

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE
CIRURGIÃO-DENTISTA EM 2020 / CP-CSM-CD /2020)*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ENDODONTIA

QUESTÃO 1

Segundo Proffit (2012), no arco dental inferior, quando os incisivos laterais permanentes erupcionam, há, em média, 1,6 mm a menos de espaço disponível para o alinhamento dos quatro incisivos permanentes. Essa diferença entre a quantidade de espaço necessário para os incisivos e a quantidade disponível para eles é chamada Desvantagem Incisiva. Assinale a opção que apresenta corretamente os mecanismos fisiológicos do desenvolvimento da oclusão, que permitem ao organismo obter o espaço adicional para alinhar os incisivos inferiores permanentes, após o período de apinhamento normal suave.

- (A) Posicionamento lingual da coroa dos incisivos permanentes em relação aos incisivos decíduos.
- (B) Reposicionamento distal dos caninos inferiores.
- (C) Crescimento esquelético significativo na parte anterior da mandíbula.
- (D) Molares decíduos significativamente menores do que os pré-molares que irão substituí-los.
- (E) Comprimento e circunferência do arco dental com tendência a aumentar durante a transição.

QUESTÃO 2

Segundo Andreasen & Andreasen (2001), em casos de traumatismo dental com fratura coronorradicular, é correto afirmar que:

- (A) esse tipo de traumatismo, embora não seja muito comum, quando presente geralmente apresenta sérios problemas de tratamento devido à natureza complexa do traumatismo.
- (B) a maioria dessas fraturas ocorre como resultado de um impacto vertical.
- (C) as fraturas coronorradiculares sempre envolvem a polpa.
- (D) o diagnóstico radiográfico é fundamental para determinar a extensão lingual da fratura.
- (E) os princípios de tratamento de emergência incluem a remoção do fragmento coronário e a restauração supragengival.

QUESTÃO 3

Segundo White & Pharoah (2015), as fraturas envolvendo a região do processo condilar podem ser divididas em fraturas do colo e fraturas da cabeça da mandíbula. Sendo assim, é correto afirmar que:

- (A) as fraturas da cabeça da mandíbula são as mais comuns e, quando ocorrem, a cabeça da mandíbula é geralmente deslocada de forma medial, inferior e anterior.
- (B) uma característica significativa das fraturas do côndilo mandibular pode ser a incapacidade do paciente em empurrar a mandíbula em decorrência de o músculo pterigoide lateral estar inserido no processo condilar.
- (C) a imagem de uma radiografia panorâmica é a modalidade de escolha para detecção de fraturas não deslocadas da cabeça da mandíbula.
- (D) quase metade dos pacientes com fratura da cabeça da mandíbula também tem fraturas no corpo da mandíbula.
- (E) com frequência, as fraturas do colo e das cabeças mandibulares são reduzidas em consequência de tamanho e posição dos fragmentos.

QUESTÃO 4

De acordo com Lopes & Siqueira (2015), sobre a microbiota endodôntica, é correto afirmar que:

- (A) a capacidade de virulência de determinada espécie é semelhante em cultura pura, em pares ou como parte de uma comunidade bacteriana.
- (B) o comportamento da comunidade bacteriana e o resultado da interação da comunidade com o hospedeiro dependerão das espécies que compõem a comunidade e das associações que podem ocorrer entre elas.
- (C) o mesmo quadro clínico em indivíduos diferentes está relacionado a uma composição de microbiota endodôntica semelhante.
- (D) a porção apical do canal radicular abriga uma microbiota semelhante à presente na região mais coronária do canal.
- (E) o biofilme intrarradicular apresenta espessura variável, mantendo uma proporção semelhante entre a matriz extracelular e as populações bacterianas.

QUESTÃO 5

Segundo Fejerskov, Nyvad & Kidd (2017), tratamentos não operatórios são relevantes para o controle da cárie dentária. Na maioria dos casos, os papéis da equipe odontológica são aconselhar, informar e estimular a mudança comportamental do indivíduo. Sendo assim, constituem estratégias corretas dos tratamentos não operatórios:

- (A) tratamento restaurador atraumático, uso de estimulantes salivares e uso de fluoreto.
- (B) controle da placa dental, uso de fluoreto e modificação alimentar.
- (C) uso de fluoreto, uso de estimulantes salivares e aplicação de selantes.
- (D) uso de enxaguatório bucal, aconselhamento alimentar e tratamento restaurador atraumático.
- (E) aplicação de selantes, uso de fluoreto e controle da placa dental.

QUESTÃO 6

Segundo Baratieri et al (2017), as referências e princípios estéticos norteiam a elaboração do planejamento individualizado. A respeito do *mock-up*, é correto afirmar que:

- (A) nem sempre é necessário o conhecimento do planejamento estabelecido das dimensões ideais dos dentes anteriores superiores.
- (B) o *mock-up* possibilita a visualização do planejamento pelo profissional, porém não permite prever e guiar a necessidade de cirurgia periodontal.
- (C) dependendo da técnica de simulação, o acabamento e polimento podem permitir a aplicação dos princípios estéticos dentais e a determinação da microestética.
- (D) após a remoção do *mock-up*, nos pontos em que a resina apresente uma espessura considerável e uma opacidade relevante, deve-se considerar a necessidade de preparo dental.
- (E) nos casos de dentes que apresentem apinhamentos graves e dentes muito vestibularizados, torna-se necessário o desgaste do dente previamente ao ensaio restaurador.

