

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

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

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO
DE MATERIAL EXTRA

ENDODONTIA

QUESTÃO 1

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

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

QUESTÃO 2

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

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

QUESTÃO 3

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

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

QUESTÃO 4

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

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

QUESTÃO 5

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

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

QUESTÃO 6

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

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

QUESTÃO 7

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

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

QUESTÃO 8

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

- (A) gengivite gravídica.
- (B) epúlida.
- (C) parúlida.
- (D) gengivite localizada.
- (E) granuloma eosinófilo.

QUESTÃO 9

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

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

QUESTÃO 10

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

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

QUESTÃO 11

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

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

QUESTÃO 12

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

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

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

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

QUESTÃO 13

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

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

QUESTÃO 14

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

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

QUESTÃO 15

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

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

QUESTÃO 16

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

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

QUESTÃO 17

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

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

QUESTÃO 18

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

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

QUESTÃO 19

De acordo com Andrade (2014), a sedação mínima pela técnica de inalação da mistura de óxido nitroso e oxigênio (N₂O/O₂) apresenta vantagens em relação à sedação mínima com benzodiazepínicos por via oral. Com relação a essas vantagens, marque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () Tempo curto (aproximadamente 5 min) para que sejam atingidos os níveis adequados de sedação e para a recuperação do paciente, que muitas vezes pode ser dispensado sem acompanhante.
- () Os gases podem ser administrados pela técnica incremental, ou seja, pode-se individualizar a quantidade e a concentração de N₂O/O₂ para cada paciente.
- () A duração e a intensidade da sedação são controladas pelo profissional em qualquer momento do atendimento.
- () A administração constante de uma quantidade mínima de 50% de O₂ durante o atendimento (equivalente a cerca de 1½ vez a quantidade de O₂ contido no ar atmosférico).
- () Indicada para pacientes com respiração bucal ou obstrução nasal, para portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica e quando houver presença de infecções respiratórias agudas.

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

QUESTÃO 20

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

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

QUESTÃO 21

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

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

QUESTÃO 22

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

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

QUESTÃO 23

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

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

QUESTÃO 24

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

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

QUESTÃO 25

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

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

QUESTÃO 26

De acordo com Lopes e Siqueira Jr. (2015), marque a opção que apresenta a medicação intracanal que corresponde, adequadamente, à situação dada.

- (A) Canal necrosado parcialmente instrumentado - mecha de algodão com hipoclorito de sódio.
- (B) Canal necrosado parcialmente instrumentado - mecha de algodão com paramonoclorofenolcanforado.
- (C) Polpa viva apenas acesso e remoção da polpa coronária - inundar o canal radicular com Otosporin.
- (D) Polpa viva e instrumentação parcial do canal - mecha de algodão com paramonoclorofenolcanforado.
- (E) Polpa viva e instrumentação completa - preencher o canal com pasta contendo hidróxido de cálcio.

QUESTÃO 27

“Agente antimicrobiano de amplo espectro, efetivo contra bactérias gram-negativas e gram-positivas. Possui um componente molecular catiônico que se liga a áreas da membrana celular carregadas negativamente, causando a lise celular. Seu uso como irrigante endodôntico fornece um efeito antimicrobiano de longa duração que surge da união com a hidroxiapatita.” (COHEN, 2011).

A descrição acima corresponde a qual solução irrigadora?

- (A) Hipoclorito de Sódio.
- (B) Peróxido de Hidrogênio.
- (C) Iodeto de Potássio Iodetado.
- (D) MTAD (Mistura de tetraciclina, ácido e detergente).
- (E) Clorexidina.

