

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

**(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE
CIRURGIÕES-DENTISTAS / CP-CSM-CD/2014)**

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

QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
DENTÍSTICA
ENDODONTIA
IMPLANTODONTIA
ODONTOPEDIATRIA
ORTODONTIA
PATOLOGIA BUCAL E ESTOMATOLOGIA
PERIODONTIA
RADIOLOGIA

- 1) Segundo Dean, Avery e McDonald (2011), a doença que possui atraso na erupção das dentições, e em casos graves, os dentes decíduos não são reabsorvidos e podem ficar retidos pelo resto da vida denomina-se:
- (A) hipofosfatasia.
 - (B) querubismo.
 - (C) acrodinia.
 - (D) hipofosfatemia.
 - (E) hipopituitarismo.
- 2) De acordo com Miloro et al. (2008), sobre a relação dos espaços profundos nas infecções de origem odontogênica, é correto afirmar que:
- (A) o espaço submentoniano comprometido tem como abordagem primária a incisão e drenagem intraoral.
 - (B) o acesso para incisão e drenagem quando o espaço submandibular está comprometido é intraoral.
 - (C) o comprometimento do espaço bucal tem como causas prováveis os pré-molares superiores e inferiores, além dos molares superiores.
 - (D) o espaço pterigomandibular comprometido tem como causa provável os terceiros molares superiores.
 - (E) a infecção dos molares inferiores geralmente compromete os espaços infratemporal e temporal profundo.
- 3) Segundo Lindhe et al. (2010), em relação à periodontite crônica, é correto afirmar que:
- (A) tem maior prevalência em crianças, podendo ocorrer em adultos.
 - (B) os fatores do hospedeiro é que determinam a patogênese e a progressão da doença.
 - (C) a progressão tende a ser rápida, mas períodos de lenta destruição podem ocorrer.
 - (D) a presença de cálculo subgingival não é condição essencial para esta periodontite ocorrer.
 - (E) a composição do biofilme no mesmo indivíduo é a mesma nos diferentes sítios.

- 4) Segundo Neville et al. (2009), as células gigantes multinucleadas de Warthin-Finkeldey, encontradas em tecidos linfóides hiperplásicos no sarampo, correspondem histopatologicamente a que tipo de aglomeração celular?
- (A) Macrófagos.
 - (B) Linfócitos.
 - (C) Basófilos.
 - (D) Monócitos.
 - (E) Histiócitos.
- 5) De acordo com Moyers, entre quais semanas do período de vida intrauterino os músculos do corpo da língua aparecem claramente diferenciados?
- (A) 5^a e 6^a
 - (B) 8^a e 9^a
 - (C) 11^a e 12^a
 - (D) 14^a e 15^a
 - (E) 16^a e 17^a
- 6) De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), os cistos de inclusão, formados ao longo da rafe palatina mediana, sendo considerados remanescentes do tecido epitelial aprisionado ao longo da rafe, são chamados de:
- (A) Nódulos de Bohn.
 - (B) Pérolas de Epstein.
 - (C) Cistos da lâmina dentária.
 - (D) Cisto de erupção.
 - (E) Cisto primordial.

- 7) Segundo Yagiela et al. (2011), em relação ao uso dos corticosteroides, assinale a opção INCORRETA.
- (A) A terapia com glicocorticoides com duração de uma (01) semana não causa supressão significativa da função hipofisária nem da suprarrenal.
 - (B) Quando os corticosteroides são utilizados por tempo prolongado, frequentemente são administrados em dias alternados para minimizar a supressão do eixo suprarrenal-hipofisário.
 - (C) Além dos efeitos salutareos usuais sobre os sinais e sintomas, os glicocorticoides também alteram a patogênese subjacente das lesões ulcerativas crônicas da mucosa bucal.
 - (D) A ulceração traumática induzida por dentadura, estomatite aftosa recorrente, líquen plano erosivo, eritema multiforme, pênfigo e gengivite e estomatite descamante são lesões ulcerativas da mucosa bucal que são frequentemente tratadas por meio da aplicação tópica de glicocorticoides.
 - (E) O cortisol e outros glicocorticoides são produzidos na camada intermediária (zona fasciculada) do córtex da glândula suprarrenal.
- 8) São patologias maxilofaciais tratadas primariamente com enucleação e curetagem, EXCETO:
- (A) mixoma odontogênico.
 - (B) tumor odontogênico adenomatóide.
 - (C) fibroma ameloblástico.
 - (D) odontoma.
 - (E) fibrodontoma ameloblástico.

