

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/2018)***

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

DENTÍSTICA

QUESTÃO 1

Algumas infecções bacterianas sistêmicas podem acometer a cavidade bucal, causando lesões específicas e patognomônicas. De acordo com Neville et al. (2016), a presença de múltiplos nódulos endurecidos, levemente papilares, encontrados no dorso da língua, que podem lembrar papilomas virais e que estão diretamente associados à sífilis secundária, são denominados:

- (A) cancro.
- (B) condilomata lata.
- (C) glossite luética.
- (D) goma.
- (E) placas mucosas.

QUESTÃO 2

Segundo Lindhe et al. (2010), o cimento radicular é um tecido mineralizado especializado que reveste as superfícies radiculares. Sobre esse tecido é correto afirmar que:

- (A) contém vasos sanguíneos e é inervado.
- (B) sofre remodelação e reabsorção fisiológica ao longo da vida.
- (C) sua porção mineral é formada principalmente de hidroxiapatita, que corresponde a aproximadamente 65% de seu peso.
- (D) no terço apical das raízes e nas áreas de furca está presente o cimento celular de fibras intrínsecas.
- (E) o cimento torna-se consideravelmente mais amplo na porção cervical da raiz do que na porção apical.

QUESTÃO 3

Segundo Miloro et al. (2016), inúmeras são as indicações para a remoção de dente impactado. Assinale a opção que apresenta corretamente algumas dessas indicações.

- (A) Pericoronarite e pacientes com condição médica comprometida.
- (B) Idade avançada do paciente e cáries dentárias.
- (C) Reabsorção radicular do dente adjacente e idade avançada do paciente.
- (D) Dentes impactados sob próteses dentárias e prevenção de fratura mandibular.
- (E) Prevenção de cistos e tumores odontogênicos e pacientes com condição médica comprometida.

QUESTÃO 4

A relação íntima entre os odontoblastos e a dentina, algumas vezes referida como complexo dentino-pulpar, é uma das várias razões para que a dentina e a polpa sejam consideradas uma entidade funcional feita de elementos histológicos distintos. De acordo com Cohen e Hargreaves (2011), como se denomina a primeira camada de dentina a ser depositada, produzida por odontoblastos que ainda não se diferenciaram completamente e que é considerada, no dente adulto, a dentina mais antiga e produzida adjacente ao esmalte na coroa?

- (A) Pré-dentina.
- (B) Dentina do manto.
- (C) Dentina primária.
- (D) Dentina circumpulpar.
- (E) Dentina intratubular.

QUESTÃO 5

O flúor tem papel decisivo no processo de reduzir a progressão das lesões de cárie ou a dissolução do esmalte, atuando como elemento cariostático. De acordo com Conceição et al. (2007), sobre o flúor, é correto afirmar que:

- (A) o flúor tem efeito antienzimático e antimicrobiano e, em altas concentrações, efeito bactericida.
- (B) o flúor interfere no equilíbrio dinâmico da interface entre a superfície mineral e os fluidos orais, aumentando a tensão superficial da superfície dentária e, conseqüentemente, diminuindo a adesão de microorganismos a essa superfície.
- (C) o mecanismo de ação do flúor deve-se ao fornecimento em baixa frequência e em alta concentração, seja pela água de abastecimento, pelos dentifrícios, soluções para bochecho, entre outras formas.
- (D) o uso de soluções ou géis de flúor em elevada concentração 2% NaF (0,90%F) é uma opção vantajosa de tratamento dos pacientes cárie - ativos, sendo de uso exclusivamente caseiro.
- (E) existe uma diferença significativa, em termos de benefício, se o flúor for aplicado sob a forma de gel, solução ou verniz, no paciente com atividade de cárie.

QUESTÃO 6

Segundo Miloro et al. (2016), assinale a opção que apresenta os espaços anatómicos da cabeça e do pescoço que podem ser classificados como de baixa severidade, conforme o nível de ameaça às vias respiratórias ou às estruturas vitais.

- (A) Vestibular, infraorbital e subperiosteal.
- (B) Bucal, submandibular e submental.
- (C) Pterigomandibular, submassetérico e sublingual.
- (D) Bucal, temporal superficial e sublingual.
- (E) Faríngeo lateral, retrofaríngeo e pré-traqueal.

QUESTÃO 7

Um princípio básico em prótese é o de que as restaurações temporárias devem permanecer na boca o menor tempo possível. Donaldson (*Apud Mezzomo et al.*, 2006) observou que há uma relação entre o tempo de permanência dos provisórios e a recessão gengival. De acordo com Mezzomo *et al.* (2006), o tempo de permanência dos provisórios em boca, confeccionados com resinas quimicamente ativadas não deve ser superior a:

- (A) 1 semana.
- (B) 2 semanas.
- (C) 3 semanas.
- (D) 4 semanas.
- (E) 5 semanas.

QUESTÃO 8

A radiosensibilidade de um tecido ou órgão é medida por sua resposta à irradiação. A perda de um número moderado de células não afeta a função da maioria dos órgãos, no entanto, com a perda de um grande número de células, todos os organismos afetados apresentam resultados notáveis. A gravidade dessas alterações depende da dose e, portanto, da quantidade de células perdidas. Sendo assim, de acordo com White e Pharoah (2015), assinale a opção que apresenta somente órgãos / tecidos de radiosensibilidade relativa intermediária.

