

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 2021 / CP-CSM-CD /2021)*

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

ENDODONTIA

QUESTÃO 1

Segundo Anusavice *et al.* (2013), os materiais de moldagem usados atualmente podem ser classificados de acordo com a sua composição, mecanismo de presa, suas propriedades mecânicas e indicações. Analise as afirmativas abaixo sobre os materiais elastoméricos de moldagem e assinale a opção correta.

- I- São materiais quimicamente reticulados após a presa.
- II- Quimicamente existem três elastômeros que apresentam eixo de cadeias poliméricas: polissulfeto, silicone e poliéter.
- III- Em sua fase dispersa, originam aglomerados de formas de cadeias ou fibrilas, chamadas micelas.
- IV- Sua presa consiste em um processo de reticulação de ácido algínicos com íons cálcio.

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

QUESTÃO 2

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: prevenção e controle de riscos da ANVISA (2006), é correto classificar como procedimento para minimizar o risco ergonômico:

- (A) manter instrumentais em número suficiente e com qualidade para o atendimento aos pacientes.
- (B) realizar manutenção preventiva e corretiva da estrutura física, incluindo instalações hidráulicas e elétricas.
- (C) trabalhar preferencialmente em equipe.
- (D) utilizar somente materiais, medicamentos e produtos registrados na ANVISA.
- (E) higienizar previamente a boca do paciente mediante escovação e/ou bochecho com antisséptico.

QUESTÃO 3

Segundo McDonald e Avery (2011), de acordo com a cronologia da dentição humana, estabelecida por Logan e Kronfeld, a erupção e a completa formação da raiz dos dentes permanentes ocorrem respectivamente:

- (A) no incisivo central superior: entre 8-9 anos e 11 anos.
- (B) no segundo pré-molar superior: entre 8-10 anos e 10-12 anos.
- (C) no primeiro molar superior: entre 8-9 anos e 9-10 anos.
- (D) no segundo molar inferior: entre 12-14 anos e 14-15 anos.
- (E) no canino inferior: entre 9-10 anos e 12-14 anos.

QUESTÃO 4

Segundo Andrade (2014), as formas farmacêuticas líquidas podem ser administradas por via oral ou parenteral. Assinale a opção que corresponde à "Formas farmacêuticas líquidas, viscosas, constituindo-se em uma dispersão grosseira, em que a fase externa (maior) é um líquido e a fase interna (menor), um sólido insolúvel, que se constitui no princípio ativo do medicamento".

- (A) Elixir.
- (B) Emulsão.
- (C) Suspensão.
- (D) Soluções.
- (E) Xaropes.

QUESTÃO 5

Segundo McDonald e Avery (2011), com relação às diferenças morfológicas entre dentes decíduos e permanentes, marque a opção correta.

- (A) As coroas dos dentes decíduos são mais estreitas no sentido méso-distal, em comparação com o comprimento das coroas, do que as dos dentes permanentes.
- (B) A bossa cervical de esmalte, no terço cervical das coroas dos dentes anteriores, é muito mais proeminente, nos sentidos labial e lingual, do que nos dentes permanentes.
- (C) Geralmente, os dentes decíduos têm cor mais escura do que os permanentes.
- (D) As raízes dos molares decíduos são relativamente mais curtas e afiladas do que as raízes dos dentes permanentes. Há também uma distância menor entre as raízes decíduas no sentido méso-distal.
- (E) As raízes dos decíduos anteriores são largas e curtas em comparação com a largura e comprimento da coroa.

QUESTÃO 6

De acordo com a publicação Serviços odontológicos: prevenção e controle de riscos da ANVISA (2006), assinale a opção que apresenta o procedimento que devemos adotar a fim de minimizar os riscos físicos a que estão submetidos os profissionais de odontologia.

- (A) Limpar a sujidade do chão, utilizando pano umedecido para evitar poeiras.
- (B) Organizar o ambiente de trabalho.
- (C) Usar dique de borracha, sempre que o procedimento permitir.
- (D) Não reencapar, entortar, quebrar ou retirar as agulhas das seringas com as mãos.
- (E) Utilizar equipamentos de proteção radiológica, inclusive para os pacientes.

QUESTÃO 7

Assinale a opção que apresenta um fator a ser observado na análise estética do sorriso, segundo Conceição *et al.* (2007).

- (A) Um sorriso será mais harmônico quando, frontalmente, a partir da linha média, a largura do incisivo central, do incisivo lateral e do canino for de 1,618, 1 e 0,618, respectivamente.
- (B) O zênite é o ponto mais apical do contorno gengival e está, em geral, localizado mais para mesial do longo eixo do dente.
- (C) A curvatura incisal côncava acompanhando o lábio inferior proporciona um aspecto estético agradável.
- (D) À medida que deslocamos nossa observação do incisivo central superior para o incisivo lateral e canino, a inclinação axial diminui.
- (E) No sentido incisal forma-se a ameia incisal, que é mais reduzida em pessoas jovens e normalmente mais ampla em pessoas idosas, devido ao desgaste funcional ou parafuncional.

