

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

**(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE
CIRURGIÕES-DENTISTAS / CP-CSM-CD/2015)**

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

QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
DENTÍSTICA
ENDODONTIA
IMPLANTODONTIA
ODONTOPEDIATRIA
ORTODONTIA
PATOLOGIA BUCAL E ESTOMATOLOGIA
PERIODONTIA
RADIOLOGIA

- 1) Segundo Mezzomo et al. (2006), uma das vantagens das próteses fixas temporárias confeccionadas pela técnica direta é apresentar
- (A) possibilidade do ótimo estabelecimento dos contornos e dos pontos de contato proximais.
 - (B) longevidade clínica substancialmente maior do que a obtida pela técnica híbrida.
 - (C) excelente integridade marginal.
 - (D) menor porosidade e maior resistência à pigmentação.
 - (E) elevada eficiência mastigatória, quando comparada à obtida com as demais técnicas.
- 2) Segundo White e Pharoah (2007), em lesões de displasia cementária periapical recentes (radiolúcidas), qual é o diagnóstico diferencial mais importante a ser considerado?
- (A) Odontoma complexo.
 - (B) Odontoma composto.
 - (C) Cementoblastoma benigno.
 - (D) Ameloblastoma.
 - (E) Osteíte periapical condensante.
- 3) De acordo com Dean, McDonald e Avery (2011), qual é a alteração da língua que tem como característica o aumento das papilas fungiformes, estendendo-se acima das papilas filiformes brancas e em descamação, observada em casos de escarlatina e de doença de Kawasaki em crianças jovens, e na qual a língua volta ao normal após a recuperação da condição sistêmica?
- (A) Língua em morango branco.
 - (B) Glossite migratória benigna.
 - (C) Língua saburrosa.
 - (D) Língua pilosa negra.
 - (E) Glossite romboidal mediana.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 4) A taquifilaxia é definida como aumento da tolerância a uma droga administrada repetidamente. Esse processo, de acordo com Malamed (2013), pode acontecer em decorrência de vários fatores em uma anestesia local, EXCETO por
- (A) edema.
 - (B) hemorragia localizada.
 - (C) transudação.
 - (D) hiponatremia.
 - (E) diminuição no pH dos tecidos.
- 5) Segundo Andrade (2014), em que situação as soluções anestésicas locais com epinefrina são contraindicadas?
- (A) Período menor que 12 meses após acidente vascular encefálico.
 - (B) Hipertensos com PA sistólica maior que 160 mm Hg ou diastólica maior que 100 mm Hg.
 - (C) Angina do peito controlada, sem histórico de dor por esforço.
 - (D) Hipertireoidismo controlado.
 - (E) Insuficiência cardíaca congestiva controlada.
- 6) Segundo Conceição et al. (2007), dentre os diferentes tipos de pinos de retenção intrarradicular, o que apresenta o mais baixo estresse (tensão) na interface de cimentação é o pino
- (A) metálico.
 - (B) cerâmico.
 - (C) de fibra de carbono.
 - (D) de plasma de hidroxiapatita.
 - (E) de fibra de vidro.

