

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2009)***

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

QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

| | |
|--|------------------------|
| CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL | DENTÍSTICA |
| ENDODONTIA | ODONTOPEDIATRIA |
| PERIODONTIA | |

- 1) Segundo Peterson et al. (2005), o sinal de Battle sugere fratura
- (A) do complexo zigomático.
 - (B) da região anterior de mandíbula.
 - (C) do assoalho de órbita.
 - (D) de base de crânio.
 - (E) bilateral de côndilo.
- 2) Segundo Guimarães Jr(2001), um produto químico ideal para esterilização deve ter a seguinte característica:
- (A) efeito residual.
 - (B) possibilidade de esterilizar ou desinfetar.
 - (C) inatividade por sabões, detergentes e fluidos orgânicos.
 - (D) ter pouca durabilidade.
 - (E) pequeno espectro de ação.
- 3) Segundo Neville et al. (2004), qual derivado semi-sintético da tetraciclina foi considerado produtor de significativa pigmentação da dentição, e que também pode afetar dentes que já estejam completamente desenvolvidos?
- (A) Cloridrato de amoxiciclina.
 - (B) Tetracloreto de terraciclina.
 - (C) Cloridrato de doxiciclina.
 - (D) Hidrocloroeto de pefloxacina.
 - (E) Hidrocloroeto de minociclina.

- 4) Em relação à classificação de Kinane e Lindhe para a progressão da doença periodontal, segundo Almeida et al. (2005), assinale a opção que caracteriza a lesão estabelecida.
- (A) Migração apical do epitélio juncional; plasmócitos constituem mais de 50% do infiltrado inflamatório; perda de osso alveolar; dano extenso às fibras colágenas.
 - (B) Aumento da permeabilidade e proliferação vascular; linfócitos e neutrófilos são os leucócitos predominantes nesta fase, plasmócitos muito esparsos; infiltrado inflamatório ocupa até 15% do conjunto gengival; aumento da perda do colágeno; início da proliferação das células basais do epitélio juncional, formando cristas epiteli-ais na porção mais coronária da lesão.
 - (C) Migração neutrofílica aumentada e proliferação do epitélio juncional; dilatação vascular, com extravasamento de fluidos e proteínas plasmáticas; perda do colágeno perivascular; aumento do infiltrado inflamatório (neutrófilos, linfócitos, monócitos, macrófagos; poucos plasmócitos).
 - (D) Aumento da proporção de plasmócitos, que constituem 10-30% do infiltrado inflamatório, porém sem perda óssea; acentuada proliferação do epitélio juncional; migração neutrofílica bastante aumentada; início da formação do epitélio da bolsa.
 - (E) Histologicamente saudável; pouco ou nenhum infiltrado inflamatório; leucócitos esparsos, restritos ao interior do epitélio juncional.

- 5) Segundo Baratieri et al. (2001), assinale a opção correta, em relação à cariologia.
- (A) A transmissão da infecção cariogênica se dá horizontalmente entre as gerações e, usualmente, segue a vertente matriarcal.
 - (B) Os dentes decíduos se comportam como reservatórios de estreptococos grupo mutans para a colonização dos primeiros molares permanentes recém-erupcionados, sendo, portanto, uma fonte exógena de infecção cariogênica.
 - (C) A "hipótese ecológica da placa" tenta explicar como pode ocorrer a transição de uma microbiota que ostenta uma relação comensal com o hospedeiro, ou seja, um estado de armistício, para uma outra que possa desenvolver uma relação patogênica.
 - (D) O cariograma consta de um círculo dividido em três setores, cada um representando fatores capazes de influenciar fortemente na atividade cariogênica: a microbiota, a dieta e o hospedeiro.
 - (E) Há suspeitas de que a virulência dos estreptococos grupo mutans pode variar entre as diferentes cepas, e em todos os casos em que foram encontrados plasmídeos nesses microorganismos havia correlação com baixa atividade cariogênica.
- 6) Qual o antibiótico de escolha que Peterson et al. (2005) preconiza para o tratamento da osteomielite crônica?
- (A) Cefalosporina.
 - (B) Amoxicilina.
 - (C) Clindamicina.
 - (D) Vancomicina.
 - (E) Lincomicina.
- 7) Segundo Almeida et al. (2005), o princípio baseado na remoção química da lama dentinária, produzida pelo ato da instrumentação periodontal e exposição da matriz colágena peri e intertubular, é denominado de
- (A) biomodificação.
 - (B) tunelização.
 - (C) ressecção.
 - (D) solubilização.
 - (E) hibridização.