QUESTÃO 28

De acordo com Gutmann e Lovdahl (2012), um canal lateral radicular é formado

- (A) caso a Bainha Epitelial de Hertwig se desintegre antes da dentina ser elaborada.
- (B) quando a Bainha Epitelial de Hertwig se fragmenta e dá origem aos restos epiteliais de Malassez.
- (C) quando a Bainha Epitelial de Hertwig se desintegra e células do tecido conjuntivo se diferenciam em cementoblasto.
- (D) na junção cimento-dentina, delineada de forma histológica pelos odontoblastos.
- (E) através de uma dupla camada de células epiteliais derivadas da proliferação do epitélio dental externo.

QUESTÃO 29

Na relação dos processos de doenças oriundas da polpa dentária com os tecidos periodontais e sobre os cuidados necessários para um bom diagnóstico, devemos levar em consideração as observações abaixo. Assinale a INCORRETA.

- (A) Um abscesso periodontal agudo é clinicamente idêntico a muitos abscessos agudos de origem pulpar e a localização do edema próximo à margem gengival é comum em ambos os casos.
- (B) Lesões ósseas de periodontite crônica são algumas vezes confundidas com lesões de origem pulpar devido à presença de fístula ativa.
- (C) Defeitos periodontais tendem a afetar o espaço da região de furca de forma mais ou menos simétrica, enquanto a fístula tende a se associar a uma raiz e mais diretamente a uma lesão no ápice.
- (D) Defeitos periodontais tenderão a se aprofundar tanto vertical quanto horizontalmente. Fístulas de origem pulpar tendem a se aprofundar na direção horizontal apenas, mas em algumas situações a fístula pode apresentar trajeto tortuoso.
- (E) Lesões periapicais (perirradiculares) podem se tornar um pouco aumentadas e se aproximar da crista óssea. Radiograficamente, a aparência é similar à de lesões periodontais com perda óssea avançada, em particular devido à perda do osso na região de crista ou furca.

QUESTÃO 30

Segundo Cohen (2011), quanto às unidades ultrassônicas utilizadas na endodontia, pode-se afirmar que

- (A) operam com frequência de cerca de 10-15 KHz e incluem um magnetoestrutivo, piezoelétrico e o P5 neutron.
- (B) métodos piezoelétricos geram muito calor, sendo necessário um sistema especial de refrigeração.
- (C) ativam uma onda sinusoidal oscilatória na lima com frequência de cerca de 30KHz.
- (D) a lima gira em uma cavidade de acordo com a onda gerada.
- (E) o efeito físico de cavitação cria movimentos de fluido pequenos, intensos e circulares ao redor dos instrumentos.

QUESTÃO 31

"Nos casos de reintervenção endodôntica é muito comum a necessidade de remoção de retentores intrarradiculares para obter acesso ao sistema de canais".

Considerando essa afirmativa de Zuolo (2012), assinale a opção correta.

- (A) Pinos adaptados às paredes do canal com pouca quantidade de cimento são os mais difíceis de serem removidos.
- (B) Os sistemas mecânicos de remoção de pinos são mais indicados para dentes multirradiculares com raízes achatadas no sentido mesiodistal.
- (C) Sistemas com *Masseran Kit* promovem mínima perda de estrutura dentária e redução da possibilidade de ocorrência de perfurações e fraturas de raiz.
- (D) Diferenças entre a dureza e a textura dos pinos e da dentina não implicam em desgaste excessivo da estrutura dental interna quando as brocas são utilizadas para remoção dos retentores.
- (E) O ultrassom pode ser utilizado com ou sem irrigação. Para cimentos de fosfato de zinco, o procedimento realizado sem irrigação terá melhores resultados.

QUESTÃO 32

Segundo Cohen (2011), qual é o tipo de infecção do tecido pulpar necrótico caracterizada por uma comunidade microbiana mista com predominância de bactérias anaeróbias, em que o número de células bacterianas podem variar de 10^3 a 10^8 por canal, com uma média de 10 a 20 espécies?

- (A) Intrarradicular Primária.
- (B) Intrarradicular Secundária.
- (C) Persistente.
- (D) Extrarradicular.
- (E) Focal.

