

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO DE
SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE CIRURGIÃO-
DENTISTA EM 2024 (CP-CSM-CD /2024)***

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

ENDODONTIA

QUESTÃO 1

De acordo com Baratieri et al. (2010), para não haver comprometimento do selamento biológico, quando necessário, os preparos podem ser estendidos no interior do sulco gengival, no máximo em:

- (A) 0,5 mm
- (B) 0,6 mm
- (C) 0,69 mm
- (D) 0,8 mm
- (E) 0,97 mm

QUESTÃO 2

Leia a descrição abaixo:

“Aparece inicialmente como máculas ou pápulas vermelhas, com o posterior desenvolvimento de vesículas frágeis. Essas vesículas se rompem rapidamente e são cobertas por uma crosta âmbar espessa. As crostas são aderentes e têm sido descritas como “flocos de milho grudados à superfície”. O prurido é comum e o ato de coçar as lesões pode favorecer a disseminação da infecção.” (Neville et al., 2016).

Essa descrição se refere a que doença?

- (A) Herpes simples recorrente.
- (B) Pênfigo paraneoplásico.
- (C) Penfigoide bolhoso.
- (D) Doença por arranhadura de gato.
- (E) Impetigo não bolhoso.

QUESTÃO 3

De acordo com Lindhe (2018), vários fatores influenciam o desenvolvimento da gengivite. Sendo assim, é correto afirmar que são fatores definidos como aqueles que conservam ou dificultam a remoção da placa e, portanto, estão associados tanto à manutenção quanto à intensidade da inflamação gengival:

- (A) os fatores predisponentes.
- (B) a gravidez como um dos fatores modificadores.
- (C) a puberdade como um dos fatores modificadores.
- (D) os fatores microbiológicos.
- (E) o potencial de reparo.

QUESTÃO 4

Segundo Neville (2016), assinale a opção que apresenta corretamente características histopatológicas da Osteólise Maciça.

- (A) As lesões exibem trabeculado lamelar tortuoso que substitui o osso esponjoso, osso amorfo globular depositado nos espaços medulares e formação óssea osteofítica.
- (B) As lesões exibem poucas ou muitas células gigantes multinucleadas em estroma mononuclear de células ovoides a fusiformes. As células gigantes podem estar focalmente agregadas ou podem aparecer difusas.
- (C) As lesões não têm revestimento epitelial. As paredes do defeito são forradas por uma camada fina de tecido conjuntivo fibroso vascular ou demonstram uma proliferação fibromixomatosa espessada entremeada por trabéculas de osso reativo.
- (D) As lesões nos estágios iniciais da doença exibem uma proliferação vascular inespecífica entremeada por tecido conjuntivo fibroso e infiltrado inflamatório crônico. Nos estágios tardios, existe fibrose sem regeneração óssea.
- (E) As lesões apresentam fragmentos de tecido conjuntivo celular, hemorragia entremeada pelas lesões e uma mistura de osso imaturo, osso lamelar e partículas semelhantes a cimento.

QUESTÃO 5

De acordo com a publicação “Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos” (Brasil. Ministério da Saúde - ANVISA, 2006), sobre os principais desinfetantes químicos utilizados em artigos odontológicos, assinale a opção correta.

- (A) O álcool apresenta ótima ação germicida a 70%. Pode ser considerado tuberculicida, bactericida, fungicida, viruscida e esporicida e apresenta como desvantagem ser volátil e inativado por matéria orgânica.
- (B) O modo de aplicação do glutaraldeído 2%, do hipoclorito de sódio 1%, do ácido peracético 0,2% e do álcool 70% é a imersão.
- (C) O ácido peracético na concentração de 0,001% a 0,2% apresenta como desvantagem ser inativado na presença de matéria orgânica e ser corrosivo para alguns tipos de metais.
- (D) O glutaraldeído 2% apresenta como vantagens não ser corrosivo, ter ação rápida e possuir atividade germicida mesmo em presença de matéria orgânica.
- (E) O hipoclorito de sódio 1% é considerado bactericida, fungicida, viruscida e micobactericida. Apresenta ação rápida e compatível com artigos metálicos, superfícies e tubetes anestésicos.

QUESTÃO 6

Segundo Miloro (2016), qual cisto odontogênico é considerado um cisto inflamatório?

- (A) Cisto periapical residual.
- (B) Cisto dentífero.
- (C) Cisto odontogênico glandular.
- (D) Cisto de erupção.
- (E) Cisto odontogênico ortoqueratinizado.

QUESTÃO 7

De acordo com Baratieri et al. (2010), os procedimentos adesivos em odontologia envolvem a união dos materiais restauradores aos tecidos dentais. Essa união é, geralmente, mediada por sistemas adesivos, que atuam como agentes intermediários entre os substratos dentais e os materiais restauradores. Levando em consideração essa afirmativa, assinale a opção correta.

