

**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  $\mu\text{m}$  e pressão sanguínea de 43 mmHg.
- (B) vénulas são vasos com calibre aproximado de 10  $\mu\text{m}$  e pressão de 35 mmHg.
- (C) arteríolas são vasos com calibre abaixo de 200  $\mu\text{m}$  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) epúlíde.
- (C) parúlíde.
- (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 (N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub>) 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 N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub> 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 O<sub>2</sub> durante o atendimento (equivalente a cerca de 1½ vez a quantidade de O<sub>2</sub> 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 oriundos 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 cariosa 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 patognômico 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	