9) De acordo com Andrade (2006), coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação ao uso dos antibióticos em odontologia, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- () Antibióticos bactericidas são aqueles capazes de, nas concentrações habitualmente atingidas no sangue, inibir o crescimento e a multiplicação dos microrganismos sensíveis à droga.
- () Antibióticos bacteriostáticos são aqueles capazes de, nas concentrações habitualmente atingidas no sangue, determinar a morte dos microrganismos sensíveis à droga.
- () A clindamicina é um antimicrobiano derivado quimicamente da lincomicina, cujo mecanismo de ação é a inibição da síntese proteica através da ligação aos ribossomos 50S.
- () O metronidazol é um antimicrobiano com eficácia comprovada contra microrganismos anaeróbicos, especialmente os Gram-negativos, cujo mecanismo de ação é a interrupção da síntese de DNA bacteriano.
- () Entende-se por pressão seletiva, a mudança das condições do ambiente forçando as bactérias a mudar, sendo que as menos adaptadas sobrevivem, gerando descendentes mais adaptados.

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

10) Segundo Telles (2009), sobre a classificação de House é correto afirmar que:

- (A) quanto menos agudo for o ângulo formado entre o palato duro e o palato mole, maior será a atividade muscular necessária para estabelecer o vedamento entre a orofaringe e a nasofaringe.
- (B) o término posterior da prótese total superior não estará localizado na junção do palato duro com o palato mole, a qual poderá ser visualizada com a aplicação da manobra de Valsalva.
- (C) a Classe I indica um palato mole horizontal, com a porção distal mais próxima da parede posterior da faringe e, por isso, apresentando muita atividade muscular.
- (D) a Classe II indica um palato mole que forma um ângulo com o palato duro de aproximadamente 95° , com a porção equidistante das paredes anterior e posterior da faringe.
- (E) a classe III indica um palato mole que forma um ângulo com o palato duro de aproximadamente 235° , com a porção distal mais próxima da parede anterior da faringe.

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

De acordo com Proffit et al. (2007), no arco inferior o _____ é em média 2mm maior do que o _____, enquanto no arco superior, o _____ é cerca de 1,5mm maior do que o _____.

O primeiro molar decíduo inferior é um pouco maior do que o primeiro pré-molar inferior, mas contribui com 0,5mm adicionais no arco inferior. O resultado é que cada lado no arco inferior contém cerca de 2,5mm do que é chamado _____.

- (A) canino permanente/canino decíduo/canino permanente/canino decíduo/Espaço Livre de Nance
- (B) segundo molar decíduo /segundo pré-molar/segundo molar decíduo/segundo pré-molar/Espaço Livre de Nance
- (C) segundo molar decíduo/segundo pré-molar/segundo molar decíduo/ segundo pré-molar/Espaço Primata
- (D) canino permanente/canino decíduo/canino permanente/canino decíduo/Espaço Primata
- (E) segundo molar decíduo/segundo pré-molar/segundo pré-molar/segundo molar decíduo/Espaço Primata