QUESTÃO 8

Segundo Lopes e Siqueira (2015), de acordo com as considerações clínicas relacionadas com a anatomia do sistema de canais radiculares dos pré-molares superiores, é correto afirmar que:

- (A) primeiro pré-molar: apresenta normalmente raiz única com um canal de seção transversal mais ampla na direção vestibulo-lingual.
- (B) segundo pré-molar: em geral, morfologicamente é similar ao primeiro pré-molar superior. Em sua configuração típica, apresenta uma raiz com um único canal de seção transversal ovalada e maior diâmetro na direção vestibulo-palatina.
- (C) primeiro pré-molar: geralmente apresenta raiz única, quase sempre cônica, com um canal.
- (D) segundo pré-molar: o canal palatino, quando presente, tende a divergir do canal principal em um ângulo agudo, exigindo adequação na forma de conveniência da abertura coronária.
- (E) primeiro pré-molar: a prevalência de pré-molares superiores trirradiculares (duas raízes vestibulares e uma palatina) tem sido reportada em 30% dos casos estudados.

QUESTÃO 9

Existem 05 (cinco) tipos de lesões de luxação, segundo Hargreaves *et al.* (2011). Quanto às descrições das lesões, em termos de intensidade das mesmas e da sequela subsequente, analise as afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- I- Concussão - quando não há deslocamento, a mobilidade está aumentada e há sensibilidade à percussão
 - II- Subluxação - quando há sensibilidade à percussão, a mobilidade está aumentada e não há deslocamento
 - III- Luxação lateral - quando apresenta deslocamento para uma das faces distal ou mesial
 - IV- Luxação extrusiva - quando o dente se desloca em direção coronária ou lingual
 - V- Luxação intrusiva - quando o dente se desloca em direção apical para dentro do alvéolo
- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
 - (B) Apenas as afirmativas I e V estão corretas.
 - (C) Apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas.
 - (D) Apenas as afirmativas II e V estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

QUESTÃO 10

Segundo Lindhe *et al.* (2010), a respeito da anatomia macroscópica da gengiva, marque a opção correta.

- (A) A mucosa oral compreende a mucosa mastigatória, a mucosa de revestimento e a mucosa alveolar.
- (B) Existe uma linha mucogengival no palato, separando o palato duro do processo alveolar.
- (C) A gengiva inserida é demarcada pela junção mucogengival na direção apical.
- (D) Nas regiões posteriores da dentição, a papila interdentária tem forma piramidal, possuindo pontos de contato.
- (E) A área de *col* é coberta por um epitélio delgado ceratinizado, apresentando muitas características em comum com o epitélio oral.

QUESTÃO 11

Segundo Miloro *et al.* (2016), qualquer forma de lesão desencadeia uma complexa série de processos estritamente organizados e concomitantes, de modo temporário, com o objetivo de restaurar a integridade do tecido envolvido. O processo de cicatrização, em geral, é dividido em três fases distintas, chamadas de:

- (A) reparação, remodelação e cicatrização.
- (B) inflamatória, proliferativa e remodelação.
- (C) reepitalização, granulação e cicatrização.
- (D) granulação, remodelação da matriz do tecido e proliferativa.
- (E) coagulação, granulação e inflamatória.

QUESTÃO 12

Segundo Miloro *et al.* (2016), o odontoma é a neoplasia mais comum encontrada em crianças. Geralmente é verificado incidentalmente em exames radiográficos em investigação de distúrbios de erupção dentária. São características dessa neoplasia, EXCETO:

- (A) lesão de origem epitelial.
- (B) pode ocorrer deslocamento de dente pela sua presença.
- (C) a lesão pode se apresentar caracteristicamente como um dente.
- (D) a lesão pode se apresentar caracteristicamente como um arranjo ao acaso de estruturas semelhantes a dentes.
- (E) sua indicação de tratamento consiste na extração ou enucleação do odontoma.

QUESTÃO 13

Segundo Anusavice *et al.* (2013) coloque (V) verdadeiro ou (F) falso nas afirmativas abaixo, em relação à adesão ao substrato dentário, assinalando a opção correta.

- () O molhamento pode ser melhorado através do aumento da energia de superfície do substrato.
- () O molhamento é suficiente para garantir a durabilidade da adesão.
- () Após o condicionamento ácido, a dentina deve ser completamente seca com um jato de ar, até que adquira a aparência esbranquiçada e fosca.
- () As soluções de primer contêm monômeros essencialmente hidrofóbicos dissolvidos em solventes, tais como acetona, etanol ou água.

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

QUESTÃO 14

Segundo Lindhe *et al.* (2010), a respeito da doença Diabetes Mellitus, assinale a opção correta.