- (A) Músculo, intestinos e pulmões.
- (B) Rins, osso em desenvolvimento e neurônios.
- (C) Medula óssea, vasculatura fina e fígado.
- (D) Pulmões, glândulas salivares e vasculatura fina.
- (E) Glândulas salivares, membranas mucosas e intestinos.

QUESTÃO 9

De acordo com McDonald e Avery (2011), a respeito da técnica de pulpotomia para dentes permanentes com hidróxido de cálcio, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Está indicada para dente permanente com rizogênese incompleta que apresente tecido pulpar saudável nos canais radiculares.
- (B) Está indicada para dente permanente que apresente exposição pulpar resultante de fratura coronária, quando o trauma também levar à fratura radicular desse mesmo elemento dentário.
- (C) Está indicada para dente cujo tecido pulpar do canal radicular se apresente hiperêmico após a amputação do tecido coronário.
- (D) É recomendada no tratamento de dentes permanentes com exposição pulpar por cárie, quando há a constatação de alterações patológicas da polpa no local da exposição.
- (E) A técnica é imediata, finalizada em uma única sessão.

QUESTÃO 10

De acordo com Andrade (2014), os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) podem ser classificados com base na seletividade sobre a cicloxigenase-2 (COX-2). Sendo assim, assinale a opção que apresenta o fármaco considerado inibidor seletivo para a COX-2.

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Cetroprofeno.
- (C) Piroxicam.
- (D) Diclofenaco.
- (E) Nimesulida.

QUESTÃO 11

Segundo Conceição *et al.* (2007), os dentes podem apresentar alterações de cor por uma série de fatores que, por sua vez, podem estar associados, determinando o fator etiológico do escurecimento. Para que se tenha sucesso no tratamento clareador, é importante ter o conhecimento da origem, da natureza e da composição da mancha. Sendo assim, assinale a opção que apresenta as causas das alterações de cor intrínsecas adquiridas pós-eruptivas.

- (A) Traumatismo dental, manchamento por tetraciclina e envelhecimento.
- (B) Impregnações metálicas, traumatismo dental e fluorose.
- (C) Hipoplasia do esmalte, fluorose e manchamento por tetraciclina.
- (D) Envelhecimento, traumatismo dental e impregnações metálicas.
- (E) Icterícia grave, hipoplasia de esmalte e dentinogênese imperfeita.

QUESTÃO 12

Segundo Lindhe *et al.* (2010), muitos ingredientes são usados na pasta de dente e cada um tem um papel. Dentre esses ingredientes, qual é considerado agente dessensibilizante?

- (A) Carbonato de cálcio.
- (B) Fosfato dicálcio.
- (C) Lauril sulfato de sódio.
- (D) Triclosan.
- (E) Sais de estrôncio.

QUESTÃO 13

Segundo Miloro *et al.* (2016), dentre os possíveis traumas ao tecido periodontal, qual é o dano que apresenta a mais baixa frequência de reabsorção radicular?

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

QUESTÃO 14

Segundo Mc Donald e Avery (2011), as características clínicas da Acrodinia são febre, anorexia, descamação das solas dos pés e palmas das mãos, sudorese, taquicardia, distúrbios gastrointestinais e hipotonia. Já os achados bucais incluem inflamação e ulceração da membrana mucosa, salivação excessiva, perda do osso alveolar e esfoliação precoce dos dentes. Essas condições estão associadas à:

- (A) leucemia.
- (B) exposição ao mercúrio.
- (C) hipertireoidismo.
- (D) hipofosfatemia.
- (E) deficiências nutricionais.

QUESTÃO 15

Heffermann *et al.* (*Apud Mezzomo et al.*, 2006) analisaram *in vitro* as infraestruturas dos sistemas cerâmicos quanto à translucidez e opacidade, e chegaram à conclusão de que apresentam uma variabilidade muito grande. A partir de seus estudos, recomendam que a seleção do material restaurador seja baseada nas características de translucidez e opacidade dos dentes naturais adjacentes. Quais são os sistemas cerâmicos indicados para um dente natural com baixo valor e alta translucidez?

- (A) Empress 2, Procera Allceram, In-Ceram Alumina.
- (B) In-Ceram Zirconia, In-Ceram Spinnel, Empress 2.
- (C) In-Ceram Spinnel, Empress, Empress 2.
- (D) Empress, Empress 2, In-Ceram Alumina.
- (E) Procera Allceram, In-Ceram Alumina, In-Ceram Zircônia.