- 12) Os procedimentos restauradores diretos apresentam a vantagem de não necessitarem de etapas laboratoriais para a conclusão do trabalho. Segundo Conceição e cols. (2007), em relação a esses materiais, pode-se afirmar que:
- (A) a matriz resinosa é constituída pelo Bis-GMA ou pelo UDMA. Devido ao seu baixo peso molecular, eles são extremamente viscosos à temperatura ambiente, o que dificulta a incorporação de carga à matriz resinosa.
 - (B) as resinas *flow* e microparticuladas são as que apresentam maior contração de polimerização, pois possuem a menor quantidade de carga inorgânica dentre os diversos tipos de resina composta.
 - (C) o quartzo foi o primeiro tipo de carga incorporado aos materiais resinosos, porém não mais utilizado nos dias atuais.
 - (D) as resinas híbridas são compostas por partículas de tamanho entre 15 e 100 micrômetros, podendo também ser chamadas de convencionais.
 - (E) a liberação de flúor dos cimentos de ionômero de vidro ocorre de modo mais intenso nas primeiras 12 horas e mantém-se em menor concentração por curtos períodos.
- 13) Em relação à etiologia das maloclusões, Moyers (1991) afirma que a maior causa isolada de maloclusão localizada é indubitavelmente:
- (A) o traumatismo dentário.
 - (B) a cárie dental.
 - (C) as enfermidades gengivais e periodontais.
 - (D) a projeção lingual.
 - (E) a hereditariedade.
- 14) Segundo Mish (2008), em relação aos implantes de diâmetro largo, considera-se vantagem:
- (A) a resistência à tensão.
 - (B) o menor índice de perda cirúrgica.
 - (C) a diminuição do trauma no osso.
 - (D) a menor resistência à fratura por flexão.
 - (E) o aumento da área de superfície.

- 15) As lesões de cárie denominadas de Classe III são aquelas que ocorrem nas superfícies proximais dos dentes anteriores. Para restaurações dessas cavidades, pode-se fazer uma separação dental imediata. Segundo Baratieri et al. (2001), é correto afirmar que:
- (A) em lesões cavitadas de tamanho moderado, o método de separação não permite a preservação da crista marginal durante o preparo cavitário, sendo, portanto, contraindicado.
 - (B) esse método não possibilita uma avaliação da extensão vestibulolingual da lesão.
 - (C) o método é irreversível e não invasivo, além de não envolver nenhuma exposição adicional à radiação ionizante.
 - (D) esse método pode ser empregado em dentes anteriores ou posteriores e em adultos e crianças.
 - (E) esse método impossibilita a diferenciação entre as lesões cavitadas e as não-cavitadas.
- 16) Segundo Baratieri et al. (2001), em relação ao clareamento dental caseiro, é correto afirmar que:
- (A) promove alterações sobre materiais restauradores.
 - (B) é contraindicado para dentes não-vitais escurecidos quando o acesso à câmara pulpar está bloqueado por um retentor de prótese adesiva ou uma restauração adesiva associada a um pino intrarradicular.
 - (C) é indicado para elementos com dentinogêne imperfeita.
 - (D) é possível prever, com exatidão, a longevidade dos resultados.
 - (E) é indicado para dentes vitais manchados por fluorose associados à microabrasão.

17) Segundo Conceição e cols. (2007), em relação à Férula de Michigan, é correto afirmar que:

- (A) seu principal objetivo é isolar a relação de contato dos dentes dos demais componentes do sistema estomatognático, eliminando as interferências e produzindo uma oclusão próxima do ideal.
- (B) é contraindicada para pacientes reabilitados com restaurações de resina composta em dentes anteriores na sua forma e comprimento, os quais foram destruídos por atividade de bruxismo.
- (C) os contatos oclusais devem ser bilaterais e simultâneos no maior número possível dos dentes posteriores, obtidos às custas das cúspides vestibulares. Porém, é imprescindível fazer contato com as cúspides linguais.
- (D) deve haver "liberdade em cêntrica", em torno de 1,0 mm, antes de se iniciar os movimentos excursivos, porém sem nenhum tipo de deslizamento.
- (E) está contraindicada em desocclusão temporária dos dentes para tratamento ortodôntico.

18) Em relação ao bloqueio anestésico mandibular com a boca fechada de Varizani-Akinosi, é correto afirmar que:

- (A) está contraindicado em múltiplos procedimentos em dentes inferiores.
- (B) há contato ósseo e com isso a profundidade da penetração é bastante precisa.
- (C) há maior taxa de aspiração que no bloqueio do nervo alveolar inferior.
- (D) recomenda-se o uso de agulha curta na execução da técnica deste bloqueio.
- (E) o nervo alveolar inferior e o mentoniano estão entre os nervos anestesiados.