- (A) O diabetes tipo 2 desenvolve-se devido à produção reduzida de insulina, resultado da destruição das células β do pâncreas que produz a insulina.
- (B) O início dos sintomas no diabetes mellitus tipo 1 é mais gradual e menos grave, geralmente apresentando-se após os 40 anos de idade.
- (C) Os aspectos como poliúria, polidipsia, polifagia, prurido, fraqueza e fadiga são mais pronunciados no diabetes mellitus tipo 2.
- (D) Os diabéticos que utilizam agentes hipoglicêmicos orais podem sofrer de xerostomia, a qual pode predispor a infecções oportunistas com o *Candida albicans*.
- (E) Os pacientes com diabetes mellitus tipo 2 possuem risco maior de desenvolver doença periodontal com a idade e com a gravidade e duração de seu diabetes.

QUESTÃO 15

Segundo Mezzomo *et al.* (2006), durante o tratamento periodontal, as restaurações provisórias desempenham um papel relevante em inúmeras situações clínicas, servindo para:

- (A) avaliar pilares questionáveis quanto à sua manutenção.
- (B) promover uma excelente adaptação marginal das restaurações.
- (C) eliminar a retenção de placa nas regiões devido ao excelente nível de polimento alcançado.
- (D) controlar a doença periodontal e conseqüentemente a mobilidade dentária.
- (E) promover um afastamento gengival, facilitando os procedimentos de moldagem.

QUESTÃO 16

Assinale a opção correta em relação a classificação de Edward H. Angle, de acordo com Proffit (2012).

- (A) Possui quatro classes: oclusão normal, má oclusão classe I, má oclusão classe II e má oclusão classe III.
- (B) Classe I: relação normal dos molares apresentando uma linha de oclusão correta.
- (C) Classe II: molar inferior mesialmente posicionado em relação ao molar superior, sem especificação em relação a linha de oclusão.
- (D) Classe III: molar inferior distalmente posicionado em relação ao molar superior, apresentando a linha de oclusão incorreta por mau posicionamento dentário.
- (E) Classe II: molar superior distalmente posicionado em relação ao molar inferior, apresentando a linha de oclusão incorreta por mau posicionamento dentário.

QUESTÃO 17

Segundo Andrade (2014), o acúmulo de acetaldeído no organismo provoca reações muito desagradáveis, descritas até mesmo como "uma sensação iminente de morte", caracterizada por palpitações, queda da pressão arterial, dor no peito, dificuldade respiratória, vermelhidão da face e pescoço, náuseas, vômitos e transpiração excessiva. A reação é mais assustadora do que propriamente grave. Este quadro está relacionado a alguns fármacos, que possuem um grupamento nitrogênio, e são capazes de produzir o efeito dissulfiram, quando associado à ingestão alcoólica.

- (A) Vancomicina, clindamicina, metronidazol e cefalexina.
- (B) Claritromicina, amoxicilina, tetraciclina e cefadroxila.
- (C) Linezolina, ampicilina, vancomicina e clindamicina.
- (D) Ampicilina, cefalexina, cefradina e cefadroxila.
- (E) Azitromicina, metronidazol, linezolina e clindamicina.

QUESTÃO 18

Segundo Conceição *et al.* (2007), as Resinas Compostas são materiais amplamente utilizados. Sobre sua composição, assinale a opção correta.

- (A) O fotoiniciador mais empregado é a canforoquinona, com pico de absorção em torno de 330 nm.
- (B) As resinas de micropartículas, por apresentarem tamanho médio de 0,04µm e facilidade de polimento e lisura superficial, possuem indicação universal.
- (C) Os compósitos de baixa viscosidade, conhecidos como *flow*, apresentam redução na quantidade de carga, o que acarreta prejuízo às suas propriedades mecânicas.
- (D) A contração de polimerização está diretamente relacionada ao conteúdo de partículas orgânicas presentes nos compósitos.
- (E) De modo geral, quanto menor a quantidade de partículas inorgânicas nas resinas compostas, menor a contração de polimerização, porção de água e coeficiente de expansão térmica.

QUESTÃO 19

Segundo Malamed (2013), acerca da ação clínica dos anestésicos locais, as características físico químicas peculiares a cada anestésico local estão diretamente relacionadas à influência do *pKa da droga* (constante de dissociação), *lipossolubilidade*, grau de *ligação proteica* e *ação vasodilatadora*. Esses fatores exercerão influência determinante na ação clínica das diferentes drogas disponíveis comercialmente. Assim, em relação aos fatores apresentados, é INCORRETO afirmar que:

- (A) o pKa está relacionado com o início de ação do anestésico.
- (B) o aumento da lipossolubilidade permite que o anestésico penetre na membrana nervosa com maior facilidade.
- (C) anestésicos locais com grande lipossolubilidade produzem bloqueio de condução mais efetivo em menores concentrações.
- (D) anestésicos locais que possuem maior taxa de ligação proteica ligam-se mais firmemente ao sítio receptor de proteína no interior da membrana nervosa, produzindo maior duração da ação clínica.
- (E) a injeção de anestésicos com grande ação vasodilatadora diminui a perfusão tecidual local.