- 7) De acordo com Cohen e Hargreaves (2011), diversas substâncias irrigantes são utilizadas no tratamento endodôntico a fim de se aumentar a eficácia clínica da limpeza e desinfecção do sistema de canais radiculares. Sendo a irrigação considerada um coadjuvante do preparo químico-mecânico dos canais, é correto afirmar que:
- (A) o volume de irrigante não é considerado fator crítico para a limpeza do canal.
 - (B) o aquecimento do NaOCl a 50 ou 60°C aumenta seu potencial desinfetante e a dissolução do colágeno.
 - (C) no que tange à limpeza dos canais radiculares, a irrigação ativada ultrassonicamente não se mostra superior em relação à aplicação passiva do irrigante pela agulha.
 - (D) o EDTA pode ajudar a abrir canais radiculares muito estreitos e pode descalcificar a uma profundidade de aproximadamente 10 µm.
 - (E) na irrigação com seringa, a ação efetiva do irrigante se restringe a 3 mm apicais em relação à ponta da agulha, com a dinâmica do líquido ocorrendo próximo à vazão da agulha.
- 8) Segundo White e Pharoah (2007), quais características radiográficas estão associadas à displasia cleidocraniana?
- (A) Anodontia dos incisivos laterais superiores permanentes e esfoliação precoce dos dentes decíduos.
 - (B) Retenção prolongada de decíduos e ausência radiográfica de vários dentes permanentes.
 - (C) Crescimento exagerado dos maxilares e espaço aumentado entre os dentes.
 - (D) Retenção prolongada dos decíduos e muitos dentes permanentes e supranumerários não erupcionados.
 - (E) Maxilares aumentados com ausência radiográfica de vários dentes permanentes e esfoliação precoce dos dentes decíduos.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 9) De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos (Brasil, 2006), com relação à proteção do operador e da equipe responsáveis pelo manejo dos equipamentos de raios-X, assinale a opção que apresenta a distância mínima (em metros) que o operador deve manter do tubo e do paciente para todas as exposições intraorais, e a espessura mínima (em milímetros) da barreira protetora de chumbo para os casos em que o operador realize mais de 150 radiografias por semana, respectivamente.
- (A) 1,8 e 0,25
 - (B) 1,8 e 0,5
 - (C) 2 e 1
 - (D) 2 e 0,5
 - (E) 2,5 e 0,5
- 10) Segundo Lopes e Siqueira Júnior (2010), qual é a propriedade da clorexidina que permite que ela tenha um tempo de atuação prolongado, após sua ligação com a hidroxiapatita do esmalte ou da dentina e com os grupos aniônicos ácidos de glicoproteínas, fazendo com que a clorexidina seja lentamente liberada à medida que sua concentração no meio decresce?
- (A) Atividade bactericida.
 - (B) Substantividade.
 - (C) Atividade bacteriostática.
 - (D) Efeito clareador.
 - (E) Insolubilidade.
- 11) Segundo Lindhe, Lang e Karring (2010), a hiperplasia gengival pode ocorrer como efeito colateral para medicações sistêmicas. Qual das medicações abaixo pode apresentar esse efeito colateral?
- (A) Ciclosporina.
 - (B) Paracetamol.
 - (C) Diclofenaco de potássio.
 - (D) Vitamina C.
 - (E) Diazepan.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 12) Anusavice, Shen e Rawls (2013) classificaram os sistemas adesivos em dois grandes grupos: os que empregam o condicionamento ácido total prévio (ETCH AND RINSE) e os autocondicionantes. Segundo os referidos autores, com relação aos sistemas adesivos ETCH AND RINSE é correto afirmar que:
- (A) o condicionador é um ácido fraco (pH = 3 a 5).
 - (B) concentrações de ácido fosfórico abaixo de 30% resultam na deposição de uma camada aderente de fosfato de cálcio mono-hidratado na superfície condicionada, o que impede a dissolução adicional.
 - (C) os PRIMERS contêm monômeros hidrofílicos, sendo os mais empregados: HEMA, BIS-GMA e TEGDMA.
 - (D) camadas de adesivo mais finas, como as observadas nos adesivos que possuem partículas de sílica micrométricas, podem reduzir a tensão de contração.
 - (E) os adesivos (terceiro frasco dos sistemas de 3 frascos) devem apresentar idealmente um caráter hidrofóbico para impedir a permeação de fluidos na camada híbrida.