19) De acordo com Mish (2008), após o plano de tratamento ideal para determinar a posição e o número de implantes, a maior parte das opções de tratamento selecionam implantes de pelo menos quantos milímetros de comprimento?

- (A) 8
- (B) 10
- (C) 12
- (D) 14
- (E) 16

- 20) No exame clínico bucomaxilofacial do trauma facial, como se denomina a separação da maxila ao nível da abóboda palatina?
- (A) Disjunção craniofacial completa.
 - (B) Disjunção craniofacial incompleta.
 - (C) Fratura transversa do maxilar.
 - (D) Disjunção intermaxilar.
 - (E) Fratura do complexo malar-zigomático.
- 21) De acordo com Lopes e Siqueira (2010), sobre as propriedades mecânicas dos instrumentos endodônticos, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção que apresenta a sequência correta.
- () A deformação elástica desaparece após a retirada da força aplicada.
 - () Ductilidade é a capacidade do material sofrer grandes deformações plásticas na compressão em todas as direções.
 - () Tenacidade à fratura indica a ausência de deformações permanentes do material antes de sofrer fratura.
 - () Flambagem é a deformação apresentada pelo instrumento quando submetido ao carregamento compressivo na direção de seu eixo axial.
 - () Encruamento é o mecanismo de aumento da resistência mecânica por deformação plástica a frio.
- (A) (F) (V) (F) (V) (F)
 - (B) (V) (F) (V) (F) (V)
 - (C) (F) (V) (V) (F) (F)
 - (D) (V) (V) (F) (V) (F)
 - (E) (V) (F) (F) (V) (V)

- 22) Em relação às restaurações de cerâmica, Shillingburg et al. (2007) afirmam que:
- (A) possuem alta temperatura de fusão, alta viscosidade e baixa resistência a desvitrificação.
 - (B) a porcelana de fusão média possui temperatura de cocção em torno de 1290° a 1370°C.
 - (C) a adição de óxido de zircônio, óxido de titânio e óxido de estanho tornarão a porcelana opaca.
 - (D) a temperatura de fusão é aumentada através da redução dos encadeamentos cruzados entre o oxigênio e a sílica com os modificadores do vidro.
 - (E) a porcelana de fusão alta não é indicada para fabricação do dente de porcelana.
- 23) De acordo com White e Pharoah (2007), em relação aos receptores digitais para radiografias intraorais digitais, é correto afirmar que:
- (A) existe grande facilidade dos receptores digitais se acomodarem às mais variadas anatomias do paciente.
 - (B) receptores digitais podem ser esterilizados por meio de métodos convencionais tais como autoclaves e álcool isopropílico.
 - (C) receptores digitais intraorais requerem mais radiação que o filme convencional, aumentando a dose absorvida pelo paciente.
 - (D) uma das vantagens dos sistemas de Placas de Fósforo Fotoestimuladas (PSP) é que eles não apresentam perdas de elétrons após a exposição.
 - (E) um significativo problema potencial com os atuais sistemas de Placas de Fósforo Fotoestimuladas (PSP) é a inability para distinguir imagens que foram expostas ao contrário.
- 24) Os mediadores químicos da inflamação são responsáveis pela indução, controle e amplificação dos eventos vasculares e celulares associados à inflamação. Assinale a opção que apresenta os polipeptídeos produzidos por uma variedade de células do hospedeiro que são responsáveis pela modulação da função de diferentes tipos celulares.
- (A) Bradicininas.
 - (B) Neuropeptídios.
 - (C) Leucotrienos.
 - (D) Citocinas.
 - (E) Metaloproteinases de matriz.