QUESTÃO 20

Segundo Conceição *et al.* (2007), os laminados cerâmicos representam uma alternativa restauradora que proporciona uma modificação estética significativa e duradoura. São indicações para realização da técnica, EXCETO:

- (A) Dentes com alteração de cor.
- (B) Dentes com alteração de forma.
- (C) Dentes anteriores que precisam restabelecer guia canina.
- (D) Dentes com estrutura dental coronária reduzida.
- (E) Dentes que necessitam de modificação de contorno para suporte de próteses removíveis.

QUESTÃO 21

Segundo Andrade (2014), o antibiótico ideal seria aquele com máxima toxicidade seletiva, isto é, que exerceria sua ação atingindo apenas o microrganismo invasor, sem causar dano ao hospedeiro. No entanto, tal antibiótico não existe e provavelmente nunca existirá. Assim, coloque (V) verdadeiro ou (F) falso, nas afirmativas abaixo, em relação à toxicidade seletiva de acordo com as diferenças estruturais e funcionais que as células bacterianas apresentam em relação às dos mamíferos e assinale a opção correta.

- () Presença de parede celular e cápsula.
- () Divisão binária com presença dos processos de meiose.
- () Presença de mitocôndrias.
- () Ausência de núcleo individualizado com membrana nuclear.
- () Ribossomos 70S, com subunidades 30S e 50S. As células humanas apresentam ribossomos 80S, com subunidades 40S e 60S.

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

QUESTÃO 22

Assinale a opção que apresenta a propriedade mecânica dos materiais dentários e a sua correta explicação, de acordo com Anusavice *et al.* (2013).

- (A) Resistência à compressão: força compressiva por unidade de área perpendicular à direção da força aplicada.
- (B) Deformação plástica: deformação reversível, que permanece quando a força aplicada externamente é reduzida ou eliminada.
- (C) Resistência ao cisalhamento: razão entre força de cisalhamento e a área original da seção transversal paralela à direção da força aplicada.
- (D) Pressão: força por unidade de área no interior de uma estrutura submetida a força ou pressão.
- (E) Limite de proporcionalidade: magnitude da tensão elástica acima da qual ocorre deformação plástica.

QUESTÃO 23

Segundo Lopes e Siqueira (2015) e de acordo com as regras de Krasner e Rankow para auxiliar na localização dos orifícios dos canais radiculares, marque a opção correta.

- (A) Lei da mudança de cor: a cor do assoalho pulpar é sempre mais clara que as das paredes e do teto.
- (B) Leis da localização: os orifícios estão sempre localizados nos terminos das linhas de fusão das paredes da câmara pulpar.
- (C) Leis da centralidade e concentricidade: o assoalho pulpar está sempre localizado no centro do dente.
- (D) Leis da simetria dos orifícios dos canais (com exceção dos molares superiores): estão equidistantes de uma linha média imaginária que atravessa o dente no sentido vestibulo-lingual.
- (E) Leis da centralidade e concentricidade: a distância da superfície externa da coroa à parede da câmara varia de acordo com o dente analisado.

QUESTÃO 24

Segundo Hargreaves *et al.* (2011), a contínua formação de dentina secundária por toda a vida reduz gradualmente o tamanho da câmara pulpar e dos canais radiculares, embora a largura da junção cimento-dentinária pareça ficar relativamente igual. Além disso, certas mudanças regressivas na polpa parecem estar relacionadas ao processo de envelhecimento. Com relação às alterações provocadas com a idade, é correto afirmar que:

- (A) acontece um progressivo aumento na quantidade de nervos e de vasos sanguíneos, resultando em um aumento na resistência do tecido da polpa.
- (B) o envelhecimento resulta em uma diminuição na resistência do tecido da polpa à ação de enzimas proteolíticas, hialuronidase e sialidase.
- (C) as principais mudanças na dentina, associadas ao envelhecimento, são uma diminuição da dentina peritubular, esclerose dentinária e a quantidade de tratos mortos.
- (D) a esclerose dentinária produz uma gradual diminuição da permeabilidade da dentina, à medida que seus túbulos se tornam progressivamente menores em diâmetro.
- (E) a espessura das fibras de colágeno pode servir como foco na calcificação pulpar, com o aumento de tamanho e número dos odontoblastos, podendo aparecer em certas áreas da polpa.

QUESTÃO 25

Assinale a opção correta que apresenta um dos três critérios, citados por Rufenacht (1990), segundo Mezzomo *et al* (2006), para selecionar a abordagem entre aumento de coroa clínica e tracionamento ortodôntico implicando na manutenção ou não do dente envolvido com a invasão do espaço biológico.

- (A) Estética: aumento de coroa clínica cirúrgico, quando necessário apenas em um ou alguns dentes anteriores, dificilmente resulta em desarmonia gengival e, conseqüentemente, harmonia do sorriso.
- (B) Remanescente radicular: a cirurgia não deve comprometer a estabilidade do dente e, portanto, devemos considerar a extensão da osteotomia necessária e as dimensões radiculares.
- (C) Envolvimento de furca: só é aceitável expor as áreas de furca, se a prótese for unitária.
- (D) Proporção coroa/raiz: se o dente for pilar de prótese fixa o procedimento não deve diminuir sua proporção dente/osso menor que 1:1.
- (E) Saúde periodontal: em todos os casos, é imperativo que se restabeleça a saúde periodontal.

