

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 2023 (CP-CSM-CD /2023)***

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

ENDODONTIA

QUESTÃO 1

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), o padrão ideal para a face frontal de uma criança de sete anos de idade deve incluir alguns critérios. Sendo assim, assinale a opção que apresenta corretamente um desses critérios.

- (A) A borda do incisivo central superior é 2 mm abaixo da borda inferior do lábio superior.
- (B) Queixo 5mm à frente da linha perpendicular ao Plano Horizontal de Frankfort.
- (C) Distância entre a glabella e o subnasal menor que a distância do subnasal ao mento.
- (D) Distância entre o subnasal e a borda inferior do lábio superior representa metade da distância entre o subnasal e o mento.
- (E) Largura da base das asas do nariz menor que a largura entre os cantos internos dos olhos.

QUESTÃO 2

Segundo Miloro *et al.* (2016), um dente é considerado impactado quando não erupcionou totalmente para a cavidade bucal dentro do prazo de seu desenvolvimento e não se pode esperar, por mais tempo, que o faça. Com relação aos dentes impactados, assinale a opção correta.

- (A) Os dentes permanentes podem se tornar impactados por causas sistêmicas ou locais. A impacção dentária na síndrome de displasia cleidocraniana hereditária é mais corretamente denominada retenção secundária.
- (B) Os terceiros molares superiores e inferiores são os dentes mais frequentes a se tornarem impactados, seguidos dos caninos superiores, incisivos laterais superiores, pré molares inferiores e segundos molares.
- (C) A cicatrização periodontal após cirurgia de terceiro molar é claramente melhor quando o dente impactado é removido antes que ele fique exposto na boca, antes que ele reabsorva o osso na distal do segundo molar e quando o paciente é o mais jovem possível.
- (D) É reconhecido que a impacção vertical (40% dos dentes impactados) e a horizontal (10%) são as menos difíceis de serem removidas. A impacção com inclinação mesial, que acomete aproximadamente 45% de todos os terceiros molares inferiores impactados, apresenta dificuldade intermediária, enquanto a impacção com inclinação para distal (5%) é a mais difícil.
- (E) As bactérias mais comumente associadas à pericoronarite são *Peptostreptococcus*, *Fusobacterium* e *Actinomyces*.

QUESTÃO 3

De acordo com Scully (2009), a história médica deverá revelar qualquer comprometimento sistêmico do paciente odontológico, pois determinadas condições sistêmicas apresentam manifestações que poderão influenciar o diagnóstico, o tratamento e o prognóstico. Nesse contexto, um paciente com hiperparatireoidismo poderá apresentar:

- (A) complicações bucais, como sialoses, boca seca e doença periodontal.
- (B) complicações bucais, como queimação lingual, glossite, úlceras e queilite angular.
- (C) tendência a sangramento, sendo contraindicado o uso de AINES e AAS.
- (D) predisposição a desenvolver endocardite bacteriana, sendo necessária profilaxia antibiótica.
- (E) imagem radiográfica com perda da lâmina dura, radiolucidez e rarefação dos ossos gnáticos.

QUESTÃO 4

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), analisando um instrumento manual K- Flexofile com 21 mm de comprimento, é correto afirmar que:

- (A) se o diâmetro em D0 é igual a 0,35mm, o diâmetro em D6 será igual a 0,47mm.
- (B) apresenta conicidade constante igual a 0,2mm/mm.
- (C) apresenta comprimento da parte de trabalho igual a 21mm.
- (D) apresenta ângulo de transição na passagem da base da ponta para a haste de corte helicoidal.
- (E) apresenta seção reta transversal quadrangular.

QUESTÃO 5

Segundo Lindhe *et al.* (2018), com relação ao sistema linfático do periodonto, a gengiva palatina da maxila é drenada para quais linfonodos?

- (A) Submentuais.
- (B) Cervicais profundos.
- (C) Submandibulares.
- (D) Jugulodigástricos.
- (E) Occipitais.

QUESTÃO 6

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), além da sua ácido tolerância constitucional, os *S. mutans* são capazes de desenvolver uma resposta adaptativa às condições ácidas que são conhecidas pela sigla ATR (*acid tolerance response*). Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo sobre os mecanismos que contribuem para o desenvolvimento dessa resposta e assinale a opção correta.

- I- Diminuição da atividade glicolítica e do sistema H⁺/ATPase, que funciona pela intrusão protônica da célula, aumentando o acúmulo intracelular de ácido.
- II- Mudança para um metabolismo predominantemente homofermentativo, com formação de lactato.
- III- Decréscimo na atividade do sistema fosfoenolpiruvato- fosfotransferase (PTS).
- IV- Aumento da impermeabilidade protônica em baixo pH.