- 25) Segundo Malamed (2005), em relação à progressão típica da reação de anafilaxia generalizada, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Na fase precoce pode haver prurido.
 - (B) Observa-se náusea e possibilidade de vômitos.
 - (C) Pode haver cianose das membranas mucosas e leitos ungueais.
 - (D) A sequência de eventos esperada é angústia respiratória, reações cutâneas, broncoespasmo e colapso cardiovascular.
 - (E) Em relação ao sistema cardiovascular, pode haver taquicardia, palpitações e hipotensão.
- 26) Paciente do gênero masculino, 55 anos, leucoderma, compareceu a um serviço odontológico para avaliação de rotina. Durante a anamnese não foi observada alteração sistêmica relevante. No entanto, no exame radiográfico panorâmico observou-se imagem radiolúcida bem circunscrita com margens escleróticas, assintomática, medindo aproximadamente 2,0 x 3,0cm em seus maiores diâmetros, localizada abaixo do canal do nervo alveolar inferior e anteriormente ao ângulo da mandíbula, na região da incisura antegoniana e da fossa da glândula submandibular. Exame complementar de tomografia computadorizada evidenciou uma concavidade bem definida na superfície lingual da mandíbula, confirmada pelo exame de palpação. A sialografia mostrou presença de tecido de glândula salivar na área do defeito. Com base na descrição do caso acima, assinale a entidade patológica para essa lesão.
- (A) Ameloblastoma.
 - (B) Ceratocisto odontogênico.
 - (C) Cisto dentífero.
 - (D) Cisto ósseo de Stafne.
 - (E) Cisto ósseo aneurismático.

- 27) Sabe-se que a realização de adequado isolamento do campo operatório é essencial para favorecer a obtenção de melhores resultados durante as etapas de preparo cavitário, e principalmente de confecção da restauração. Sendo assim, de acordo com Conceição e cols. (2007), é correto afirmar que:
- (A) o uso de isolamento absoluto é indicado para dentes que ainda não erupcionaram suficientemente.
 - (B) é contraindicado o uso de isolamento relativo para restauração de lesões cervicais.
 - (C) é indicado o uso de isolamento relativo para realização de facetas diretas com resina composta em dentes anteriores.
 - (D) para lesões cervicais subgengivais, é indicado o uso do grampo W8A com remoção da garra lingual, evitando-se a tensão gerada pelo posicionamento do grampo na região cervical.
 - (E) é contraindicado o uso de isolamento relativo para realização de clareamento dentário em consultório.
- 28) Em relação às cerâmicas odontológicas, o condicionamento químico da fase vítrea é rotineiramente feito por qual substância química?
- (A) Fluoreto de potássio titânio.
 - (B) Ácido fosfórico.
 - (C) Fluoreto estanhoso.
 - (D) Fluoreto de sódio.
 - (E) Fosfato de flúor acidulado.
- 29) Segundo Shillingburg et. al. (2007), em oclusão, quando todos os dentes do lado de trabalho ficam em contato durante a excursão lateral e os do lado de balanceio ficam isentos de qualquer contato, denomina-se:
- (A) Oclusão com Proteção Mútua.
 - (B) Oclusão Bilateral Balanceada.
 - (C) Oclusão Orgânica.
 - (D) Inclinação da Trajetória Protrusiva.
 - (E) Função de Grupo ou Oclusão Unilateral Balanceada.

- 30) De acordo com Mish (2008) e com base científica para o desenho do implante dental, é correto afirmar que:
- (A) os implantes que têm plataforma com colar de metal liso aumentam o acúmulo de placa pela dificuldade de higienização.
 - (B) as características protéticas da plataforma não afetam o projeto do implante.
 - (C) quanto menor for o número de roscas de um implante maior será o contato osso-implante.
 - (D) a região apical de um implante muitas vezes é cônica para permitir o assentamento do implante dentro da perfuração, antes que o corpo do implante encaixe à crista óssea.
 - (E) implantes cilíndricos lisos são de fácil instalação cirúrgica, além da interface com o osso estar sujeita às condições de cisalhamento menores.
- 31) Segundo Lindhe et al. (2010), em relação aos materiais não-absorvíveis utilizados na terapia periodontal regenerativa, é correto afirmar que:
- (A) é essencial que o material da barreira seja capaz de criar e manter um espaço adjacente à superfície radicular.
 - (B) o material deve impedir a passagem de nutrientes e gases.
 - (C) na integração tecidual espera-se que o tecido cresça através do material, atravessando-o.
 - (D) a manutenção de um espaço adjacente à superfície radicular impedirá a invaginação de tecido do ligamento periodontal.
 - (E) as membranas de politetrafluoroetileno expandido levam à reação inflamatória tecidual quando implantadas no organismo.

