença de osso subjacente delgado, que não requeira osteoplastia.
- (D) O aumento de coroa sem a elevação do retalho diminui o desconforto pós-operatório, todavia proporciona cicatrização mais lenta e aumenta o tempo cirúrgico.
- (E) Nos pacientes com diagnóstico de erupção passiva do tipo 1, observa-se limitada faixa de gengiva queratinizada.

### QUESTÃO 40

Segundo Lindhe et al. (2010), com relação à doença periodontal necrosante (DPN), é INCORRETO afirmar que

- (A) a flora constante é composta principalmente por *Treponema sp*, *Selenomonas sp*, *Fusobacterium sp* e *B. melaninogenicus sp intermedius*.
- (B) dentre as bactérias isoladas de lesões necrosantes, as espiroquetas e as bactérias fusiformes podem, de fato, invadir o epitélio.
- (C) as endotoxinas bacterianas podem funcionar como antígenos e inibir reações imunes.
- (D) dentre as doenças que predis põem a DPN, estão o sarampo, a varicela, a tuberculose, a gengivoestomatite herpética e a malária.
- (E) a presença da desnutrição em países em desenvolvimento tem sido frequentemente mencionada como fator predisponente para a DPN.

### QUESTÃO 41

Em um paciente apresentando lesão cervical não cariosa (LCNC) menor que 1,0mm de profundidade no dente 24, que tratamento será realizado previamente à cirurgia periodontal de recobrimento radicular, segundo SOBRAPE (2011)?

- (A) Restauração com resina composta micro-híbrida.
- (B) Restauração com resina composta microparticulada.
- (C) Eliminação da sua concavidade por raspagem e aplainamento radicular com instrumentos manuais ou pontas diamantadas.
- (D) Restauração com cimento de Ionômero de vidro modificado por resina.
- (E) Restauração com amálgama de prata.

### QUESTÃO 42

Com relação aos agentes utilizados no controle químico da placa dentária, assinale a opção que apresenta um agente do grupo dos Antissépticos Bisbiguanidas, segundo Lindhe et al. (2010).

- (A) Dextranase.
- (B) Octanidina.
- (C) Sanguinariana.
- (D) Hexilresorcinol.
- (E) Cloreto de Cetilpiridínio.

### QUESTÃO 43

Segundo Borgetti et al. (2011), com relação à terapia mucogengival, coloque V (verdadeiro) e F (falso), assinalando a seguir a opção correta.

- ( ) No tratamento de recessões de classe I com gengiva fina, a regeneração tecidual guiada é muito recomendada.
- ( ) Em defeito de classe I de Miller, em uma gengiva mais fina, o enxerto de conjuntivo constitui a escolha correta.
- ( ) Quando a presença de tecido queratinizado apicalmente à desnudação persiste, nem todas as técnicas para recobrimento radicular são aplicáveis.
- ( ) O aspecto estético, após retalho posicionado lateralmente, é comparável ao aspecto estético, após retalho posicionado coronalmente.

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

### QUESTÃO 44

Acerca do diagnóstico e do tratamento de lesões endoperiodontais, segundo Carranza et al. (2016), assinale a opção correta.

- (A) Nas lesões endoperiodontais independentes, apenas a terapia endodôntica é necessária para que a cicatrização completa ocorra.
- (B) Lesões apicais provenientes de uma infecção pulpar primária levam a uma periodontite retrógrada que migra da cervical do dente em direção ao ápice da raiz.
- (C) A infecção endodôntica não tratada pode levar à formação de bolsas aumentadas e perda óssea, atividade osteoclástica e subsequente reabsorção óssea.
- (D) O alisamento radicular e a curetagem excessivas que removem o cimento e a dentina da superfície radicular estimulam o alargamento dos canais pulpares.
- (E) Antibióticos são necessários mesmo após drenagem adequada, por meio de incisão e drenagem, desbridamento e medicação do sistema de canais.

### QUESTÃO 45

Assinale a opção que apresenta espécies bacterianas pertencentes somente ao complexo laranja, segundo Lindhe et al. (2010).

- (A) *Actinomyces gerencseriae*, *Streptococcus mitis*, *Eikenella corrodens*.
- (B) *Actinomyces israelii*, *Streptococcus oralis*, *Capnocytophaga gingivalis*.
- (C) *Actinomyces naeslundii*, *Streptococcus gordonii*, *Campylobacter concisus*.
- (D) *Campylobacter rectus*, *Prevotella intermedia*, *Streptococcus constellatus*.
- (E) *Veillonella parvula*, *Actinomyces Odontolyticus*, *Streptococcus intermedius*.