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

QUESTÃO 7

Segundo Miloro *et al.* (2016), como é denominada a complicação respiratória que tem como desfecho pós-operatório frequente o colapso segmentar dos alvéolos pulmonares, que evolui para redução progressiva da complacência pulmonar, comprometimento da ventilação segmentar, retenção de secreção e queda da capacidade residual funcional e cujos sinais e sintomas incluem diminuição do murmúrio vesicular, estertores inspiratórios nas bases, aumento do trabalho respiratório e febre baixa?

- (A) Anafilaxia.
- (B) Atelectasia
- (C) Taquifilaxia.
- (D) Telangiectasia.
- (E) Ectasia.

QUESTÃO 8

Segundo Miloro *et al.* (2016), os espaços anatômicos da cabeça e do pescoço podem ser classificados pela gravidade do nível em que eles ameaçam as vias respiratórias ou as estruturas vitais, como coração e mediastino, ou o sistema nervoso central. Assim, correlacione a classificação da gravidade aos espaços anatômicos para as infecções dos espaços fasciais e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

CLASSIFICAÇÃO DA GRAVIDADE

- I- Baixa
- II- Moderada
- III- Alta

ESPAÇOS ANATÔMICOS

- () Faringeo lateral
- () Infraorbital
- () Pterigomandibular
- () Espaço do corpo da mandíbula
- () Retrofaríngeo
- () Submandibular

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

QUESTÃO 9

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), a remoção da porção coronária da polpa (pulpotomia) é um procedimento aceito para o tratamento tanto de dentes decíduos quanto de permanentes com exposição pulpar. Sendo assim, assinale a opção correta.

- (A) Desde que o acesso à polpa coronária esteja adequado, a remoção de todo tecido cariado não é necessária, pois isso vai evitar desgaste dentário excessivo.
- (B) A presença de dor durante a remoção do tecido cariado é indicativo de falha anestésica, não devendo ser associada à hiperemia pulpar.
- (C) Não se deve realizar nenhum tipo de procedimento para hemostasia até que toda a polpa coronária seja amputada.
- (D) A pulpotomia pode ser realizada em dentes permanentes sintomáticos ou assintomáticos, desde que a polpa apresente vitalidade.
- (E) Em dentes decíduos e permanentes, a pulpotomia é realizada por meio de colocação de bolinha de algodão umedecida com formocresol em contato com o coto pulpar por 5 minutos.

QUESTÃO 10

De acordo com a publicação *Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos* (Brasil, 2006), assinale a opção que NÃO apresenta uma doença presente na lista nacional de agravos de notificação compulsória.

- (A) Escabiose.
- (B) Botulismo.
- (C) Síndrome Respiratória Aguda Grave.
- (D) Febre do Nilo Ocidental.
- (E) Hantavirose.

QUESTÃO 11

Segundo Malamed (2013), os anestésicos locais são classificados como tipo amida ou tipo ésteres. Com relação a essa classificação, assinale a opção que apresenta apenas anestésicos locais do tipo amida.

- (A) Ropivacaína, Dibucaína e Etidocaína.
- (B) Dibucaína, Procaína e Propoxicaína.
- (C) Etidocaína, Articaína e Tetracaína.
- (D) Procaína, Prilocaina e Lidocaína.
- (E) Bupivacaína, Piperocaína e Mepivacaína.

QUESTÃO 12

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), o desgaste dental consiste na perda gradual de tecido dental duro causada por processos mecânicos, bem como por processos químicos. Com base nessa afirmativa, é correto afirmar que:

- (A) a corrosão dental extrínseca é o resultado da ação de ácidos endógenos que entram em contato com os dentes durante vômitos recorrentes e em pacientes com refluxo gastroesofágico.
- (B) hábitos como fumar cachimbo, roer unhas, presença de piercings linguais são algumas causas da abfração.
- (C) a corrosão dental ocorre pela ação de ânions quelantes que sequestram íons cálcio do tecido dental e não pelo ataque de íons hidrogênio derivados dos ácidos.
- (D) a atrição é o desgaste mecânico devido à ação dos dentes antagonistas sem a intervenção de objetos extrínsecos e pode ocorrer nos dentes posteriores e anteriores.
- (E) abrasão é o desgaste mecânico devido ao resultado de cargas que provocam microfraturas na região da junção amelocementária onde o esmalte dental tem sua menor espessura.

QUESTÃO 13

Segundo Anusavice *et al.* (2013), com relação às propriedades mecânicas dos materiais dentários, assinale a opção correta.

