

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO DE
SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE CIRURGIÃO-
DENTISTA EM 2021 / CP-CSM-CD /2021)*

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

PRÓTESE DENTÁRIA

QUESTÃO 1

Segundo Anusavice *et al.* (2013), os materiais de moldagem usados atualmente podem ser classificados de acordo com a sua composição, mecanismo de presa, suas propriedades mecânicas e indicações. Analise as afirmativas abaixo sobre os materiais elastoméricos de moldagem e assinale a opção correta.

- I- São materiais quimicamente reticulados após a presa.
- II- Quimicamente existem três elastômeros que apresentam eixo de cadeias poliméricas: polissulfeto, silicone e poliéter.
- III- Em sua fase dispersa, originam aglomerados de formas de cadeias ou fibrilas, chamadas micelas.
- IV- Sua presa consiste em um processo de reticulação de ácido algínicos com íons cálcio.

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

QUESTÃO 2

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: prevenção e controle de riscos da ANVISA (2006), é correto classificar como procedimento para minimizar o risco ergonômico:

- (A) manter instrumentais em número suficiente e com qualidade para o atendimento aos pacientes.
- (B) realizar manutenção preventiva e corretiva da estrutura física, incluindo instalações hidráulicas e elétricas.
- (C) trabalhar preferencialmente em equipe.
- (D) utilizar somente materiais, medicamentos e produtos registrados na ANVISA.
- (E) higienizar previamente a boca do paciente mediante escovação e/ou bochecho com antisséptico.

QUESTÃO 3

Segundo McDonald e Avery (2011), de acordo com a cronologia da dentição humana, estabelecida por Logan e Kronfeld, a erupção e a completa formação da raiz dos dentes permanentes ocorrem respectivamente:

- (A) no incisivo central superior: entre 8-9 anos e 11 anos.
- (B) no segundo pré-molar superior: entre 8-10 anos e 10-12 anos.
- (C) no primeiro molar superior: entre 8-9 anos e 9-10 anos.
- (D) no segundo molar inferior: entre 12-14 anos e 14-15 anos.
- (E) no canino inferior: entre 9-10 anos e 12-14 anos.

QUESTÃO 4

Segundo Andrade (2014), as formas farmacêuticas líquidas podem ser administradas por via oral ou parenteral. Assinale a opção que corresponde à "Formas farmacêuticas líquidas, viscosas, constituindo-se em uma dispersão grosseira, em que a fase externa (maior) é um líquido e a fase interna (menor), um sólido insolúvel, que se constitui no princípio ativo do medicamento".

- (A) Elixir.
- (B) Emulsão.
- (C) Suspensão.
- (D) Soluções.
- (E) Xaropes.

QUESTÃO 5

Segundo McDonald e Avery (2011), com relação às diferenças morfológicas entre dentes decíduos e permanentes, marque a opção correta.

- (A) As coroas dos dentes decíduos são mais estreitas no sentido méso-distal, em comparação com o comprimento das coroas, do que as dos dentes permanentes.
- (B) A bossa cervical de esmalte, no terço cervical das coroas dos dentes anteriores, é muito mais proeminente, nos sentidos labial e lingual, do que nos dentes permanentes.
- (C) Geralmente, os dentes decíduos têm cor mais escura do que os permanentes.
- (D) As raízes dos molares decíduos são relativamente mais curtas e afiladas do que as raízes dos dentes permanentes. Há também uma distância menor entre as raízes decíduas no sentido méso-distal.
- (E) As raízes dos decíduos anteriores são largas e curtas em comparação com a largura e comprimento da coroa.

QUESTÃO 6

De acordo com a publicação Serviços odontológicos: prevenção e controle de riscos da ANVISA (2006), assinale a opção que apresenta o procedimento que devemos adotar a fim de minimizar os riscos físicos a que estão submetidos os profissionais de odontologia.

- (A) Limpar a sujidade do chão, utilizando pano umedecido para evitar poeiras.
- (B) Organizar o ambiente de trabalho.
- (C) Usar dique de borracha, sempre que o procedimento permitir.
- (D) Não reencapar, entortar, quebrar ou retirar as agulhas da seringas com as mãos.
- (E) Utilizar equipamentos de proteção radiológica, inclusive para os pacientes.

QUESTÃO 7

Assinale a opção que apresenta um fator a ser observado na análise estética do sorriso, segundo Conceição *et al.* (2007).

