

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**

PRÓTESE DENTÁRIA

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 innervado.
- (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 dentífricos, 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 anatômicos 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 submentual.
- (C) Pterigomandibular, submassetérico e sublingual.
- (D) Bucal, temporal superficial e sublingual.
- (E) Faringeo lateral, retrofaringeo 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 ciclooxigenase-2 (COX-2). Sendo assim, assinale a opção que apresenta o fármaco considerado inibidor seletivo para a COX-2.

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Cetoprofeno.
- (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 dentífrício 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

A cimentação adesiva depende do tratamento da superfície interna dos materiais CAD/CAM. Segundo Pádua e Teles (2017), o protocolo para tratamento da superfície interna das cerâmicas policristalinas consiste em:

- (A) condicionamento com ácido fluorídrico a 5% por 60seg.
- (B) condicionamento com ácido fluorídrico a 5% por 20seg.
- (C) jateamento com partículas de óxido de alumínio e uso de materiais de cimentação que contenham polímeros bifosfatados.
- (D) condicionamento com ácido fluorídrico a 5% por 30seg.
- (E) jateamento com partículas de óxido de alumínio e uso de materiais de cimentação que contenham monômeros éster fosfatados.

QUESTÃO 27

De acordo com Pádua e Teles (2017), as cerâmicas CAD/CAM que após o processo de fresagem/usinagem, podem receber apenas polimento mecânico prévio a cimentação adesiva, reduzindo o tempo clínico para os procedimentos *chairside*, tornado opcionais as etapas de pintura e *glaze*, são as:

- (A) de matriz vítrea de dissilicato de lítio e de matriz vítrea de feldspato.
- (B) policristalinas e de matriz resinosa.
- (C) de matriz vítrea de leucita e de matriz resinosa.
- (D) de matriz vítrea de feldspato e policristalinas.
- (E) de matriz vítrea de dissilicato de lítio e de matriz vítrea de leucita.

QUESTÃO 28

Independentemente do tipo de material a ser empregado na fixação definitiva de restaurações indiretas, um protocolo de limpeza da estrutura dentária previamente à cimentação é necessário. Quando o agente de fixação adesiva for um cimento resinoso convencional, quais substâncias podem ser utilizadas para a limpeza do substrato dentário, segundo Kayatt (2013)?

- (A) Clorexidina ou pedra-pomes.
- (B) Peróxido de hidrogênio ou abrasão com partículas de óxido de alumínio.
- (C) Jato de bicarbonato de sódio ou clorexidina.
- (D) Abrasão com partículas de óxido de alumínio ou peróxido de hidrogênio.
- (E) Pedra-pomes ou jato de bicarbonato de sódio.

QUESTÃO 29

De acordo com Telles (2009), na maxila há uma região complexa chamada de zona de *postdamming*, de vedamento ou selamento posterior. O melhor procedimento para a moldagem funcional dessa região consiste no estabelecimento do limite posterior da moldeira e realização de compressão seletiva dessa área, que corresponde à transição entre palato duro e palato mole, com material de moldagem adequado. Considerando a classificação de House a respeito do ângulo formado entre palato duro e palato mole, correlacione as classes às suas características e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

Classes

1. Classe I - palato mole horizontal
2. Classe II - palato mole que forma um ângulo de 135° com palato duro
3. Classe III - palato mole que forma um ângulo de 110° com palato duro

Características

- () Associado a uma concavidade palatina alta, é o tipo de palato menos favorável, pois o término da prótese fica a menos de 1mm da junção palato duro e mole, não havendo um bom vedamento posterior.
- () Disponibiliza uma área de compressão suficientemente extensa para se conseguir um bom vedamento posterior e assim uma prótese mais retentiva.
- () Término da prótese fica de 2 a 5mm da junção dos palatos duro e mole, sendo possível conseguir um vedamento posterior efetivo na maioria dos casos.

- (A) (2),(1),(3)
- (B) (3),(1),(2)
- (C) (3),(2),(1)
- (D) (2),(3),(1)
- (E) (1),(2),(3)

QUESTÃO 30

A respeito dos ajustes dos planos de orientação em Prótese Total, assinale a opção INCORRETA, de acordo com Telles (2009).