QUESTÃO 33

Um paciente com 18 anos de idade apresenta lesão cariiosa extensa no 1º molar inferior (46). Esse dente encontra-se assintomático e com resposta negativa aos testes térmicos. Além disso, ao exame radiográfico, foi observada área de radiopacidade aumentada ao redor dos ápices do dente em questão.

Sendo assim, qual o provável diagnóstico e o tratamento indicado para o caso clínico descrito acima?

- (A) Osteíte Alveolar - Tratamento endodôntico.
- (B) Osteíte Alveolar - Remoção da cárie, tratamento restaurador e acompanhamento clínico e radiográfico.
- (C) Periostite Proliferativa - Tratamento endodôntico.
- (D) Osteíte Condensante - Tratamento endodôntico.
- (E) Osteomielite esclerosante focal - Remoção da cárie, tratamento restaurador e acompanhamento clínico e radiográfico.

QUESTÃO 34

Um som alto e metálico durante o teste de percussão é sinal patognomônico de quais dos seguintes traumatismos dentários?

- (A) Concussão e Subluxação.
- (B) Subluxação e Intrusão.
- (C) Luxação lateral e Intrusão.
- (D) Fratura de raiz e Extrusão.
- (E) Concussão e Luxação lateral.

QUESTÃO 35

Na microbiologia endodôntica, de acordo com Lopes e Siqueira Jr. (2015), assinale a opção que apresenta uma das espécies mais frequentemente encontradas em canais radiculares infectados associados a lesões crônicas e abscessos.

- (A) *Actinomyces israelii*.
- (B) *Fusobacterium nucleatum*.
- (C) *Eubacterium nodatum*.
- (D) *Prevotella denticola*.
- (E) *Pepstostreptococcus stomatis*.

QUESTÃO 36

Nos casos de avulsão dentária com reimplante do dente, a Associação Internacional de Traumatologia Dentária (IADT), citada por Lopes e Siqueira Jr (2015), recomenda a utilização da seguinte antibioticoterapia para adultos?

- (A) Metronidazol 250mg 8/8 horas por 7 dias.
- (B) Amoxicilina 500mg 8/8 horas por 10 dias.
- (C) Doxiciclina Sistemicamente 100mg/dia por 7 dias.
- (D) Azitromicina 500mg 1 vez ao dia por 3 dias.
- (E) Ciprofloxacina 500mg 12/12 horas por 7 dias.

QUESTÃO 37

"São considerados acidentes acontecimentos imprevistos, casuais e dos quais resulta dano que dificulta ou mesmo impede o tratamento endodôntico. Os mais comuns estão relacionados com a instrumentação dos canais radiculares." (LOPES e SIQUEIRA Jr, 2015).

Com base na afirmativa acima, marque a opção correta na que diz respeito a acidentes e complicações durante a fase da instrumentação.

- (A) O degrau é uma irregularidade criada na parede de um canal radicular aquém do comprimento de trabalho. Ocorre, principalmente, no início do arco de canais radiculares curvos. A parede interna do canal é desgastada, o que resulta na formação de um plano horizontal.
- (B) Transporte ou desvio apical é a mudança do trajeto de um canal radicular curvo em seu segmento apical. A forma do preparo na região apical adquire o aspecto de ampulheta, também chamada "pata de elefante". Quando o desvio apical permanece na massa dentinária, junto ao Comprimento de Trabalho, sem exteriorizar-se é denominado ZIP ou Transporte Apical Interno.
- (C) Subinstrumentação é o preparo do canal radicular aquém do limite apical de instrumentação estimado. Dentre as causas mais comuns destaca-se, a não manutenção da patência do canal cementário durante a instrumentação, o movimento de imagem aquém do Comprimento de Trabalho e o uso prolongado de instrumentos endodônticos com canal helicoidal de pequena profundidade.
- (D) Durante a instrumentação de um canal radicular curvo, podem ser detectadas 3 áreas nas quais há maior desgaste das paredes dentinárias. Uma das áreas está no segmento apical, onde a extremidade do instrumento é pressionada contra a parede interna do canal (côncava da raiz).
- (E) Nos casos em que há dificuldade na localização dos canais radiculares, um aumento no tamanho da abertura coronária nos dentes anteriores e maior divergência da parede distal nos dentes posteriores, melhoram a visualização da câmara pulpar, diminuindo a possibilidade de perfuração na busca por esses canais.