32) De acordo com White e Pharoah (2007), coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação às radiografias bite-wing, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- () As radiografias bite-wing ou interproximais incluem as coroas dos dentes superiores e inferiores e a crista alveolar num mesmo filme.
- () Os filmes interproximais são particularmente valiosos para detectar cáries oclusais em estágios iniciais de desenvolvimento antes de elas se tornarem clinicamente visíveis.
- () As radiografias bite-wing são úteis para avaliar a condição periodontal por estabelecer uma boa perspectiva da crista óssea alveolar.
- () Devido ao ângulo de projeção ir diretamente através dos espaços interproximais, o filme bite-wing é especialmente eficaz e útil para detectar cálculo nas áreas interproximais.
- () O longo eixo dos filmes bite-wing só pode ser orientado no sentido horizontal e nunca no sentido vertical.

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

33) Anusavice (2005) define "tensão" como a força por unidade de área que atua em milhões de átomos ou moléculas em um dado plano de um material submetido a uma aplicação de carga. Assinale a opção que define tensão de cisalhamento.

- (A) Razão entre a força aplicada e a área de seção transversal verdadeira.
- (B) Razão entre a força de compressão e a área de seção transversal perpendicular ao eixo de aplicação da força.
- (C) Razão entre a força de tração e a área original da seção transversal perpendicular à direção da força aplicada.
- (D) Razão entre a força e a área da seção transversal paralela à direção de força aplicada no corpo de prova.
- (E) Força por unidade de área de um material submetido à aplicação de carga por flexão.

- 34) Segundo Cohen e Hargreaves (2011), durante a limpeza e a modelagem do sistema de canais radiculares, qual é a técnica de preparo do canal em que o comprimento de trabalho diminui de forma gradativa com o aumento do tamanho do instrumento?
- (A) *Step-back* (recoo escalonado).
 - (B) *Crown-down* (coroa-ápice).
 - (C) *Step-down*.
 - (D) Força balanceada.
 - (E) Rotatória.
- 35) De acordo com White e Pharoah (2007), o objetivo da radioproteção é prevenir a ocorrência de efeitos determinísticos e reduzir a probabilidade de efeitos estocásticos, minimizando a exposição da equipe odontológica e de pacientes durante exames radiográficos. Qual das opções abaixo representa exemplos de efeitos estocásticos?
- (A) Cataratas e glaucomas.
 - (B) Eritemas e eczemas da pele.
 - (C) Fibroses e trismos.
 - (D) Anomalias de crescimento e desenvolvimento.
 - (E) Cânceres e defeitos genéticos.
- 36) Segundo Pereira et al. (2009), sobre o processo cariioso e o mecanismo de ação do flúor na sua prevenção, é correto afirmar que:
- (A) quando ocorre um processo cariioso, ou seja, o biofilme presente na superfície dentária produz ácidos como bioproduto do seu metabolismo, ocorre uma queda de pH do fluido da placa.
 - (B) o mecanismo de ação dos fluoretos é dependente da forma em que for utilizado, sistêmico ou tópico, diminuindo ou aumentando a solubilidade da dentina e do esmalte.
 - (C) as crianças que nasceram e viveram em áreas abastecidas com água fluoretada ou ingeriram algum outro tipo de composto fluoretado durante a formação de seus dentes, apresentam maior concentração do elemento flúor em toda a estrutura de esmalte e dentina.
 - (D) quando realizada aplicação tópica de flúor, a interação entre a hidroxiapatita e o íon flúor ocorre sempre pela incorporação do íon na estrutura do cristal, formando o fluoreto de sódio.
 - (E) quando o íon H⁺ dissolve o mineral dentário, liberando íons cálcio e fosfato em solução, inicialmente é vista como uma cavitação.