QUESTÃO 7

De acordo com Neville et al (2016), a organização e categorização das entidades patológicas de acordo com as características clínicas identificáveis e mais eminentes são fundamentais para a elaboração de diagnósticos diferenciais entre as lesões. Em relação à definição dos aspectos das lesões, assinale a opção correta.

- (A) Telangiectasia é uma lesão vascular causada pela dilatação de pequenos vasos sanguíneos superficiais.
- (B) Equimose é uma área de hemorragia puntiforme e circular.
- (C) Úlcera é uma lesão superficial, que se origina, muitas vezes secundariamente à ruptura de uma vesícula ou bolha, que é caracterizada por perda parcial ou total do epitélio de superfície.
- (D) Erosão é uma lesão caracterizada pela perda do epitélio de superfície e frequentemente parte do tecido conjuntivo subjacente. Em geral, aparece deprimida ou escavada.
- (E) Papilar é uma lesão descrita como um tumor ou crescimento no qual a base é mais estreita que a parte mais larga da lesão.

QUESTÃO 8

De acordo com a publicação "Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos" (2006), são consideradas as vacinas mais importantes para a prevenção dos riscos ocupacionais dos profissionais da Odontologia, EXCETO:

- (A) Influenza.
- (B) Típlice Viral.
- (C) Hepatite B.
- (D) Hepatite A.
- (E) DT (Dupla Adulto).

QUESTÃO 9

De acordo com Little, Falace & Rhodus (2009), sobre o tratamento odontológico do paciente com Diabetes, é correto afirmar que:

- (A) pacientes com diabetes descontrolados apresentam um risco maior de desenvolver infecções pós-operatórias. Portanto, a profilaxia antibiótica é sempre recomendada.
- (B) em pacientes controlados com insulina, consultas vespertinas são recomendadas.
- (C) em pacientes controlados com insulina, fontes de glicose (suco, soda, Glucola) devem estar disponíveis e ser administradas ao paciente se ocorrerem sintomas de reação insulínica (hipoglicemia).
- (D) em pacientes controlados com insulina, deve-se recomendar que os pacientes tomem a dosagem de insulina usual e não façam refeições normais no dia da consulta odontológica.
- (E) em pacientes controlados com insulina, se o diabetes estiver controlado, nem todos os procedimentos odontológicos podem ser realizados sem precauções adicionais.

QUESTÃO 10

Segundo Yagiela et al (2011), na interação de um fármaco com seu receptor, ocorre uma ligação química dessa substância a um ou mais sítios específicos situados na molécula do receptor. Assim, entre os tipos básicos de ligações, assinale a opção que apresenta aquela considerada mais fraca.

- (A) Pontes de Hidrogênio.
- (B) Ligações Iônicas.
- (C) Foças de Van der Waals.
- (D) Ligações Covalentes.
- (E) Interações Cation- π .

QUESTÃO 11

Segundo Dean et. al (2011), no processo de diagnóstico para seleção de dentes decíduos em crianças que sejam candidatas adequadas à execução da terapia pulpar em dente vital, os seguintes fatores devem ser considerados, EXCETO:

- (A) nível de cooperação e motivação do paciente e dos pais para receber o tratamento.
- (B) estágio de desenvolvimento dental do paciente.
- (C) grau previsto de dificuldade para a adequada execução da terapia pulpar (instrumentação) em um caso particular.
- (D) obtenção do primeiro levante de mordida do processo de desenvolvimento oclusal.
- (E) extrusão excessiva do dente com envolvimento pulpar, resultante da perda de dentes antagonistas.

QUESTÃO 12

De acordo com White & Pharoah (2015), os princípios da projeção geométrica descrevem o efeito do tamanho do ponto focal e a posição relativa do objeto e o receptor de imagem na penumbra, na ampliação e na distorção da imagem. Em relação a esses princípios, no que diz respeito à nitidez e resolução da imagem radiográfica, é correto afirmar que:

- (A) a nitidez mede o quanto a radiografia é capaz de demonstrar pequenos objetos que estão próximos entre si.
- (B) quanto maior o tamanho do ponto focal, maior a falta de nitidez.
- (C) a resolução espacial da imagem mede o quanto os limites entre duas áreas de diferentes radiodensidades são bem distinguíveis.
- (D) diminuir a distância entre o ponto focal e o objeto, utilizando um cilindro grande e aberto, é um meio para maximizar a nitidez da imagem.
- (E) aumentar a distância entre o objeto e o receptor da imagem é um meio para maximizar a nitidez da imagem.