QUESTÃO 38

Como são denominadas as células de defesa presentes em lesões perirradiculares que apresentam como principal função a grande produção de anticorpos?

- (A) Linfócitos B.
- (B) Sistema complemento.
- (C) Citocinas.
- (D) Linfócitos T CD4+.
- (E) Plasmócitos.

QUESTÃO 39

Na patogênese microbiana, o termo atualmente utilizado para sistemas baseados em comunicação intercelular que regulam a expressão genética de uma forma que depende da densidade celular é:

- (A) Resistência bacteriana.
- (B) Troca genética.
- (C) Sensor de quórum.
- (D) Densidade intercelular.
- (E) *Checkerboard*.

QUESTÃO 40

Os grampos para isolamento absoluto, que são numerados de acordo com os grupos de dentes, têm a finalidade de reter e manter a borracha adaptada ao colo clínico do dente, além de promover o afastamento gengival. O grampo também chamado de *universal*, que pode ser usado em qualquer tipo de dente, principalmente os mais difíceis de isolar, é o

- (A) 200
- (B) W8A
- (C) 14
- (D) 212
- (E) 211

QUESTÃO 41

Segundo Gutmann e Lovdahl (2012), sobre as soluções quelantes utilizadas no tratamento dos canais radiculares, marque a opção correta.

- (A) Quelantes são complexos instáveis de íons metálicos com substâncias orgânicas.
- (B) Os quelantes ligam e inativam íons metálicos, em particular durante seu efeito desmineralizador dos tecidos duros dentais, na forma de EDTA.
- (C) Detergentes foram adicionadas à solução de EDTA para aumentar a tensão superficial dos quelantes.
- (D) Essas substâncias podem auxiliar na penetração de orifícios calcificados e canais radiculares, reduzindo a remoção do magma dentinário durante a limpeza.
- (E) As soluções quelantes têm elevada capacidade antisséptica, auxiliando na redução bacteriana por meio da diminuição de debris da parede do canal.

QUESTÃO 42

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), quanto à guta-percha utilizada na obturação dos canais radiculares, marque a opção correta.

- (A) Pode ser encontrada em três formas cristalinas distintas: alfa, beta e gama.
- (B) Na fase alfa cristalina é quebradiça à temperatura ambiente.
- (C) Tem na forma beta aquela naturalmente extraída das árvores.
- (D) É instável e inflexível quando na fase beta cristalina.
- (E) Apresentam na composição básica dos cones de 60 a 75% da própria guta-percha.

QUESTÃO 43

De acordo com Cohen (2011), em relação às características da periodontite apical sintomática, marque a opção correta.

- (A) A necrose total da polpa é um pré-requisito para o seu desenvolvimento.
- (B) Esses dentes, geralmente, respondem negativamente à percussão.
- (C) O exame radiográfico, geralmente, mostra destruição óssea apical do dente envolvido.
- (D) É uma forma de resposta imune adaptativa que requer especificidade e memória apuradas.
- (E) Pode resultar em formação de abscesso se ocorrer invasão acentuada de bactérias piogênicas nos tecidos periapicais.

QUESTÃO 44

De acordo com Cohen (2011), como é denominada, em dentes permanentes, a dentina mais antiga produzida adjacente ao esmalte, por odontoblastos que ainda não se diferenciaram completamente?