QUESTÃO 16

O objetivo do diagnóstico em endodontia é determinar o problema do paciente e sua causa. Ao fim, isso estará relacionado diretamente com o tipo de tratamento a ser executado, caso seja realmente necessário um tratamento. Além disso, a percepção da dor, conhecida como *dor referida* pode tornar o diagnóstico um desafio. De acordo com Cohen e Hargreaves (2011), em relação a *dor referida* é correto afirmar que:

- (A) os dentes posteriores podem referir dor para o arco oposto ou para região periauricular, e frequentemente para os dentes anteriores.
- (B) os dentes posterosuperiores tendem a causar *dor referida* na região periauricular mais frequentemente do que os dentes posteroinferiores.
- (C) a *dor referida* de um dente é, usualmente, provocada por uma estimulação intensa das fibras C da polpa, nervos de condução lenta, que quando estimulados, causam uma dor intensa, lenta e imprecisa.
- (D) apesar de a dor de origem não odontogênica poder simular uma odontalgia, os dentes não podem "causar" dor em outros dentes nem em outras áreas anatômicas da cabeça e pescoço.
- (E) os dentes anteriores frequentemente induzem dor em outros dentes ou em arcos opostos.

QUESTÃO 17

De acordo com Pereira *et al.* (2009), um dos produtos tópicos fluoretados que merecem mais preocupações em atingir a dose provavelmente tóxica (DPT) é:

- (A) o dentifrício com fluoreto de sódio (NaF) a 1,500 ppm.
- (B) a solução de fluoreto de sódio (NaF) a 0,02%.
- (C) a solução de fluoreto de sódio (NaF) a 0,05%.
- (D) a solução de fluoreto de sódio (NaF) a 0,2%.
- (E) o gel de fluorofosfato acidulado (FFA) a 1,23%.

QUESTÃO 18

De acordo com Yagiela *et al.* (2011), as interações medicamentosas podem ser classificadas em cinco categorias. Quando há uma combinação de dois fármacos que não possuem as mesmas atividades farmacológicas e disso resulta um efeito maior de um fármaco do que o esperado, essa interação refere-se a que categoria?

- (A) Somação.
- (B) Sinergismo.
- (C) Potencialização.
- (D) Efeito inesperado do fármaco.
- (E) Antagonismo.

QUESTÃO 19

De acordo com Neville *et al.* (2016), os cistos odontogênicos são encontrados na prática odontológica de forma relativamente comum. Assinale a opção que apresenta apenas exemplos de cistos de desenvolvimento.

- (A) Cisto da bifurcação vestibular e Cisto periapical (radicular).
- (B) Cisto periodontal lateral e Cisto gengival do adulto.
- (C) Cisto dentífero e Cisto periapical (radicular) residual.
- (D) Cisto de erupção e cisto da bifurcação vestibular.
- (E) Cisto odontogênico glandular e Odontoma.

QUESTÃO 20

A literatura aponta a existência do efeito férula como um dos fatores mais importantes para o sucesso de um dente restaurado com pino intrarradicular. Segundo Baratieri *et al.* (2010), qual é a quantidade mínima (em mm) de estrutura dental coronária para que se obtenha o efeito férula?

- (A) 0,5 a 1,0mm.
- (B) 1,0 a 1,5mm.
- (C) 1,0 a 2,0mm.
- (D) 1,5 a 2,0mm.
- (E) 1,5 a 2,5mm.

QUESTÃO 21

Segundo Anusavice (2013), descrições verbais de cores não são suficientemente precisas para descrever a aparência dos dentes. Para contornar esse problema, a percepção da cor é descrita por três variáveis objetivas: matiz, valor e croma.

De acordo com esses parâmetros, coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta.

- () Matiz é a cor dominante de um objeto, por exemplo: vermelho, verde ou azul.
- () O valor aumenta em direção à extremidade mais alta (mais escuro) e diminui em direção à extremidade mais baixa (mais claro).
- () O valor é expresso pelo fator "luminosidade", com vários níveis de cinza entre os extremos branco e preto, por exemplo.
- () Croma é o grau de saturação de um matiz em particular, ou seja, quanto mais baixo o croma, mais intensa é a cor.
- () O croma não é considerado separadamente na odontologia e ele está sempre associado ao matiz e ao valor dos tecidos dentários, das restaurações e próteses.

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

QUESTÃO 22

A radiografia panorâmica é uma técnica que produz apenas uma imagem das estruturas faciais que inclui os arcos dentários, maxilar e mandibular, e suas estruturas de suporte. De acordo com White e Pharoah (2015), são vantagens da radiografia panorâmica, EXCETO:

- (A) facilidade de capturar imagens dos dois maxilares quando o paciente tem sérias discrepâncias maxilomandibulares.
- (B) baixa dose de radiação.
- (C) auxílio visual na educação do paciente e na apresentação do caso.
- (D) pode ser usada em pacientes com trismo ou que não toleram outro tipo de técnica radiográfica.
- (E) técnica radiográfica conveniente e rápida.

QUESTÃO 23

De acordo com a publicação "Serviços Odontológicos, Prevenção e Controle de Riscos" (2006), a profilaxia antibiótica NÃO está recomendada para alguns grupos de pacientes cujas condições de saúde se enquadrem na categoria de risco baixo ou inexistente, ou seja, não maior que na população, em geral. Nesse grupo, pode-se incluir o paciente com a seguinte condição:

- (A) infecção facial severa.
- (B) endocardite bacteriana prévia.
- (C) prolapso da valva mitral com regurgitação valvar e/ou espessamento de folhetos.
- (D) marcapasso cardíaco (intravascular e epicárdio) e desfibrilador implantado.
- (E) shunt pulmonar sistêmico construído cirurgicamente.