QUESTÃO 26

Quando a clorexidina é misturada a diferentes irrigantes, ocorre uma mudança na cor e há formação de um precipitado. De acordo com Hargreaves e Berman (2017), em relação às substâncias químicas auxiliares, assinale a opção correta.

- (A) Quanto maior a concentração do hipoclorito de sódio, maior é a formação do precipitado.
- (B) Quanto maior a concentração do hipoclorito de sódio, menor é a formação do precipitado.
- (C) A combinação da clorexidina e do hipoclorito de sódio produz um precipitado branco.
- (D) A combinação da clorexidina e do hipoclorito de sódio forma um sal, em vez de sofrer uma reação química.
- (E) O precipitado formado pela combinação da clorexidina e do EDTA é possivelmente tóxico por interferir com o selamento da obturação da raiz.

QUESTÃO 27

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), em relação à microbiologia endodôntica, é correto afirmar que:

- (A) a infecção extrarradicular pode ou não estar presente em dentes com abscesso perirradicular agudo.
- (B) geralmente os microorganismos envolvidos nas infecções intrarradiculares persistentes foram membros de infecção primária.
- (C) o desenvolvimento de um abscesso perirradicular agudo, após intervenção em canal com polpa viva (sem infecção), é causado por uma infecção intrarradicular persistente.
- (D) o aparecimento de lesão perirradicular relacionada a um dente com canal tratado e que, na época do tratamento, não apresentava lesão, é associada a infecção extrarradicular.
- (E) *Enterococcus Faecalis* são mais frequentemente encontrados em infecções intrarradiculares primárias.

QUESTÃO 28

Um paciente, 16 anos, vítima de trauma em bateria labial superior há dois anos, foi indicado por seu clínico ao endodontista após escurecimento coronário do elemento 21. O exame radiográfico inicial evidencia forame apical amplo e o exame clínico confirma o diagnóstico de necrose pulpar e necessidade de tratamento endodôntico. Nesse caso, segundo Hargreaves e Berman (2017), visando obter previsibilidade e controle do limite apical do material obturador, qual método de obturação é o mais adequado?

- (A) Compactação por onda contínua.
- (B) Compactação termomecânica.
- (C) Condensação lateral.
- (D) Compactação vertical aquecida.
- (E) Carregadores com guta-percha.

QUESTÃO 29

Segundo Lopes e Siqueira (2020), quanto às causas dos fracassos dos tratamentos endodônticos, marque a opção correta.

- (A) Os fatores microbianos dividem-se em infecção intrarradicular, infecção extrarradicular, subobturações e infiltrações coronárias.
- (B) O elevado índice de sucesso do tratamento de dentes com polpas vivas (não infectadas) proporciona suporte à afirmação de que infecções secundárias são a causa mais comum do fracasso endodôntico.
- (C) Bactérias na porção mais apical do canal radicular podem assumir uma posição extrarradicular se a raiz for reabsorvida.
- (D) O abscesso perirradicular agudo geralmente depende da infecção extrarradicular.
- (E) A virulência e a quantidade de bactérias envolvidas, bem como a capacidade do hospedeiro de combater a infecção não são fatores decisivos no desenvolvimento de uma infecção extrarradicular.

QUESTÃO 30

Segundo Lopes e Siqueira (2020), o termo revascularização foi usado na Endodontia pela primeira vez por Iwaya *et al*, em 2001, para definir uma nova opção de tratamento de um dente imaturo permanente com lesão perirradicular e fístula. Em relação à endodontia regenerativa, é correto afirmar que:

- (A) a descoloração coronária/radicular não é considerada um efeito adverso.
- (B) é um tratamento que pode ser realizado em sessão única.
- (C) é indicado também para elementos dentários que necessitem de retentor intrarradicular.
- (D) a terapia de revascularização pulpar apresenta menor taxa de sucesso em pacientes entre 8 e 16 anos.
- (E) dentes com diâmetro apical maior que 1,1mm são os melhores candidatos para os procedimentos endodônticos regenerativos em dentes necrosados e com rizogênese incompleta.

QUESTÃO 31

Segundo Lopes e Siqueira (2020), as propriedades mecânicas estão associadas ao comportamento dos instrumentos, quando submetidos à ação de forças externas. Assim, correlacione as propriedades com suas respectivas definições e assinale a opção correta.

DEFINIÇÕES

- () Capacidade de o material sofrer grande deformação plástica na compressão em todas as direções, indicando a maior ou menor facilidade de ser laminado e transformado em placas.
- () A maior tensão a que um material pode ser submetido de modo que o faça retornar às suas dimensões originais quando a força é removida.
- () Capacidade de um instrumento endodôntico de aço inoxidável dobrado tem de se deformar elasticamente quando submetido a ação de uma força dentro do regime elástico do material.
- () Tensão máxima acima da qual o material começa a apresentar deformação plástica permanente com a retirada da carga (descarregamento).
- () Capacidade de o material sofrer grandes deformações permanentes na direção do carregamento sem atingir a ruptura.