- (A) Os principais métodos para determinar a Dimensão Vertical de Oclusão (DVO) são métrico, fisiológico, estético e fonético, devendo o profissional associá-los para obter bons resultados clínicos.
- (B) O suporte labial deve ser obtido com o objetivo de fazer com que os lábios acompanhem o perfil do paciente, que é determinado em tecido mole por três pontos: glabella, subnásio e mento.
- (C) No método métrico para obtenção da DVO é utilizado o compasso de Willis, em que a distância do canto externo do olho até a comissura labial deve ser igual à distância do subnásio ao gnáthio.
- (D) Dentre todos os métodos para determinação da DVO, o métrico é o mais fidedigno, pois estudos mostram que esse método ocorre em cerca de 87% dos indivíduos dentados.
- (E) O plano oclusal deve ser ajustado com auxílio do esquadro de Fox, ficando paralelo ao Plano de Camper, no plano sagital e à linha bipupilar, no plano frontal.

QUESTÃO 31

De acordo com Pádua e Teles (2017), em casos de reabilitações complexas, nos quais se têm substratos diferentes, desde tons de laranja a metal e se deseja reabilitar os elementos com o mesmo material, qual é a cerâmica de eleição, em virtude das suas características de translucidez e diversidade de cores, que consegue mascarar qualquer substrato?

- (A) Feldspática.
- (B) Dissilicato de lítio.
- (C) Reforçada por leucita.
- (D) Silicato de lítio reforçada por dióxido de zircônia.
- (E) Zircônia.

QUESTÃO 32

Sobre moldagem em Prótese Total, assinale a opção correta, de acordo com Telles (2009).

- (A) A retenção da prótese fica prejudicada quando aparece na sua base um engrossamento na borda da região do espaço coronomaxilar, resultante de uma moldagem funcional mal conduzida.
- (B) Em um molde adequado da mandíbula feito com alginato, podem ser observados até, no máximo, quatro detalhes anatômicos relevantes: chanfradura do masseter, papila piriforme, linha oblíqua interna e linha oblíqua externa.
- (C) A desinfecção de moldes com alginato, previamente ao vazamento do gesso, deve ser feita com imersão em solução de hipoclorito de sódio a 1% por 15 minutos.
- (D) Para a delimitação dinâmica ou funcional da base da prótese total superior, a maxila pode ser didaticamente dividida em quatro regiões: fundo de vestibulo bucal, fundo de vestibulo labial, freio labial e término posterior.
- (E) Eventualmente, os moldes de alginato apresentam bolhas ou pequenas falhas, que poderão ser corrigidas com uma segunda moldagem, utilizando-se um alginato com cerca de 50% a mais de água.

QUESTÃO 33

Segundo Okeson (2013), quanto aos determinantes horizontais da morfologia oclusal, é correto afirmar que:

- (A) quanto maior a distância do côndilo de trabalho, menor o ângulo entre os trajetos laterotrusivo e mediotrusivo.
- (B) quanto maior o movimento de translação lateral, maior o ângulo entre os trajetos laterotrusivo e mediotrusivo.
- (C) quanto maior a distância do plano sagital mediano, menor o ângulo entre os trajetos laterotrusivo e mediotrusivo.
- (D) quanto maior a distância intercondilar, maior o ângulo entre os trajetos laterotrusivo e mediotrusivo.
- (E) quanto mais acentuada a curva de Spee, mais curtas serão as cúspides posteriores.

QUESTÃO 34

Segundo Shillingburg (2007), a afinidade baseada em uma atração mútua de moléculas carregadas, que faz uma pequena contribuição à força de união total, trata de qual mecanismo para explicar a união entre a cerâmica e a subestrutura de metal?

- (A) Envolvimento mecânico.
- (B) Forças compressivas.
- (C) Forças de Van der Waal.
- (D) União química.
- (E) Calcinação.

QUESTÃO 35

Em todo planejamento reabilitador com Prótese Parcial Removível (PPR), é essencial considerar a situação dos tecidos periodontais como um todo, bem como dos dentes envolvidos como pilares. Acerca da reabilitação oral com PPR em pacientes com periodonto reduzido, assinale a opção correta segundo Carreiro e Batista (2013).

