

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 41**

Suponha que um cirurgião-dentista tenha aceitado realizar um tratamento de alto custo em um paciente idoso, omitindo a existência de alternativas mais acessíveis com resultados semelhantes. Nessa situação hipotética, a conduta do cirurgião-dentista caracteriza violação dos princípios de

- A** não maleficência e justiça.
- B** veracidade e autonomia.
- C** justiça e fidelidade.
- D** autonomia e beneficência.
- E** beneficência e justiça.

**Questão 42**

Um cirurgião-dentista, especialista em cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial, foi contratado por um hospital público para atuar em regime de plantão. Durante um atendimento emergencial, um paciente politraumatizado apresentou via aérea obstruída por fratura mandibular bilateral com desvio. Diante da urgência, o cirurgião-dentista considera realizar intubação orotraqueal, já que não há médico anestesiológico disponível.

Na situação hipotética apresentada, conforme a regulamentação do exercício profissional, o cirurgião-dentista em apreço

- A** deverá se limitar ao controle de sangramento e encaminhar o paciente, sem intervir na via aérea em nenhuma hipótese.
- B** poderá realizar a intubação, pois a preservação da vida se sobrepõe a limitações normativas.
- C** poderá realizar a intubação se apresentar registro hospitalar que o habilite, uma vez que possui título de especialista em cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial.
- D** não poderá realizar a intubação, pois tal ato é privativo da medicina, cabendo-lhe apenas estabilizar a fratura e manter ventilação básica.
- E** poderá realizar a intubação apenas se houver consentimento informado do paciente ou familiares.

**Questão 43**

Um paciente de 42 anos de idade, portador de DTM muscular crônica, relata dor à palpação de masseter e temporal, além de limitação de abertura (32 mm). Ele relatou apertamento noturno intenso, que foi confirmado por seu companheiro. Ao exame clínico, apresentou: guia anterior desgastada; desoclusão posterior ineficiente; presença de facetas de atrito em molares; e mordida em topo.

Considerando a situação hipotética apresentada, assinale a opção correta no que se refere à biomecânica da oclusão e ao papel da guia anterior.

- A** Na reabilitação do paciente em apreço, deve-se priorizar o aumento da dimensão vertical, pois isso é suficiente para eliminar a dor muscular relatada.
- B** A presença de facetas em molares indica estabilidade oclusal, logo os sintomas relatados pelo paciente não se relacionam diretamente à guia anterior.
- C** A guia anterior desgastada do paciente prejudica a proteção dos seus incisivos e caninos contra sobrecarga, mas não interfere na atividade de seus músculos elevadores.
- D** A ausência de guia anterior eficaz compromete a desoclusão posterior, o que sobrecarrega a musculatura mastigatória do paciente em questão e favorece parafunção.
- E** A guia anterior tem pouca influência na atividade muscular mastigatória, sendo a dimensão vertical o principal determinante da sobrecarga muscular do paciente.

**Questão 44**

Durante a montagem de modelos em articulador semiajustável para paciente com necessidade de reabilitação oral extensa, o clínico percebe discrepância entre relação cêntrica (RC) e máxima intercuspidação habitual (MIH) de 2 mm em sentido anterior. O paciente não apresenta sintomas de DTM, mas relata instabilidade em próteses anteriores.

Na situação hipotética precedente, a conduta mais indicada, no que concerne aos determinantes da morfologia oclusal e aos princípios de estabilidade, consiste em

- A** desconsiderar a RC e a MIH e basear a montagem na posição de maior conforto relatada pelo paciente durante movimentos excêntricos.
- B** ajustar as próteses apenas para eliminar a discrepância, sem modificar a relação central.
- C** utilizar a MIH como referência de montagem, visto que a RC somente deve ser a referência em pacientes com DTM ativa.
- D** manter a MIH como referência de montagem, pois a ausência de sintomas indica adaptação neuromuscular estável.
- E** utilizar a RC como referência de montagem, restabelecendo-se as guias anterior e posterior compatíveis com determinantes anatômicos, mesmo em paciente assintomático.

**Questão 45**

Um paciente com prótese total bimaxilar relata instabilidade da prótese inferior, dor em rebordo reabsorvido e dificuldade mastigatória. Ao exame, nota-se ausência de dimensão vertical adequada e contatos posteriores instáveis.

Considerando a situação hipotética apresentada e os conceitos de oclusão funcional em próteses totais, assinale a opção em que é apresentada a conduta protética ideal para o caso em apreço.