- 8) Assinale, dentre as opções abaixo, o material de moldagem elastomérico que, de acordo com Anusavice(2005), apresenta o menor ângulo de contato entre o material polimerizado e a água.
- (A) Polissulfeto.
 - (B) Poliéter.
 - (C) Silicona por condensação.
 - (D) Silicona por adição.
 - (E) Alginato.
- 9) De acordo com Andrade (2006), para um determinado medicamento, assinale a opção que representa a forma farmacêutica de maior biodisponibilidade.
- (A) Drágea.
 - (B) Cápsula.
 - (C) Emulsão.
 - (D) Comprimido.
 - (E) Solução.
- 10) De acordo com Busato(2002), que excipiente é inibidor de polimerização para impedir que o Bis-GMA polimerize-se espontaneamente e aumente a estabilidade de armazenagem e tempo de trabalho das resinas?
- (A) Monometiléter-hidroquinona.
 - (B) Alfa-diquetona.
 - (C) Peróxido de benzoíla.
 - (D) Éter alquílico.
 - (E) Dimetilaminoetil-metacrilato.
- 11) De acordo com Conceição et al. (2007), dentre os agentes dessensibilizantes utilizados na hipersensibilidade dentinária, qual tem como provável mecanismo de ação a despolarização neural?
- (A) Cloreto de zinco.
 - (B) Nitrato de prata.
 - (C) Cloreto de estrôncio.
 - (D) Hidróxido de cálcio.
 - (E) Sais de potássio.

- 12) Freitas, Rosa e Souza (2004) descrevem um cisto da cavidade bucal que se apresenta radiograficamente como uma área radiolúcida unilocular, de limites definidos, havendo lesões multiloculares. É freqüente, nesta lesão, a presença de imagens radiopacas, dentro da área radiolúcida, inicialmente lembrando uma "poeira cálcica", podendo tornar-se massas radiopacas. A que cisto os autores se referem?
- (A) De Gorlin.
 - (B) Ósseo aneurismático.
 - (C) Periodontal lateral.
 - (D) Dentígero.
 - (E) De Stafne.
- 13) Segundo Leonardo (2005), o diclorodifluorometano é usado em endodontia para
- (A) teste térmico de vitalidade.
 - (B) curativo de demora.
 - (C) esterilização de cones de papel.
 - (D) esterilização dos cones de guta percha.
 - (E) desinfecção.
- 14) Embora a calcificação dos dentes tenha sido estudada de várias maneiras, os métodos de radiografias em série são os mais práticos. Nolla, citado por Moyers (1991), dividiu, arbitrariamente, o desenvolvimento de cada dente em 10 estágios. O estágio da calcificação inicial e o estágio à época em que os dentes iniciam os movimentos eruptivos são, respectivamente:
- (A) 4 e 7
 - (B) 4 e 6
 - (C) 2 e 7
 - (D) 2 e 6
 - (E) 2 e 4
- 15) De acordo com Peterson et al. (2005), em qual das condições cardíacas que predisõem à endocardite recomenda-se a profilaxia antibiótica?
- (A) Prolapso da válvula mitral sem regurgitação.
 - (B) Febre reumática prévia com disfunção valvular.
 - (C) Reparo cirúrgico de defeito do septo atrial; paciente com *ductus arteriosus*.
 - (D) Enxerto tipo *bypass* em artéria coronária.
 - (E) *Cor Pulmonale* sistêmico cirurgicamente construído.

- 16) Assinale a opção que NÃO apresenta uma das funções dos linfócitos T, segundo Guimarães Jr. (2001).
- (A) Destruir células infectadas por vírus.
 - (B) Destruir células não infectadas, mas alteradas e consideradas *non self*.
 - (C) Regular a imunidade humoral.
 - (D) Produzir anticorpos.
 - (E) Produzir linfocinas ativadoras de outras células.
- 17) De acordo com Conceição (2007), devido ao seu potencial adesivo e a adequada espessura de película, o ionômero de vidro pode ser utilizado para cimentação de coroas e próteses fixas metálicas, metalo-cerâmica e também livres de metal, EXCETO para a cerâmica do tipo
- (A) IPS Empress 2.
 - (B) Procera.
 - (C) In-Ceram alumina.
 - (D) Feldspática.
 - (E) In-Ceram Zirconia.