- (A) Quanto melhor a capacidade de molhamento do adesivo sobre o substrato, maior o potencial para o estabelecimento de boas interações adesivas. Substrato limpo, baixa energia de superfície e alto ângulo de contato contribuem para melhorar a capacidade de molhamento.
- (B) No esmalte (um tecido altamente mineralizado), o condicionamento ácido tem como principal função a remoção da lama dentinária, que é uma camada superficial formada por detritos durante o preparo cavitário.
- (C) Acúmulos grosseiros de adesivo, comuns em regiões como os ângulos internos do preparo, devem ser removidos com suaves jatos de ar. Os jatos de ar aplicados de forma suave irão promover uma remoção controlada de eventuais excessos de adesivo.
- (D) O primer é composto por monômeros bifuncionais. Ele serve de elo entre a superfície úmida da dentina condicionada e o agente adesivo. Os componentes do primer vão estabilizar a rede de fibras colágenas e promover a evaporação do excesso de água.
- (E) Nos sistemas adesivos autocondicionantes, o primer ácido desempenha função equivalente ao ácido fosfórico, portanto deve ser lavado após seu período de atuação para remoção da lama dentinária.

QUESTÃO 8

Leia a descrição abaixo:

São formados ao longo dos lados vestibular e lingual das cristas dentárias e no palato afastado da rafe e são considerados remanescentes das glândulas mucosas.

De acordo com McDonald (2011), qual lesão define essa descrição?

- (A) Pérolas de Epstein.
- (B) Cistos da lâmina dentária.
- (C) Cistos de erupção.
- (D) Sequestros de erupção.
- (E) Nódulos de Bohn.

QUESTÃO 9

De acordo com White e Pharoah (2015), assinale a opção que apresenta corretamente as células que têm radiosensibilidade intermediária.

- (A) Células epiteliais escamosas.
- (B) Células vasculares endoteliais.
- (C) Células musculares estriadas.
- (D) Eritrócitos.
- (E) Células basais da membrana da mucosa oral.

QUESTÃO 10

Os dentes permanentes podem se tornar impactados por causas sistêmicas ou locais. Segundo Miloro (2016), além da Displasia Cleidocraniana Hereditária e da Síndrome de Down, quais são as causas sistêmicas mais comuns de Impacção Dentária?

- (A) Deficiências nutricionais e doenças febris.
- (B) Deficiências endócrinas e Diabetes Mellitus tipo 1.
- (C) Deficiências endócrinas e doenças febris.
- (D) Deficiências nutricionais e Diabetes Mellitus tipo 1.
- (E) Deficiências endócrinas e deficiências nutricionais.

QUESTÃO 11

De acordo com Anusavice et al, (2013), com relação às características das resinas compostas restauradoras, assinale a resposta correta.

- (A) Quanto menor o Grau de Conversão (GC), melhor a resistência mecânica ao desgaste e outras propriedades essenciais ao desempenho do compósito.
- (B) As partículas de carga diminuem a contração e a expansão térmica por simplesmente ocuparem espaço dos polímeros, porém não restringem a expansão térmica da camada de adesão interfacial.
- (C) A resistência dos compósitos é altamente dependente da capacidade de o agente silânico transferir tensões da matriz mais fraca para a carga mais resistente. Sem o agente de união silânico, as partículas de carga não conseguem absorver as tensões da matriz.
- (D) Uma das técnicas clínicas desenvolvidas para compensar os efeitos da contração de polimerização é a inserção incremental. Essa técnica visa aumentar o fator C, diminuindo assim a tensão de polimerização.
- (E) Uma estratégia que pode ser usada para diminuir as tensões de fotopolimerização é a técnica de fotoativação em etapas em que a ativação começa com uma alta intensidade de luz, diminuindo aos poucos até terminar com baixa intensidade de luz.

QUESTÃO 12

Um flare-up endodôntico é definido como a exacerbação aguda de uma doença perirradicular após o início ou a continuação do tratamento de canal radicular não cirúrgico. Segundo Hargreaves e Berman (2021), qual é a incidência de ocorrer um flare-up?

- (A) 2 a 20%
- (B) 22 a 40%
- (C) 42 a 60%
- (D) 62 a 80%
- (E) 82 a 100%

QUESTÃO 13

De acordo com Andrade (2014), a toxicidade por anestésicos locais do grupo éster em pacientes com baixa atividade das colinesterases plasmáticas é um exemplo de:

- (A) hipersensibilidade.
- (B) efeito secundário ou *off target*.
- (C) idiosincrasia.
- (D) efeito paradoxal.
- (E) efeito colateral.

QUESTÃO 14

De acordo com White e Pharoah (2015), embora o processamento do filme possa produzir radiografias de excelente qualidade, a desatenção aos detalhes pode levar a muitos problemas incluindo imagens que são diagnosticamente subaproveitadas. Dentre os problemas comuns no processamento e exposição do filme, o que terá como consequência radiografias claras é a:

- (A) exposição acidental à luz.
- (B) miliamperagem em excesso.
- (C) temperatura muito alta do revelador.
- (D) distância do filme-fonte muito curta.
- (E) fixação excessiva.