QUESTÃO 13

Segundo Pereira et al. (2009), em relação aos critérios do ICDAS II (*International Caries Detection and Assessment System*), para a detecção de cárie primária em cicatrícula e fissuras, é correto afirmar que:

- (A) no escore 1 (alteração primária em esmalte), as cicatrículas e fissuras apresentam-se, quando úmidas, com alteração na coloração atribuída à atividade de cárie.
- (B) no escore 5 (franca cavitação com dentina visível), as cicatrículas e fissuras apresentam cavitação em esmalte opaco ou pigmentado com exposição da dentina subjacente.
- (C) no escore 4 (sombreamento subjacente à dentina com ou sem fraturas localizadas em esmalte), o dente úmido apresenta opacidade cariiosa e/ou pigmentação cariiosa acastanhada.
- (D) no escore 2 (nítida alteração visual), a lesão aparece como uma sombra ou manchamento visível em uma superfície de esmalte aparentemente intacta, que pode ou não mostrar sinais de fraturas localizadas.
- (E) no escore 0 (hígida), são registradas as superfícies sem defeitos de desenvolvimento.

QUESTÃO 14

Segundo Fejerskov, Nyvad & Kidd (2017), a maioria das proteínas antimicrobianas da saliva pode inibir a aderência, o metabolismo ou mesmo a viabilidade de microrganismos cariogênicos. Sendo assim, correlacione as proteínas antimicrobianas presentes na saliva total dos seres humanos com seu alvo/função principal, e assinale a opção correta.

PROTEÍNAS

- I- Lisozima
- II- Lactoferrina
- III- IgA secretora
- IV- Mucinas
- V- IgG

ALVO/ FUNÇÃO

- Intensificação da fagocitose.
- Aglutinação/ agregação de diversos microrganismos.
- Bactérias, leveduras e vírus.
- Inibição da adesão.
- Bactérias gram-positivas e cândida.

- (A) (V) (IV) (II) (III) (I)
- (B) (III) (V) (I) (IV) (II)
- (C) (I) (IV) (V) (III) (II)
- (D) (III) (V) (II) (IV) (I)
- (E) (IV) (III) (I) (II) (V)

QUESTÃO 15

Segundo Pereira et al. (2009), a temperatura é fator ambiental de maior importância para a determinação da concentração de flúor na água de abastecimento, já que seu consumo está intimamente relacionado à temperatura, sendo correto afirmar que a dose ideal de flúor na água de abastecimento recomendada a países de clima tropical, em mg de F/l de água, é:

- (A) 0,4
- (B) 0,5
- (C) 0,7
- (D) 0,9
- (E) 1,5

QUESTÃO 16

Segundo Anusavice, Shen & Rawls (2013), diferentes tipos de respostas biológicas a substâncias podem ocorrer em humanos, tais como as respostas alérgicas. A respeito das respostas imunes, de acordo com a classificação de Gell e Coombs, é correto afirmar que uma reação do tipo:

- (A) V é uma hipersensibilidade tardia ou mediada por células.
- (B) III é uma reação de hipersensibilidade complexa imune.
- (C) II (mediada por IgE ou IgG4) é uma reação atópica imediata.
- (D) IV é uma reação rara de estímulo a anticorpos.
- (E) I é uma reação de hipersensibilidade citotóxica.

QUESTÃO 17

De acordo com Neville et al (2016), assinale a opção que apresenta o defeito de desenvolvimento da região oral e maxilofacial recentemente reconhecido e que geralmente é descoberto durante a infância e se caracteriza por um aumento unilateral e indolor da maxila, com hiperplasia fibrosa dos tecidos gengivais de recobrimento e cujo exame radiográfico revela trabéculas ósseas espessadas, que, muitas vezes, são orientadas verticalmente, resultando em uma aparência granular relativamente radiopaca.

- (A) Displasia fibrosa.
- (B) Síndrome de Witkop-Von Sallmann.
- (C) Síndrome de Ollier.
- (D) Displasia odontomaxilar segmentar.
- (E) Fibroma ossificante periférico.

QUESTÃO 18

De acordo com Hargreaves & Berman (2017), a respeito das inter-relações endodônticas e periodontais, assinale a opção INCORRETA:

- (A) Nos casos de lesões combinadas verdadeiras, à medida que as lesões endodônticas e periodontais coalescem, elas podem ser clinicamente indistinguíveis.
- (B) Nos casos de lesões periodontais primárias, o prognóstico depende exclusivamente da evolução da terapia periodontal.
- (C) É possível distinguir radiograficamente lesões periodontais primárias com envolvimento endodôntico secundário das lesões endodônticas primárias com envolvimento periodontal secundário.
- (D) Nas lesões endodônticas primárias, a resolução completa é geralmente obtida após a terapia endodôntica não cirúrgica.
- (E) Nas lesões endodônticas primárias com envolvimento periodontal secundário, se o tratamento endodôntico for adequado, o prognóstico dependerá da gravidade do envolvimento periodontal e da eficácia da terapia periodontal.