PROPRIEDADES

- I- maleabilidade
- II- limite elástico
- III- efeito mola
- IV- limite de escoamento
- V- ductibilidade

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

QUESTÃO 32

Segundo Hargreaves e Berman (2017), o uso de imagens radiográficas tridimensionais é uma realidade na Endodontia contemporânea. Marque a opção correta acerca das vantagens das imagens volumétricas *cone-beam*.

- (A) Substitui o exame radiográfico convencional.
- (B) A imagem é capturada como uma série de *pixels* bidimensionais, conhecida como *voxels*.
- (C) Possui maior resolução que o exame radiográfico convencional por utilizar um campo de visão total.
- (D) Permite a clara visualização do interior do osso esponjoso sem a sobreposição do osso cortical.
- (E) Permite a visualização da maioria das estruturas em uma única imagem.

QUESTÃO 33

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em relação ao processo da anestesia pulpar na pulpíte irreversível sintomática, marque a opção correta.

- (A) O fracasso da anestesia de dentes acometidos por pulpíte irreversível sintomática pode ser explicado pela diminuição considerável da expressão de canais de sódio em comparação com polpas normais.
- (B) A fadiga e o estresse resultam em um aumento do limiar de excitabilidade.
- (C) A administração via oral de uma única dose de AINE, quando não contraindicada por questões sistêmicas, 30 a 60 minutos antes do procedimento não é eficaz no aumento da taxa de sucesso da anestesia nos casos de pulpíte irreversível sintomática.
- (D) A maioria dos pacientes com pulpíte irreversível em molares inferiores experimentam dor moderada ou intensa durante o acesso coronário após o bloqueio do ramo alveolar inferior com 1,8 ou 3,6 ml de lidocaína com epinefrina 1:100.000.
- (E) O brotamento nervoso é diminuído em área de inflamação e supre menos receptores para dor na polpa, o que, teoricamente, pode aumentar a sensibilidade desse tecido.

QUESTÃO 34

Segundo Hargreaves e Berman (2017), com relação à hidrodinâmica da irrigação, assinale a opção correta.

- (A) O diâmetro interno da agulha influencia na rigidez da ponta, uma consideração importante para irrigação de canais curvos.
- (B) O diâmetro externo da agulha determina a pressão necessária para mover o êmbolo da seringa.
- (C) A orientação do bisel da agulha tem impacto sobre a velocidade de saída do agente irrigante.
- (D) A pressão da irrigação é crucial para produzir um efeito de turbulência na parede de dentina do canal.
- (E) O diâmetro apical do canal tem impacto sobre a profundidade de penetração da agulha.

QUESTÃO 35

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), em relação aos pacientes cardiopatas e à obediência dos princípios básicos durante a anestesia local, é correto afirmar que:

- (A) havendo contraindicação absoluta do uso de vasoconstritor, deve-se optar por soluções anestésicas à base de prilocaína 3% sem vasoconstritor.
- (B) a norepinefrina interagindo com propranolol pode provocar taquicardia e aumento brusco da pressão arterial sanguínea.
- (C) a injeção deve ser lenta precedida por aspiração prévia, respeitando a quantidade máxima de 0,06 mg de epinefrina, equivalente a três tubetes.
- (D) quando se emprega a solução anestésica sem vasoconstritor, aumenta-se a margem de segurança clínica, pois a dose máxima é geralmente calculada em função da quantidade do sal anestésico e não do agente vasopressor.
- (E) o controle da ansiedade em pacientes cardiopatas poderá ser feito com administração de diazepam de 5 a 10mg ou alprazolam de 0,50 a 0,75mg, dose única, duas horas antes do procedimento, em função do início de ação mais lento dessas drogas.

QUESTÃO 36

Em relação aos movimentos dos instrumentos endodônticos, de acordo com Lopes e Siqueira (2020), é correto afirmar que:

- (A) no movimento de cateterismo, os instrumentos endodônticos de aço inoxidável devem possuir diâmetros menores que os dos canais radiculares e necessitam ser pré-curvados.
- (B) o movimento de remoção constitui de avanço de instrumento no canal radicular, rotação de uma ou duas voltas à esquerda sobre seu eixo e tração em sentido a coroa dentária.
- (C) no movimento de alargamento quanto maior o ângulo agudo de inclinação da hélice, maior a eficiência do corte.
- (D) é considerada uma deficiência dos movimentos de alargamento parcial à direita, recíprocos ou contínuo, há possibilidade de deixar áreas do canal radicular não instrumentados.
- (E) no movimento de alargamento contínuo, o instrumento endodôntico deve ter diâmetro menor que o do canal.

QUESTÃO 37

Segundo Lopes e Siqueira (2020), a necrose pulpar é caracterizada pelo somatório de alterações morfológicas que acompanham a morte celular em um tecido. Em relação às características de um processo de necrose pulpar, marque a opção correta.