QUESTÃO 24

De acordo com Andrade (2014), qual é o analgésico de escolha para qualquer período da gestação ?

- (A) Dipirona sódica.
- (B) Paracetamol.
- (C) Ácido acetilsalicílico.
- (D) Codeína.
- (E) Cloridrato de tramadol.

QUESTÃO 25

Correlacione as anormalidades dentárias, segundo Regezi (2013), às suas características e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

ANORMALIDADES DENTÁRIAS

- I- Concrecência.
- II- Fusão.
- III- Geminação.
- IV- Dilaceração.
- V- Taurodontia.

CARACTERÍSTICAS

- () É a fusão de dois dentes a partir de um único órgão do esmalte.
- () É a união de dois germes dentários em desenvolvimento, resultando em uma única estrutura, aumentada.
- () É uma forma de fusão em que os dentes adjacentes são unidos pelo cimento.
- () O dente apresenta coroa alongada ou furca apicalmente deslocada, resultando no aumento da câmara pulpar.
- () Variação no formato radicular, com a curvatura ou angulação acentuada.

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

QUESTÃO 26

De acordo com Baratieri *et al.* (2017), assinale a opção que apresenta uma indicação para a confecção de lentes de contato dentais e fragmentos cerâmicos.

- (A) Fechamento de diastemas em dentes triangulares.
- (B) Dentes com superfície vestibular sobressalente.
- (C) Dentes com restaurações amplas em resina composta.
- (D) Dentes escurecidos.
- (E) Dentes conóides e/ou lingualizados.

QUESTÃO 27

Segundo Anusavice *et al.* (2013), sobre os materiais de moldagem é correto afirmar que:

- (A) o silicone por condensação não apresenta subprodutos em sua reação.
- (B) o hidrogênio liberado na reação do silicone por adição pode afetar a estabilidade dimensional do molde.
- (C) a desinfecção da moldagem com hidrocoloide reversível deve ser realizada com imersão em glutaraldeído alcalino.
- (D) a contaminação com enxofre originado das luvas de látex natural inibe a presa do silicone de adição.
- (E) sinérese é a entrada de fluídos para a superfície de géis.

QUESTÃO 28

O termo CAD/CAM é uma abreviação de *computer-aided-design/computer-aided-manufacturing* e é usado para os processos nos quais tanto o planejamento como a produção são realizados com auxílio de computadores. Sobre CAD/CAM, segundo Baratieri *et al.* (2017), assinale a opção INCORRETA.

- (A) As restaurações anatômicas são as peças planejadas e produzidas com a anatomia dental esculpida pelo próprio sistema automatizado.
- (B) A absoluta maioria dos sistemas CAD/CAM produz as peças protéticas por meio da técnica subtrativa, na qual os blocos pré-fabricados dos materiais restauradores são desgastados até assumirem a forma definida pela fase CAD.
- (C) As infraestruturas exercem um papel fundamental na resistência mecânica e no controle de passagem de luz das restaurações, porém não influenciam no seu processo de cimentação adesiva ou convencional.
- (D) A automatização de diversas etapas do processo de fabricação de uma restauração e o melhor aproveitamento do tempo do profissional encarregado das fases CAD e CAM levam à redução dos custos para os laboratórios e, conseqüentemente do preço.
- (E) A digitalização do preparo de forma direta é aquela na qual um aparelho intrabucal captura imagens do preparo, sem a necessidade de um protocolo de moldagem tradicional.

QUESTÃO 29

Segundo Hirata (2011), sobre a microabrasão, pode-se afirmar que:

- (A) é um procedimento de desgaste puramente mecânico superficial do esmalte.
- (B) deve ser associada ao procedimento de clareamento dental propriamente dito.
- (C) durante a transluminação, quanto mais escura ficar a mancha mais superficial ela está.
- (D) nos casos de manchamento profundo, a indicação correta é o recontorno cosmético realizado com resinas compostas.
- (E) está indicada para hipoplasia de esmalte, manchas de fluorose de grau leve a moderado e manchas brancas superficiais provenientes de desmineralização.

QUESTÃO 30

O crescente anseio por resultados estéticos em associação à evolução dos sistemas adesivos e materiais cerâmicos, originaram uma nova era odontológica, impulsionando a confecção de restaurações totalmente cerâmicas com resultados funcionais, duradouros e estéticos. Segundo Baratieri *et al.* (2017), com relação às Restaurações Cerâmicas Parciais (RCP), analise as afirmativas abaixo.