- 37) Segundo Neville et al. (2009), para o tratamento da neuralgia do trigêmeo, qual é a droga de escolha primária?
- (A) Benzotropina.
 - (B) Carbamazepina.
 - (C) Sertralina.
 - (D) Fenitoína.
 - (E) Fenotiazina.
- 38) De acordo com Neville et al. (2009), qual é a neoplasia maligna mais comum das glândulas salivares?
- (A) Adenocarcinoma polimorfo de baixo grau.
 - (B) Carcinoma adenoide cístico.
 - (C) Carcinoma de células acinares.
 - (D) Carcinoma ex-adenoma pleomórfico.
 - (E) Carcinoma mucoepidermoide.
- 39) Segundo Neville et al. (2009), das lesões pré-cancerosas bucais abaixo relacionadas, assinale aquela que apresenta o maior potencial de transformação maligna.
- (A) Queilite actínica.
 - (B) Leucoplasia granular.
 - (C) Leucoplasia verrucosa proliferativa.
 - (D) Leucoplasia espessa.
 - (E) Líquen plano.
- 40) De acordo com Andrade (2006), dentre os analgésicos de ação periférica discriminados abaixo, qual tem ação farmacológica inibidora não seletiva tanto da ciclooxigenase-1 (COX1) quanto da ciclooxigenase-2 (COX2)?
- (A) Celecoxib.
 - (B) Nimesulida.
 - (C) Meloxicam.
 - (D) Tramadol.
 - (E) Ácido acetilsalicílico.

- 41) De acordo com as técnicas de escovação dentária, o método em que as pontas das cerdas são direcionadas em ângulo de 45° em relação ao plano oclusal, e suas pontas colocadas em contato com a superfície do dente e tecido gengival, exercendo pressão lateral e para baixo na escova, e a mesma é suavemente vibrada para frente e para trás em 1 milímetro no máximo, segundo Dean, Avery e McDonald (2011), é conhecido como método de:
- (A) Charters.
 - (B) esfregadura horizontal.
 - (C) Stillmann modificado.
 - (D) Stillman.
 - (E) McGregor.
- 42) Segundo Lindhe et al. (2010), em relação à patogênese da periodontite, assinale a opção INCORRETA.
- (A) O recrutamento de leucócitos para as áreas de lesão ou infecção é essencial para uma efetiva defesa do hospedeiro.
 - (B) Os microrganismos *Porphyromonas gingivalis* e *Actinobacillus (Aggregatibacter) actinomycetemcomitans* são considerados patógenos importantes em várias formas de doença periodontal.
 - (C) Níveis de anticorpos são provavelmente dependentes de um número de fatores, incluindo exposição prévia à microbiota subgengival e a habilidade do hospedeiro em responder a certos antígenos.
 - (D) A terapia periodontal não interfere na magnitude e qualidade da resposta imune humoral contra patógenos periodontais.
 - (E) O processo pelo qual os anticorpos contribuem para a eliminação dos antígenos pelo aumento da fagocitose é chamado de opsonização.
- 43) São opções de compostos de flúor recomendados para a agregação à água de abastecimento público, EXCETO:
- (A) fluoreto de cálcio.
 - (B) fluoreto de sódio.
 - (C) ácido fluossilícico.
 - (D) fluoreto estanhoso.
 - (E) fluossilicato de sódio.

- 44) Segundo Neville et al. (2009), como é chamado o defeito do esmalte encontrado em dentes permanentes causado por doença inflamatória periapical dos dentes decíduos sobrejacentes?
- (A) Hipoplasia de Turner.
 - (B) Hipoplasia sífilítica.
 - (C) Hipomineralização das cúspides dos molares.
 - (D) Hipoplasia causada por terapia antineoplásica.
 - (E) Hipodontia.
- 45) Quanto às propriedades físicas dos polímeros, é correto afirmar que propriedades reométricas ou reometria é:
- (A) o comportamento do escoamento de um polímero sólido.
 - (B) a deformação permanente e irreversível de um polímero.
 - (C) a capacidade de retornar à forma original de um polímero.
 - (D) a característica de solvatação de um polímero.
 - (E) a propriedade de um polímero influenciada por mudanças na temperatura.
- 46) Em relação à reabsorção dentária externa substitutiva, pode-se afirmar que:
- (A) não depende da destruição do ligamento periodontal.
 - (B) a polpa está envolvida neste processo.
 - (C) o som à percussão é metálico (alto) e pode revelar esta patologia antes da avaliação radiográfica.
 - (D) é geralmente sintomática e observa-se certa mobilidade do dente envolvido.
 - (E) é autolimitante porque as células clásticas cessam a atividade reabsortiva espontaneamente.