- 18) De acordo com Proffit (2007), o defeito congênito mais comum envolvendo a face e os maxilares, seguido de perto apenas pelo defeito congênito de pés chatos no espectro total dos defeitos, é a fissura do lábio, do palato, ou menos comumente, de outras estruturas faciais. As fissuras surgem em qual estágio de desenvolvimento embrionário, e qual a sua causa?
- (A) Quarto estágio de desenvolvimento. A fissura labial ocorre por causa da falta de fusão entre os processos nasais mediano e lateral e a proeminência maxilar, que nos seres humanos acontece normalmente durante a sexta semana de desenvolvimento.
 - (B) Quarto estágio de desenvolvimento. A fissura labial ocorre por causa da falta de fusão no processo da proeminência maxilar, que nos seres humanos acontece normalmente durante a sexta semana de desenvolvimento.
 - (C) Quinto estágio de desenvolvimento. A fissura labial ocorre por causa da falta de fusão entre os processos nasais mediano e lateral e a proeminência maxilar, que nos seres humanos acontece normalmente durante a sétima semana de desenvolvimento.
 - (D) Quinto estágio de desenvolvimento. A fissura labial ocorre por causa da falta de fusão entre os processos nasais mediano e lateral, que nos seres humanos acontece normalmente durante a sexta semana de desenvolvimento.
 - (E) Quinto estágio de desenvolvimento. A fissura labial ocorre por causa da falta de fusão no processo nasal mediano, que nos seres humanos acontece normalmente durante a sétima semana de desenvolvimento.

19) Analise as afirmativas abaixo.

Enlow (1993), utilizando as análises cefalométricas de Tweed, Steiner e Downs, afirma que:

- I - O plano horizontal de Frankfort e o plano facial (Násio-Pogônio) são utilizados na determinação do posicionamento ântero-posterior da sínfise. O valor médio é 87,8 graus, variando na faixa de 82 a 95 graus. Valores maiores que estes indicam um prognatismo da face inferior e uma maloclusão de Classe III.
- II - A maxila e a mandíbula podem relacionar-se ântero-posteriormente pelos ângulos SNA-SNB, sendo seus valores médios 82 e 80 graus, respectivamente nas idades de 12 e 14 anos. A diferença entre os ângulos SNA e SNB (ANB) tem um valor médio de 2 graus. Um ângulo ANB alto (8 graus) indica uma maxila protruída, ou uma mandíbula retrognata ou, ainda, uma combinação de ambos.
- III- O ângulo de convexidade provê informações semelhantes às do ângulo ANB, mas que nesse caso, levam em consideração a influência do "queixo", ou pogônio proeminente. Um valor alto (17 graus) indica um perfil facial bastante convexo.

Assinale a opção correta.

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

20) A literatura relata que pode ocorrer um decréscimo na resistência de união de sistemas adesivos associados ao condicionamento ácido logo após o uso da técnica de clareamento vital. Quanto tempo é necessário para a resistência de união voltar ao normal, segundo Conceição (2007)?

- (A) 2 dias.
- (B) 10 dias.
- (C) 15 dias.
- (D) 3 semanas.
- (E) 1 mês.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : PS-CSM/09

21) Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação à avaliação laboratorial da hemostasia, segundo Sonis, Fazio e Fang (1996), assinalando, a seguir, a opção correta.

- () A contagem normal de plaquetas deve ser de 10.000 a 40.000 células / mm³.
- () A faixa normal do tempo de sangramento situa-se entre 5 e 10 minutos.
- () O tempo de protrombina avalia a eficácia da via intrínseca na mediação da formação do coágulo de fibrina.
- () O tempo de protrombina normal é de cerca de 10 minutos.
- () O tempo de tromboplastina parcial avalia todos os fatores, exceto o fator VII.