- I- As cerâmicas que representam a melhor opção restauradora para as RCP, com capacidade de reprodução dos efeitos ópticos dos dentes naturais e o restabelecimento das propriedades biomecânicas são as cerâmicas reforçadas por Alumina.
- II- O preparo para essa modalidade restauradora deve estar confinado ao esmalte, ou exibir 70% de esmalte na superfície, especialmente nas margens do preparo.
- III- Além de possibilitar a visualização do planejamento pelo paciente e pelo profissional, o *mock up* é uma ferramenta importante em situações nas quais existe a necessidade de prever e guiar a cirurgia periodontal.
- IV- Dentes com leves alterações de cor e dentes fraturados no terço cervical são exemplos de indicações para o tratamento com RCP do tipo facetas.
- V- Nas RCP em preparo, os ângulos vivos devem ser removidos para eliminar a possibilidade de tensões estruturais no momento do assentamento cerâmico.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.
- (E) Apenas as afirmativas III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 31

Apesar da evolução significativa das técnicas e dos materiais restauradores estéticos, devem ser considerados alguns aspectos importantes relativos às restaurações de amálgama, tais como a grande experiência clínica, facilidade de manipulação e o baixo custo. Sobre as restaurações de amálgama, de acordo com Conceição *et al.* (2007), assinale a opção correta.

- (A) O objetivo da etapa de condensação é preencher a cavidade com o amálgama, adaptá-lo às paredes cavitárias e compactá-lo, reduzindo a possibilidade de ocorrência de porosidades.
- (B) Nas ligas do tipo fase dispersa, deve-se iniciar a condensação com um condensador de grande diâmetro e, à medida que for preenchendo a cavidade no sentido oclusal, trocá-lo por um menor.
- (C) A etapa de acabamento das restaurações de amálgama deve ser realizada empregando-se brocas diamantadas em alta rotação, as quais são movimentadas, preferencialmente, da margem para o centro do dente, evitando a formação de degraus.
- (D) Em restaurações tipo II compostas ou complexas, observando a cavidade preparada por oclusal, a parede de esmalte lingual da caixa proximal deve apresentar uma curva reversa, sendo paralela aos prismas de esmalte para permitir um ângulo de amálgama de 90°.
- (E) A etapa de brunidura pré-escultura tem por finalidade diminuir a porosidade do amálgama, melhorar a adaptação marginal, propiciar uma superfície mais lisa, aumentando o conteúdo de mercúrio residual nas margens da restauração, melhorando o selamento e o desempenho clínico.

QUESTÃO 32

A síndrome do dente rachado (SDR) se caracteriza pela presença de uma rachadura envolvendo esmalte e dentina, que pode causar a fratura completa do dente e comprometer a integridade do remanescente dental. Sobre SRD, assinale a opção correta, de acordo com Baratieri *et al.* (2017).

- (A) Em dentes com cavidades extensas e profundas e/ou com envolvimento de cúspides, são indicadas as restaurações diretas pela amplitude da perda de estrutura dental.
- (B) O fator etiológico mais comum da SDR é a iatrogenia promovida durante os procedimentos restauradores, abrangendo o tipo de instrumento utilizado, a extensão do preparo cavitário e as propriedades dos materiais restauradores.
- (C) O uso da luz através de fotopolimerizadores é o método de diagnóstico clínico mais tradicional e mais efetivo para a identificação de rachaduras nas superfícies proximais de dentes hígidos e restaurados, além de rachaduras verticais e horizontais supragengivais.
- (D) Após o ajuste oclusal, a remoção da porção visível da rachadura e a persistência da sintomatologia, o dente comprometido deve ser estabilizado provisoriamente por meio da cimentação de uma banda ortodôntica.
- (E) Os dentes mais comumente afetados pela SDR são os molares superiores, seguidos pelos pré-molares e molares inferiores.

QUESTÃO 33

Considerando a reatividade química dos ácidos, as cerâmicas odontológicas podem ser tanto ácido-resistentes quanto ácido-sensíveis, de acordo com o grau de degradação superficial produzida pelos ácidos. Com relação aos procedimentos empregados para garantir uma eficiente adesão às cerâmicas odontológicas, pode-se afirmar, segundo Della Bona (2009), que:

- (A) as cerâmicas ácido-sensíveis são condicionadas por ácidos que contêm flúor, como o ácido hidrofluorídrico, o bifluoreto de amônio e o fluorofosfato acidulado.
- (B) os preparos de superfície prévios ao condicionamento com ácido hidrofluorídrico são indicados para melhorar o padrão de superfície para adesão.
- (C) a silicatização das cerâmicas ácido-sensíveis é importante para melhorar a união à resina.
- (D) a limpeza com água corrente é suficiente para remover os detritos da superfície das cerâmicas produzidos após o ataque ácido.
- (E) o tratamento da superfície cerâmica com fluorofosfato acidulado produz um padrão de rugosidade consistente e substancial.

QUESTÃO 34

Segundo Baratieri *et al.* (2017), os dentes humanos são caracterizados por apresentar graus de translucidez diferentes, que podem variar conforme a influência da espessura do esmalte e da dentina. Sendo assim, assinale a opção correta.

- (A) A translucidez representa a capacidade de reflexão luminosa de um objeto.
- (B) As variações topográficas encontradas na superfície do esmalte, como as cristas e os sulcos de desenvolvimento, são responsáveis pelas grandes áreas de absorção de luz.
- (C) Uma superfície rica em periquimáceas é responsável pela criação de áreas de reflexão difusa na superfície do esmalte e pela consequente diminuição da translucidez.
- (D) Matiz, croma e valor são parâmetros considerados suficientes para descrever com exatidão os efeitos ópticos observados em objetos que admitem a transmissão luminosa.
- (E) A contraopalescência, que pode ser observada na região de ponta dos mamelos de dentes anteriores, acontece quando ondas de comprimento menor encontram estruturas capazes de refleti-las.