- (A) Um sorriso será mais harmônico quando, frontalmente, a partir da linha média, a largura do incisivo central, do incisivo lateral e do canino for de 1,618, 1 e 0,618, respectivamente.
- (B) O zênite é o ponto mais apical do contorno gengival e está, em geral, localizado mais para mesial do longo eixo do dente.
- (C) A curvatura incisal côncava acompanhando o lábio inferior proporciona um aspecto estético agradável.
- (D) A medida que deslocamos nossa observação do incisivo central superior para o incisivo lateral e canino, a inclinação axial diminui.
- (E) No sentido incisal forma-se a ameia incisal, que é mais reduzida em pessoas jovens e normalmente mais ampla em pessoas idosas, devido ao desgaste funcional ou parafuncional.

QUESTÃO 8

Segundo Lopes e Siqueira (2015), de acordo com as considerações clínicas relacionadas com a anatomia do sistema de canais radiculares dos pré-molares superiores, é correto afirmar que:

- (A) primeiro pré-molar: apresenta normalmente raiz única com um canal de seção transversal mais ampla na direção vestibulo-lingual.
- (B) segundo pré-molar: em geral, morfologicamente é similar ao primeiro pré-molar superior. Em sua configuração típica, apresenta uma raiz com um único canal de seção transversal ovalada e maior diâmetro na direção vestibulo-palatina.
- (C) primeiro pré-molar: geralmente apresenta raiz única, quase sempre cônica, com um canal.
- (D) segundo pré-molar: o canal palatino, quando presente, tende a divergir do canal principal em um ângulo agudo, exigindo adequação na forma de conveniência da abertura coronária.
- (E) primeiro pré-molar: a prevalência de pré-molares superiores trirradiculares (duas raízes vestibulares e uma palatina) tem sido reportada em 30% dos casos estudados.

QUESTÃO 9

Existem 05 (cinco) tipos de lesões de luxação, segundo Hargreaves *et al.* (2011). Quanto às descrições das lesões, em termos de intensidade das mesmas e da seqüela subsequente, analise as afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- I- Concussão - quando não há deslocamento, a mobilidade está aumentada e há sensibilidade à percussão
 - II- Subluxação - quando há sensibilidade à percussão, a mobilidade está aumentada e não há deslocamento
 - III- Luxação lateral - quando apresenta deslocamento para uma das faces distal ou mesial
 - IV- Luxação extrusiva - quando o dente se desloca em direção coronária ou lingual
 - V- Luxação intrusiva - quando o dente se desloca em direção apical para dentro do alvéolo
- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
 - (B) Apenas as afirmativas I e V estão corretas.
 - (C) Apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas.
 - (D) Apenas as afirmativas II e V estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

QUESTÃO 10

Segundo Lindhe *et al.* (2010), a respeito da anatomia macroscópica da gengiva, marque a opção correta.

- (A) A mucosa oral compreende a mucosa mastigatória, a mucosa de revestimento e a mucosa alveolar.
- (B) Existe uma linha mucogengival no palato, separando o palato duro do processo alveolar.
- (C) A gengiva inserida é demarcada pela junção mucogengival na direção apical.
- (D) Nas regiões posteriores da dentição, a papila interdentária tem forma piramidal, possuindo pontos de contato.
- (E) A área de *col* é coberta por um epitélio delgado ceratinizado, apresentando muitas características em comum com o epitélio oral.

QUESTÃO 11

Segundo Miloro *et al.* (2016), qualquer forma de lesão desencadeia uma complexa série de processos estritamente organizados e concomitantes, de modo temporário, com o objetivo de restaurar a integridade do tecido envolvido. O processo de cicatrização, em geral, é dividido em três fases distintas, chamadas de:

- (A) reparação, remodelação e cicatrização.
- (B) inflamatória, proliferativa e remodelação.
- (C) reepitalização, granulação e cicatrização.
- (D) granulação, remodelação da matriz do tecido e proliferativa.
- (E) coagulação, granulação e inflamatória.

QUESTÃO 12

Segundo Miloro *et al* (2016), o odontoma é a neoplasia mais comum encontrada em crianças. Geralmente é verificado incidentalmente em exames radiográficos em investigação de distúrbios de erupção dentária. São características dessa neoplasia, EXCETO:

- (A) lesão de origem epitelial.
- (B) pode ocorrer deslocamento de dente pela sua presença.
- (C) a lesão pode se apresentar caracteristicamente como um dente.
- (D) a lesão pode se apresentar caracteristicamente como um arranjo ao acaso de estruturas semelhantes a dentes.
- (E) sua indicação de tratamento consiste na extração ou enucleação do odontoma.

QUESTÃO 13

Segundo Anusavice *et al*. (2013) coloque (V) verdadeiro ou (F) falso nas afirmativas abaixo, em relação à adesão ao substrato dentário, assinalando a opção correta.