QUESTÃO 19

De acordo com Mezzomo (2006), sobre as disfunções temporomandibulares envolvendo os músculos da mastigação, é correto afirmar que:

- (A) a miosite é definida como uma contração involuntária breve ou prolongada, que causa dor ou limitação do movimento.
- (B) nos casos de dor miofascial, o diagnóstico é feito por meio de palpação digital dos pontos de gatilho, que resulta em alteração ou reprodução regional da dor.
- (C) espasmo muscular é uma condição aguda, inflamatória, do músculo e tecido conjuntivo com presença de edema e dor contínua.
- (D) para estabelecer o diagnóstico de fibromialgia, a dor deve estar presente em dois dos quatro quadrantes do corpo.
- (E) a contratura muscular pode ser causada por uma mastigação demorada de alimentos muito rígidos.

QUESTÃO 20

De acordo com Lindhe, Lang & Karring (2018), sobre as características específicas da infecção periodontal e os princípios do uso de antibióticos na Periodontia, é correto afirmar que:

- (A) a invasão e a multiplicação das bactérias nos tecidos periodontais não são consideradas indispensáveis para o desenvolvimento da doença, embora exista confirmação de penetração bacteriana em condições altamente ativas.
- (B) nos biofilmes radiculares formados pela microbiota subgengival, os microrganismos resistentes de baixa virulência intrínseca não conseguem proteger os patógenos sensíveis ao antibiótico.
- (C) a administração sistêmica de antibióticos em Periodontia não se faz necessária, uma vez que a instrumentação mecânica e o uso de antibióticos locais são capazes de remover completamente os patógenos periodontais dos locais infectados.
- (D) em ambientes de bolsa periodontal, os agentes antimicrobianos podem ser ativados pelas massas de microrganismos presentes.
- (E) para serem efetivos, os agentes antimicrobianos usados na terapia periodontal precisam estar disponíveis em concentração baixa não apenas dentro, mas também fora dos tecidos afetados.

QUESTÃO 21

Segundo Proffit (2012), agentes químicos e outros capazes de produzir defeitos embrionários, quando administrados em momentos críticos, são chamados teratogênicos. Sendo assim, correlacione as substâncias teratogênicas com os seus respectivos efeitos sobre o desenvolvimento dentofacial e assinale a opção correta.

SUBSTÂNCIAS TERATOGENICAS

- I- Vírus da Rubéola
- II- Aspirina
- III- Álcool etílico
- IV- Raios X
- V- Excesso de vitamina D

EFEITOS

- () Microcefalia
- () Fechamento precoce das suturas
- () Fissura labial e palatal
- () Deficiência do terço médio da face
- () Micro-oftalmia

- (A) (IV) (V) (II) (III) (I)
- (B) (III) (V) (IV) (I) (II)
- (C) (I) (II) (III) (V) (IV)
- (D) (IV) (II) (I) (III) (V)
- (E) (I) (III) (IV) (II) (V)

QUESTÃO 22

De acordo com Miloro (2016), sobre o processo especializado de cicatrização de nervos, é correto afirmar que:

- (A) se houver uma ruptura física de um ou mais axônios com injúria do tecido estromal, a injúria é descrita como Axonotmesis.
- (B) a natureza e extensão do déficit sensorial ou motor resultante não estão relacionados ao número e tipo dos axônios lesados.
- (C) nos casos de Neuropraxia, o restabelecimento do déficit funcional não ocorre de forma espontânea.
- (D) nos casos de Neuropraxia, a continuidade da bainha epineural não é mantida.
- (E) Neuropraxia representa a forma mais suave de lesão do nervo e é uma interrupção passageira da condução nervosa, sem perda da continuidade axonal.

QUESTÃO 23

As interações farmacológicas são modificações na intensidade e na duração da resposta de um fármaco, devido à ingestão simultânea de outro fármaco, álcool etílico ou determinados alimentos. De acordo com Andrade (2014), com relação às interações farmacológicas adversas, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () O cirurgião-dentista deve evitar a prescrição de anti-inflamatórios não esteroides ou paracetamol para pacientes sob tratamento com Varfarina ou Clopidogrel.
- () O uso de corticosteroides em dose única pode ser uma boa alternativa ao uso dos anti-inflamatórios não esteroides, em pacientes que fazem uso de hipoglicemiantes orais.
- () Os princípios ativos dos medicamentos fitoterápicos não apresentam possibilidade de interação farmacológica.
- () Pacientes em uso de hipoglicemiantes orais, quando utilizam anti-inflamatórios não esteroides, podem apresentar episódios de hiperglicemia.

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

QUESTÃO 24

Segundo Andrade & Ranali (2011), os métodos de controle da ansiedade podem ser farmacológicos ou não farmacológicos. Dentre os farmacológicos, destaca-se a sedação mínima por via inalatória. Assim, assinale a opção que NÃO apresenta uma vantagem dessa técnica em relação a que emprega a via oral.

- (A) Além de sedar o paciente, a técnica promove analgesia relativa.
- (B) Os gases devem ser administrados em dose única para que se atinja o nível adequado de sedação.
- (C) O óxido nitroso não apresenta efeitos adversos sobre o fígado, pulmões, rins ou sobre o sistema cardiovascular e respiratório.
- (D) A duração e intensidade da sedação mínima podem ser controladas pelo profissional em qualquer momento do atendimento.
- (E) Os tempos são curtos para se atingirem os níveis adequados de sedação e para recuperação do paciente.