QUESTÃO 15

De acordo com Andrade (2014), quando empregados em dose única pré-operatória ou por tempo restrito, podem ser feitas as seguintes considerações quanto à prescrição dos corticosteroides:

- (A) os corticosteroides não produzem efeitos adversos clinicamente significativos, porém podem interferir nos mecanismos de hemostasia pela ação antiagregante plaquetária, aumentando o risco de hemorragia pós-operatória.
- (B) quando indicados para prevenir a hiperalgesia e controlar o edema inflamatório, decorrentes de intervenções odontológicas eletivas, o regime analgésico mais adequado para empregar os corticosteroides é o de analgesia preemptiva.
- (C) os corticosteroides desviam o metabolismo do ácido araquidônico para a via 5-lipoxigenase, acarretando maior produção de Substância de Reação Lenta da Anafilaxia (SRS-A) e, por consequência, reações de hipersensibilidade.
- (D) são contraindicações relativas ao uso dos corticosteroides: pacientes portadores de doenças fúngicas sistêmicas, herpes simples ocular, doenças psicóticas e tuberculose ativa.
- (E) quando os corticosteroides forem empregados como medicação pré-operatória, as intervenções cirúrgicas devem ser agendadas preferencialmente para o período da tarde, permitindo a somação dos efeitos anti-inflamatórios da dose suprafisiológica administrada com os do cortisol endógeno.

QUESTÃO 16

Segundo Malamed (2013), em relação à farmacologia dos anestésicos locais, assinale a opção correta.

- (A) A articaína apresenta meia-vida mais longa do que as outras amidas, porque uma parte de sua biotransformação ocorre no sangue por meio da enzima colinesterase plasmática.
- (B) A velocidade em que o anestésico local é removido do sangue é descrita como a meia-vida de concentração.
- (C) As amidas são geralmente encontradas na urina como o composto primário em uma menor percentagem do que os ésteres, principalmente em razão de seu processo de biotransformação mais complexo.
- (D) Uma história confirmada ou fortemente suspeita, no paciente ou em sua família biológica, de pseudocolinesterase atípica constitui contraindicação absoluta ao uso de anestésicos locais do tipo éster.
- (E) Todos os anestésicos locais atravessam com facilidade a barreira hematoencefálica. Eles também atravessam prontamente a placenta e entram no sistema circulatório do feto em desenvolvimento.

QUESTÃO 17

Segundo Malamed (2013), a administração Intra-Arterial (IA) de uma substância irritante como o tiopental pode produzir um espasmo arterial com consequente diminuição da perfusão tecidual que, se prolongada, pode levar a necrose tecidual, gangrena e perda do membro afetado. Nessa situação, qual anestésico é administrado por via IA em uma tentativa de interromper o arterioespasmo e restabelecer o fluxo sanguíneo para o membro afetado?

- (A) Butacaína.
- (B) Tetracaína.
- (C) Propoxicaína.
- (D) Piperocaína.
- (E) Procaína.

QUESTÃO 18

De acordo com Hargreaves e Berman (2021), com relação ao modo de ação do hipoclorito de sódio, é correto afirmar que:

- (A) quando o hipoclorito de sódio entra em contato com as proteínas teciduais, formam-se nitrogênio, formaldeído e acetaldeído.
- (B) o hipoclorito liga-se eletrostaticamente às superfícies carregadas negativamente das bactérias, danificando as camadas externas da parede celular.
- (C) o hipoclorito de sódio extrai as proteínas da superfície bacteriana por combinação com íons metálicos de envelope celular, podendo, eventualmente, levar à morte bacteriana.
- (D) o hipoclorito de sódio inibe a síntese de proteínas por ligação reversível à subunidade 30S do ribossomo bacteriano em bactérias susceptíveis.
- (E) quando diminui a temperatura das soluções de hipoclorito de sódio em alta concentração melhora sua capacidade de dissolução imediata dos tecidos.

QUESTÃO 19

De acordo com Baratieri et al. (2015), para dentes que sofreram fratura de esmalte e dentina com exposição pulpar e sem invasão dos espaços biológicos, o profissional pode optar pela manutenção da vitalidade da polpa exposta, porém é conveniente e necessária a observância de determinados fatores. Baseando-se nessa afirmativa, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Deve-se observar a ausência de dor espontânea contínua no dente em questão. No entanto, um quadro de dor espontânea seguido por um longo período de acalmia ainda se pode tentar o tratamento conservador com sucesso.
- (B) Sangramento "vermelho-vivo", após o corte intencional de uma porção superficial da polpa exposta, sendo este o sinal clínico mais importante para a tomada de decisão pela manutenção do tecido pulpar.
- (C) Quanto mais recente for a exposição pulpar, melhor o prognóstico para a polpa. Porém o sucesso com o tratamento conservador pode ser obtido mesmo diante de pólipos pulpares.
- (D) O tamanho da exposição pulpar é um fator determinante na escolha do tipo de tratamento (conservador ou radical), ou seja, o sucesso com o tratamento conservador apenas poderá ser obtido em pequenas exposições.
- (E) A consistência do tecido pulpar não é fundamental para a decisão do tipo de tratamento (conservador ou radical). No entanto, polpas liquefeitas respondem mal ao tratamento conservador.