- () O molhamento pode ser melhorado através do aumento da energia de superfície do substrato.
- () O molhamento é suficiente para garantir a durabilidade da adesão.
- () Após o condicionamento ácido, a dentina deve ser completamente seca com um jato de ar, até que adquira a aparência esbranquiçada e fosca.
- () As soluções de primer contêm monômeros essencialmente hidrofóbicos dissolvidos em solventes, tais como acetona, etanol ou água.

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

QUESTÃO 14

Segundo Lindhe *et al*. (2010), a respeito da doença Diabetes Mellitus, assinale a opção correta.

- (A) O diabetes tipo 2 desenvolve-se devido à produção reduzida de insulina, resultado da destruição das células β do pâncreas que produz a insulina.
- (B) O início dos sintomas no diabetes mellitus tipo 1 é mais gradual e menos grave, geralmente apresentando-se após os 40 anos de idade.
- (C) Os aspectos como poliúria, polidipsia, polifagia, prurido, fraqueza e fadiga são mais pronunciados no diabetes mellitus tipo 2.
- (D) Os diabéticos que utilizam agentes hipoglicêmicos orais podem sofrer de xerostomia, a qual pode predispor a infecções oportunistas com o *Candida albicans*.
- (E) Os pacientes com diabetes mellitus tipo 2 possuem risco maior de desenvolver doença periodontal com a idade e com a gravidade e duração de seu diabetes.

QUESTÃO 15

Segundo Mezzomo *et al*. (2006), durante o tratamento periodontal, as restaurações provisórias desempenham um papel relevante em inúmeras situações clínicas, servindo para:

- (A) avaliar pilares questionáveis quanto à sua manutenção.
- (B) promover uma excelente adaptação marginal das restaurações.
- (C) eliminar a retenção de placa nas regiões devido ao excelente nível de polimento alcançado.
- (D) controlar a doença periodontal e conseqüentemente a mobilidade dentária.
- (E) promover um afastamento gengival, facilitando os procedimentos de moldagem.

QUESTÃO 16

Assinale a opção correta em relação a classificação de Edward H. Angle, de acordo com Proffit (2012).

- (A) Possui quatro classes: oclusão normal, má oclusão classe I, má oclusão classe II e má oclusão classe III.
- (B) Classe I: relação normal dos molares apresentando uma linha de oclusão correta.
- (C) Classe II: molar inferior mesialmente posicionado em relação ao molar superior, sem especificação em relação a linha de oclusão.
- (D) Classe III: molar inferior distalmente posicionado em relação ao molar superior, apresentando a linha de oclusão incorreta por mau posicionamento dentário.
- (E) Classe II: molar superior distalmente posicionado em relação ao molar inferior, apresentando a linha de oclusão incorreta por mau posicionamento dentário.

QUESTÃO 17

Segundo Andrade (2014), o acúmulo de acetaldeído no organismo provoca reações muito desagradáveis, descritas até mesmo como "uma sensação iminente de morte", caracterizada por palpitações, queda da pressão arterial, dor no peito, dificuldade respiratória, vermelhidão da face e pescoço, náuseas, vômitos e transpiração excessiva. A reação é mais assustadora do que propriamente grave. Este quadro está relacionado a alguns fármacos, que possuem um grupamento nitrogênio, e são capazes de produzir o efeito dissulfiram. De acordo com o exposto, marque a opção que apresenta o grupo de antibióticos capazes de produzir o efeito dissulfiram quando associado à ingestão alcoólica.

- (A) Vancomicina, clindamicina, metronidazol e cefalexina.
- (B) Claritromicina, amoxicilina, tetraciclina e cefadroxila.
- (C) Linezolina, ampicilina, vancomicina e clindamicina.
- (D) Ampicilina, cefalexina, cefradina e cefadroxila.
- (E) Azitromicina, metronidazol, linezolina e clindamicina.

QUESTÃO 18

Segundo Conceição *et al.* (2007), as Resinas Compostas são materiais amplamente utilizados. Sobre sua composição, assinale a opção correta.

- (A) O fotoiniciador mais empregado é a canforoquinona, com pico de absorção em torno de 330 nm.
- (B) As resinas de micropartículas, por apresentarem tamanho médio de 0,04µm e facilidade de polimento e lisura superficial, possuem indicação universal.
- (C) Os compósitos de baixa viscosidade, conhecidos como *flow*, apresentam redução na quantidade de carga, o que acarreta prejuízo às suas propriedades mecânicas.
- (D) A contração de polimerização está diretamente relacionada ao conteúdo de partículas orgânicas presentes nos compósitos.
- (E) De modo geral, quanto menor a quantidade de partículas inorgânicas nas resinas compostas, menor a contração de polimerização, porção de água e coeficiente de expansão térmica.