QUESTÃO 35

Segundo Anusavice *et al.* (2013), sobre os cimentos odontológicos é correto afirmar que:

- (A) cimentos resinosos dependem de uma reação denominada ácido-base para obtenção de presa do material.
- (B) para uma eficiente cimentação de uma peça protética, o cimento deve apresentar alta viscosidade para ser capaz de molhar ambas as superfícies dente e peça protética.
- (C) o cimento de policarboxilato de zinco é um dos que não faz adesão química ao elemento dental.
- (D) o compômero é um compósito modificado pela adição de poliácido e partículas de cimento de ionômero de vidro em água e integram a capacidade de liberação de flúor com a resistência das resinas.
- (E) os cimentos de ionômero de vidro baseados em ácido poliacrílico aderem ao dente por meio de quelação e têm presa continuada mesmo após o tempo de presa inicial.

QUESTÃO 36

Segundo Chu *et al.* (2012), os efeitos de contraste são fenômenos visuais que podem alterar consideravelmente a percepção de cor. Sobre esses efeitos, pode-se afirmar que:

- (A) se a restauração parecer mais larga, considere aumentar o valor.
- (B) tecidos gengivais excessivamente inflamados não influenciam na seleção de cor.
- (C) o tamanho do dente não influenciará na percepção visual da cor.
- (D) o uso de cartões com baixo croma (ex: cinza) irá tornar as cores dos dentes mais intensas e facilitará a diferenciação.
- (E) dentes posicionados mais anteriormente podem ser confeccionados mais claros e dentes posicionados mais posteriormente, mais escuros.

QUESTÃO 37

Os procedimentos restauradores diretos apresentam a vantagem de não necessitarem de etapas laboratoriais para a conclusão do trabalho. Entretanto, o sucesso clínico depende, em grande parte, do material e da técnica restauradora empregados. De acordo com Conceição *et al.* (2007) com relação às resinas compostas, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

- () A matriz resinosa é comumente composta por monômeros que constituem a parte quimicamente ativa, e irão estabelecer ligações cruzadas no momento da polimerização, conferindo resistência ao material.
- () Devido ao baixo peso molecular, o Bis-GMA e o UDMA são extremamente viscosos à temperatura ambiente, levando os fabricantes a adicionarem diluentes como TEGDMA e o EDMA.
- () A hidroquinona é o ativador de polimerização mais frequentemente empregado, utilizado em quantidades inferiores a 0,1% em peso para garantir uma vida útil mais longa ao material.
- () As partículas de carga de tamanhos maiores apresentam maior área de superfície dentro do mesmo volume de material, impossibilitando a incorporação em grandes quantidades pelo risco de aumentar a viscosidade do material.
- () As resinas microparticuladas são compostas por partículas de sílica coloidal com tamanho médio de 0,04 micrômetros, enquanto as resinas híbridas são compostas por macro e micropartículas que apresentam tamanho médio entre 1 e 5 micrômetros.

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

QUESTÃO 38

Circunstancialmente, os indivíduos podem apresentar desarmonia esquelética significativa a ponto de alterar o equilíbrio facial. Assim, a determinação exclusiva de uma relação dentária correta pode comprometer a harmonia da face, o que implica uma atuação interdisciplinar. É essencial que o profissional realize uma análise estética do sorriso, levando em consideração a macro e micro-estética, colhendo elementos que o auxiliarão na confecção de restaurações cerâmicas. Segundo Baratieri *et al.* (2017), qual é a linha de referência mais adequada para a realização da análise facial?

- (A) Interpupilar.
- (B) Do mento.
- (C) Ofríaca.
- (D) Da comissura labial.
- (E) Da base alar.

QUESTÃO 39

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

Segundo Conceição *et al.* (2007), no tratamento da hipersensibilidade dentinária com agentes dessensibilizantes o mecanismo de ação do _____ é através da _____.

- (A) oxalato de ferro / precipitação de proteína.
- (B) oxalato de potássio / deposição de partículas.
- (C) hidróxido de cálcio / precipitação de proteína.
- (D) nitrato de potássio / bioestimulação tecidual.
- (E) cloreto de zinco / deposição de partículas.

QUESTÃO 40

A relação cêntrica é uma posição fisiológica reproduzível que independe do contato dental e que é de extrema importância para o diagnóstico de problemas oclusais. Segundo Baratieri *et al.* (2017), com relação às técnicas de manipulação para determinação da relação cêntrica, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Na técnica bilateral, o paciente é colocado praticamente na posição horizontal, com a cabeça para trás, a fim de evitar a ação muscular, ficando com a boca aberta, no máximo, 1 cm.
- (B) Na técnica preconizada por Dawson, o paciente é colocado em uma posição reclinada na cadeira e deve ficar o mais relaxado possível.
- (C) Na técnica frontal, o polegar direito é colocado na região cervical dos incisivos inferiores, enquanto o indicador e os outros três dedos firmam o mento.
- (D) Na técnica bilateral, os polegares são postos sobre o mento, e os demais dedos suportam o corpo da mandíbula.
- (E) Nos pacientes que oferecem alguma resistência à manipulação, é necessária a colocação de um dispositivo entre os incisivos.