QUESTÃO 25

De acordo com Malamed (2013), os anestésicos locais têm ação direta no miocárdio e na musculatura periférica. Entretanto, em geral, o Sistema Cardiovascular parece ser mais resistente aos efeitos de substâncias anestésicas locais do que o Sistema Nervoso Central (SNC). São considerados efeitos cardiovasculares e no SNC de níveis sanguíneos elevados de anestésicos locais, em casos de superdosagem mínima e moderada, EXCETO:

- (A) catalepsia.
- (B) disartria.
- (C) nistagmo.
- (D) logorreia.
- (E) sudorese.

QUESTÃO 26

Segundo Hargreaves e Berman (2017) dentes com trincas e fraturas podem representar as condições de maior frustração na dentística restauradora e na endodontia. Os sintomas podem ser vagos ou específicos, porém, na maioria das vezes, insuficientes para obter um diagnóstico definitivo. Com base nessa afirmação é INCORRETO afirmar que:

- (A) a característica clássica das cúspides trincadas é a dor aguda durante a mastigação, embora o dente afetado possa não apresentar sensibilidade ou apenas sensibilidade seletiva à percussão.
- (B) o envolvimento pulpar ocorre mais frequentemente nos casos de trincas localizadas mais no centro (aquela que se estende de uma crista marginal à outra, pela fossa central) do que nos casos com trincas de localização mais lingual ou vestibular.
- (C) por definição, a fratura radicular vertical (FRV) não surge a partir da propagação de uma fratura originada na coroa.
- (D) em estágio precoce de bolsa aderida associada à fratura radicular vertical, uma sonda rígida tem valor limitado, uma vez que a convexidade da coroa pode impedir a inserção da sonda em uma bolsa profunda e aderida.
- (E) uma fratura radicular vertical (FRV) consiste em uma fratura completa ou incompleta orientada longitudinalmente, iniciada na raiz em qualquer terço e geralmente direcionada no sentido méso-distal.

QUESTÃO 27

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), o transporte apical no preparo de um canal radicular curvo basicamente ocorre por causa do emprego de instrumentos endodônticos que apresentam, em grau elevado, qual característica?

- (A) Plasticidade.
- (B) Efeito mola.
- (C) Ductibilidade.
- (D) Rigidez.
- (E) Dureza.

QUESTÃO 28

Assinale a opção que, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), apresenta um bacilo filamentosos gram-negativo, anaeróbio estrito, que mais frequentemente é encontrado em canais radiculares infectados associados a lesões crônicas e abscesso.

- (A) *Lactobacilos anaeróbios*.
- (B) *Enterococcus faecalis*.
- (C) *Tannerella forsythia*.
- (D) *Actinomyces gerencseriae*.
- (E) *Fusobacterium nucleatum*.

QUESTÃO 29

Segundo Hargreaves e Berman (2017), a osteomielite esclerosante focal crônica aparece clinicamente, em pacientes jovens, em dentes vitais ou não, com lesões cariosas extensas e é mais prevalente no:

- (A) Segundo pré-molar superior.
- (B) Primeiro pré-molar inferior.
- (C) Primeiro molar inferior.
- (D) Primeiro molar superior.
- (E) Segundo molar inferior.

QUESTÃO 30

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015).

Os _____ instrumentos endodônticos do _____ são constituídos por dois tipos de instrumentos especiais denominados modeladores (shapping files) e de acabamento (finishing files). Apresentam conicidades variadas ao longo da haste helicoidal permitindo que o instrumento trabalhe em uma área específica do canal durante a instrumentação. Conicidade variável _____ o efeito roscamento do instrumento no interior de um canal radicular, permite _____ da conicidade do segmento apical durante o preparo do canal radicular e também permite obter uma adequada modelagem do canal com poucos instrumentos.

- (A) Sistema Profile Vortex / reduz / aumento.
- (B) Sistema ProTaper Universal / reduz / redução.
- (C) Sistema Profile Vortex / aumenta / aumento.
- (D) Sistema ProTaper Universal / aumenta / aumento.
- (E) Sistema ProTaper Universal / reduz / aumento.

QUESTÃO 31

Correlacione a coluna 1 com a coluna 2, sobre as características histológicas gerais da reabsorção radicular segundo Hargreaves e Berman (2017), e assinale a opção que apresenta sequência correta:

COLUNA 1

- I- Fator estimulante da reabsorção.
- II- Projeções da membrana celular conhecida como borda em escova.
- III- Região de vedação livre de organelas do citoplasma dos osteoclastos.
- IV- Previne a reabsorção interna.
- V- Tem a capacidade de inibir as funções clásticas.