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

22) Segundo Mallamed (2005), qual o anestésico local que é relativamente contra-indicado em pacientes portadores de insuficiência cardíaca ou respiratória evidenciada por hipóxia, e em pacientes em uso de acetaminofeno?

- (A) Articaína.
- (B) Prilocaína.
- (C) Bupivacaína.
- (D) Mepivacaína.
- (E) Lidocaína.

23) Segundo Leonardo (2005), em relação à instrumentação, qual é a técnica que originou várias outras com mínimas variações, adaptações ou sugestões, que utiliza somente instrumentos de pequenos calibres com flexibilidade ótima na porção apical do canal radicular, empregando o princípio "step preparation"?

- (A) Weine.
- (B) Clem.
- (C) Schilder.
- (D) Martin.
- (E) Walton.

- 24) Segundo Leonardo (2005), no diagnóstico clínico do abscesso dentoalveolar agudo, na fase em evolução, a dor é
- (A) intensa, localizada, pulsátil, ininterrupta, espontânea, exacerbada ao toque vertical.
 - (B) moderada, difusa, pulsátil, ininterrupta, espontânea, exacerbada ao toque vertical.
 - (C) intolerável, pulsátil, ininterrupta, contínua, aumentada pelo decúbito dorsal, violenta com calor e alivia com o frio.
 - (D) moderada, localizada, de curta duração, causada principalmente pelo frio e desaparece com remoção do estímulo.
 - (E) de pequena intensidade, localizada, com leve desconforto e, por vezes, pequena à percussão, em casos de comprometimento periapical.
- 25) Segundo Enlow (1993), a análise de Tweed consiste no tão falado "triângulo de Tweed", que é formado pelo plano
- (A) horizontal de Frankfort, mandibular e pelo longo eixo dos incisivos superiores.
 - (B) horizontal de Frankfort, mandibular e pelo longo eixo dos incisivos inferiores.
 - (C) Sela-Nasio, mandibular e pelo longo eixo dos incisivos inferiores.
 - (D) Sela-Nasio, mandibular e pelo longo eixo dos incisivos superiores.
 - (E) horizontal de Frankfort, oclusal e pelo longo eixo dos incisivos inferiores.
- 26) Segundo Freitas, Rosa e Souza (2004), atualmente, há um método de exame radiológico mais indicado para o estudo do "momento biológico" e para diagnóstico precoce de lesões ósseas. Que método é esse?
- (A) Tomografia computadorizada.
 - (B) Ressonância magnética.
 - (C) Cintilografia óssea.
 - (D) Cefalometria computadorizada.
 - (E) Radiografia carpal.

- 27) Segundo Busato (2002), soluções de peróxido de carbamida são muito instáveis e quando em contato com a saliva ou tecidos moles se dissociam em
- (A) peróxido de hidrogênio e uréia.
 - (B) metaborato de sódio e uréia.
 - (C) oxigênio e amônia.
 - (D) metaborato de sódio, peróxido de hidrogênio e oxigênio.
 - (E) amônia e dióxido de carbono.
- 28) De acordo com Mezzomo (2001), assinale a opção que apresenta uma característica do preparo de uma prótese adesiva em dentes posteriores.
- (A) Abraçamento maior que 180°.
 - (B) Um único apoio oclusal bem definido.
 - (C) Podendo ter mais de uma via de inserção, obtida pela convergência de todos os componentes dos preparos.
 - (D) Linha de terminação cervical, em forma de chanfro, em torno de 0,5mm supragengival.
 - (E) Redução tecidual mínima de 0,5mm.
- 29) Segundo Leonardo (2005), a técnica que consiste em colocar um instrumento com 10 mm de comprimento dentro do canal radicular; proceder uma tomada radiográfica e, com auxílio de uma régua milimetrada, medir na radiografia o comprimento do dente e o do instrumento, e de posse dos três valores usar o teorema de Tales, através do qual se obtém o Comprimento Real do Dente, é designada técnica de
- (A) Grossmann.
 - (B) Bregman.
 - (C) Clark.
 - (D) Ingle.
 - (E) Thales.
- 30) Segundo Enlow (1993), nas malformações de crescimento e desenvolvimento, uma fusão prematura das suturas cranianas, aparência craniofacial bizarra, palato ogival, sindactilia e, ocasionalmente, defeitos cardíacos congênitos, são achados compatíveis com o diagnóstico de
- (A) síndrome da trissomia do 13.
 - (B) síndrome de Stickler.
 - (C) síndrome de Apert.
 - (D) síndrome de Down.
 - (E) anomalia de Robin.