- (A) Os grampos circunferenciais devem ser os de escolha, pois proporcionam menor acúmulo de biofilme.
- (B) Os grampos de retenção e de oposição têm ação recíproca e se anulam, assim sendo, nesses casos, o uso ou não do delineador não interfere na geração de forças excessivas no dente pilar.
- (C) Para indicação do conector maior do tipo barra lingual, deve haver uma distância mínima de 3mm entre a margem gengival e o assoalho bucal.
- (D) A sela exerce efeito direto nos tecidos periodontais, uma vez que se apoia ativamente sobre a fibromucosa, agravando a inflamação nesses casos.
- (E) Os apoios devem se localizar o mais próximo possível do centro de rotação do dente pilar, pois como o mesmo se encontra com coroa clínica maior, aumentaria o braço de potência e diminuiria o de resistência.

QUESTÃO 36

Segundo Shillingburg (2007), quais são as ligas usadas para a confecção de restaurações metalocerâmicas, consideradas predominantemente básicas?

- (A) Ouro-platina-paládio, ouro-paládio.
- (B) Paládio-prata, paládio superior.
- (C) Níquel-cromo, paládio-prata.
- (D) Ouro-paládio, paládio-prata.
- (E) Níquel-cromo, cobalto-cromo.

QUESTÃO 37

O padrão oclusal em Prótese Parcial Fixa tem como referência os princípios da oclusão mutuamente protegida. A respeito dessa oclusão e de acordo com Mezzomo (2006), assinale a opção correta.

- (A) Para eficiência de corte e estabilidade dos dentes posteriores e da oclusão de um modo geral, é imprescindível observar o tripoidismo, não sendo suficientes dois contatos oclusais.
- (B) A proteção mútua se obtém buscando o maior número de contato nos dentes posteriores em Relação de Oclusão Cêntrica (ROC), com leve infraclusão dos anteriores.
- (C) A desocclusão lateral pelo canino é preferida para dentes com significativa perda de inserção.
- (D) Uma desocclusão em grupo bem equilibrada é bem mais fácil de ser executada com perfeição.
- (E) Espera-se uma desocclusão íngreme no canino, devido à sua raiz longa, a fim de minimizar interferências.

QUESTÃO 38

Segundo Pádua e Teles (2017), a espessura mínima de usinagem da cerâmica vítrea reforçada por dissilicato de lítio para confecção de laminados no Sistema CAD/CAM, é de:

- (A) 0,1 mm
- (B) 0,2 mm
- (C) 0,3 mm
- (D) 0,4 mm
- (E) 0,5 mm

QUESTÃO 39

Segundo Pádua e Teles (2017), são alternativas para a cimentação adesiva de facetas translúcidas:

- (A) cimento resinoso fotopolimerizável e resina composta aquecida.
- (B) cimento resinoso dual e resina *flow*.
- (C) resina *flow* e cimento quimicamente ativado.
- (D) resina composta aquecida e cimento resinoso dual.
- (E) cimento resinoso fotopolimerizável e cimento resinoso dual.

QUESTÃO 40

Segundo Mezzomo(2006), uma das vantagens das próteses fixas temporárias confeccionadas pela técnica direta é apresentar:

- (A) restabelecimento dos requisitos oclusais.
- (B) maior resistência à fratura da borda cervical.
- (C) integridade marginal excelente.
- (D) menor porosidade e maior resistência à pigmentação.
- (E) possibilidade do ótimo estabelecimento dos contornos e dos pontos de contato proximais.

QUESTÃO 41

Segundo Mezzomo (2006), em se tratando das restaurações metalocerâmicas e com o objetivo de assegurar uma ligação duradoura entre o metal e a cerâmica, os dois tipos de materiais, quando levados ao forno para sinterização, devem ser perfeitamente adaptados um ao outro no que diz respeito à expansão e contração, durante todo o processo de sinterização. Essa medida de variação é chamada de coeficiente:

- (A) de expansão térmica.
- (B) de expansão linear.
- (C) angular.
- (D) de solubilidade.
- (E) de atrito.