- 13) Segundo Lindhe, Lang e Karring (2010), para que um patógeno periodontal possa causar doença, é essencial que ele seja capaz de colonizar os sítios subgengivais e produzir fatores que danifiquem diretamente os tecidos do hospedeiro ou induzir ao dano tecidual. Para colonizar os sítios subgengivais, uma espécie deve ser capaz de
- (A) não competir com outras espécies pelo mesmo *habitat*.
 - (B) defender-se dos mecanismos de defesa do hospedeiro.
 - (C) não agredir os tecidos do hospedeiro.
 - (D) sobreviver em meio com pH ácido entre 3,0 e 4,5.
 - (E) interagir favoravelmente com todas as bactérias presentes nos sítios subgengivais.
- 14) Profitt, Fields e Sarver (2012) descreveram um sistema de diagnóstico ortodôntico que consiste na classificação pelas cinco características dos traços dentofaciais. Assinale a opção que apresenta a característica na qual são avaliadas as proporções faciais frontal e oblíqua, a exposição dos dentes anteriores, o perfil e a orientação da linha estética de oclusão.
- (A) Aparência dentofacial.
 - (B) Alinhamento.
 - (C) Anteroposterior.
 - (D) Transversal.
 - (E) Vertical.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 15) Segundo Anusavice, Shen e Rawls (2013), qual a indicação do uso da cerâmica odontológica do tipo zircônia estabilizada por ítria (Y-TZP), associada à cerâmica de recobrimento?
- (A) Infraestrutura de pontes posteriores com até 5 elementos.
 - (B) Facetas laminadas anteriores.
 - (C) Lentes de contato em dentes anteriores.
 - (D) Coroas anteriores.
 - (E) Próteses parciais fixas anteriores.
- 16) Segundo Conceição et al. (2007), qual a distância mínima (em mm) que deve ser mantida da margem do preparo cavitário à crista óssea, visando à saúde dos tecidos periodontais?
- (A) 5
 - (B) 4
 - (C) 3
 - (D) 2
 - (E) 1
- 17) De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), com relação às falhas decorrentes do uso de materiais de moldagem elastoméricos, assinale a opção correta.
- (A) Na utilização de silicones por condensação, uma baixa relação acelerador/base pode originar uma superfície do molde rugosa ou irregular.
 - (B) A contaminação do silicone por adição com látex inibe a polimerização do material e pode originar bolhas.
 - (C) A permanência de excesso de água no molde pode originar modelos de gesso com superfície rugosa ou com aspecto de giz.
 - (D) A demora do vazamento do gesso em moldes de polissulfeto ou silicones por condensação pode originar vazios de formato irregular nos modelos.
 - (E) Deixar de aguardar, pelo menos, 5 minutos para realizar o vazamento de moldes de silicone por adição que não contém sal de platina pode originar modelos de gesso com superfície rugosa ou com aspecto de giz.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 18) A localização da infecção odontogênica é determinada, principalmente, pela espessura da cortical óssea adjacente ao dente envolvido e pela relação do local de perfuração óssea com as inserções musculares na maxila e mandíbula. No caso de a infecção periapical em um primeiro molar inferior se direcionar lingualmente, de acordo com Prado e Salim (2004), sua disseminação ocorrerá para o espaço
- (A) bucal.
 - (B) submentoniano.
 - (C) sublingual.
 - (D) submandibular.
 - (E) pterigomandibular.
- 19) Uma consequência da persistência dos hábitos de sucção não nutritivos por longo prazo é a maloclusão. Assinale a opção que apresenta algumas das características da maloclusão causada por esses hábitos, de acordo com Profitt, Fields e Sarver (2012).
- (A) Mordida cruzada anterior e incisivos inferiores vestibularizados.
 - (B) Incisivos inferiores lingualmente posicionados e estreitamento do arco maxilar.
 - (C) Mordida aberta anterior e incisivos inferiores vestibularizados.
 - (D) Aumento da pressão das bochechas e deslocamento para lingual dos molares inferiores.
 - (E) Mordida aberta anterior e aumento da largura do arco maxilar.