- 31) Segundo Sonis, Fazio e Fang (1996), a hiperplasia gengival é considerada um efeito colateral comum de quais medicamentos anti-hipertensivos?
- (A) Diuréticos da Tiazida.
 - (B) Bloqueadores Beta-Adrenérgicos.
 - (C) Bloqueadores Alfa-Adrenérgicos.
 - (D) Inibidores da enzima conversora.
 - (E) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- 32) Segundo Andrade (2006), que tipo de medicamento o cirurgião-dentista deve evitar prescrever, evitando, assim, uma possível interação medicamentosa, quando seu paciente relatar que faz uso regular de uma droga anticoagulante?
- (A) Vasoconstrictores adrenérgicos.
 - (B) Ansiolíticos.
 - (C) Antiinflamatórios não-esteróides.
 - (D) Antibióticos.
 - (E) Benzodiazepínicos.
- 33) McDonald (2000) cita em seu livro que a mineralização ocorre depois da deposição da matriz e envolve a precipitação de sais inorgânicos de cálcio na matriz depositada. A dentina interglobular ocorre quando há um distúrbio no processo de mineralização e falta de fusão dos
- (A) calcosfóricos; estas falhas não são prontamente identificadas no esmalte; porém, na dentina, elas são evidentes microscopicamente.
 - (B) calcosfóricos; estas falhas são prontamente identificadas no esmalte; porém, na dentina, elas são evidentes macroscopicamente.
 - (C) calcosferitos; estas falhas são prontamente identificadas no esmalte; porém, na dentina, elas são evidentes microscopicamente.
 - (D) calcosferitos; estas falhas não são prontamente identificadas no esmalte; porém, na dentina, elas são evidentes macroscopicamente.
 - (E) calcosferitos; estas falhas não são prontamente identificadas no esmalte; porém, na dentina, elas são evidentes microscopicamente.

34) Segundo Neville et al. (2004), qual é a infecção bacteriana que se caracteriza, durante os primeiros dois dias, pela presença de uma cobertura branca na superfície dorsal da língua, na qual apenas podem ser encontradas papilas fungiformes (língua branca moriforme), e que, pelo quarto ou quinto dia, desenvolve-se a língua vermelha moriforme, quando a cobertura branca descama-se e se revela a superfície eritematosa dorsal com papilas fungiformes hiperplásicas?

- (A) Febre escarlate.
- (B) Impetigo.
- (C) Sífilis.
- (D) Tuberculose.
- (E) Actinomicose.

35) Segundo Andrade (2006), assinale a opção correta em relação aos anestésicos locais.

- (A) Uma solução anestésica local a 2%, contém 20 mg do sal para 100 mL de solução.
- (B) O bissulfito de sódio é incorporado nas soluções anestésicas locais que contêm vasoconstrictores do tipo felipressina.
- (C) O metilparabeno é adicionado ao conteúdo de uma solução anestésica local para torná-la isotônica em relação aos tecidos do organismo.
- (D) Os nomes genéricos epinefrina, norepinefrina e corbadrina têm o mesmo significado que adrenalina, noradrenalina e levonordrefina, respectivamente.
- (E) Após infiltração na maxila ou bloqueio mandibular, a corbadrina promove constrição dos vasos da rede venosa e arteriolar da área injetada por meio da estimulação dos receptores α_2 .

36) De acordo com Mallamed(2005), coloque F(falso) ou V(verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação aos anestésicos locais, assinalando, a seguir, a opção correta.

- () A bupivacaína é o único anestésico local do tipo amida que contém um grupamento tiofeno.
- () A prilocaína, em sua forma básica não-ionizada, é parte integral do creme EMLA.
- () A mepivacaína a 2% sem vasoconstritor é recomendada para pacientes nos quais não é indicado um vasoconstritor.
- () A bupivacaína tem indicação no controle de dor pós-operatória.
- () A concentração de um anestésico local tópico é tipicamente maior que a do mesmo anestésico administrado por injeção.

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

37) Segundo Neville et al. (2004), qual das opções abaixo representa um tumor do ectomesênquima odontogênico?