QUESTÃO 19

Segundo Malamed (2013), acerca da ação clínica dos anestésicos locais, as características físico químicas peculiares a cada anestésico local estão diretamente relacionadas à influência do *pKa da droga* (constante de dissociação), *lipossolubilidade*, grau de *ligação proteica* e *ação vasodilatadora*. Esses fatores exercerão influência determinante na ação clínica das diferentes drogas disponíveis comercialmente. Assim, em relação aos fatores apresentados, é INCORRETO afirmar que:

- (A) o pKa está relacionado com o início de ação do anestésico.
- (B) o aumento da lipossolubilidade permite que o anestésico penetre na membrana nervosa com maior facilidade.
- (C) anestésicos locais com grande lipossolubilidade produzem bloqueio de condução mais efetivo em menores concentrações.
- (D) anestésicos locais que possuem maior taxa de ligação proteica ligam-se mais firmemente ao sítio receptor de proteína no interior da membrana nervosa, produzindo maior duração da ação clínica.
- (E) a injeção de anestésicos com grande ação vasodilatadora diminui a perfusão tecidual local.

QUESTÃO 20

Segundo Conceição *et al.* (2007), os laminados cerâmicos representam uma alternativa restauradora que proporciona uma modificação estética significativa e duradoura. São indicações para realização da técnica, EXCETO:

- (A) Dentes com alteração de cor.
- (B) Dentes com alteração de forma.
- (C) Dentes anteriores que precisam restabelecer guia canina.
- (D) Dentes com estrutura dental coronária reduzida.
- (E) Dentes que necessitam de modificação de contorno para suporte de próteses removíveis.

QUESTÃO 21

Segundo Andrade (2014), o antibiótico ideal seria aquele com máxima toxicidade seletiva, isto é, que exerceria sua ação atingindo apenas o microrganismo invasor, sem causar dano ao hospedeiro. No entanto, tal antibiótico não existe e provavelmente nunca existirá. Assim, coloque (V) verdadeiro ou (F) falso, nas afirmativas abaixo, em relação à toxicidade seletiva de acordo com as diferenças estruturais e funcionais que as células bacterianas apresentam em relação às dos mamíferos e assinale a opção correta.

- () Presença de parede celular e cápsula.
- () Divisão binária com presença dos processos de meiose.
- () Presença de mitocôndrias.
- () Ausência de núcleo individualizado com membrana nuclear.
- () Ribossomos 70S, com subunidades 30S e 50S. As células humanas apresentam ribossomos 80S, com subunidades 40S e 60S.

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

QUESTÃO 22

Assinale a opção que apresenta a propriedade mecânica dos materiais dentários e a sua correta explicação, de acordo com Anusavice *et al.* (2013).

- (A) Resistência à compressão: força compressiva por unidade de área perpendicular à direção da força aplicada.
- (B) Deformação plástica: deformação reversível, que permanece quando a força aplicada externamente é reduzida ou eliminada.
- (C) Resistência ao cisalhamento: razão entre força de cisalhamento e a área original da seção transversal paralela à direção da força aplicada.
- (D) Pressão: força por unidade de área no interior de uma estrutura submetida a força ou pressão.
- (E) Limite de proporcionalidade: magnitude da tensão elástica acima da qual ocorre deformação plástica.

QUESTÃO 23

Segundo Lopes e Siqueira (2015) e de acordo com as regras de Krasner e Rankow para auxiliar na localização dos orifícios dos canais radiculares, marque a opção correta.

- (A) Lei da mudança de cor: a cor do assoalho pulpar é sempre mais clara que as das paredes e do teto.
- (B) Leis da localização: os orifícios estão sempre localizados nos terminos das linhas de fusão das paredes da câmara pulpar.
- (C) Leis da centralidade e concentricidade: o assoalho pulpar está sempre localizado no centro do dente.
- (D) Leis da simetria dos orifícios dos canais (com exceção dos molares superiores): estão equidistantes de uma linha média imaginária que atravessa o dente no sentido vestibulo-lingual.
- (E) Lei da centralidade e concentricidade: a distância da superfície externa da coroa à parede da câmara varia de acordo com o dente analisado.