QUESTÃO 20

A microbiota de canais tratados associados à patologia perirradicular persistente também apresenta reduzida diversidade quando comparada à infecção primária. Canais tratados aparentemente de forma adequada podem abrigar de uma a cinco espécies. Por sua vez, canais com tratamento prévio inadequado podem apresentar até cerca de trinta espécies, o que é bastante similar aos casos de infecção primária. Segundo Lopes e Siqueira(2020), independentemente do método de identificação bacteriana utilizado, qual é a espécie mais prevalente em dentes com canal tratado e encontrada em até 90% dos casos?

- (A) *Propionibacterium propionicum*.
- (B) *Treponema denticola*.
- (C) *Porphyromonas endodontalis*.
- (D) *Enterococcus faecalis*.
- (E) *Fusobacterium nucleatum*.

QUESTÃO 21

De acordo com Andrade (2014), o uso de benzodiazepínicos é contraindicado para os seguintes pacientes:

- (A) portadores de doença hepática ou renal.
- (B) etilistas.
- (C) lactantes.
- (D) portadores de Insuficiência Cardíaca Congestiva.
- (E) gestantes no 2º trimestre.

QUESTÃO 22

De acordo com Anusavice et al. (2013), sobre o cimento fosfato de zinco, é correto afirmar que:

- (A) o pó do cimento fosfato de zinco contém óxido de zinco e óxido de magnésio, enquanto o líquido é composto por ácido poliacrílico e água. O líquido controla o pH e a taxa de reação ácido-base com o pó.
- (B) depois que a peça protética receber uma camada de cimento fosfato de zinco, ela deverá ser assentada e mantida sob pressão até a presa do cimento. Os excessos de cimento, inclusive os da área interproximal, devem ser removidos somente após a presa.
- (C) o uso da placa resfriada é o melhor método de estender o tempo de trabalho do cimento fosfato de zinco. Esse procedimento resulta num cimento com menor viscosidade ao fim da espatulação. Entretanto, a temperatura da placa deve estar acima do ponto de orvalho.
- (D) o fosfato de zinco não apresenta adesão química às estruturas dentais ou à peça protética, sua adesão é mecânica. Um material para forramento e proteção pulpar aplicado antes do cimento fosfato de zinco, aumentará o embricamento mecânico e a retenção da peça.
- (E) a mistura do fosfato de zinco deve ser realizada com espátula fina e movimentos de espatulação rápidos. Apenas uma pequena área da placa deve ser usada no processo para não gerar calor e o tempo total da mistura deve ser inferior a 1 minuto.

QUESTÃO 23

Segundo Lindhe (2018), quais células correspondem a cerca de 90% da população celular total do epitélio oral?

- (A) Melanócitos.
- (B) Células inflamatórias.
- (C) Células de Langerhans.
- (D) Células produtoras de queratina.
- (E) Células de Merkel.

QUESTÃO 24

Segundo McDonald (2011), qual é a sequência do ciclo vital do dente?

- (A) Histodiferenciação e Morfodiferenciação, Proliferação, Iniciação, Aposição e Mineralização.
- (B) Iniciação, Proliferação, Histodiferenciação e Morfodiferenciação, Aposição e Mineralização.
- (C) Iniciação, Aposição e Mineralização, Proliferação, Histodiferenciação e Morfodiferenciação.
- (D) Histodiferenciação e Morfodiferenciação, Iniciação, Proliferação, Aposição e Mineralização.
- (E) Iniciação, Histodiferenciação e Morfodiferenciação, Proliferação, Aposição e Mineralização.

QUESTÃO 25

De acordo com Anusavice et al. (2013), a propriedade que certos géis ou fluidos têm de se tornarem menos viscosos com o aumento da taxa de cisalhamento, necessitando de um tempo específico para retornar ao estado viscoso inicial, é denominada:

- (A) pseudoplasticidade.
- (B) tixotropia.
- (C) sinérese.
- (D) viscoelasticidade.
- (E) geleificação.

QUESTÃO 26

Um paciente de 52 anos, após trauma dentário no elemento 42, apresentou sensibilidade à percussão, com mobilidade normal e ausência de deslocamento. Segundo Berman e Hargreaves (2021), assinale a opção que apresenta corretamente o tipo de luxação envolvido na situação descrita.

- (A) Luxação lateral.
- (B) Luxação intrusiva.
- (C) Subluxação.
- (D) Concussão.
- (E) Luxação extrusiva.

QUESTÃO 27

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção que apresenta a descrição da seção reta transversal do instrumento ProDesign R.

- (A) Triangular.
- (B) Quadrangular.
- (C) Forma em S invertido com duas arestas cortantes e dois canais helicoidais.
- (D) Retangular excêntrica.
- (E) Forma de gota ou vírgula.

QUESTÃO 28

Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual é o tempo sugerido de permanência de *splint* onde a avulsão ocorre em conjunto com fraturas alveolares?