- (A) Maleabilidade é a capacidade relativa de um material se alongar plasticamente sob tensão de tração.
- (B) Ductilidade é a capacidade de um material ser martelado ou comprimido plasticamente em lâminas finas sem fraturar.
- (C) Deformação é a quantidade de energia elástica por unidade de volume armazenada durante o carregamento e liberada durante o descarregamento de um corpo de prova.
- (D) Resiliência é a capacidade de um material absorver energia elástica e deformar-se plasticamente antes da fratura, mensurada pela área total sob a curva da tensão de tração versus a deformação.
- (E) Dureza é a resistência de um material à deformação plástica, que é tipicamente produzida por uma força de endentação.

QUESTÃO 14

De acordo com Lopes e Siqueira (2020), capilares sanguíneos, uma rica rede de fibras nervosas (formando o plexo nervoso de Rasckow) e processos fibroblásticos estão presentes na:

- (A) pré-dentina.
- (B) polpa propriamente dita.
- (C) camada odontoblástica.
- (D) zona pobre em células.
- (E) zona rica em células.

QUESTÃO 15

De acordo com Kurita *et al.* (2018), assinale a opção que apresenta os fatores que interferem na densidade da imagem radiográfica.

- (A) Quilovoltagem e tempo de ação do revelador.
- (B) Tempo de exposição e miliamperagem.
- (C) Tamanho dos cristais de halogeneto de prata e quilovoltagem.
- (D) Dupla camada de emulsão e espessura da base de poliéster.
- (E) Número atômico do objeto e espessura do objeto.

QUESTÃO 16

De acordo com Baratieri *et al.* (2015), o clareamento dental teve início com a necessidade de se clarearem dentes escurecidos tratados endodonticamente. Sobre o clareamento intracoronário é correto afirmar que:

- (A) o uso de calor intenso é altamente recomendado nos dias de hoje para ativar a reação do agente clareador, possibilitando um resultado mais rápido.
- (B) o uso do peróxido de hidrogênio na forma líquida é preferível em relação ao uso dos clareadores na forma de gel por diminuir o risco de reabsorção cervical externa.
- (C) na técnica *inside/outside*, após a realização do selamento cervical, o dente é mantido aberto. O agente clareador de uso caseiro é colocado na moldeira e dentro da câmara pulpar.
- (D) em pacientes jovens, o clareamento intracoronário não é uma opção adequada, pois a chance de recidiva é muito grande, o que resultaria em um ciclo clareador repetitivo.
- (E) para realizar o selamento cervical biomecânico, é necessário desobstruir 3 a 4mm do conduto e o material selador deve ocupar todo esse espaço para que nenhuma parte da dentina cervical fique livre para a entrada do agente clareador.

QUESTÃO 17

Segundo Neville *et al.* (2016), como é denominado o padrão histopatológico do ameloblastoma convencional sólido que consiste em cordões longos e anastomosados ou lençóis maiores de epitélio odontogênico, sendo os cordões ou lençóis de epitélio delimitados por células colunares ou cúbicas, semelhantes a ameloblastos, circundando as células epiteliais arranjadas mais frouxamente e cujo estroma de suporte tende a ser vascular e arranjado de maneira frouxa?

- (A) Plexiforme.
- (B) Folicular.
- (C) Acantomatoso.
- (D) Células granulares.
- (E) Desmoplásico.

QUESTÃO 18

De acordo com Neville *et al.* (2016), com relação ao lúpus eritematoso sistêmico, assinale a opção que NÃO apresenta um dos sinais cutâneos que podem estar presentes nos pacientes portadores dessa doença.

- (A) Exantema malar.
- (B) Fotossensibilidade.
- (C) Úlceras bucais.
- (D) Exantema discoide.
- (E) Calcinose cutânea.

QUESTÃO 19

Segundo Malamed (2013), com relação à ação sistêmica dos anestésicos locais no sistema cardiovascular, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

- () Os anestésicos locais aumentam a excitabilidade elétrica do miocárdio, a velocidade de condução e a força de contração.
- () As ações cardíacas diretas dos anestésicos locais em níveis sanguíneos acima do nível terapêutico (antiarrítmico) incluem aumento da contratilidade do miocárdio e diminuição do débito cardíaco, ambas levando a colapso circulatório.
- () O efeito primário dos anestésicos locais sobre a pressão arterial é a hipotensão.
- () Em níveis letais, é observado colapso cardiovascular. Isso é causado pela vasodilatação periférica maciça e pela diminuição da contratilidade do miocárdio e da frequência cardíaca.
- () Em níveis próximos, porém ainda abaixo da superdosagem, observa-se grau leve de hipertensão. Isso é causado pela ação relaxante direta sobre o músculo liso vascular.

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

QUESTÃO 20

Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual é o grampo de isolamento absoluto para incisivos chamado de grampo universal, que pode ser usado em qualquer tipo de dente, principalmente os mais difíceis de isolar?

- (A) W8A
- (B) 00
- (C) 1A
- (D) 212
- (E) 211

QUESTÃO 21

Segundo Anusavice *et al.* (2013), com relação aos cimentos dentários, assinale a opção correta.