- (A) Odontoameloblastoma.
- (B) Ameloblastoma.
- (C) Odontoma complexo.
- (D) Odontoma composto.
- (E) Cementoblastoma.

- 38) Segundo Almeida et al. (2005), o tratamento periodontal, cuja abordagem de controle do biofilme subgengival é denominada de "Desinfecção Total da Boca", consiste basicamente em raspagem e alisamento radiculares
- (A) supragengivais de cada hemiarco, utilização prolongada de gel de clorexidina associado à administração oral de metronidazol, além de instrução de higiene oral.
 - (B) supragengivais de toda a boca em um período máximo de 7 dias, utilização prolongada de clorexidina em diferentes concentrações para bochechos, além de instrução de higiene oral.
 - (C) subgengivais de toda a boca em um período máximo de 24 horas, utilização prolongada de clorexidina em diferentes concentrações para irrigação subgengival e bochechos, além de instrução de higiene oral .
 - (D) subgengivais de cada hemi-arco em um período máximo de 30 dias, utilização prolongada de gel de clorexidina, além de instrução de higiene oral.
 - (E) subgengivais de toda a boca em um período máximo de 7 dias, utilização prolongada de clorexidina em diferentes concentrações para irrigação subgengival e bochechos, associado à administração oral de metronidazol, além de instrução de higiene oral.
- 39) Segundo Genco e Cohen (1999), em relação à saliva, assinale a opção correta.
- (A) A velocidade média normal do fluxo salivar não estimulado varia de 1,3 a 1,5 ml/min.
 - (B) Durante o sono, a maior parte da secreção vem da glândula parótida.
 - (C) As glândulas salivares são compostas por ácinos, ductos e estroma.
 - (D) A lisozima pertence à família de células acinares.
 - (E) As peroxidases fazem parte dos produtos ductais e estromais.

40) Segundo Buisch (2000), o adoçante que possui doçura semelhante à da sacarose, além de produzir um efeito refrescante na boca, e que ainda tem sido proposto como um possível substituto do açúcar para diabéticos, embora em altas dosagens possa causar diarreia em humanos, é conhecido por

- (A) sorbitol.
- (B) xilitol.
- (C) ciclamato de sódio.
- (D) esteviosídeo.
- (E) manitol.

41) De acordo com Peterson et al. (2005), um dos fatores que dificultam a cirurgia de dentes impactados é

- (A) a posição mesioangular.
- (B) a profundidade classe A.
- (C) a formação de apenas dois terços das raízes.
- (D) o folículo pequeno.
- (E) o ligamento periodontal amplo.

42) Assinale a opção que completa corretamente e respectivamente as lacunas da sentença abaixo.

Em referência aos movimentos condilares, conforme Mezzomo (2001), o côndilo do lado de _____ se movimenta em três direções: para frente, para baixo e para dentro em direção à parede mediana da cavidade articular. O _____ de Bennett é formado pelo côndilo do lado de _____ com o plano sagital, quando esse se move em direção à parede mediana da cavidade articular.

- (A) balanceio / movimento / trabalho
- (B) balanceio / ângulo / balanceio
- (C) balanceio / ângulo / trabalho
- (D) trabalho / movimento / balanceio
- (E) trabalho / ângulo / trabalho

- 43) Assinale a opção que, segundo Neville et al. (2004), NÃO apresenta uma das causas congênitas e hereditárias da macroglossia.
- (A) Cretinismo.
 - (B) Neurofibromatose.
 - (C) Síndrome de Down.
 - (D) Síndrome de Beckwith-Wiedemann.
 - (E) Acromegalia.
- 44) Segundo Freitas, Rosa e Souza (2004), em relação ao posicionamento do filme radiográfico, assinale a opção correta.
- (A) O picote existente no filme deverá ficar dirigido para a porção apical dos dentes.
 - (B) Os filmes deverão ser colocados abrangendo os dentes de cada região a ser examinada, sem ultrapassar a face oclusal ou incisal.
 - (C) Para manutenção do filme na técnica periapical da bissetriz na maxila, quando feita pelo próprio paciente, usa-se o dedo indicador da mão do lado oposto aquele a ser radiografado e os dedos mais espalmados, apoiados na face em posição de continência.
 - (D) Para manutenção do filme na técnica periapical da bissetriz na mandíbula, quando feita pelo próprio paciente, usa-se o dedo indicador da mão do lado oposto aquele a ser radiografado. O dedo polegar fica apoiado sob o mento e os demais dedos fechados.
 - (E) Para radiografar os dentes molares e pré-molares, o longo eixo do filme deverá ser perpendicular ao plano horizontal, e paralelo, quando se radiografar os caninos ou incisivos.