QUESTÃO 42

Sobre o Sistema CEREC® e de acordo com Pádua e Teles (2017), qual é o modo de desenho da restauração em que o banco de dados de anatomias presentes no *software* possibilita a mudança para até 100 desenhos diferentes de restauração?

- (A) Cópia Biogénica.
- (B) Biogénico Individual.
- (C) Referência Biogénica.
- (D) Mandíbula Biogénica.
- (E) Biojaw.

QUESTÃO 43

Segundo Mezzomo (2006), em relação ao preparo para restaurações indiretas, é correto afirmar que:

- (A) a retenção pode ser definida como sendo a qualidade de um preparo em impedir o deslocamento da restauração no mesmo sentido que sua via de inserção.
- (B) o grau de justeza e a ação de embricamento mecânico e micromecânico dos cimentos não auxiliam na retenção.
- (C) coroas clínicas curtas não só permitem maior convergência como também exigem que a restauração possa ser adaptada passivamente sobre o dente preparado.
- (D) as restaurações cerâmicas pela fragilidade inerente não podem sofrer pressão exagerada no ato de inserção sob pena de fraturarem.
- (E) um preparo para uma coroa 4/5 tem mais retenção do que uma coroa total sobre o mesmo dente.

QUESTÃO 44

De acordo com Todescan (1996), a moldeira de estoque se caracteriza por ter o tamanho e a forma padronizados. Entretanto, sempre haverá uma variação nas dimensões de um caso para outro e, por conseguinte, a necessidade de se fazer pequenas adaptações, na moldeira de estoque, às peculiaridades de forma, tamanho e grau de mutilação dos diferentes arcos a serem moldados. A respeito da individualização das moldeiras de estoque, assinale a opção correta.

- (A) Diversos materiais podem ser empregados; entretanto, o ideal é o uso rotineiro da godiva, dada a sua plasticidade.
- (B) No caso da moldagem do maxilar, a individualização deve ser finalizada pela abóboda palatina.
- (C) O uso da cera "utilidade" não é recomendado, pois dificulta a retenção do alginato.
- (D) Ainda durante a individualização, antes da moldagem com alginato, devem ser feitas trações nos músculos dos lábios e das bochechas, a fim de imprimir as inserções e bridas musculares.
- (E) Caso seja "utilizada" cera utilidade, é preferível o uso de adesivo para alginato às retenções mecânicas feitas com instrumento cortante (*LeCron*).

QUESTÃO 45

Segundo Pádua e Teles (2017), as espessuras ideais de material restaurador, variam entre os diferentes tipos de cerâmica e de restauração. Marque a opção correta quanto aos preparos protéticos em dentes posteriores para restaurações CAD/CAM.

- (A) Coroas unitárias posteriores de cerâmicas reforçadas com dissilicato de lítio necessitam de 1,0 mm de espessura no terço médio; 1,0 mm no término cervical; 1,5 mm em ponta de cúspide e 1,0mm em fundo de fossa.
- (B) Coroas unitárias posteriores de cerâmicas feldspáticas necessitam de 1,5 mm de espessura no terço médio; 1,0 mm no término cervical; 1,5 mm em ponta de cúspide e 2,0mm em fundo de fossa.
- (C) Coroas unitárias posteriores reforçadas com zircônia necessitam de 1,5 mm de espessura no terço médio; 1,0 mm no término cervical; 1,5mm em ponta de cúspide e 2,0mm em fundo de fossa.
- (D) Coroas totais posteriores (próteses múltiplas) reforçadas com dissilicato de lítio necessitam de 1,5 mm de espessura no terço médio; 1,0 mm no término cervical; 2,0 mm em ponta de cúspide e 1,5 mm em fundo de fossa.
- (E) Coroas totais posteriores (próteses múltiplas) reforçadas com zircônia necessitam de 1,5 mm de espessura no terço médio; 1,0 mm no término cervical; 1,5 mm em ponta de cúspide e 2,0 mm em fundo de fossa.