- (A) Os cimentos de ionômeros de vidro promovem menor reação pulpar do que cimentos de óxido de zinco e eugenol.
- (B) Agentes de cimentação à base de ionômero de vidro representam um menor risco à polpa do que ionômeros de vidro restauradores.
- (C) O cimento de poliacarboxilato de zinco é menos elástico do que o cimento de fosfato de zinco, o que torna mais difícil a remoção de excessos de cimento de poliacarboxilato depois do assentamento da peça.
- (D) Nos cimentos resinosos, organossilanos são utilizados para assegurar que as partículas de carga apresentem ligação covalente com a matriz orgânica e criem um material durável e com resistência ao desgaste.
- (E) No cimento fosfato de zinco, a reação entre o óxido de zinco e o ácido fosfórico é endotérmica e requer mistura cuidadosa para minimizar o efeito da geração de calor.

QUESTÃO 22

De acordo com Mc Donald e Avery (2011), a condição autossômica dominante denominada Síndrome Tricodonto-Óssea caracteriza-se por alterações corporais que incluem cabelo acentuadamente ondulado e aumento da densidade óssea (especialmente craniana). Assim, na cavidade bucal, além da amelogenese imperfeita, será observada:

- (A) fenda Palatina.
- (B) anquiloglossia.
- (C) geminação.
- (D) taurodontia.
- (E) macroglossia.

QUESTÃO 23

Os odontomas são os tipos mais comuns de tumores odontogênico e sua prevalência excede a de todos os outros tumores odontogênicos combinados. De acordo com Neville (2016), com relação aos odontomas, é correto afirmar que:

- (A) os odontomas complexos ocorrem mais na região dos incisivos de qualquer um dos ossos gnáticos.
- (B) os odontomas ocorrem com mais frequência na maxila do que na mandíbula.
- (C) o odontoma composto é mais usualmente observado na região posterior da mandíbula.
- (D) o odontoma composto consiste em uma massa amorfa de esmalte e dentina, que não exhibe qualquer semelhança anatômica com um dente.
- (E) o odontoma complexo é formado por múltiplas estruturas pequenas, semelhantes a dentes.

QUESTÃO 24

Sobre as características radiográficas das lesões cariosas, de acordo com Kurita *et al.* (2018), é correto afirmar que:

- (A) as cáries radiculares se iniciam na junção cimento-esmalte e geram uma imagem radiolúcida pouco definida que aumenta mais em extensão superficial do que em profundidade, gerando um aspecto conhecido como "formato de pires".
- (B) as lesões em superfícies proximais são mais comumente encontradas nas áreas de ponto de contato e, quando nessa localização, acabam sendo facilmente confundidas com um efeito *burn out*.
- (C) a aparência radiográfica clássica das lesões cariosas oclusais que se estendem para a dentina é de uma área radiolúcida na dentina com menor amplitude na região da junção amelodentinária, podendo apresentar pouca ou nenhuma alteração visível no esmalte.
- (D) a radiografia periapical é o exame mais útil para detectar lesões cariosas devido à utilização de menor angulação vertical na sua obtenção, proporcionando menor sobreposição de imagens.
- (E) o exame radiográfico possibilita a detecção de cáries incipientes, pois uma perda mínima de mineral em uma região dentária é o suficiente para produzir uma imagem radiolúcida.

QUESTÃO 25

Segundo Lindhe *et al.* (2018), como é denominado o tipo de cimento radicular que é encontrado nas porções coronal e média da raiz e que contém principalmente feixes de fibras de Sharpey, sendo esse tipo de cimento uma parte importante dos tecidos de inserção e que conecta o dente ao osso alveolar propriamente dito?

- (A) Cimento celular estratificado misto.
- (B) Cimento acelular de fibras intrínsecas.
- (C) Cimento acelular de fibras extrínsecas.
- (D) Cimento celular de fibras intrínsecas.
- (E) Cimento acelular afibrilar.

QUESTÃO 26

Durante uma cirurgia perirradicular, não deve haver dificuldade de hemostasia, devendo a faixa de international normalized ratio (INR) estar sempre adequada. Segundo Hargreaves *et al* (2021), assinale a opção correta.

- (A) Paciente em uso de varfarina pode tolerar descontinuação da terapia em até 3 dias antes do procedimento planejado.
- (B) Consulta com o médico do paciente e um teste de INR um dia antes devem ser realizados.
- (C) Os fármacos novos anticoagulantes orais (NOACs) têm mais interações com alimentos e outros fármacos.
- (D) Terapia com ácido acetilsalicílico mesmo em baixa dose deve ser descontinuada antes de procedimentos cirúrgicos.
- (E) Ginkgo biloba, gengibre, alho, ginseng, tanaceto e vitamina E podem aumentar o risco de sangramento.