COLUNA 2

- () Osteoprotegerina
- () Infecção periodontal
- () Camada odontoblástica
- () Zona Clara
- () Lacunas de Howship
- () Podossomos

- (A) (I) (IV) (II) (-) (V) (III)
- (B) (IV) (I) (V) (II) (III) (-)
- (C) (V) (I) (IV) (-) (II) (III)
- (D) (I) (V) (IV) (III) (II) (-)
- (E) (V) (I) (IV) (III) (-) (II)

QUESTÃO 32

Quanto à limpeza e modelagem dos canais radiculares há um debate entre aqueles que preferem preparações apicais menores combinadas com formatos cônicos e aqueles que defendem preparações apicais maiores, buscando melhor remoção da dentina infectada e acesso das soluções irrigadoras nas áreas apicais. Segundo Hargreaves e Berman (2017), é INCORRETO afirmar que:

- (A) no preparo com tamanho apical estreito os riscos de desvio do canal e de extrusão de irrigante e material obturador são mínimos.
- (B) a técnica de obturação da condensação lateral é ideal para os casos em que o preparo apical é estreito.
- (C) preparações com tamanho apical ampliado propiciam maiores riscos de erros de preparo e de extrusão de irrigante e do material obturador.
- (D) a não ampliação apical pode ser combinada com instrumentação de maior conicidade para compensar algumas desvantagens.
- (E) a manutenção de um tamanho apical estreito leva ao questionamento sobre o efeito da limpeza nas áreas apicais durante a irrigação.

QUESTÃO 33

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), sobre a reparação pós tratamento endodôntico, é correto afirmar que:

- (A) a reparação usualmente envolve as seguintes fases: hemostasia, inflamação, proliferação e remodelação do tecido ou resolução.
- (B) a obliteração total do canal para formar um "selamento biológico" é uma ocorrência frequente em humanos.
- (C) os cimentos endodônticos não são irritantes aos tecidos periapicais no estado fresco.
- (D) remanescentes necrosados e raspas de dentina nunca têm a capacidade de manter uma reação inflamatória.
- (E) deposição de cimento no forame apical é uma ocorrência rara.

QUESTÃO 34

Instrumento endodôntico obtido a partir de liga de níquel-titânio do tipo M-Wire, fabricado por usinagem, com a ponta cônica circular com vértice arredondado e seção reta transversal retangular. O instrumento descrito, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), refere-se ao sistema.

- (A) Protaper Gold.
- (B) Protaper Universal.
- (C) Twisted File.
- (D) Protaper Next.
- (E) Profile Vortex.

QUESTÃO 35

Segundo Hargreaves e Berman, (2017), o tratamento da dor endodôntica é multifatorial. A rotina do profissional inclui, muitas vezes, a associação de procedimentos endodônticos combinados à farmacoterapia. O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) é muito eficaz no tratamento da dor de origem inflamatória, porém a interação desses anti-inflamatórios com determinados medicamentos pode produzir efeitos indesejados no paciente. Assinale a opção que apresenta a correta inter-relação entre o medicamento em uso pelo paciente e o possível efeito gerado pela interação com administração concomitante de AINES.

- (A) Digoxina - aumento do tempo de protrombina.
- (B) Hidantoínas - maior retenção de água.
- (C) Betabloqueadores - efeito anti-hipertensivo reduzido.
- (D) Diuréticos tiazídicos - eficácia anti-hipertensiva aumentada.
- (E) Ciclosporina - diminuição do tempo de coagulação.

QUESTÃO 36

A dor de origem pulpar ou perirradicular corresponde a 90% dos casos de emergência em consultórios dentários, sendo que, muitas vezes, a intervenção endodôntica torna-se imprescindível para o alívio imediato dos sintomas. Assinale a opção correta quanto ao tratamento imediato para casos de dor após a obturação dos canais radiculares que se apresentam de forma severa e persistente, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015).

- (A) Obturação adequada: inicia-se o retratamento.
- (B) Obturação inadequada: está indicada a cirurgia perirradicular.
- (C) Obturação inadequada: deve-se prescrever um analgésico/anti-inflamatório.
- (D) Sobreobturação: deve-se prescrever um analgésico/anti-inflamatório.
- (E) Obturação incorrigível: está indicada a exodontia e instalação de implante osteointegrado.

QUESTÃO 37

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), os grampos têm a finalidade de manter a borracha adaptada ao colo clínico do dente, além de promover o afastamento gengival. Entretanto em dentes parcialmente erupcionados, com coroas cônicas, muito destruídas, mal posicionadas, dentre outras situações que dificultam o isolamento, são empregados grampos especiais. Assinale a opção que apresenta um grampo especial usado em dentes molares:

- (A) 14A.
- (B) 00.
- (C) 1A.
- (D) 200.
- (E) 205.

QUESTÃO 38

Segundo Hargreaves e Berman (2017), a introdução de sistemas rotatórios de NiTi na endodontia revolucionou a forma como o sistema de canais radiculares é preparado, entretanto aumentou a ocorrência de instrumentos fraturados durante a prática clínica. A fratura desses instrumentos ocorre em consequência da fadiga cíclica, da torcional ou de ambas. Sendo assim é correto afirmar que a fadiga cíclica é causada pela compressão repetitiva e que a tensão é causada por:

- (A) tração de uma lima em rotação atuando na porção externa de um canal curvo, causando uma falha cíclica sem sinais prévios de deformação plástica.
- (B) torção de uma lima em rotação atuando na porção externa de um canal curvo, causando uma falha cíclica com sinais prévios de deformação plástica.
- (C) torção de uma lima em rotação atuando na porção interna de um canal curvo, causando uma falha cíclica sem sinais prévios de deformação plástica.
- (D) tração de uma lima em rotação atuando na porção interna de um canal curvo, causando uma falha cíclica sem sinais prévios de deformação plástica.
- (E) tração de uma lima em rotação atuando na porção externa de um canal curvo, causando uma falha cíclica com sinais prévios de deformação plástica.