QUESTÃO 46

Segundo Mezzomo (2006), a Análise Oclusal Funcional (AOF) é um valioso instrumento científico capaz de fornecer informações que podem ser determinantes no planejamento restaurador. Sobre a AOF assinale a opção correta.

- (A) Facetas de desgastes em dentes anteriores inferiores e concavidade palatina dos superiores são fortes indicativos de deslizamentos mandibulares posteriores a partir da MIH (Máxima Intercuspidação Habitual).
- (B) Facetas de desgastes nas cúspides funcionais podem indicar interferências no lado de trabalho.
- (C) Facetas de desgastes nas vertentes triturantes das cúspides vestibulares de dentes superiores e nas vertentes lisas das cúspides vestibulares dos inferiores podem ser decorrentes de interferências no lado de balanceio.
- (D) As interferências em balanceio, principalmente, com frequência, são causadoras de mobilidade dentária.
- (E) Pacientes bruxômanos crônicos, com muita frequência, apresentam perda de dimensão vertical.

QUESTÃO 47

Segundo Shillingburg (2007), uma restauração deve conter um volume de material suficiente para resistir às forças de oclusão, e que se restrinja ao espaço criado pelo preparo do dente. Apenas desse modo poderá haver harmonia oclusal e contornos axiais normais, evitando-se problemas periodontais em torno da restauração. Essa afirmativa relaciona-se a qual princípio do preparo dos dentes?

- (A) Preservação da estrutura do dente.
- (B) Retenção e resistência.
- (C) Durabilidade da estrutura.
- (D) Integridade das margens.
- (E) Preservação do periodonto.

QUESTÃO 48

De acordo com Telles (2009), para que se obtenha o sucesso esperado na reabilitação, é imprescindível o conhecimento tanto da anatomia básica dos ossos maxilares como da dinâmica das modificações que ocorrem com esses ossos no decorrer do tempo. Sendo assim, assinale a afirmativa correta.

- (A) Podem existir limitações anatômicas para reabilitação do edêntulo total por meio de implantes osseointegráveis na mandíbula, pois na região pré-mentoniana são geralmente encontradas estruturas importantes que restringem a instalação dos dispositivos.
- (B) Na região anterior da maxila, a distância entre a cortical alveolar e a base da cavidade nasal pode estar reduzida em pacientes com reabsorção severa, o que pode se constituir num fator anatômico limitante para reabilitação com implantes.
- (C) O uso sistêmico contínuo de bisfosfonatos altera o mecanismo de remodelação óssea, aumentando a reabsorção e, consequentemente, aumentando níveis séricos de cálcio.
- (D) Na mandíbula, o padrão de reabsorção óssea é predominantemente horizontal, o que faz com que normalmente se tenha altura adequada para colocação de implantes.
- (E) No segmento posterior da maxila, a reabsorção óssea horizontal é praticamente o dobro da vertical, o que pode ocasionar uma região estreita entre as corticais vestibulares e palatinas, restringindo a instalação de implantes.

QUESTÃO 49

Segundo Pádua e Teles (2017), quanto ao *workflow* no Sistema CEREC®, em que fase é feita a escolha do material para confecção da restauração e da unidade de fresagem no *software*?

- (A) Administração.
- (B) Escaneamento.
- (C) Modelo.
- (D) Design.
- (E) Fresagem.

QUESTÃO 50

Segundo Mezzomo (2006), em relação às próteses parciais fixas (PPFs), é correto afirmar que:

- (A) retentores adesivos modificados, tipo *inlay*, aproveitando as caixas de restaurações existentes, não têm retenção e estabilidade suficientes para fixar com segurança uma prótese pouco extensa.
- (B) apesar da cimentação adesiva, não há PPF que tenha retenção confiável se não houver retenção e estabilidade mecânica, decorrente do desenho do preparo.
- (C) a reposição do incisivo lateral é a situação clínica com mais exigência mecânica na arcada superior.
- (D) a deflexão é diretamente proporcional à área da secção transversa (volume) da prótese.
- (E) um apoio sobre o dente posterior ao pântico transforma uma estrutura de viga suspensa em uma Prótese parcial fixa convencional.


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 noutra 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

* 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	Q
2	4

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 - 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