QUESTÃO 27

Segundo Lopes e Siqueira (2020), as propriedades mecânicas estão associadas ao comportamento dos instrumentos quando submetidos à ação de forças externas. Coloque V (verdadeiro) ou F(falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () Rigidez é a resistência do material à penetração, deformação plástica e desgaste mecânico.
- () Limite de escoamento é determinado pela tensão máxima acima da qual o material começa a apresentar deformação plástica permanente com a retirada da carga.
- () Limite elástico é a capacidade de o material sofrer grandes deformações permanentes sem atingir a fratura. O limite elástico avalia a capacidade de trabalho mecânico que o material poderá suportar, considerado sua integridade física.
- () Ductilidade é a capacidade de o material sofrer grandes deformações permanentes na direção do carregamento sem atingir a ruptura.
- () Tenacidade à fratura é a tensão máxima suportada pelo instrumento antes da fratura.

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

QUESTÃO 28

Segundo Lopes e Siqueira (2020), a agressão aos tecidos perirradiculares resulta da ação direta e indireta das bactérias. Assim, assinale a opção que apresenta uma causa de dano direto aos tecidos.

- (A) Lipoproteínas.
- (B) Proteínas da membrana.
- (C) Antígenos.
- (D) Lipopolissacarídeo.
- (E) Hialuronidase.

QUESTÃO 29

Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual dente apresenta diferentes anomalias anatômicas, incluindo raízes múltiplas, fusão, geminação, cúspide talão, canais em C?

- (A) 1º Molar superior.
- (B) 2º Molar inferior.
- (C) 1º Pré-molar superior.
- (D) Incisivo lateral superior.
- (E) Canino superior.

QUESTÃO 30

Segundo Lopes e Siqueira (2020), as limas de NiTi que apresentam liga metálica NiTi M-Wire são as listadas abaixo, com exceção:

- (A) Wave One Gold®
- (B) Reciproc®
- (C) Protaper Next®
- (D) XP Endo Shaper®
- (E) Mtwo®

QUESTÃO 31

Segundo Lopes e Siqueira (2020), a classificação dos canais radiculares pode ser feita com base em sua anatomia, diâmetro e direção. Assim, é correto afirmar que:

- (A) para um canal ser considerado achatado, o diâmetro vestibulolingual deve ser, no mínimo, igual ao diâmetro mesiodistal.
- (B) o canal é considerado amplo quando o diâmetro anatômico é igual ou superior ao de um instrumento tipo K número 30.
- (C) os valores das curvaturas dos canais radiculares devem ser avaliados levando-se em consideração o ângulo de curvatura.
- (D) em função do diâmetro e do raio de curvatura, os canais radiculares classe II são atresiaados, com curvatura moderada.
- (E) canais radiculares classe III são canais atípicos, ou seja dentes que apresentam dupla curvatura radicular ou com dilaceração radicular.

QUESTÃO 32

Segundo Hargreaves *et al* (2021), em relação às trincas e fraturas dentárias, é correto afirmar que:

- (A) dentes com cúspides trincadas não ocorrem em dentes intactos ou com restaurações menores.
- (B) fratura radicular vertical não ocorre em dentes sem tratamento endodôntico prévio.
- (C) defeito periodontal estreito após sondagem com fistula associada a um dente com tratamento endodôntico, independente da colocação de pino, pode ser considerado patognomônico da presença de fratura radicular vertical.
- (D) fratura radicular vertical sempre se inicia no terço cervical das raízes, se propagando para o terço apical.
- (E) conforme há progressão da fratura e da infecção subsequente, ocorre aumento de volume e, havendo fistula, a mesma se localiza mais apical que uma fistula associada a um abscesso crônico.

QUESTÃO 33

As aplicações do ultrassom de baixa frequência produzem alterações no meio pelo qual a onda se propaga. Ele promove efeito de cavitação da água, ruptura de células biológicas, atomização de líquidos e homogeneização de materiais. Com base nessas informações, de acordo com Mesquita *et al* (2006), é incorreto afirmar que:

- (A) em alguns líquidos o pH sofre diminuição quando o inserto é trocado por outro de calibre maior.
- (B) o efeito reflexivo promove a abertura e limpeza dos túbulos dentinários.
- (C) a formação de microbolhas está associada ao início de cavitação transitória.
- (D) o sistema piezoelétrico possui um efeito mecânico vibratório de desenho helicoidal.
- (E) a microvaporização acústica contribui para eficiência da instrumentação endodôntica.