### QUESTÃO 46

A gengiva em torno dos dentes e a mucosa em torno dos implantes dentários têm algumas características em comum. Assinale a opção que apresenta uma dessas características.

- (A) Plexo vascular do ligamento periodontal.
- (B) Alinhamento idêntico dos feixes de fibras colágenas.
- (C) Epitélio oral não queratinizado.
- (D) Inserção de fibras principais no cimento.
- (E) Presença de epitélio juncional.

### QUESTÃO 47

Segundo Carranza et al. (2016), com relação ao abscesso periodontal, assinale a opção correta.

- (A) O *diabetes mellitus* mal controlado não é considerado um fator predisponente para o abscesso periodontal.
- (B) Os abscessos periodontais foram identificados em pacientes após cirurgia periodontal, depois de manutenção preventiva, após antibioticoterapia sistêmica e como resultado de doença recorrente.
- (C) Se a lesão de um abscesso agudo for grande e a drenagem não puder ser estabelecida, é indicado apenas o uso de antibióticos sistêmicos, sem posterior drenagem e raspagem subgengival.
- (D) A dor, muitas vezes, é grave e de difícil localização.
- (E) O edema frequentemente localiza-se no ápice, com um trato fistuloso.

#### QUESTÃO 48

De acordo com Carranza et al. (2016), acerca do diagnóstico e tratamento da doença perimplantar, é INCORRETO afirmar que

- (A) a terapia mecânica não cirúrgica não oferece resultados eficazes no tratamento da mucosite peri-implantar.
- (B) o tratamento cirúrgico inclui retalho de espessura total, degranulação, debridamento da superfície a laser ou por instrumentos mecânicos, descontaminação da superfície a laser ou antimicrobianos e aumento ósseo.
- (C) o acesso cirúrgico pode ser necessário para interromper a perda óssea peri-implantar, todavia o tratamento cirúrgico pode resultar em retração gengival e comprometimento estético.
- (D) o valor da sondagem perimplantar é diferente daquele da sondagem periodontal e oferece informações muito limitadas pela comparação.
- (E) biópsias humanas indicam que a periodontite e a peri-implantite têm características histológicas similares.

#### QUESTÃO 49

Segundo Lindhe et al. (2010), com relação à utilização da Regeneração Óssea Guiada (ROG) para a preservação do rebordo, marque a opção INCORRETA.

- (A) Reduz o ritmo da reabsorção do processo alveolar, comparado aos sítios que não receberam ROG.
- (B) Complicações como deiscências de tecidos moles são incomuns em sítios tratados com ROG.
- (C) Requer longo período de cicatrização antes que a terapia com implantes possa ser continuada.
- (D) Não é um método prático em muitas situações clínicas e a técnica é sensível e dispendiosa.
- (E) Análises histomorfométricas de biópsias revelaram que mais osso vital é formado em sítios tratados com ROG, em comparação aos sítios que cicatrizaram espontaneamente.

#### QUESTÃO 50

Segundo Borgetti et al. (2011), com relação ao enxerto de conjuntivo associado ao retalho posicionado coronalmente em adultos, assinale a opção correta.


- (A) É aconselhável não ultrapassar apicalmente a recessão em 3 mm para aumentar as chances de aporte vascular.
- (B) O enxerto de conjuntivo deve ter uma espessura máxima de 0,3 mm.
- (C) O emprego dessa técnica compromete a estética.
- (D) Ao nível do sítio receptor, a técnica de Bruno evita as incisões relaxantes ou oblíquas até a mucosa alveolar.
- (E) As técnicas de Langer e de Bruno permitem apenas tratar recessões de classe I de Miller.

# RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

**INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO**

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com idéias coerentes, claras e objetivas escritas na língua portuguesa e escrita em letra cursiva. Deverá ter no mínimo 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
  - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
  - fazer uso de banheiro; e
  - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 120 minutos.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
  - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
  - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
  - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
  - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
  - e) cometer ato grave de indisciplina; e
  - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
  - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
  - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
  - c) assine o seu nome no local indicado;
  - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que corrigirá as mesmas; e
  - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

- \* Não rasure esta folha.
- \* Não rabisque nas áreas de respostas.
- \* Faça marcas sólidas nos círculos.
- \* Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

**PREENCHIMENTO DO CANDIDATO**

INSCRIÇÃO					DV	P	G	
5	7	0	2	0	7	0	2	4
1	2	3	4	5	6	7	8	9

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

T  
A  
R  
J  
A

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado em Boletim de Ordens e Notícias (BONO) da Marinha do Brasil, disponível nas Organizações Responsáveis pela Divulgação e Inscrição (ORDI) e na página da DEnsM na Internet. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50