- (A) 4 a 8 dias.
- (B) 7 a 10 dias.
- (C) 7 a 15 dias.
- (D) 4 a 8 semanas.
- (E) 7 a 10 semanas.

QUESTÃO 29

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em relação às soluções de hipoclorito de sódio (NaOCl), assinale a opção INCORRETA.

- (A) A capacidade de dissolução tecidual promovida pelo NaOCl faz com que fragmentos do tecido pulpar sejam liquefeitos.
- (B) Foi observado que o NaOCl foi mais eficaz na dissolução do tecido necrosado seguido pelo vital, enquanto o tecido fixado com formocresol apresentou maior resistência ao processo.
- (C) O hidróxido de sódio reage com ácidos graxos presentes na matéria orgânica, formando sais de ácidos graxos (sabão) e glicerol (álcool), também com aminoácidos das proteínas, formando sal e água.
- (D) Foi verificado que o aumento da concentração e da temperatura potencializa a dissolução de matéria orgânica.
- (E) A dissolução tecidual do tecido pulpar se verifica pelo efeito combinado entre o hidróxido de sódio e o ácido hipocloroso.

QUESTÃO 30

Segundo Andrade (2014), sobre a resistência bacteriana, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () Os antibióticos são agentes mutagênicos que causam mutação em microrganismos.
- () Os antibióticos exercem uma "pressão seletiva", levando ao predomínio de cepas multirresistentes.
- () Um dos mecanismos pelos quais os microrganismos podem se tornar resistentes às drogas é a produção de enzimas ativadoras.
- () As bactérias de microbiota normal são as que carregam maior quantidade de genes de resistência a uma ou mais substâncias.
- () Com o uso crescente e indiscriminado de antibióticos, vêm permanecendo vivos apenas os microrganismos capazes de se defender da ação dos antibióticos.

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

QUESTÃO 31

Segundo Baratieri (2017), assinale a opção que apresenta a quantidade, em milímetros, de material obturador, além da região cervical, que deve ser removida para a criação do espaço para aplicação do material selador na tática operatória do clareamento intracoronário, após o registro da altura da coroa clínica.

- (A) De 0,5 a 1.
- (B) De 0,5 a 2.
- (C) De 1 a 2.
- (D) De 1 a 2,5.
- (E) De 3 a 4.

QUESTÃO 32

Segundo Andrade (2014), a solução de hipoclorito de sódio pode ser forçada além do forame apical por meio de injeção, durante a instrumentação dos canais radiculares, ou injetada acidentalmente por via subperiosteal ou submucosa, quando armazenada em tubetes anestésicos e confundida com uma solução anestésica. Sobre o protocolo de atendimento, assinale a opção correta.

- (A) No caso da formação de equimose (coleção sanguínea sem limites definidos), deve-se aplicar compressas frias por um período de 24h, com intervalos de 15min.
- (B) Nas primeiras 24h, deve-se aplicar compressa quente com intervalo de 15min.
- (C) Deve-se diluir o hipoclorito de sódio por meio da irrigação abundante (via endodôntica) do dente envolvido, com solução salina normal (cloreto de sódio 0,9%).
- (D) Deve-se administrar 2 ampolas de betametasona (4 mg/ml), por via intramuscular, para o controle do edema e da hiperalgesia.
- (E) Deve-se liberar o paciente e aguardar a evolução da sintomatologia.

QUESTÃO 33

Segundo Lopes e Siqueira (2020), a European Society of Endodontology, determinou que a radiografia de controle deve ser realizada 1 ano após o tratamento endodôntico. Nos controles subsequentes, caso necessário, a partir de quantos anos é possível considerar o tratamento endodôntico como sucesso ou fracasso?

- (A) 2
- (B) 3
- (C) 4
- (D) 5
- (E) 10

QUESTÃO 34

Segundo Andrade (2014), é conhecida a grande dificuldade de se obter a anestesia efetiva dos molares inferiores com pulpites irreversíveis sintomática. A técnica anestésica clássica empregada nesses casos é o bloqueio dos nervos alveolar inferior e lingual. Entretanto, tal técnica é a que apresenta o maior índice de falhas na clínica odontológica, chegando a 40% nos tratamentos endodônticos de rotina. Em casos de pulpites irreversíveis sintomáticas, esse índice de falha pode chegar até qual porcentagem?

- (A) 60%
- (B) 67%
- (C) 70%
- (D) 72%
- (E) 76%

QUESTÃO 35

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em qual lesão, podem-se observar clinicamente áreas de inflamação aguda (parúlides com ou sem drenagem purulenta), habitualmente dolorosas, associadas ou não a áreas de exposição de osso necrótico na cavidade oral?

- (A) Osteonecrose dos maxilares associada a medicamentos.
- (B) Osteoma.
- (C) Cementoblastoma.
- (D) Osteoesclerose idiopática.
- (E) Exostoses.

QUESTÃO 36

A técnica de diagnóstico exige uma abordagem sistemática do paciente, incluindo a anamnese, o exame físico e os exames complementares. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo, de acordo com Lopes e Siqueira (2020), e assinale a opção correta.