QUESTÃO 34

Segundo Lopes e Siqueira (2020), os sistemas de Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) são mais comumente classificados de acordo com as dimensões de seu campo de visão ou do volume de digitalização. Em relação à classificação das TCFC, é correto afirmar que:

- (A) TCFC de volume pequeno tem altura de volume máximo de verificação de 4 cm.
- (B) TCFC de arcada única tem altura de FOV de 6 a 8 cm dentro de uma arcada.
- (C) TCFC craniofacial tem altura de FOV superior a 20 cm.
- (D) TCFC maxilofacial tem altura de FOV variando entre 8 a 12 cm.
- (E) TCFC interarcadas tem FOV de 5 a 15 cm.

QUESTÃO 35

De acordo com Estrela (2001), muito mais que uma restrita sensação desagradável oposta ao prazer, a dor remete a estados emocionais e afetivos sendo deles dependente. Dois componentes básicos devem ser considerados na dor: a sensação dolorosa propriamente dita, designada de nocicepção e a reação emocional decorrente. Nesse contexto, coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () O medo tem objeto indefinido, que não pode ser enfrentado, analisado, combatido, tolerado. A ansiedade é específica e o indivíduo sente-se desamparado, o que se expressa por perda de direção e reação inadequadas sem intencionalidade.
- () O aspecto que diferencia as dentições é a relação entre dor referida e as condições da polpa. Na dentição permanente, a análise da dor é um fator muito importante no diagnóstico de condição pulpar, o mesmo não ocorre na dentição decidua, em que se observa frequentemente evolução de hiperemia para necrose pulpar e fistula sem manifestação de dor ou desconforto.
- () Na dentição decidua, confirmada a necrose pulpar, em função de características anatômicas e histológicas próprias, as alterações patológicas começam a se manifestar na região periapical, como ocorre nos dentes permanentes.
- () Assim como em adultos, os testes térmicos e elétricos são excelentes para avaliar condição pulpar em crianças.
- () O abscesso dentoalveolar nos dentes decíduos, ao invés de ser uma lesão específica e localizada como na dentição permanente, geralmente é evidenciado por infecção mais difusa.

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

QUESTÃO 36

Paciente do gênero feminino, 68 anos, compareceu à clínica de endodontia relatando dor intermitente, aguda e localizada no dente 35, ocasionada por uma pulpite irreversível sintomática. Durante a anamnese, a paciente relata ser ex-tabagista, fazer de uso de denosumabe há cerca de 2 anos e ser portadora de artrite reumatoide, fazendo uso de corticosteroide desde que foi diagnosticada. De acordo com Hargreaves *et al* (2021), alguns cuidados deverão ser tomados. Assim, assinale a opção que NÃO apresenta um desses cuidados.

- (A) Evitar manter a patência do forame apical.
- (B) Usar técnicas que reduzam risco de sobreinstrumentação.
- (C) Utilizar isolamento absoluto antes dos procedimentos realizados no interior dos canais radiculares.
- (D) Utilizar enxaguatórios bucais (clorexidina) antes da consulta.
- (E) Utilizar anestésico com vasoconstrictor.

QUESTÃO 37

De acordo com Hargreaves *et al* (2021), o extravasamento de cimento endodôntico para os seios maxilares está frequentemente associado ao crescimento de aspergilos e biofilmes. Embora a aspergilose dos seios paranasais seja um achado relativamente raro em pacientes não imunocomprometidos, ela é conhecida como uma infecção oportunista. Nesse contexto, assinale a opção que apresenta o cimento considerado o maior causador de aspergilose.

- (A) Cimento que contém MTA.
- (B) Cimento à base de resinas plásticas.
- (C) Cimento que contém hidróxido de cálcio.
- (D) Cimento à base de ionômero de vidro.
- (E) Cimento à base de óxido de zinco e eugenol.

QUESTÃO 38

Segundo Lopes e Siqueira (2020), um paciente portador de doença do sistema cardiovascular será considerado compensado ou controlado quando se enquadrar em algumas condições, com uma boa margem de segurança. Nesse contexto, assinale a opção que apresenta uma dessas condições.

- (A) Hipertensão arterial controlada - pressão diastólica até 120 mmHg.
- (B) Paciente em uso de vasodilatador coronariano deverá receber dose profilática, sublingual, antes do procedimento, sob orientação médica.
- (C) Período mínimo de 6 meses após cirurgia de revascularização do miocárdio com "ponte" de veia safena ou artéria mamária.
- (D) Frequência cardíaca em repouso menor que 110 batimentos/minuto.
- (E) Paciente com insuficiência cardíaca congestiva deve ser posicionado na cadeira odontológica com encosto mais reclinado, para evitar dispneia.

QUESTÃO 39

Como método para identificação microbiana, de acordo com Hargreaves *et al* (2021), o método de cultura possui as seguintes vantagens:

- (A) Alta sensibilidade e detecção de microorganismos mortos.
- (B) Possibilidade de estudos fisiológicos e identificação de espécies inesperadas.
- (C) As amostras podem ser analisadas posteriormente e congeladas.
- (D) De fácil cultivo de anaeróbios e rápida realização.
- (E) Permite o cultivo de um grande número de bactérias existentes.