QUESTÃO 41

A perda de dentina decorrente de fraturas, lesões cariosas e não cariosas e o tratamento endodôntico diminuem a resistência mecânica comparativamente com os dentes hígidos. Portanto, para restaurar dentes tratados endodonticamente, um dos principais fatores é prover meios de retenção para a futura restauração. Segundo Baratieri *et al.* (2017), com relação aos pinos pré-fabricados, assinale a opção correta.

- (A) Os pinos confeccionados em fibra de carbono apresentam adesão aos materiais resinosos, resistência à corrosão e menor facilidade de serem removidos do conduto radicular, quando necessário, se comparados aos pinos de fibra de vidro.
- (B) As propriedades mecânicas dos pinos de fibra de vidro são satisfatórias e superiores quando comparados aos pinos de fibra de carbono.
- (C) Os pinos de dióxido de zircônio possuem excelência estética, radiopacidade, não sofrem corrosão, apresentam baixo módulo de elasticidade e facilidade de ser removido do canal, caso necessário.
- (D) Os pinos com perfil cilíndricos promovem menor retenção intrarradicular, quando comparados aos pinos de formato cônico, e exigem maior desgaste de estrutura dental.
- (E) Os pinos pré-fabricados rosqueáveis promovem retenção superior aos demais, que são considerados passivos. Por exigir o rosqueamento na raiz, a técnica preconiza retornar $\frac{1}{4}$ de volta após o travamento, minimizando a tensão residual sobre a estrutura dentária.

QUESTÃO 42

Preferencialmente, as resinas compostas devem ser inseridas nas cavidades a serem restauradas de forma incremental. Segundo Baratieri *et al.* (2017), para minimizar os efeitos da contração e obter uma polimerização adequada de qualquer resina composta fotopolimerizável, alguns fatores devem ser levados em consideração. Assinale a resposta correta.

- (A) As resinas compostas de micropartículas são mais fáceis de polimerizar adequadamente do que os demais tipos.
- (B) Para a obtenção de máxima eficácia de polimerização, a distância entre o extremo da fonte luminosa e a superfície de resinas jamais deve exceder 1 mm, e a fonte luminosa deve incidir em ângulo reto com a superfície a ser polimerizada.
- (C) Deve-se utilizar um sistema adesivo que apresente forte união com os substratos de esmalte e a dentina, sem polimerizá-lo previamente através da estrutura dental.
- (D) As resinas escuras são mais fáceis de polimerizar que as resinas de tonalidade mais claras.
- (E) Os compósitos recém retirados de um refrigerador e submetidos à luz polimerizam em maior profundidade do que aqueles mantidos em temperatura ambiente.

QUESTÃO 43

O desgaste dental é uma combinação de diversos fatores que levam à perda do esmalte e da dentina. Segundo Baratieri *et al.* (2017), sobre o desgaste dental é correto afirmar que:

- (A) a corrosão dental ocorre tanto pelo ataque de íons hidrogênio derivados de ácidos quanto por ânions quelantes, que podem sequestrar íons fosfato do tecido dental.
- (B) a interposição do *piercing* lingual é o fator mais atuante para a promoção do desgaste dental por abrasão na face proximal.
- (C) a placa bacteriana protege a estrutura dental do processo corrosivo.
- (D) pacientes com exposição radicular apresentam uma progressão mais lenta no processo de corrosão.
- (E) a película adquirida é uma camada proteica lentamente formada na superfície dental que atua como uma barreira ou membrana semipermeável, evitando o contato direto dos ácidos com a superfície dental.

QUESTÃO 44

Segundo Hirata (2011), sobre o clareamento de consultório, pode-se afirmar que:

- (A) não pode ser realizado com moldeiras.
- (B) o peróxido de carbamida utilizado para esse tipo de clareamento tem concentração de 10 a 22%.
- (C) o peróxido de hidrogênio utilizado para esse tipo de clareamento tem concentração de 3,5 a 9,5%.
- (D) o peróxido de carbamida é utilizado com moldeiras.
- (E) para esse tipo de clareamento, a utilização de luz e a proteção dos tecidos moles é opcional.

QUESTÃO 45

De acordo com Conceição *et al.* (2005), dentre os aspectos principais a serem analisados na aparência estética dos dentes em grupo, pode-se destacar:

- (A) forma do dente, textura superficial, cor, opalescência e fluorescência.
- (B) ameia incisal e cervical, corredor bucal, inclinação axial, linha média dentária e curvatura incisal.
- (C) papila interdental, zênite do contorno gengival, contorno gengival e saúde periodontal.
- (D) plano incisal, linha interpupilar, tipo de sorriso, linha mediana da face, tipo de lábio e forma da face.
- (E) relação do incisivo central superior com o lábio inferior, alinhamento dental, proporção entre os dentes e proporção entre a altura e a largura do dente.