- I- A queixa principal nem sempre existe para determinado dente com comprometimento endodôntico, pois, muitas vezes, o paciente possui um elemento dentário portador de doença de etiologia endodôntica, mas de curso silencioso e assintomático.
- II- A percussão vertical positiva tem sido associada à inflamação de origem endodôntica, enquanto a dor relacionada à percussão horizontal diz respeito a alterações periodontais.
- III- A presença de mobilidade patológica pode ser causada por diversos fatores: perda de suporte ósseo do dente, sobrecarga dentária, trauma e hipofunção do dente.
- IV- Tem sido verificado, também, aumento da mobilidade dentária durante a gravidez, associada a ciclo menstrual ou uso de anticoncepcionais.

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

QUESTÃO 37

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção que apresenta corretamente um dos compostos presente no AH Plus®.

- (A) Hidróxido de cálcio.
- (B) Óxido de zircônio.
- (C) Eugenol.
- (D) Óxido de zinco.
- (E) Sulfato de bário.

QUESTÃO 38

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo, sobre a tática operatória do clareamento intracoronário, segundo Baratieri (2017).

"Ao final do clareamento, aguardam-se _____ para que a restauração adesiva seja realizada. Nesse período, faz-se a aplicação de _____ com o objetivo de neutralizar o meio que pode estar _____."

- (A) 3 a 5 dias / pó ou pasta de hidróxido de cálcio / alcalino
- (B) 1 a 2 semanas / pó ou pasta de fosfato de zinco / alcalino
- (C) 1 a 2 semanas / pó ou pasta de hidróxido de cálcio / ácido
- (D) 2 a 3 semanas / pó ou pasta fosfato de zinco / alcalino
- (E) 2 a 3 semanas / pó ou pasta de hidróxido de cálcio / ácido

QUESTÃO 39

Segundo Lopes e Siqueira (2020), sobre as vias de disseminação e drenagem do abscesso, "a via de disseminação poderá ser o espaço sublingual, se o ápice do dente envolvido estiver localizado acima da inserção do músculo milo-hióideo". Tal descrição se refere a:

- (A) Dentes inferiores, cortical vestibular.
- (B) Dente anterior inferior, cortical vestibular.
- (C) Dente anterior inferior, cortical lingual.
- (D) Dentes inferiores, cortical lingual.
- (E) Dentes posteriores inferiores, cortical lingual.

QUESTÃO 40

Os núcleos de preenchimento ou restaurações diretas extensas em geral precisam de um meio auxiliar de retenção, sendo recomendados pinos pré-fabricados. Sobre os pinos intrarradiculares, assinale a opção INCORRETA, segundo Baratieri (2017).

- (A) Pinos pré-fabricados proporcionam retenção para o material de preenchimento ou restauração direta final.
- (B) Pinos de fibra de vidro e de carbono apresentam a vantagem de melhor distribuírem tensões durante esforço mastigatório, visto que são menos rígidos que os pinos metálicos, diminuindo assim o risco de fraturas radiculares.
- (C) Foi demonstrado que o preparo de um canal radicular para receber um pino enfraquece seriamente a raiz, o que não é compensado pela sua cimentação.
- (D) Uma estrutura dental remanescente de 2 mm representa condição clínica favorável à utilização dos pinos pré-fabricados intrarradiculares.
- (E) A partir do momento em que um pino é cimentado dentro do conduto radicular tem o seu ponto de fulcro no nível da crista óssea.

QUESTÃO 41

Sobre interpretação radiográfica e uso da tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), nos casos de fraturas radiculares verticais (FRV), segundo Berman e Hargreaves (2021), é INCORRETO afirmar que:

- (A) a prevalência de FRV em dentes tratados endodonticamente foi relatada variando de 8,8 a 13,4%.
- (B) essas fraturas tipicamente ocorrem no sentido vestibulolingual e estão unidas às raízes, dificultando a visualização da fratura.
- (C) tal visualização, em uma radiografia convencional, é possível quando o feixe de raios X está perpendicular ao plano da fratura.
- (D) a detecção de fraturas radiculares verticais com espessura que variam de 0,2 a 0,4 mm foi considerada mais precisa com a TCFC que com a radiografia digital.
- (E) a presença de obturação do canal radicular nos dentes diminui a especificidade da TCFC na detecção de fraturas radiculares verticais; isso foi atribuído ao material radiopaco causando artefatos de listras que imitam linhas de fratura.

QUESTÃO 42

Segundo Zuolo (2012), em relação à resposta tecidual ante materiais obturadores, assinale a opção que corresponde à classificação do material quando a resposta tecidual é a inflamação severa ou necrose tecidual.

- (A) Biocompatível.
- (B) Bioativo.
- (C) Tóxico.
- (D) Inerte.
- (E) Inativos biologicamente.

QUESTÃO 43

De acordo com Baratieri (2017), em relação aos pinos intrarradiculares, assinale a opção correta.