QUESTÃO 40

O endodontista é um profissional habilitado a realizar o preparo para retentor intrarradicular por apresentar conhecimento anatômico acerca das raízes/canais radiculares, por isso é imprescindível conhecer os diâmetros dos instrumentos endodônticos. Dessa forma, assinale a opção correta, de acordo com Muniz *et al* (2010), sobre esses diâmetros.

- (A) Broca Gates Glidden nº 3: diâmetro da ponta igual da broca de Largo nº 3.
- (B) Lima 60: diâmetro da ponta igual da broca de Largo nº 1.
- (C) Broca Gates Glidden nº 4: diâmetro da ponta igual da lima 80.
- (D) Broca Gates Glidden nº 6: diâmetro da ponta igual da broca de Largo nº 5.
- (E) Broca Gates Glidden nº 2: diâmetro da ponta igual da lima 60.

QUESTÃO 41

Segundo Lopes e Siqueira (2020), em casos de traumatismo dentário em dentes imaturos com polpa necrosada, após a desinfecção do conduto, pode ser utilizado material biocerâmico com rápido endurecimento para criar barreira de tecido duro. Após a colocação dessa barreira, qual tempo mínimo necessário para realizar a obturação do canal radicular?

- (A) Após 30 minutos.
- (B) Após 60 minutos.
- (C) Imediatamente.
- (D) Após 3 horas.
- (E) Após 6 horas.

QUESTÃO 42

Sistemas digitais para imagens radiográficas intrabucais podem ser classificados como direto, semidireto ou indireto. Com base em Lopes e Siqueira (2020), analise as afirmativas abaixo sobre sistemas digitais e assinale a opção correta.

- I- Sistema direto: utiliza-se um sensor do tipo *Charge Coupled Device* (CCD), que é um *chip* de silício puro que contém semicondutores sensíveis aos raios X e à luz.
- II- Sistema semidireto: utiliza-se um receptor de imagem denominado placa de fósforo fotoestimulável (FFE), que, após ser exposta à radiação, necessita de uma unidade de processamento para que a imagem latente se transforme em imagem permanente.
- III- A dose para realizar radiografias no sistema semidireto é igual quando comparada com a dose necessária para filmes radiográficos convencionais.
- IV- As placas de fósforo são revestidas por uma superfície de plástico rígida, apresentam dimensões maiores que os filmes radiográficos, gerando desconforto para o paciente.
- V- A imagem latente formada pelo sistema direto é transferida diretamente a um computador via cabo ou por tecnologia *wireless*.

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

QUESTÃO 43

O tipo mais comum de dor neuropática episódica é a neuralgia trigeminal. Em relação a essa neuralgia, de acordo com Leeuw (2009), é correto afirmar que:

- (A) o diagnóstico é baseado na descrição de uma sensação dolorosa difusa, resultados normais nos exames neurológicos e dentários, e resultados normais na tomografia computadorizada ou ressonância nuclear da cabeça.
- (B) as dores são do tipo choque elétrico ou lancinantes, tipicamente precipitadas por estímulos não dolorosos como lavar ou tocar levemente a face, barbear, fumar, falar, escovar os dentes. A dor é marcada por períodos de remissão, e o exame neurológico tem resultados normais.
- (C) a dor é tipicamente intensa, transitória, em estocadas ou em queimação, localizada na orelha, base da língua, fossa tonsilar ou abaixo do ângulo da mandíbula. O paroxismo da dor dura de alguns segundos a dois minutos, sendo provocado por deglutição, mastigação, fala ou bocejo.
- (D) a dor é caracterizada por paroxismos unilaterais de dor sentida na profundidade da orelha, durante segundos ou minutos. Geralmente existe zona gatilho.
- (E) é dor intensa paroxística sentida na garganta, região submandibular ou sob a orelha, podendo durar de minutos a horas. Também é precipitada ao deglutir, forçar a voz ou virar a cabeça.

QUESTÃO 44

Em um dente com suspeita de perfuração, utilizou-se a técnica radiográfica triangular de rastreamento para confirmar o diagnóstico. Foram feitas três tomadas: ortorradial, mesiorradial e distorradial. Na ortorradial, a lima demonstra perfuração para mesial; na distorradial, a imagem continua com a perfuração para a mesial; e na incidência mesiorradial, a lima se sobrepõe ao canal radicular. Com base nessas informações, qual a localização da perfuração?

- (A) Mesiopalatina.
- (B) Mesiovestibular.
- (C) Mesial.
- (D) Distopalatina.
- (E) Distovestibular.

QUESTÃO 45

Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual cimento endodôntico libera mais íons cálcio do que o cimento AH Plus®?