QUESTÃO 39

Segundo Hargreaves e Berman (2017), os anestésicos locais podem interagir com algumas medicações usadas pelos pacientes. As interações medicamentosas mais comuns são relacionadas à presença de vasoconstrictores nas fórmulas anestésicas. Sendo assim, em quais dos fármacos abaixo, não há necessidade de reduzir ou eliminar o uso de anestésicos com vasoconstrictores?

- (A) Guanetidina.
- (B) Doxepina.
- (C) Haloperidol.
- (D) Propanolol.
- (E) Linezolida.

QUESTÃO 40

Um grande número de insucessos em Endodontia está relacionado com os procedimentos clínicos que não atendem aos padrões aceitáveis para a especialidade e podem resultar na falta de prevenção e controle da infecção intracanal. Sobre a Fase de Desobturação I - Remoção de Guta-Percha, analise as afirmativas abaixo, com base em Zuolo et.al (2012).

- I- A técnica de remoção da guta-percha com instrumentos aquecidos consiste na aplicação de calor por meio de calcadores aquecidos ou sistemas especiais, como Touch in heat, Sistem B (System B), Easy Termo e outros.
- II- O uso de solventes é a técnica mais difundida para a remoção da guta-percha. Em 1996 a FDA banuiu o uso do clorofórmio em drogas e cosméticos devido ao seu potencial carcinogênico, entretanto substitutos do clorofórmio, como o eucaliptol ou o xilol, quando em contato com os tecidos apicais, também apresentam toxicidade.
- III- Limas manuais tipo Hedstrom são as mais indicadas por apresentarem corte na ponta, pouca flexibilidade, não poderem causar desgastes excêntricos na dentina e menor incidência de fratura quando comparadas às limas tipo K.
- IV- Limas preparadas são instrumentos convencionais em que são cortados alguns milímetros da sua parte ativa, o que torna o instrumento mais curto e mais flexível com menor poder de corte.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas a afirmativa I é verdadeira.
- (B) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- (C) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (E) As afirmativas I, II, III e IV são verdadeiras.

QUESTÃO 41

Segundo Hargreaves e Berman (2017), sobre as propriedades de um cimento ideal é correto afirmar que devem:

- (A) encolher na presa.
- (B) ser bactericidas, ou pelo menos não encorajarem o crescimento bacteriano.
- (C) ser solúveis em fluidos teciduais.
- (D) apresentar pó muito fino.
- (E) ser insolúveis em solventes comuns.

QUESTÃO 42

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), acerca do Sistema PROTAPER Universal, assinale a opção correta quanto às características da ponta, passagem da ponta para a haste helicoidal e diâmetro em D0 dos respectivos instrumentos rotatórios.

- (A) Instrumento S1 (haste com anel roxo): cônica circular com vértice arredondado; curva de transição e 0,18mm.
- (B) Instrumento S2 (haste com anel branco): cônica circular com vértice arredondado; curva de transição e 0,15mm.
- (C) Instrumento F1 (haste com anel amarelo): cônica circular com vértice truncado; ângulo de transição e 0,20mm.
- (D) Instrumento F2 (haste com anel vermelho): cônica circular com vértice truncado; curva de transição e 0,25mm.
- (E) Instrumento F3 (haste com anel azul): cônica circular com vértice arredondado; ângulo de transição e 0,30mm.

QUESTÃO 43

A utilização do hipoclorito de sódio no preparo químico-mecânico de canais radiculares tornou-se difundida graças a Grossman. É, sem dúvida, a solução química auxiliar da instrumentação de canais radiculares mais usada mundialmente. Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), sobre o hipoclorito de sódio, é correto afirmar que:

- (A) apresenta uma série de propriedades, como: atividade antimicrobiana, solvente de matéria orgânica, desodorizante, lubrificante, clareadora e tensão superficial alta.
- (B) é um composto estável por ser oxidante.
- (C) a toxicidade da água sanitária varia em função da quantidade de NaOH presente na solução, sendo ideal para uso endodôntico aquela que apresentasse um percentual de NaOH próximo de 0,4%.
- (D) a dissolução do tecido pulpar se verifica pelo efeito combinado entre o hidróxido de sódio e o ácido hipoclorídrico.
- (E) dois efeitos antimicrobianos têm sido atribuídos ao cloro ativo liberado de um hipoclorito: ativação enzimática e formação de cloraminas.

QUESTÃO 44

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), a cavidade pulpar pode ser definida como um espaço que abriga a polpa dentária, estando normalmente situada na porção central dos dentes. Didaticamente, ela pode ser dividida em câmara pulpar e canal(is) radicular(es). De acordo com Vertucci et al, como se classifica o canal que deixa a câmara pulpar, dividindo-se em dois no corpo da raiz, para então os dois se fundirem, formando um novo canal?