- 20) De acordo com Lindhe, Lang e Karring (2010), sobre o granuloma gravídico é correto afirmar que:
- (A) corresponde a uma lesão de tecido mole fibrogranulomatosa séssil, que ocorre comumente na gravidez devido a alterações nos níveis de estrogênio e gonadotrofina coriônica.
 - (B) as lesões podem sangrar quando traumatizadas, sendo melhor adiar sua remoção para o período pós-parto, quando, em geral, seu tamanho regride consideravelmente.
 - (C) por ser uma condição mediada por variações hormonais, sua recidiva independe da higiene oral.
 - (D) frequentemente, as lesões ocorrem nas papilas anteriores dos incisivos e primeiros molares inferiores.
 - (E) o tamanho das lesões geralmente não excede 4 mm, podendo ser multilobuladas, edematosas e com aspecto esbranquiçado na superfície.
- 21) De acordo com Neville et al. (2009), são fatores que podem estar associados à hiper cementose, EXCETO:
- (A) doença óssea de Paget.
 - (B) trauma oclusal anormal.
 - (C) dentinogênese imperfeita.
 - (D) ausência de dente antagonista.
 - (E) artrite.
- 22) Segundo Lopes e Siqueira Júnior (2010), com relação aos instrumentos endodônticos manuais K-FLEXO FILE GOLDEN MEDIUMS, é correto afirmar que:
- (A) são fabricados em seis números: 10-15-20-25-30-35.
 - (B) são fabricados apenas nos comprimentos de 21 e 25 mm.
 - (C) apresentam, na extremidade D-0(D zero), diâmetros intermediários aos apresentados pelo Sistema ISO.
 - (D) os cabos são de plástico e em cores diferentes das apresentadas pelo Sistema ISO.
 - (E) são fabricados apenas no comprimento de 25 mm.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 23) Com relação às vacinas mais importantes para os profissionais da Odontologia, segundo a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos (Brasil, 2006), é correto afirmar que:
- (A) a vacina contra hepatite B deve ser feita em 3 doses, em períodos de zero, três e seis meses de intervalo.
 - (B) recomenda-se a realização de testes sorológicos para verificação da soroconversão das pessoas vacinadas para a hepatite B dois meses após o esquema vacinal completo.
 - (C) a vacina tríplice viral imuniza contra sarampo, caxumba e difteria.
 - (D) a vacina contra febre amarela não necessita de dose de reforço.
 - (E) o esquema básico da vacina dupla tipo adulto é feito em uma única dose.
- 24) Segundo Andrade (2014), o uso profilático de antibióticos em pacientes diabéticos deve ser considerado em que situação?
- (A) Rotineiramente, pois o paciente diabético é mais debilitado imunologicamente.
 - (B) Somente em procedimentos considerados mais invasivos.
 - (C) Apenas em procedimentos que promovam sangramento.
 - (D) Em nenhuma situação é recomendado o uso profilático de antibióticos em pacientes diabéticos.
 - (E) Somente em pacientes com a doença descompensada, já apresentando cetoacidose sanguínea e cetonúria.
- 25) De acordo com Prado e Salim (2004), dentre os materiais utilizados com o objetivo de cessar o sangramento em cirurgia oral menor, quando a hemostasia tradicional é difícil ou impraticável, qual material que, quando umedecido com sangue, torna-se levemente pegajoso, adere às cavidades a preencher, expande-se e forma uma massa gelatinosa?
- (A) Esponja de fibrina.
 - (B) Cimento cirúrgico.
 - (C) Cera para osso.
 - (D) Celulose oxidada regenerada.
 - (E) Esponja de gelatina absorvível.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

26) Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, com relação às características e ao uso de materiais de revestimento resilientes em bases de próteses totais, de acordo com Telles(2011).

- () A característica de resiliência dos materiais à base de resina acrílica é conferida pelo plasticizador.
- () Um dos principais problemas das bases resilientes à base de silicone é a degradação do silicone em função do processo de lixiviação sofrido pelo material.
- () Em casos de superficialidade do nervo mentoniano em função da reabsorção do osso alveolar, é indicado o uso permanente de uma base resiliente na prótese.
- () A reabsorção gradativa do osso alveolar leva à redução da área chapeável e resulta em atrofia da crista do rebordo em forma de lâmina de faca, contraídicando o uso permanente de material resiliente como base da prótese.
- () Para que a base resiliente da prótese atue como amortecedor, ela deve apresentar uma espessura de, no mínimo, 1,0 mm.

Assinale a opção correta.

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

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 27) Segundo Anusavice, Shen e Rawls (2013), com relação aos materiais de moldagem hidrocoloides, é correto afirmar que:
- (A) para a mistura do pó do alginato com a água, deve-se usar uma espátula metálica ou plástica, e a água deve ser adicionada lentamente ao pó do alginato.
 - (B) para desinfecção, o molde de alginato pode ser imerso por, no mínimo, 20 minutos em compostos clorados ou iodóforos.
 - (C) após o vazamento do gesso, caso o modelo fique em contato com o alginato por um tempo prolongado, a superfície desse modelo pode apresentar bolhas externas.
 - (D) o uso da água de torneira pode acelerar o tempo de presa do alginato por conter íons metálicos, o que não ocorre com o uso da água destilada.
 - (E) para a gelificação do hidrocoloide reversível, a moldeira deve ser resfriada por cerca de 3 a 5 minutos, com a água a uma temperatura de 10 a 12°C, o que evita distorção do molde.
- 28) Os indicadores de saúde devem apresentar certas propriedades e critérios ideais. De acordo com o preconizado por Pereira et al. (2009), que critério é caracterizado pela adequação do indicador para medir ou representar, sinteticamente, o fenômeno considerado?
- (A) Ética.
 - (B) Confiabilidade.
 - (C) Representatividade.
 - (D) Validade.
 - (E) Custo operacional.
- 29) Segundo Lopes e Siqueira Júnior (2010), qual é a forma mais comum de infecção extrarradicular?
- (A) Periodontite apical aguda.
 - (B) Periodontite apical crônica.
 - (C) Cisto perirradicular.
 - (D) Abscesso perirradicular agudo.
 - (E) Granuloma perirradicular.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 30) Na técnica de exodontia a fórceps, são aplicados movimentos específicos para cada elemento dentário a fim de promover expansão óssea e a conseqüente remoção do dente. De acordo com Prado e Salim (2004), a respeito do número do fórceps e do tipo de movimento indicados para a exodontia de dentes posicionados normalmente nas arcadas, é INCORRETO afirmar que
- (A) o fórceps 150 é indicado para o primeiro pré-molar superior, sendo o movimento de maior projeção para vestibular, sem torção. O elemento dentário deve ser removido nos sentidos oclusal e ligeiramente vestibular.
 - (B) o fórceps 150 é indicado para o canino superior, sendo o movimento de maior projeção para vestibular, podendo ser aplicada rotação. O elemento dentário deve ser removido nos sentidos incisal e vestibular.
 - (C) os fórceps 18 R e 18 L são indicados para molares superiores, com movimentos mais amplos para o lado palatino, e o fórceps 23 é indicado para restos radiculares desses elementos, desde que este possa ser encaixado na porção cervical radicular.
 - (D) o fórceps 151 é indicado para pré-molares inferiores, aplicando-se movimentos para vestibular e lingual, com leve rotação. Os elementos dentários devem ser extraídos no sentido ocluso-vestibular.
 - (E) o fórceps 17 é indicado para molares inferiores, sendo os elementos dentários mais facilmente removidos em direção lingual, podendo ser também utilizado o fórceps 23 em coroas destruídas.
- 31) De acordo com Dean, McDonald e Avery (2011), qual a dose máxima, em mg, recomendada do anestésico mepivacaína, com concentração igual a 3%, para anestesia local em uma criança de 20 kg de peso?
- (A) 6,0
 - (B) 20,0
 - (C) 44,0
 - (D) 88,0
 - (E) 90,5