- (A) O módulo de elasticidade dos pinos de carbono e vidro é próximo ao da dentina, originando menos tensões à dentina radicular.
- (B) Os pinos metálicos e cerâmicos podem diminuir a incidência de fratura radicular.
- (C) Os pinos de fibra de vidro aumentam a complexidade de fraturas coronárias em dentes anteriores.
- (D) Uma das desvantagens é a melhor distribuição de tensões durante o esforço mastigatório.
- (E) A eficácia retentiva dos pinos é diferente estatisticamente para os núcleos em resina composta.

QUESTÃO 44

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção que apresenta a técnica anestésica sugerida como primeira escolha para os casos de necrose assintomática em dentes inferiores.

- (A) Infiltrativa, com analgesia preemptiva.
- (B) Bloqueio do nervo alveolar inferior, sem analgesia preemptiva.
- (C) Infiltrativa vestibular, com analgesia preemptiva.
- (D) Intraligamentar, sem analgesia preemptiva.
- (E) Bloqueio do nervo alveolar inferior, com analgesia preemptiva.

QUESTÃO 45

Segundo Zuolo (2012), na comparação da eficiência de corte de três tipos de insertos ultrassônicos (liso, diamantado e de zircônio), foi observado que:

- (A) os insertos de diamante são os que possuem maior eficiência de corte.
- (B) os insertos de diamante são os que menos sofrem fraturas.
- (C) os insertos de zircônio possuem maior eficiência de corte.
- (D) não houve diferença de eficácia de corte entre os insertos.
- (E) os insertos lisos são os que possuem maior eficiência de corte.

QUESTÃO 46

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em casos de traumatismos dentários, em relação aos testes térmicos e elétricos, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os testes térmicos e elétricos são, na realidade, testes de sensibilidade para a função nervosa e não indicam a presença ou a ausência de circulação sanguínea no interior da polpa.
- (B) Os dentes que apresentam resposta positiva ao exame inicial podem não necessariamente ser considerados saudáveis, uma vez que podem não continuar a dar respostas positivas com o tempo.
- (C) Pode levar em torno de nove meses para que o fluxo sanguíneo normal retorne à polpa coronária de um dente traumatizado completamente formado.
- (D) A transição de uma resposta negativa para positiva em um teste subsequente pode ser considerada um sinal de polpa saudável.
- (E) A neve de dióxido de carbono (-78°C) ou diclorodifluorometano (-40°C), colocados sobre o terço incisal da superfície vestibular, produzem respostas menos precisas do que o bastão de água gelada.

QUESTÃO 47

Segundo Berman e Hargreaves (2021), a dose máxima diária do paracetamol, em mg, é:

- (A) 1500
- (B) 2000
- (C) 2500
- (D) 4000
- (E) 4500

QUESTÃO 48

Segundo Lopes e Siqueira (2020), das causas de extração de dentes com tratamento endodôntico, as lesões perirradiculares pós-tratamento correspondem a cerca de:

- (A) 5% dos casos.
- (B) 10% dos casos.
- (C) 12% dos casos.
- (D) 20% dos casos.
- (E) 30% dos casos.

QUESTÃO 49

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em relação às características da Síndrome do Dente Rachado, assinale a opção correta.

- (A) É desaconselhável proceder com uma restauração direta após pulpectomia, deixando as cúspides residuais sem proteção, pois o efeito cunha continuará favorecendo a propagação da linha de fratura.
- (B) A classificação sugerida por Williams, do tipo I, se refere aos casos onde ocorre fratura coronária incompleta com envolvimento pulpar.
- (C) A classificação sugerida por Williams, do tipo III, se refere aos casos onde a fratura promove a separação completa dos fragmentos.
- (D) Procedimentos invasivos são contra indicados para se realizar um diagnóstico preciso.
- (E) Nos casos em que a fratura atingir o assoalho da câmara pulpar ou já possuir algum comprometimento periodontal com sondagem positiva, a extração não parece ser a decisão mais aceitável.

QUESTÃO 50

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em casos de perfurações endodônticas, são empregados cimentos de silicato de cálcio utilizados em procedimentos reparadores. Assinale a opção que apresenta o cimento de silicato de cálcio disponível em formato pasta, que não necessita de manipulação prévia e encontra-se pronto para o uso.

- (A) Bio-C Repair[®]
- (B) ProRoot[®] MTA (Branco)
- (C) MTA Angelus[®]
- (D) BioAggregate[®]
- (E) Biodentine[®]

PROVA DE REDAÇÃO

INSTRUÇÕES

1. A redação deverá ser uma dissertação argumentativa com ideias coerentes, claras e objetivas, em língua portuguesa e com letra legível. Se utilizada a letra de forma (caixa-alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce;
2. Deverá ter, no mínimo, 15 (quinze) linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e, no máximo, 30 (trinta) linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura, o que implicará a atribuição de nota zero;
3. Os trechos da redação que contiverem cópias dos textos de apoio ao tema proposto ou dos textos do caderno de prova serão desconsiderados para a correção e para a contagem do número mínimo de linhas;
4. O candidato deverá dar um título à redação; e
5. O rascunho deverá ser feito em local apropriado.