QUESTÃO 24

Segundo Hargreaves *et al.* (2011), a contínua formação de dentina secundária por toda a vida reduz gradualmente o tamanho da câmara pulpar e dos canais radiculares, embora a largura da junção cimento-dentinária pareça ficar relativamente igual. Além disso, certas mudanças regressivas na polpa parecem estar relacionadas ao processo de envelhecimento. Com relação às alterações provocadas com a idade, é correto afirmar que:

- (A) acontece um progressivo aumento na quantidade de nervos e de vasos sanguíneos, resultando em um aumento na resistência do tecido da polpa.
- (B) o envelhecimento resulta em uma diminuição na resistência do tecido da polpa à ação de enzimas proteolíticas, hialuronidase e sialidase.
- (C) as principais mudanças na dentina, associadas ao envelhecimento, são uma diminuição da dentina peritubular, esclerose dentinária e a quantidade de tratos mortos.
- (D) a esclerose dentinária produz uma gradual diminuição da permeabilidade da dentina, à medida que seus túbulos se tornam progressivamente menores em diâmetro.
- (E) a espessura das fibras de colágeno pode servir como foco na calcificação pulpar, com o aumento de tamanho e número dos odontoblastos, podendo aparecer em certas áreas da polpa.

QUESTÃO 25

Assinale a opção correta que apresenta um dos três critérios, citados por Rufenacht (1990), segundo Mezzomo *et al* (2006), para selecionar a abordagem entre aumento de coroa clínica e tracionamento ortodôntico implicando na manutenção ou não do dente envolvido com a invasão do espaço biológico.

- (A) Estética: aumento de coroa clínica cirúrgico, quando necessário apenas em um ou alguns dentes anteriores, dificilmente resulta em desarmonia gengival e, conseqüentemente, harmonia do sorriso.
- (B) Remanescente radicular: a cirurgia não deve comprometer a estabilidade do dente e, portanto, devemos considerar a extensão da osteotomia necessária e as dimensões radiculares.
- (C) Envolvimento de furca: só é aceitável expor as áreas de furca, se a prótese for unitária.
- (D) Proporção coroa/raiz: se o dente for pilar de prótese fixa o procedimento não deve diminuir sua proporção dente/osso menor que 1:1.
- (E) Saúde periodontal: em todos os casos, é imperativo que se restabeleça a saúde periodontal.

QUESTÃO 26

Segundo Telles (2011), sobre montagem de dentes em prótese total, coloque V(verdadeiro) ou F(falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () O rebordo inferior determina o posicionamento vestibulolingual dos dentes superiores e estes determinam o posicionamento mesiodistal dos dentes inferiores, no que diz respeito à determinação do corredor bucal.
- () Para destacar a presença dos incisivos centrais, os incisivos laterais devem ser girados para distal, mostrando suas faces mesiais.
- () Nos casos de relação Classe III esquelética, em um indivíduo considerado prognata de perfil côncavo, a melhor relação dos dentes anteriores superiores e inferiores será a posição de topo a topo, com ausência de contato em oclusão cêntrica, para preservar os rebordos.
- () Por aumentarem a eficiência mastigatória, os segundos molares devem ser sempre colocados na montagem de próteses totais.
- () Todo esforço deve ser feito para harmonizar o arranjo dos dentes artificiais com o formato do rebordo alveolar residual. A arcada triangular tem como característica uma curva contínua entre os dentes anteriores e posteriores.

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

QUESTÃO 27

Segundo Mezzomo (2006), a recuperação dentária que envolve pinos e núcleos merece atenção especial, pois são situações extremas de pouca estrutura mineralizada. Sendo assim, analise as afirmativas abaixo:

- I- A principal função dos pinos inseridos no canal radicular é absorver as forças oclusais direcionadas ao dente.
- II- As forças laterais resultam em altas concentrações de estresse no terço médio da raiz, sendo essa a região de maior incidência de fraturas em dentes tratados endodonticamente.
- III- A resina composta é o material de escolha para núcleos diretos por apresentar o módulo de elasticidade semelhante ao da dentina, dessa forma aumentando a transmissão de tensões para o remanescente dentário.
- IV- O diâmetro do preparo do canal não deve exceder um terço da secção transversal da raiz, a fim de prover resistência estrutural radicular.
- V- A profundidade do preparo do canal, que corresponderá ao comprimento do pino, deve ser realizada de forma a restar no mínimo 4 mm de material obturador apical.

Assinale a opção correta.

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

QUESTÃO 28

A análise oclusal funcional é essencial no diagnóstico e planejamento em todo tratamento restaurador protético. Segundo Mezzomo (2006), é correto afirmar que:

- (A) a análise oclusal funcional deve sempre ser iniciada pela condução da mandíbula para a posição de máxima intercuspidação habitual.
- (B) mordida cruzada em dentes posteriores é um fator determinante para indicação de tratamento ortodôntico prévio à elaboração da prótese.
- (C) facetas de desgastes nas cúspides funcionais podem indicar interferências no lado de trabalho.
- (D) facetas de desgastes nas vertentes triturantes das cúspides vestibulares dos dentes superiores e nas vertentes lisas das cúspides vestibulares dos dentes inferiores podem ser decorrentes de interferências no lado de balanceio.
- (E) facetas de desgaste em dentes anteriores, borda incisal dos inferiores e concavidade palatina dos superiores são fortes indicativos de deslizamentos mandibulares para anterior, a partir da relação cêntrica.