- (A) Pré-Dentina.
- (B) Dentina do Manto.
- (C) Dentina Circumpulpar.
- (D) Dentina Interglobular.
- (E) Dentina Peritubular.

QUESTÃO 45

De acordo com Cohen (2011), para obtenção de um correto diagnóstico, o clínico deve estar atento a algumas condições sistêmicas que podem ter manifestações clínicas que simulam lesões patológicas da cavidade oral. Sendo assim, assinale a opção a qual apresenta a alteração sistêmica que possui como fator complicador a dor óssea, que simula dor odontogênica, e a perda do padrão ósseo trabecular, que pode ser confundida, radiograficamente, com lesões de origem endodôntica.

- (A) Talassemia.
- (B) Anemia Ferropriva.
- (C) Leucemia.
- (D) Anemia Falciforme.
- (E) Diabetes Melito.

QUESTÃO 46

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), evidências científicas indicam que o fracasso na terapia endodôntica, nos casos de canais tratados adequadamente está associado a fatores de ordem

- (A) microbiana.
- (B) mecânica.
- (C) química.
- (D) genética.
- (E) eletrolítica.

QUESTÃO 47

Segundo Andreassen (2001), o período de tempo recomendado e o tipo de contenção para dentes anteriores permanentes avulsionados e reimplantados a contento é de:

- (A) 7 dias - contenção rígida.
- (B) 14 dias - contenção semirrígida.
- (C) 21 dias - contenção levemente flexível.
- (D) 7 dias - contenção levemente flexível.
- (E) 14 dias - contenção rígida.

QUESTÃO 48

As limas tipo K e Hedström, padronizadas pela ISO, estão disponíveis em diferentes comprimentos (21 mm, 25 mm e 31 mm), porém possuem comprimento e conicidade da parte ativa constantes.

Considerando uma lima tipo K nº 50 de 21 mm, determine, respectivamente, os valores do comprimento da parte ativa, da conicidade, do D0 e do D16. A seguir, marque a opção correta.

- (A) 16mm, 0,02mm, 0,5mm, 0,82mm.
- (B) 16mm, 0,32mm, 0,05mm, 0,082mm.
- (C) 21mm, 0,32mm, 0,5mm, 0,92mm.
- (D) 21mm, 0,02mm, 0,5mm, 0,92mm.
- (E) 21mm, 0,02mm, 0,5mm, 0,82mm.

QUESTÃO 49

O *Flare-Up* é uma emergência verdadeira que se desenvolve entre as sessões do tratamento endodôntico sendo caracterizada por dor e/ou tumefação. De acordo com Lopes e Siqueira Jr. (2015), as bactérias são os principais agentes causadores do *Flare-Up*, sendo assim, assinale a opção que NÃO representa uma condição em que bactérias estão envolvidas no flare-up.

- (A) Aumento do potencial de oxirredução.
- (B) Desequilíbrio da microbiota endodôntica.
- (C) Extrusão apical de detritos contaminados.
- (D) Introdução de novas bactérias no canal.
- (E) Perfuração com formação de tecido de granulação.

QUESTÃO 50

Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), quanto à fratura dos instrumentos endodônticos, pode-se afirmar que


- (A) a fratura frágil tem seu processo intimamente relacionado à presença de partículas de segunda fase, principalmente inclusões.
- (B) a fratura dúctil se dá sem deformação plástica macroscópica e geralmente se dá por clivagem.
- (C) quanto menor a plasticidade da liga metálica, maior será o ângulo máximo em torção suportado por um instrumento endodôntico.
- (D) o ângulo máximo em torção é proporcional ao torque e ao comprimento do instrumento.
- (E) o torque máximo em torção é menor para os instrumentos de maior diâmetro, conicidade e área.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

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

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

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

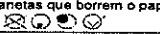



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

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

ERRADO:  **CORRETO:** 

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

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

P	G
2	4

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

T
A
R
J
A

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

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