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 32) A película de saliva é o principal agente para promover a retenção das próteses totais à mucosa subjacente. De acordo com Telles (2011), com relação à saliva, assinale a opção correta.
- (A) Uma película de saliva mais fina é mais fácil de ser rompida, tornando o comportamento mecânico da prótese mais instável.
 - (B) Uma saliva mais viscosa aumenta o efeito de capilaridade entre a base da prótese e a mucosa, aumentando, conseqüentemente, a retenção da prótese.
 - (C) A secreção diária de saliva atinge, normalmente, entre 150 e 400 ml.
 - (D) A pilocarpina a 2%, na forma de colírio, pode produzir melhoras significativas nos sintomas de boca seca, sendo, para este caso, administrada por via oral.
 - (E) Ao contrário da xerostomia, o aumento da salivagem não traz dificuldades para a execução e o uso de próteses totais.
- 33) De acordo com o critério visual clínico de diagnóstico de cárie dentária ICDAS II (INTERNATIONAL CARIES DETECTION AND ASSESSMENT SYSTEM), descrito por Pereira et al. (2009), é correto afirmar que:
- (A) o sistema classifica a superfície dentária como sadia, selada, restaurada, coroa protética ou perdida.
 - (B) a classificação ordinal da condição do processo carioso utiliza dez escores.
 - (C) quando há alteração visual de opacidade, cada elemento dentário deve ser examinado após secagem prolongada (dez segundos).
 - (D) a hipoplasia de esmalte e a fluorose são registradas como alteração primária de esmalte.
 - (E) o escore 2 (nítida alteração visual) indica que o dente examinado apresenta uma opacidade cariiosa evidente, com perda de estrutura e presença de cavitação em esmalte opaca ou pigmentada.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 34) Neville et al. (2009) descreveram uma infecção causada por bactérias anaeróbias gram-positivas, filamentosas e ramificadas, cuja maioria dos casos são diagnosticados na região cervicofacial. O microrganismo penetra no tecido dessa região através de uma área de trauma prévio, como uma lesão de tecido mole, bolsa periodontal, dente desvitalizado, alvéolo dentário pós-extração ou amígdala infectada. A dor geralmente é mínima. Os tecidos moles da região submandibular, submentoniana e geniana são sítios comuns de envolvimento, sendo mais afetada a área sobrejacente à mandíbula. Qual é o diagnóstico dessa infecção?
- (A) Noma.
 - (B) Actinomicose.
 - (C) Botriomicose.
 - (D) Estomatite gangrenosa.
 - (E) Blastomicose.
- 35) De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos (Brasil, 2006), a notificação de receita B
- (A) pode conter prescrição de apenas duas substâncias.
 - (B) abrange o grupo de medicamentos psicotrópicos constantes apenas na lista B1.
 - (C) tem validade por um período de noventa dias, contados a partir de sua emissão.
 - (D) pode conter a quantidade de medicamento para o tratamento correspondente a, no máximo, sessenta dias.
 - (E) é válida em todo o território nacional, independente da Unidade Federativa que concedeu sua numeração.
- 36) Dependendo da coloração do dente a ser restaurado com faceta direta de resina composta, pode ser indicado o uso de corantes para a obtenção de ótimo resultado estético. Segundo Conceição et al. (2007), qual a correta indicação do corante cinza?
- (A) Simular opacidade.
 - (B) Simular ilusão de estreitamento de coroa na gengiva cervical.
 - (C) Mascarar manchamento de cor amarela.
 - (D) Simular hipocalcificação do esmalte.
 - (E) Reduzir valor de outro corante.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 37) Segundo Neville et al. (2009), como é denominada a alteração benigna comum da mucosa oral, de etiologia desconhecida, caracterizada clinicamente pela aparência difusa, opalescente e branco-acinzentada cremosa da mucosa, sendo que essas características diminuem ou desaparecem após o estiramento da mucosa, cujas lesões não são destacáveis, ocorrendo geralmente na mucosa jugal, bilateralmente?
- (A) Leucoedema.
 - (B) Candidíase.
 - (C) Leucoplasia.
 - (D) Líquen plano.
 - (E) Fibrose submucosa oral.
- 38) Segundo Malamed (2013), com relação ao bloqueio do nervo alveolar superoposterior, é correto afirmar que:
- (A) é contraindicado na presença de infecção ou inflamação aguda periapical.
 - (B) não apresenta indicação para tratamento de dois ou mais molares superiores.
 - (C) não é indicado para pacientes hemofílicos.
 - (D) é uma técnica com baixa taxa de sucesso.
 - (E) a introdução da agulha longa deve ser a mais profunda possível.
- 39) De acordo com Malamed (2013), qual é o único anestésico local do tipo amida, amplamente utilizado, que também contém um grupamento éster, cuja biotransformação ocorre tanto no plasma quanto no fígado?
- (A) Lidocaína.
 - (B) Mepivacaína.
 - (C) Prilocaina.
 - (D) Bupivacaína.
 - (E) Articaina.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 40) A dificuldade em se distinguir a reabsorção radicular interna da externa pode resultar no diagnóstico e no tratamento incorretos da reabsorção. De acordo com Cohen e Hargreaves (2011), com relação às características das reabsorções dentárias, é correto afirmar que:
- (A) na reabsorção radicular externa, não é possível visualizar o contorno do canal radicular radiograficamente, e a mancha rósea nunca se faz presente.
 - (B) no tratamento endodôntico de um elemento que apresenta reabsorção interna, o sangramento no canal deve cessar rapidamente após extirpação da polpa.
 - (C) na reabsorção radicular interna, radiograficamente, a lesão se afasta do canal conforme a angulação muda, e a mancha rósea é possível.
 - (D) na reabsorção radicular externa apical e lateral, a polpa é vital.
 - (E) o resultado negativo de um teste de sensibilidade exclui a possibilidade de reabsorção interna ativa.
- 41) Segundo Mezzomo et al. (2006), assinale a opção que apresenta a classe Bonachela a que correspondem as próteses parciais removíveis superiores e/ou inferiores, nos casos em que os implantes são colocados na região anterior de arcadas edêntulas, em número de 4 ou 6 implantes, os quais receberão intermediários que permitem a confecção de coroas metalocerâmicas com encaixes resilientes distais.
- (A) 1
 - (B) 2
 - (C) 3
 - (D) 4
 - (E) 5
- 42) De acordo com Dean, McDonald e Avery (2011), assinale a opção que cita corretamente algumas das possíveis reações dos germes dentários permanentes ao traumatismo ocorrido em seus antecessores decíduos.
- (A) Calcificação distrófica e erupção precoce.
 - (B) Hipoplasia do esmalte e hiperemia pulpar.
 - (C) Hipocalcificação do esmalte e necrose pulpar.
 - (D) Anquilose e granuloma periapical.
 - (E) Produção de dentina reparadora e dilaceração.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 43) De acordo com Baratieri et al. (2001), com relação às lesões dentárias não-cariosas, é correto afirmar que:
- (A) a erosão intrínseca costuma afetar mais frequentemente as superfícies palatal e oclusal dos dentes superiores e as superfícies lingual e oclusal dos dentes inferiores.
 - (B) a erosão extrínseca é o resultado da ação de ácidos, tais como o ácido gástrico, que entra em contato com os dentes durante o vômito ou refluxo.
 - (C) deve-se recomendar ao paciente, como uma medida preventiva individual contra a erosão, a escovação dental imediatamente após uma agressão por ácido.
 - (D) as superfícies vestibulares dos dentes superiores são protegidas do ácido que causa a erosão intrínseca devido ao efeito neutralizante da saliva da parótida.
 - (E) é recomendada a aplicação de gel de flúor fosfato acidulado, uma vez por semana, para deter o progresso da erosão dental.
- 44) Neville et al. (2009) descreveram um tumor odontogênico que usualmente é diagnosticado em crianças, sendo raro em adultos. O tumor tem predileção pela região posterior dos maxilares, sendo comumente assintomático. Sua característica radiográfica mostra um defeito unilocular radiolúcido, raramente multilocular, bem circunscrito, contendo quantidade variável de material calcificado, que consiste histologicamente em focos de matriz de esmalte e dentina. O tratamento é a curetagem conservadora, sendo rara a sua recidiva. Qual é o diagnóstico desse tumor odontogênico?
- (A) Fibrodontoma ameloblástico.
 - (B) Fibrossarcoma ameloblástico.
 - (C) Tumor odontogênico escamoso.
 - (D) Carcinoma odontogênico de células claras.
 - (E) Fibroma odontogênico central.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