- (A) Bio Root RCS®.
- (B) Sealer Plus BC®.
- (C) EndoSequence BC Sealer®.
- (D) I Root SP Sealer®.
- (E) MTA Plus®.

QUESTÃO 46

O hipoclorito de sódio é a solução de irrigação mais utilizada na endodontia. De acordo com Hargreaves *et al* (2021), assinale a opção INCORRETA sobre hipoclorito de sódio:

- (A) Quando existe suspeita ou confirmação de presença de hipersensibilidade ao hipoclorito, a clorexidina deve ser utilizada.
- (B) Degrada os ácidos graxos e os transforma em sais de ácidos graxos e glicerol.
- (C) Neutraliza aminoácidos pela formação de sal e água.
- (D) É uma base forte, possui pH maior que 11.
- (E) Age como solvente, liberando cloro, que se combina com os grupos amina das proteínas.

QUESTÃO 47

Segundo Lopes e Siqueira (2020), o perfil do canal dos instrumentos endodônticos de NiTi mecanizados pode apresentar paredes ou faces côncavas, convexas, sinuosas ou retas. Sobre a seção transversal desses instrumentos, podemos afirmar que:

- (A) para instrumentos de um mesmo número, em que as superfícies do canal helicoidal são convexas, o diâmetro do núcleo é menor.
- (B) quanto menores a área e o diâmetro do núcleo, maiores a flexibilidade e a resistência à fratura por flexão rotativa do instrumento.
- (C) quanto maiores a área e o diâmetro do núcleo, maiores a profundidade do canal e a capacidade de o instrumento retirar resíduos.
- (D) os instrumentos endodônticos de mesmo diâmetro externo e de diferentes fabricantes apresentam seções retas transversais com mesmas formas e áreas.
- (E) a parte periférica da seção reta transversal, representada por um triângulo tangenciando os fundos dos canais, corresponde à área e ao diâmetro do núcleo do instrumento.

QUESTÃO 48

Com relação aos mediadores químicos envolvidos na patogênese das lesões perirradiculares, segundo Lopes e Siqueira (2020), é correto afirmar que:

- (A) a regulação das respostas imunes destrutivas também pode ser mediada por linfócitos T reguladores.
- (B) neuropeptídeos liberados na inflamação causam vasoconstrição.
- (C) IL17, produzida por células T_H 17, pode inibir a inflamação e ativar a reabsorção óssea.
- (D) níveis baixos de cininas são detectados em lesões perirradiculares.
- (E) as células *natural killer* (NK) não são encontradas em lesões endodônticas.

QUESTÃO 49

O manejo da dor de origem endodôntica, além de multifatorial, é direcionado a reduzir os componentes periféricos e centrais da hiperalgesia. Uma classe de fármacos importante para o manejo da dor endodôntica compreende os analgésicos não narcóticos, que incluem tanto as drogas anti-inflamatórias não esteroidais (AINEs) quanto o paracetamol (acetaminofeno). Os AINEs podem interagir com alguns fármacos e produzir efeitos adversos. Segundo Hargreaves *et al* (2021), é INCORRETO afirmar que AINEs interagem com:

- (A) metotrexato aumentando o risco de toxicidade.
- (B) simpaticomiméticos aumentando a pressão arterial.
- (C) digoxina reduzindo seus níveis séricos.
- (D) diuréticos da alça reduzindo sua efetividade.
- (E) anticoagulantes aumentando tempo de sangramento.

QUESTÃO 50

Paciente do sexo masculino, compareceu para realizar exame de rotina. Após visualizar exame radiográfico, foi constatada lesão radiolúcida unilocular, bem delimitada, apresentando 1cm em seu maior diâmetro, localizada entre o canino inferior e pré-molar inferior direito. Espaço correspondente ao ligamento periodontal encontra-se preservado. Clinicamente, encontra-se assintomático e apresentando teste de vitalidade positivo. Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual tratamento deve ser realizado?

- (A) Tratamento endodôntico em sessão única.
- (B) Tratamento endodôntico em mais de 1 sessão, utilizando medicação intracanal.
- (C) Tratamento endodôntico com enucleação cirúrgica conservadora.
- (D) Enucleação cirúrgica conservadora.
- (E) Proservação radiográfica.


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 assinhe corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2- O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3- Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4- A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa e escrita em letra legível. Caso seja utilizada letra de forma (caixa alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura no espaço destinado à redação, o que implicará a atribuição de nota zero à redação;
- 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 e de material transparente 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 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
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 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) assinhe seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12- Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



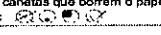

Diretoria de Ensino da Marinha

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

PREENCHIMENTO DA DEMA

P	G
2	4
1	0
0	1
0	1

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**T
A
R
J
A**

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

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