- 45) De acordo com Telles (2004), assinale a opção que completa as lacunas da sentença abaixo.

"O grau de reabsorção do rebordo residual difere entre pessoas e até em diferentes sítios na mesma pessoa. Em média, a maxila perde cerca de _____ a _____ mm de osso no primeiro ano após exodontias, e _____ mm por ano nos anos subsequentes. Na mandíbula, a perda óssea no primeiro ano é de _____ a _____ mm e a média anual é _____ mm".

- (A) 4/6/0,2/2/4/0,4
- (B) 4/6/0,2/4/6/0,2
- (C) 2/4/0,1/4/6/0,4
- (D) 2/4/0,2/4/6/0,1
- (E) 2/4/0,4/4/6/0,2

- 46) Segundo Neville et al. (2004), a deficiência de que vitamina leva a uma condição conhecida como pelagra, cujos sinais e sintomas característicos incluem a tríade dermatite, demência e diarreia; e as manifestações bucais têm sido descritas como estomatite e glossite?

- (A) Retinol.
- (B) Tiamina.
- (C) Niacina.
- (D) Riboflavina.
- (E) Piridoxina.

- 47) Segundo o estudo de Zack e Cohen, citado por Mondelli (1998), que enfatiza os efeitos sobre a polpa do calor gerado durante o preparo cavitário, a partir de que elevação da temperatura pulpar, acima da sua temperatura normal, pode causar perda da sua vitalidade?

- (A) 2,8°
- (B) 5,5°
- (C) 6,5°
- (D) 8,7°
- (E) 10,5°

- 48) De acordo com Baratieri et al. (2001), para que se dê um contato interfacial quase perfeito entre o adesivo e a dentina é de enorme importância que a solução aplicada na superfície da dentina
- (A) tenha tensão superficial baixa e que o substrato dentinário tenha uma energia de superfície alta.
 - (B) tenha tensão superficial alta e que o substrato dentinário tenha uma energia de superfície baixa.
 - (C) tenha um substrato dentinário de baixa energia.
 - (D) contenha monômeros hidrófilos e alta viscosidade.
 - (E) contenha monômeros hidrófobos e seja de baixa fluidez.
- 49) Segundo Freitas, Rosa e Souza (2004), assinale a opção correta sobre radiações ionizantes: higiene e proteção.
- (A) A intensidade da radiação X é diretamente proporcional ao quadrado da distância entre a fonte e o paciente.
 - (B) Na proteção do operador, este deverá ficar posicionado entre 60° e 90° relacionado com o feixe útil.
 - (C) A boa colimação evita a irradiação desnecessária de tecidos moles dos pacientes, que contribui para a redução de radiações secundárias.
 - (D) A filtração adicional nos aparelhos de Raios-X odontológicos é dada pela interposição de discos de alumínio entre o diafragma de chumbo e a janela de vidro do tubo.
 - (E) Os aparelhos odontológicos atuais estão providos de cones de plástico localizadores, prevenindo a radiação secundária.
- 50) Segundo Almeida et al. (2005), há um antimicrobiano local que é uma droga essencialmente bactericida e tem como alvo os patógenos anaeróbicos. Suas moléculas, uma vez no interior da célula, liberam radicais livres, os quais interagem com as moléculas de DNA bacteriano, resultando na morte celular. O fato de combater bactérias anaeróbicas faz com que ele seja uma das drogas de eleição, atuando como coadjuvante no tratamento periodontal. Devido a vários relatos de efeitos colaterais provenientes do seu uso sistêmico é que ele foi incorporado a sistemas de liberação local. Qual o nome desta droga?
- (A) Clorexidina.
 - (B) Tetraciclina.
 - (C) Triclosan.
 - (D) Iodo-povidine.
 - (E) Metronidazol.