45) O diagnóstico diferencial entre formas leves de fluorose e opacidades de esmalte de origem não fluorótica é importante, principalmente em levantamentos epidemiológicos. Classifique as afirmativas abaixo em Fluorose leve (F) ou Opacidade não fluorótica (O), de acordo com os critérios de diagnóstico diferencial descritos por Pereira et al. (2009), e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () A visibilidade das lesões sob luz tangencial não é muito perceptível.
- () O limite da lesão é claramente diferenciado do esmalte adjacente.
- () A distribuição raramente é simétrica.
- () A configuração da lesão apresenta manchas opacas e difusas horizontais seguindo a periquimata.

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

46) De acordo com Neville et al. (2009), em que fase do desenvolvimento do esmalte ocorre o defeito que causa a amelogenese imperfeita hipoplásica?

- (A) Deposição da matriz.
- (B) Mineralização da matriz.
- (C) Maturação do esmalte.
- (D) Deposição dos cristais de esmalte.
- (E) Calcificação.

47) O diagnóstico da causa da alteração de cor do dente influenciará diretamente na seleção do agente clareador e da técnica a ser empregada. Segundo Conceição et al. (2007), o clareamento dental NÃO está indicado para casos de

- (A) manchamento por tetraciclina tipo II.
- (B) hipoplasia do esmalte.
- (C) manchamento por icterícia grave.
- (D) manchamento por tetraciclina tipo I.
- (E) dentinogênese imperfeita.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

- 48) Segundo White e Pharoah (2007), quais são os dentes mais frequentemente envolvidos no cisto dentígero?
- (A) Terceiro molar superior, ou inferior, e o canino superior.
 - (B) Primeiro pré-molar inferior e canino inferior.
 - (C) Primeiro molar inferior e segundo pré-molar superior.
 - (D) Somente os terceiros molares inferiores.
 - (E) Segundo molar inferior e canino superior.
- 49) Segundo Andrade (2014), o uso de benzodiazepínicos é contraindicado para pacientes:
- (A) portadores de doença hepática ou renal.
 - (B) portadores de insuficiência cardíaca congestiva.
 - (C) portadores de insuficiência respiratória grave.
 - (D) que estejam no segundo trimestre de gravidez.
 - (E) que estejam em período de lactação.

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15

50) As hepatites são infecções que acometem o fígado e podem ser causadas por, pelo menos, cinco tipos diferentes de vírus: A, B, C, D e E, sendo mais comuns os três primeiros. Como são doenças transmissíveis por sangue e outros fluidos orgânicos, trazem riscos à equipe odontológica devido à grande exposição desses profissionais na prática diária. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

I - A transmissão da hepatite A é direta, pelas mãos, água ou alimentos contaminados. O vírus pode manter sua infectividade por algumas semanas quando em temperatura ambiente.

II - O risco de contaminação pelo HBV está relacionado, principalmente, ao grau de exposição ao sangue no ambiente de trabalho, e também à presença ou não do antígeno HBeAg no paciente-fonte.

III- Em exposições cuja fonte seja positiva para HBsAg e negativa para HBeAg, os riscos de manifestação clínica da doença e conversão sorológica são maiores do que na situação em que ambos os antígenos são positivos.

IV - O HBV, quando em temperatura ambiente, pode sobreviver em superfícies por períodos de até 3 semanas.

V - A infectividade da saliva e o risco de transmissão da hepatite B pelo fluido e pelo aerossol gerado em procedimentos odontológicos não são comprovados.

Assinale a opção correta, de acordo com a publicação Serviços odontológicos: Prevenção e controle de riscos (Brasil, 2006).

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

Prova : Amarela
Profissão : QUADRO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS

Concurso : CSM-CD/15