- (A) Nem sempre a resposta à aplicação de frio é negativa.
- (B) Nos testes pulpares com aplicação de calor, as fibras do tipo C, por serem mais resistentes à hipóxia tecidual, podem permanecer responsivas em raras situações por determinado período após a necrose pulpar.
- (C) Pela radiografia de diagnóstico, o espaço do ligamento periodontal sempre se encontra espessado ou com lesão perirradicular caracterizada por reabsorção óssea.
- (D) As respostas aos testes de palpação e percussão são sempre positivas.
- (E) A necrose de coagulação é comum em áreas de infecção bacteriana.

QUESTÃO 38

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), o *flare-up* é uma emergência verdadeira que se desenvolve entre as sessões do tratamento endodôntico por dor e/ou tumefação. Acerca dessa emergência, marque a opção correta.

- (A) São fatores relacionados ao hospedeiro: a dor prévia ao tratamento; pacientes do sexo feminino com mais de 40 anos; dentes superiores e casos de retratamento.
- (B) As iatrogenias não são causadoras de *flare-ups*.
- (C) A introdução de novas bactérias no canal, por quebra da assepsia pelo profissional, pode resultar em infecções persistentes de tratamento difícil.
- (D) A diminuição do potencial de oxirredução dentro do canal durante o preparo químico-mecânico pode causar rápida e exuberante proliferação de bactérias facultativas, induzindo o *flare-up*.
- (E) A extrusão apical de detritos em dentes com lesão perirradicular assintomática pode romper o equilíbrio estabelecido entre as defesas do hospedeiro e os irritantes presentes no interior do sistema de canais radiculares, induzindo resposta inflamatória aguda para reestabelecer esse equilíbrio.

QUESTÃO 39

Sobre o diagnóstico da odontalgia não odontogênica, Hargreaves e Berman (2017) afirmam que os neurônios de projeção envolvidos na transmissão de estímulos dolorosos podem ser divididos em duas classes. Assim, assinale a opção que apresenta essas duas classes.

- (A) Mecanoreceptores de baixo limiar e neurônios de variação dinâmica ampla.
- (B) Mecanoreceptores de baixo limiar e nociocetivos-específicos.
- (C) Neurônios de variação dinâmica ampla e nociocetivos-específicos.
- (D) Neurônios mielinizados de condução rápida e mecanoreceptores.
- (E) Neurônios mielinizados de condução rápida e neurônios aferentes primários.

QUESTÃO 40

De acordo com Hargreaves e Berman (2017), assinale a opção que apresenta um ingrediente dos cimentos à base de resina epóxica.

- (A) Butilbenzeno.
- (B) Sulfonamida.
- (C) Diglicidil éter de bisfenol-A.
- (D) Estearato de zinco.
- (E) Resina hidrogenada.

QUESTÃO 41

Um paciente, 42 anos, após trauma dentário no elemento 31, apresentou sensibilidade à percussão, aumento da mobilidade e ausência de deslocamento. Segundo Hargreaves e Berman (2017), assinale a opção que melhor representa o tipo de luxação envolvido na situação descrita.

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

QUESTÃO 42

Segundo Lopes e Siqueira (2020) o hipoclorito de sódio tem sido por muitas décadas a solução química auxiliar na instrumentação de canais radiculares mais usada mundialmente. Sobre o hipoclorito de sódio, marque a opção correta.

- (A) O líquido de Dausfrene é a solução de hipoclorito de sódio a 0,5% neutralizada por ácido bórico.
- (B) O líquido de Dakin é a solução de hipoclorito de sódio a 1% neutralizada por ácido bórico.
- (C) O cloro pode desodorizar por dois motivos: atividade letal sobre bactérias envolvidas na infecção pulpar e ação oxidativa sobre os produtos bacterianos, neutralizando-os e eliminando o mau odor.
- (D) Avaliando as concentrações de cloro ativo em amostras de soluções de hipoclorito de sódio utilizadas em consultórios de endodontistas, concluímos que as soluções a 5% foram as que mais perderam cloro ativo proporcionalmente.
- (E) Entre as vantagens do hipoclorito de sódio, está o fato de ser estável durante o armazenamento.

QUESTÃO 43

A eficácia antimicrobiana do hipoclorito de sódio ocorre pela interferência na integridade da membrana citoplasmática devido à inibição enzimática irreversível, alterações biossintéticas no metabolismo celular e degradação fosfolipídica observada na peroxidação lipídica. De acordo com Hargreaves e Berman (2017), assinale a opção que apresenta a característica do agente irrigante compatível com a descrição presente no texto.

- (A) Formação de ácido hipocloroso.
- (B) Reação de saponificação.
- (C) Ação solvente.
- (D) Reação de neutralização.
- (E) pH elevado.