- (A) Tipo II.
- (B) Tipo III.
- (C) Tipo IV.
- (D) Tipo V.
- (E) Tipo VI.

QUESTÃO 45

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), o hidróxido de cálcio deve ser associado a outra substância que permita sua veiculação para o interior do sistema de canais radiculares. Esse veículo deve permitir sua dissociação iônica em íons cálcio e hidroxila e pode ser classificado em substâncias inertes ou biologicamente ativas. Com base nessas informações, assinale a opção que apresenta o veículo biologicamente ativo.

- (A) Iodeto de potássio iodetado.
- (B) Propilenoglicol.
- (C) Polietilenoglicol.
- (D) Solução de metilcelulose.
- (E) Glicerina.

QUESTÃO 46

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), o momento oportuno para obturar o canal radicular deve ser avaliado criteriosamente. Na sessão em que será executada a obturação do canal radicular, o profissional deverá observar alguns fatores que determinarão a possibilidade ou não de realizar tal procedimento. Com base nessas informações, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A obturação não deverá ser realizada se houver presença de exsudato porque isso sugere que o tratamento não está sendo eficaz na eliminação de irritantes do canal ou está sendo realizado de forma inadequada.
- (B) A incidência de dor pós-operatória difere significativamente quando do tratamento endodôntico de dentes com necrose pulpar em uma ou em múltiplas sessões.
- (C) De acordo com vários estudos, não parece haver diferença estatística significativa quanto ao sucesso do tratamento endodôntico em uma ou duas sessões.
- (D) Em casos de necrose pulpar, o canal deve ser obturado em uma segunda sessão, após a permanência de uma medicação intracanal, como pasta HPG ou HCHX, por um período de 7 a 14 dias.
- (E) O tratamento endodôntico executado em sessão única, além de poupar tempo, previne contaminação (dentes polpados) e recontaminação (dentes despolpados), que pode ocorrer entre as sessões de tratamento.

QUESTÃO 47

Sobre a técnica anestésica suplementar do tipo intrapulpar, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), é correto afirmar que:

- (A) a anestesia é imediata e dura de 25 a 30 minutos.
- (B) a agulha é inserida apicalmente até sofrer máxima resistência.
- (C) depositar passivamente o anestésico na câmara pulpar é geralmente eficaz para se atingir a anestesia suplementar.
- (D) é indicada para dentes com necrose pulpar e polpa vital.
- (E) o índice de sucesso da técnica é de cerca de 80%.

QUESTÃO 48

Correlacione as células de defesa às suas funções, em relação às lesões perirradiculares, de acordo com Lopes e Siqueira Jr. (2015), e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

CÉLULAS

- I- Linfócitos TCD8+
- II- Macrófagos
- III- Plasmócitos
- IV- Linfócitos B
- V- Células NK

FUNÇÕES

- () Diferenciam-se em plasmócitos, apresentação de antígenos para os linfócitos T, baixa produção de anticorpos.
 - () Citotoxicidade, supressão da resposta imune.
 - () Grande produção de anticorpos.
 - () Fagocitose, apresentação de antígenos para linfócitos T, produção de citocinas e outros mediadores.
 - () Citotoxicidade celular, produção de citocinas.
- (A) (II) (IV) (III) (I) (V).
(B) (I) (IV) (V) (II) (III).
(C) (IV) (II) (I) (III) (V).
(D) (IV) (I) (III) (II) (V).
(E) (II) (I) (III) (V) (IV).

QUESTÃO 49

O uso de antibióticos em Odontologia tem sido cada vez mais restrito e há grande preocupação quanto ao uso errôneo ou abusivo destes medicamentos. Entretanto, o emprego de antibioterapia em casos de replante de dentes avulsionados pode favorecer o prognóstico do tratamento. O antibiótico indicado para estes casos, em pacientes com mais de 12 anos de idade, segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), é:

- (A) Amoxicilina.
- (B) Penicilina V.
- (C) Doxiciclina.
- (D) Clindamicina.
- (E) Amoxicilina/ácido clavulânico.

QUESTÃO 50

Dentes portadores de alterações ósseas perirradiculares possuem alta concentração de endotoxinas bacterianas, presença de reação inflamatória apical e reabsorção óssea e radicular. Sendo assim, é correto afirmar que o trauma representado pela movimentação ortodôntica nesses casos pode contribuir para aumentar a reação inflamatória e, conseqüentemente, a reabsorção. Segundo Zuolo et al (2012), qual é o tempo de espera mínimo, após reintervenção, para que dentes com lesão possam ter a movimentação ortodôntica iniciada?

- (A) 3 meses.
- (B) 6 meses.
- (C) 9 meses.
- (D) 12 meses.
- (E) 24 meses.

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 seu nome, coloque 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 sua execução quando determinado;
- 4- A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa. 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 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 2 (duas) horas.
- 10- Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e 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 seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva 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 a corrigirá; 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:

- 13- Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever 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. 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