QUESTÃO 29

Segundo Pádua e Teles (2017), a seleção do material CAD/CAM passa pelo tipo de processo fresagem/usinagem, que pode ser separado em *soft* e *hard-machining*. Os seguintes blocos de materiais CAD/CAM são classificados como *soft-machining*, EXCETO:

- (A) Suprinity.
- (B) Celtra Duo.
- (C) e. max CAD.
- (D) InCoris ZI.
- (E) Rosetta SM.

QUESTÃO 30

Segundo Teles (2011), em uma prótese fixa retida por implantes colocados somente na região anterior do rebordo, o comprimento ou a extensão posterior dos pânticos em balanço não deve ser maior que:

- (A) 1,5 vezes a distância do centro do implante mais anterior à linha que tangencia o bordo distal dos dois implantes mais posteriores.
- (B) 2 vezes a distância do centro do implante mais anterior à linha que tangencia o centro dos dois implantes mais posteriores.
- (C) 1,5 vezes a distância do centro do implante mais anterior à linha que tangencia o bordo mesial dos dois implantes mais posteriores.
- (D) 1 vez a distância do centro do implante mais anterior à linha que tangencia o centro dos dois implantes mais posteriores.
- (E) 2 vezes a distância do centro do implante mais anterior à linha que tangencia o bordo distal dos dois implantes mais posteriores.

QUESTÃO 31

Paciente compareceu ao consultório odontológico com ausência do elemento dentário 11. No exame clínico, o profissional constata perda de volume tecidual em altura e espessura da crista do rebordo edêntulo. De acordo com Fradeani (2006), como pode ser classificado esse defeito do rebordo?

- (A) Classe I de Seibert.
- (B) Classe II de Seibert.
- (C) Classe III de Seibert.
- (D) Classe IV de Seibert.
- (E) Classe V de Seibert.

QUESTÃO 32

A moldagem funcional é uma etapa importante na confecção de próteses totais, e manobras clínicas devem ser realizadas para obtenção de uma moldagem adequada. De acordo com Telles (2011), qual músculo influencia a estabilidade da região lateral à papila piriforme e qual manobra clínica deve ser utilizada para garantir sua correta moldagem?

- (A) Pterigóideo Medial/ abertura e fechamento da boca.
- (B) Bucinador/ abertura e fechamento da boca.
- (C) Milo-hióideo/ projeção externa da língua.
- (D) Masseter/ abertura e fechamento da boca.
- (E) Pterigóideo Medial/ recorte da moldeira na região envolvida.

QUESTÃO 33

"Fenômeno óptico que se caracteriza pela reflexão das ondas de maior comprimento através do esmalte, gerando uma aparência alaranjada que pode ser observada na ponta dos mamelos de dentes anteriores". Segundo Decurcio e Cardoso (2017), que fenômeno óptico foi descrito acima e em qual situação pode ser destacado?

- (A) Fluorescência/ Casas noturnas.
- (B) Opalescência/ Centrais superiores em desoclusão.
- (C) Contraopalescência/ Dentes em desoclusão.
- (D) Opalescência/ Dentes em oclusão.
- (E) Contraopalescência/ Dentes em oclusão.

QUESTÃO 34

Segundo Fradeani (2006), qual é a situação ideal do contorno da margem gengival dos dentes anterossuperiores no que diz respeito ao paralelismo?

- (A) Deve ser paralelo à borda incisal e à curvatura do lábio inferior, delineado pelos níveis cervicais dos caninos e incisivos centrais superiores.
- (B) Deve haver paralelismo entre os níveis cervicais de todos os elementos anterossuperiores.
- (C) Não é necessário qualquer tipo de paralelismo entre as margens cervicais dos elementos anterossuperiores.
- (D) Deve haver simetria entre as margens cervicais dos incisivos superiores.
- (E) A margem cervical dos caninos deve ser mais apical em relação à margem cervical dos incisivos centrais.

QUESTÃO 35

Segundo Kliemann e Oliveira (2011), marque a opção que NÃO representa uma das funções dos planos-guia.

- (A) Impedir a impacção de alimentos entre os dentes de suporte e o conector menor da prótese.
- (B) Determinar o eixo de inserção da prótese parcial removível.
- (C) Proporcionar o princípio de reciprocidade do grampo.
- (D) Obtenção de retenção indireta para as próteses parciais removíveis.
- (E) Eliminar forças tangenciais nocivas aos dentes de suporte.