- 47) A desinfecção é definida como um processo físico ou químico, que elimina a maioria dos microrganismos patogênicos de objetos inanimados e superfícies, com exceção de esporos bacterianos. De acordo com a ANVISA (2006), em relação ao método de desinfecção pode-se afirmar que:
- (A) o álcool a 70% possui ótima ação germicida de nível médio. Tem espectro tuberculicida, bactericida, fungicida e esporicida.
 - (B) o glutaraldeído a 2% não é corrosivo, possui atividade germicida mesmo na presença de matéria orgânica. Tem espectro bactericida, fungicida e micobactericida, mas não é esporicida.
 - (C) o hipoclorito de sódio a 1% possui ação rápida, é corrosivo e inativado na presença de matéria orgânica. Tem espectro bactericida, fungicida, viruscida e esporicida.
 - (D) o ácido peracético possui nível alto de desinfecção e não forma resíduos tóxicos. Tem espectro bactericida, fungicida e viruscida mas não é esporicida.
 - (E) a ação do glutaraldeído a 2% se dá pela alquilação de grupos sulfidril, hidroxil, carboxil, amino e grupos de componentes celulares, porém não altera o DNA, RNA e as sínteses proteicas.
- 48) De acordo com Miloro et al. (2008), na técnica cirúrgica para a remoção de dentes impactados, é correto afirmar que:
- (A) o retalho triangular tende a reparar mais rapidamente que o retalho em envelope.
 - (B) o resto do folículo dental deve ser preservado para auxiliar na cicatrização.
 - (C) a impacção mesioangular requer geralmente uma ostectomia maior que a da horizontal.
 - (D) não se deve remover osso na face lingual, evitando danos ao nervo lingual.
 - (E) a impacção distoangular do terceiro molar inferior é usualmente a menos difícil.

- 49) Nolla, citado por Moyers (1991), dividiu o desenvolvimento de cada dente em 10 estágios. Qual é o estágio de calcificação em que dois terços da coroa dos dentes permanentes estão completos?
- (A) 3
 - (B) 4
 - (C) 5
 - (D) 6
 - (E) 7
- 50) Em relação à osteonecrose associada ao uso de bisfosfonatos, assinale a opção correta.
- (A) Com intuito de tornar os bisfosfonatos de primeira geração mais potentes foi adicionada uma cadeia lateral de carbono, criando a segunda geração de bisfosfonatos, sendo chamados de carbonobisfosfonatos.
 - (B) Os bisfosfonatos intravenosos (pamidronato e ácido zoledrônico) são considerados de menor risco para o desenvolvimento da osteonecrose associada ao uso de bisfosfonatos, em comparação com os bisfosfonatos orais (alendronato e residronato).
 - (C) Embora uma predominância da osteonecrose associada ao uso dos bisfosfonatos tenha sido observada na mandíbula, o envolvimento da maxila não é incomum, sendo que na grande maioria dos casos a necrose ocorre de forma espontânea sem qualquer estímulo traumático.
 - (D) Em pacientes que fazem uso de bisfosfonatos intravenosos (pamidronato e ácido zoledrônico), procedimentos cirúrgicos invasivos podem ser realizados, bastando apenas suspender o uso da medicação por 1 mês.
 - (E) Os bisfosfonatos são usados principalmente para retardar o envolvimento ósseo em várias condições malignas (mieloma múltiplo, carcinoma de mama ou próstata metastático), no tratamento da doença de Paget e para reverter a osteoporose.