QUESTÃO 44

De acordo com a atualização de 2017 da *American Heart Association* (AHA), Lopes e Siqueira (2020) afirmam que os pacientes de risco elegíveis à profilaxia antibiótica contra a endocardite infecciosa são:

- (A) os que possuem válvulas cardíacas protéticas, excluindo próteses implantadas por transcaterter e homoenxertos.
- (B) os transplantados cardíacos sem regurgitação valvular devido a uma válvula estruturalmente normal.
- (C) aqueles sem regurgitação valvular no local ou adjacente ao local de uma prótese ou remendo protético.
- (D) os portadores de material protético utilizado para reparo de válvula cardíaca, como cordas e anéis de anuloplastia.
- (E) aqueles sem histórico de endocardite infecciosa prévia.

QUESTÃO 45

Segundo Hargreaves e Berman (2017), marque a opção que apresenta uma célula raramente encontrada na polpa normal.

- (A) Mastócito.
- (B) Fibroblasto.
- (C) Macrófago.
- (D) Célula dendrítica.
- (E) Linfócito.

QUESTÃO 46

Segundo Lopes e Siqueira (2020), o abscesso perirradicular agudo é resultado da evolução da lesão perirradicular sintomática, sendo caracterizado por uma resposta mais dramática e com formação de pus. Assim, coloque V (verdadeiro) ou (F) falso nas afirmativas abaixo, em relação às características de um abscesso perirradicular agudo e marque a opção correta.

- () A análise do exoproteoma humano do pus de abscessos perirradiculares agudos revelou alta frequência de imunoglobulinas, alaminas, componentes do sistema complemento e proteínas relacionadas com o estresse celular.
- () O processo agudo, geralmente, dura de 48h a 72h, sendo bastante eficaz na redução da agressão bacteriana, embora isso possa custar a destruição da arquitetura tecidual.
- () A dor é espontânea, pulsátil, lancinante e disseminada.
- () Em relação ao tratamento, muitas vezes há necessidade de tratamento emergencial para aliviar os sintomas, consistindo na eliminação do agente agressor por meio de instrumentação, irrigação e obturação do canal, por vezes em sessão única.
- () Em relação às vias de disseminação e drenagem dos abscessos dos dentes inferiores com ápices mais próximos da cortical lingual, a via de disseminação poderá ser o espaço sublingual, se o ápice do dente envolvido estiver localizado acima da inserção do músculo milo-hióideo.

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

QUESTÃO 47

Segundo Hargreaves e Berman (2017), cones de guta-percha consistem aproximadamente em:

- (A) 20% de guta-percha, 65% de óxido de zinco, 5% de agentes radiopacos e 10% de plastificadores.
- (B) 20% de guta-percha, 65% de óxido de zinco, 10% de agentes radiopacos e 5% de agentes plastificadores.
- (C) 65% de guta-percha, 20% de óxido de zinco, 10% de agentes radiopacos e 5% de plastificadores.
- (D) 65% de guta-percha, 20% de óxido de zinco, 5% de agentes radiopacos e 10% de plastificadores.
- (E) 65% de guta-percha, 10% de óxido de zinco, 5% de agentes radiopacos e 20% de plastificadores.

QUESTÃO 48

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

O endodontista é desafiado a realizar a ampliação, modelagem, limpeza, desinfecção e obturação da cavidade pulpar de forma adequada para atingir resultados previsíveis nos procedimentos endodônticos. No entanto, segundo Hargreaves e Berman (2017), é difícil atingir esses resultados sem o conhecimento da _____ e com a realização inadequada do _____.

- (A) sintomatologia / exame radiográfico
- (B) alteração pulpar / isolamento absoluto
- (C) histopatologia pulpar / exame extraoral
- (D) queixa principal / exame intraoral
- (E) morfologia / acesso cavitário

QUESTÃO 49

Em relação à anatomia interna do sistema de canais radiculares dos primeiros molares superiores, de acordo com Lopes e Siqueira (2020), é correto afirmar que:

- (A) É comum a ocorrência de fusões radiculares.
- (B) O orifício do canal distovestibular normalmente se localiza equidistante do orifício do canal palatino em relação ao orifício do canal mesiovestibular.
- (C) a presença de convexidade no aspecto distal da raiz mesiovestibular favorece a ocorrência de perfuração em caso de preparo excessivo da porção coronária desses canais.
- (D) a raiz palatina em sua porção apical frequentemente se curva no sentido vestibular.
- (E) a raiz distovestibular é cônica, geralmente curva e normalmente possui apenas um canal.

QUESTÃO 50

Em relação às funções básicas dos mediadores químicos na resposta imune à infecção, de acordo com Lopes e Siqueira (2020), é INCORRETO afirmar que:

- (A) bradicinina, prostaglandinas e histamina são mediadores envolvidos no processo de dor.
- (B) na presença de febre, há presença da IL-1, TNF (fator de necrose tumoral) e prostaglandinas.
- (C) C3a e C5a estão envolvidas diretamente no processo de vasodilatação.
- (D) no aumento da permeabilidade vascular, podem estar presentes os mediadores químicos bradicinina, leucotrienos e histamina.
- (E) três mediadores químicos que podem estar envolvidos no dano tecidual são óxido nítrico, citocinas e prostaglandinas.

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