QUESTÃO 36

Segundo Telles (2011), próteses totais imediatas possuem diversas vantagens, que podem ser divididas em anatômicas, funcionais, estéticas e psicológicas. Assim, assinale a opção que apresenta uma vantagem funcional.

- (A) Reduzir os transtornos fonéticos.
- (B) Impedir o colapso facial, como o arqueamento da linha de selamento dos lábios.
- (C) Impedir a perda imediata da dimensão vertical de oclusão.
- (D) Impedir o colapso labial.
- (E) Minimizar alterações nas articulações temporomandibulares.

QUESTÃO 37

Segundo Telles (2011), qual dispositivo de retenção para sobredentaduras apresenta capacidade de se mover em qualquer direção quando as forças intraorais se tornarem excessivas, promovendo um alívio de cerca de 95% das cargas oclusais para os implantes ou dentes?

- (A) Dispositivo tipo barra/ clipe de secção transversal paralela.
- (B) Dispositivo tipo barra/ clipe de secção transversal esférica.
- (C) Dispositivo tipo anel de retenção com componentes retentivos borrachoides.
- (D) Dispositivo tipo anel de retenção com componentes retentivos metálicos.
- (E) Dispositivo magnético.

QUESTÃO 38

Paciente compareceu ao consultório dentário queixando-se da perda de dentes inferiores posteriores (pré-molares e molares). No exame clínico, o dentista observa linguoversão significativa dos dentes remanescentes inferiores. Segundo Kliemann e Oliveira (2011), qual conector deverá ser utilizado para a confecção adequada da prótese parcial removível?

- (A) Barra bipartida.
- (B) Splint lingual.
- (C) Barra sublingual.
- (D) Barra palatina dupla.
- (E) Barra vestibular.

QUESTÃO 39

Segundo Magne (2012), em lesões dentárias provocadas por fluorose moderada e envolvendo o esmalte superficial, qual seria a abordagem conservadora mais indicada?

- (A) Clareamento de dentes vitais e megaabrasão.
- (B) Restauração com resina composta micro-híbrida.
- (C) Faceta cerâmica.
- (D) Clareamento de dentes vitais e microabrasão.
- (E) Clareamento de dentes vitais.

QUESTÃO 40

Paciente compareceu à Clínica Odontológica queixando-se da estética desagradável do seu sorriso. Após exame clínico-radiográfico, escaneamento das arcadas e protocolo fotográfico, o profissional conseguiu produzir um desenho digital para o novo sorriso do paciente com consequente produção de um *mock up* para verificação prévia em boca e aprovação pelo cliente. Após aprovação do *mock up*, o dentista resolve escaneá-lo em boca para sua utilização como referência para o tratamento definitivo. Segundo Pádua e Teles (2017), como este *mock up* deverá ser utilizado no software do CEREC para produzir as restaurações definitivas em cerâmica?

- (A) Cópia Biogénica.
- (B) Biogénico Individual.
- (C) Biojaw.
- (D) Referência Biogénica.
- (E) Banco de dentes.

QUESTÃO 41

De acordo com Magne (2012), situações especiais como dentes manchados e fraturas de bordas incisivas exigem alterações no processo de estratificação cerâmica para alcançar a estética adequada. Marque a opção que apresenta corretamente essa alteração.

- (A) Adição do corpo de dentina.
- (B) Parede incisiva de esmalte.
- (C) Redução do terço incisal.
- (D) Caracterização da dentina com material opalescente.
- (E) Adição do corpo opaco da dentina.

QUESTÃO 42

Um dentista precisa cimentar uma coroa de cerâmica pura no dente 21. Para isso, escolhe o adesivo Clearfil S3 Bond e o cimento RelyXArc. De acordo com Decurcio e Cardoso (2017), essa abordagem está correta?

- (A) Sim, pois a combinação de adesivo autocondicionante de dois passos e cimento resinoso dual garante ótimos níveis de resistência adesiva.
- (B) Não, pois a combinação de adesivo autocondicionante de passo único com cimento resinoso dual é prejudicial à adesão.
- (C) Sim, pois a combinação de adesivo de três passos com cimento resinoso dual fornece os mais elevados índices de resistência adesiva.
- (D) Não, pois um cimento fotopolimerizável não deve ser utilizado para cimentar coroas cerâmicas devido à espessura elevada de material.
- (E) Não, pois a combinação de adesivo autocondicionante de dois passos com cimento resinoso dual prejudica a resistência adesiva.