QUESTÃO 46

O ajuste oclusal consiste no restabelecimento da relação funcional da dentição para um perfeito equilíbrio com as demais estruturas do sistema estomatognático, por meio de desgaste seletivo, melhorando a eficiência e a função deste sistema. Segundo Baratieri *et al.* (2017), sobre ajuste oclusal, é correto afirmar que:

- (A) Está indicado antes da realização de correção cirúrgica.
- (B) Deve ser realizado antes e/ou após cirurgias periodontais.
- (C) Não deve ser realizado durante o tratamento ortodôntico.
- (D) Deve ser feito profilaticamente, evitando possíveis sintomas, como dor articular.
- (E) Não está indicado para redução de mordida aberta anterior pequena.

QUESTÃO 47

Segundo Hirata (2011), sobre o clareamento dental e a ação dos produtos clareadores, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Existem três produtos para o clareamento dental: peróxido de hidrogênio, peróxido de carbamida e perborato de sódio, sendo o peróxido de hidrogênio o agente ativo em todas as reações.
- (B) O perborato de sódio é indicado basicamente para o clareamento de dentes tratados endodonticamente.
- (C) Uma característica importante que influencia a indicação clínica do peróxido de carbamida é a lenta reação de formação de radicais livres, por cerca de 3 a 4 horas.
- (D) O resultado do procedimento clareador depende da concentração do agente clareador, da habilidade do agente em reagir com as moléculas cromóforas, além da duração e do número de vezes que o agente entra em contato com as moléculas cromóforas.
- (E) O carbopol é o componente espessante que permite a consistência em gel dos produtos clareadores e também acelera a degradação do peróxido de carbamida, o que permite uma liberação mais rápida do peróxido de hidrogênio.

QUESTÃO 48

A dentina alterada pelo processo cariado costuma apresentar uma zona superficial altamente infectada e desorganizada. Segundo Baratieri *et al.* (2010), a conduta mais apropriada para remoção do tecido cariado consiste em:

- (A) remoção total do tecido cariado amolecido e dentina escurecida com pontas diamantadas esféricas em alta rotação com refrigeração abundante.
- (B) remoção total do tecido cariado amolecido e dentina escurecida com brocas esféricas em baixa rotação, mesmo que a cavidade esteja muito profunda e com risco de exposição pulpar.
- (C) avaliar a alteração de cor do substrato dentinário é um bom parâmetro para orientar a remoção de tecido cariado.
- (D) a remoção do tecido cariado com brocas esféricas é o meio mais seguro de se conseguir uma cavidade estéril.
- (E) manter a dentina amolecida, associada ao selamento temporário, é biologicamente preferível do que arriscar uma exposição pulpar.

QUESTÃO 49

Os procedimentos adesivos em Odontologia envolvem a união dos materiais restauradores aos tecidos dentais. Sobre os sistemas adesivos atuais, de acordo com Baratieri *et al.* (2010) é correto afirmar que:

- (A) o emprego do *primer* antes do adesivo resulta numa diminuição da energia de superfície da dentina, tornando-a apta para interagir com o agente adesivo.
- (B) acúmulos grosseiros de adesivos em regiões como ângulos internos do preparo devem ser removidos com jatos de ar.
- (C) nos sistemas adesivos autocondicionantes, os *primers* ácidos desempenham função equivalente à do ácido fosfórico.
- (D) o *primer* serve de elo entre a superfície do esmalte condicionado e o agente adesivo.
- (E) no esmalte, o condicionamento ácido tem como principal função a diminuição do molhamento e da energia de superfície.

QUESTÃO 50

Segundo Anusavice *et al.* (2013), sobre os aspectos conceituais de biocompatibilidade, assinale a opção correta.

- (A) A biocompatibilidade independe da natureza química e física dos componentes.
- (B) Alguns materiais dentários podem ser considerados absolutamente livres do risco potencial de reações adversas.
- (C) A biocompatibilidade depende, dentre outros fatores, da duração da exposição e de características da superfície do material.
- (D) O objetivo fundamental dos testes de biocompatibilidade é proteger exclusivamente os pacientes que serão tratados com os materiais.
- (E) Existem testes diretos para o diagnóstico de reações de toxicidade.


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) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assine 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**

Diretoria de Ensino da Marinha

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

ERRADO:  CORRETO: 

INSCRIÇÃO

7	2	7
---	---	---

DV

2	4
---	---

P	G
2	4

02	A	B	C	D
03	A	B	C	D
04	A	B	C	D
05	A	B	C	D
06	A	B	C	D
07	A	B	C	D
08	A	B	C	D
09	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D
21	A	B	C	D
22	A	B	C	D
23	A	B	C	D
24	A	B	C	D

27	A	B	C	D
28	A	B	C	D
29	A	B	C	D
30	A	B	C	D
31	A	B	C	D
32	A	B	C	D
33	A	B	C	D
34	A	B	C	D
35	A	B	C	D
36	A	B	C	D
37	A	B	C	D
38	A	B	C	D
39	A	B	C	D
40	A	B	C	D
41	A	B	C	D
42	A	B	C	D
43	A	B	C	D
44	A	B	C	D
45	A	B	C	D
46	A	B	C	D
47	A	B	C	D
48	A	B	C	D
49	A	B	C	D
50	A	B	C	D

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 DEnSM 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