TEXTO I

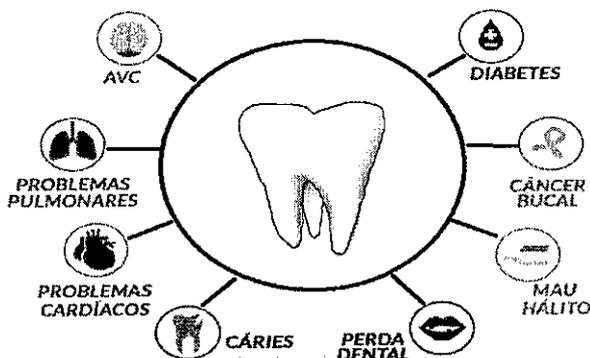
O Dia Mundial da Saúde Bucal, comemorado no dia 20 de março, foi instituído em 2007 pela Federação Internacional Dentária (FDI), uma organização não governamental e sem fins lucrativos que trabalha ativamente com a Organização das Nações Unidas (ONU) e com a Organização Mundial da Saúde (OMS) com o propósito de liderar os esforços globais de educação em saúde bucal e alcançar os compromissos políticos necessários para essa ação. Essas organizações estimam que atualmente 3,5 bilhões de pessoas no mundo (aproximadamente 44% da população mundial) são afetadas por doenças bucais. Assim, programas e atividades são realizados em diversos países com a intenção de promover o conhecimento e a percepção individual sobre os cuidados orais. A saúde bucal possui íntima relação com o estado de saúde geral do nosso organismo, e por isso é tão importante dedicarmos tempo e atenção às questões referentes a esse tema. Através de anos de pesquisas e publicações internacionais, já se sabe comprovadamente que a condição oral tem relação e é capaz de influenciar o curso de várias patologias sistêmicas como a diabetes e cardiopatias, além de interferir em outros processos fisiológicos como a gestação.

TEXTO II

Após navegar cerca de 1.500 km pelo Tramo do Norte do Rio Paraguai, a partir de Corumbá até o município de Cáceres (MT), retornou a Ladário (MS) o Navio de Assistência Hospitalar "Tenente Maximiano". O apoio fez parte das Ações de Assistência Cívico-Social (ACiSo) e de Assistência médico-hospitalar (ASSHOP) da Marinha do Brasil, por meio do Comando do 6º Distrito Naval e do Comando da Flotilha de Mato Grosso. O resultado dessa Operação foi a assistência de 586 pessoas de dez comunidades ribeirinhas, sendo realizados 366 atendimentos médicos e 220 odontológicos. Além disso, foram realizadas ACiSo no Orfanato "Casa Lar", em Cáceres (MT), e apresentação aos jovens do projeto "Guarda Mirim de Cáceres" sobre a carreira militar naval, formas de ingresso na Marinha e a missão de um Navio de Assistência Hospitalar. Adicionalmente, foi realizada uma palestra sobre higiene bucal às crianças das comunidades. Na oportunidade, também houve distribuição de roupas e brinquedos arrecadados pela família naval e Receita Federal. De acordo com o Comandante do navio, Capitão-Tenente Eduardo Pontual Dubeux, é gratificante fazer parte de uma missão para prestar assistência hospitalar, voltada ao apoio à população. "É visível em toda a tripulação o espírito de não medir esforços para sempre ajudar da melhor forma possível, pois todos sabem que o navio é a esperança para muitos ribeirinhos. É por isso que o Navio 'Tenente Maximiano' é conhecido na região como 'navio da esperança'. Portanto, para mim e minha tripulação, é uma realização pessoal e profissional servir em um navio com essas características e com uma missão tão nobre", afirmou.

Disponível em: <https://www.defesaemfoco.com.br/marinha-leva-atendimento-medico-e-odontologico-para-ribeirinhos-no-pantanal/>
Acesso em: 08 de maio de 2024. (adaptado)

PROBLEMAS QUE A MÁ HIGIENE BUCAL PODE CAUSAR



Disponível em: <https://sp.unifesp.br/epm/noticias/saude-bucal>.
Acesso em: 08 de maio de 2024. (adaptado)

PROPOSTA DE REDAÇÃO - A partir da leitura dos textos de apoio e de suas reflexões, redija uma dissertação argumentativa a respeito do tema "A importância da saúde bucal na família naval". Dê um título ao seu texto.

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: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha e uma prova de Redação. Escreva e assinhe 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 - 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 Marinha do Brasil;
 - 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;
- 5 - 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);
- 6 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 8 - 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;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 9 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta de material transparente;
 - b) escreva seu nome em letra legível no local indicado;
 - c) assinhe 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.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: **ROBERTO SILVA**

Assinatura: **Roberto Silva**

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

* Não rasure esta folha.
* Não rabisque nas áreas de respostas.
* Faça marcas adicionais nos círculos.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO	DV	P	G
5 7 0 2 0 7	0	2	4

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

- 11 - Será autorizado ao candidato levar a prova faltando 30 minutos para o término do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 12 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 13 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado do concurso.

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