QUESTÃO 43

Paciente compareceu ao consultório odontológico queixando-se de restrição temporária na abertura de boca até que ocorra o estalo. Relatou ao profissional histórico de apertamento noturno. O profissional obteve sucesso no tratamento através da confecção de placa estabilizadora. De acordo com Okeson (2013), qual patologia está associada ao quadro descrito acima?

- (A) Sinovite.
- (B) Adesões articulares.
- (C) Aderências articulares.
- (D) Deslocamento do disco com redução.
- (E) Retrodiscite articular.

QUESTÃO 44

Um dos parâmetros importantes em fotografia odontológica é a quantidade de luz determinada pela lente objetiva. Nesse sentido, assinale a opção que apresenta a abertura adequada para a realização de fotografias de face e qual estrutura da lente é responsável pelo controle da quantidade de luz, segundo Decurcio e Cardoso (2017).

- (A) f/32- Diafragma.
- (B) f/22- Diafragma.
- (C) f/20- Obturador.
- (D) f/11- Diafragma.
- (E) f/8- Obturador.

QUESTÃO 45

Ao se deparar com um dente anterossuperior com substrato marrom e elevado croma, o dentista opta por um preparo mais extenso, pois há espaço oclusal para essa abordagem. Levando-se em consideração que o profissional utiliza o sistema CEREC, qual abordagem seria a melhor opção para o caso supracitado, segundo Pádua e Teles (2017)?

- (A) Coping em zircônia e faceta estratificada de cerâmica.
- (B) Bloco e.max CAD LT com *cutback* e estratificação cerâmica.
- (C) Coping de dissilicato de lítio com 0,6 mm de espessura e estratificação cerâmica.
- (D) Cerâmica feldspática policromática com *glaze* e pinturas.
- (E) Coping de e.max zirCAD com 0,4mm de espessura e estratificação cerâmica.

QUESTÃO 46

Articulações sinoviais são ricas em estruturas nervosas, que exercem diversas funções. Assim, assinale a opção que apresenta a estrutura responsável pela percepção de movimento e pressão firme, segundo Okeson (2013).

- (A) Corpos dendríticos.
- (B) Tálamo.
- (C) Órgãos tendinosos de Golgi.
- (D) Nociceptores.
- (E) Corpúsculos de Pacini.

QUESTÃO 47

Ao avaliar clinicamente um paciente desejoso de fazer reabilitação estética do sorriso, o profissional percebe, através de fotografias, que existe um desalinhamento entre as linhas médias superior e inferior de aproximadamente 02 mm. Marque a opção que apresenta corretamente uma maneira de abordar o problema, sem ortodontia prévia, segundo Decurcio e Cardoso (2017).

- (A) Realinhamento protético das arcadas por meio do aumento das inclinações dos eixos dentais.
- (B) Reabilitação com preparos de coroas totais em ambos os arcos dentários.
- (C) Reabilitar de forma que as faces proximais dos dentes envolvidos estejam o mais paralelas possíveis.
- (D) Reabilitação com preparos de coroas totais nos dentes superiores envolvidos.
- (E) Reabilitar o arco superior com preparos para facetas.

QUESTÃO 48

Segundo Mezzomo (2006), após procedimentos cirúrgicos em zona de prioridade estética, as próteses provisórias permitem aguardar a posição definitiva da margem gengival, que só ocorre com a cicatrização total, quando então o preparo dentário definitivo pode ser executado. Esse período não deve ser inferior a pelo menos:

- (A) 45 dias.
- (B) 60 dias.
- (C) 90 dias.
- (D) 120 dias.
- (E) 180 dias.

QUESTÃO 49

Segundo Telles (2011), que dispositivo possibilita ao profissional prescindir do uso do arco facial para montar o plano de referência superior de uma prótese total no articular semiajustável?

- (A) Compasso de Willis.
- (B) Plano de Camper.
- (C) Arco gótico.
- (D) Jig de Lucia.
- (E) Mesa incisal.

QUESTÃO 50

Marque a opção que apresenta corretamente um dos aspectos clínicos dos fragmentos cerâmicos, segundo Decurcio e Cardoso (2017).

- (A) A cimentação deverá ser realizada com cimentos autocondicionantes.
- (B) O ajuste da interface dente-fragmento deve ser realizado com a ponta diamantada extrafina em posição paralela ao degrau.
- (C) O ajuste da borda incisal deve ser realizado com ponta diamantada extrafina em posição perpendicular ao longo eixo do dente.
- (D) Fios retratores são imprescindíveis nas áreas proximais em casos de diastemas.
- (E) Em casos de fragmentos confeccionados com dissilicato de lítio, o ataque com ácido fluorídrico deve durar 30s.

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 seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa. 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 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 **2 (duas) horas**.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) 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 seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever 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. 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