- A** aumento da dimensão vertical apenas por acréscimo em prótese inferior, sem modificação dos contatos posteriores
- B** restabelecimento da dimensão vertical e promoção do esquema de oclusão balanceada bilateral, com vistas à estabilidade da prótese inferior durante excursões
- C** restabelecimento da dimensão vertical com guia canina
- D** manutenção da dimensão vertical atual, pois a reabsorção do rebordo contraindica alterações oclusais
- E** estabelecimento de oclusão mutuamente protegida, com desoclusão anterior, mesmo em próteses totais

**Questão 46**

Suponha que um paciente de 28 anos, portador de bruxismo severo, apresente desgaste generalizado, fraturas repetidas em restaurações posteriores e sinais de dor muscular ao acordar. Nesse caso, a abordagem inicial mais defensável do ponto de vista biomecânico e de proteção da estrutura dental consiste em

- A** administrar fármacos (relaxantes musculares) até que cessem completamente os episódios de bruxismo.
- B** instalar uma placa miorreaxante resiliente noturna, pois materiais macios são mais eficazes em casos de bruxismo intenso.
- C** fazer o ajuste oclusal seletivo imediato em toda a arcada, para reduzir facetas de atrito e sobrecarga.
- D** instalar, imediatamente, próteses fixas extensas para restabelecer a dimensão vertical.
- E** utilizar aparelho oclusal rígido estabilizador (placa Michigan) em RC, associado à orientação comportamental, antes de qualquer reabilitação definitiva.

**Questão 47**

Um paciente de 55 anos de idade necessita de reabilitação extensa posterior com coroas em ambas as arcadas. Durante a avaliação, observou-se discrepância de 3 mm entre máxima intercuspidação habitual (MIH) e relação cêntrica (RC) (deslocamento anterior da mandíbula ao fechar). O paciente é assintomático para DTM.

Considerando-se a situação hipotética apresentada, é correto afirmar que, em reabilitação extensa fixa, a conduta mais apropriada para o caso em apreço consiste em

- Ⓐ realizar ajustes oclusais seletivos pré-restauradores na dentição existente para eliminar o deslocamento.
- Ⓑ usar a MIH como referência para preparo e cimentação, respeitando-se a posição habitual do paciente.
- Ⓒ reposicionar as arcadas para RC por meio de montagem em articulador e planejar restaurações que estabeleçam nova oclusão em RC, mesmo que o paciente seja assintomático.
- Ⓓ ignorar a discrepância e compensar nas peças protéticas com ajustes oclusais intraorais após cimentação.
- Ⓔ preferir provisórios adaptativos sem registro de RC, avaliando-se o conforto subjetivo por seis meses antes de realizar as coroas definitivas.

**Questão 48**

Na montagem em articulador semiajustável (ASA) de um paciente para confecção de prótese fixa múltipla posterior, o registro protrusivo foi obtido para individualizar o ângulo da inclinação condilar sagital. Durante o ajuste, observou-se discrepância entre o valor registrado clinicamente ( $45^\circ$ ) e o valor médio do ASA ( $30^\circ$ ).

Nessa situação, caso não se individualizasse o ajuste e caso se mantivessem os valores médios no ASA, a consequência clínica observada no paciente em questão seria

- Ⓐ a eliminação da necessidade de ajuste oclusal intraoral, pois o ASA compensa diferenças individuais automaticamente.
- Ⓑ a alteração da posição de relação central, que leva a assimetrias condilares irreversíveis.
- Ⓒ a estabilidade oclusal aumentada, devido à simplificação do determinante posterior da morfologia oclusal.
- Ⓓ o aumento da dimensão vertical de oclusão, que resulta em sobrecarga muscular e deslocamento mandibular.
- Ⓔ a redução da guia anterior funcional, o que favorece contatos posteriores em protrusão e risco de fratura protética.

**Questão 49**

Em relação aos princípios biomecânicos dos preparos protéticos, julgue os itens a seguir.

- I O escoamento do cimento é facilitado pelo paralelismo das paredes do preparo protético.
- II Quanto maior for a quantidade de desgaste de estrutura dentária, melhor será o prognóstico, pois mais espessa ficará a coroa protética, o que evita sua fratura.
- III À medida que a conicidade aumenta, a retenção diminui.
- IV A retenção é diretamente proporcional à altura do preparo dentário.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ I e IV.
- Ⓒ III e IV.
- Ⓓ I, II e III.
- Ⓔ II, III e IV.

**Questão 50**

O perfil de emergência das restaurações tem grande influência sobre a saúde periodontal. Em relação às características do perfil de emergência e à anatomia das coroas, julgue os itens que se seguem.

- I O perfil de emergência deve ser o mais convexo possível para impedir que o bolo alimentar traumatize os tecidos moles.
- II A localização da margem da coroa provisória deve obedecer às características do preparo, devendo os provisórios, nos casos estéticos, se estender até 0,5 mm intrassulcular.
- III Para evitar doença no periodonto, o perfil de emergência ideal deve ser de subcontorno.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas o item I está certo.
- Ⓑ Apenas o item II está certo.
- Ⓒ Apenas os itens I e III estão certos.
- Ⓓ Apenas os itens II e III estão certos.
- Ⓔ Todos os itens estão certos.

**Questão 51**

O uso de fios afastadores é uma das técnicas de moldagem de preparo com finalidade protética. A respeito dessa técnica, julgue os itens seguintes.

- I O afastamento gengival tem o intuito de expor o término do preparo em casos de preparos a nível gengival ou intrassulcular.
- II O afastamento mecânico-químico se dá quando se associa a técnica do fio retrator a hemostáticos.
- III Na técnica do duplo fio, o primeiro fio colocado deve ser mais grosso, com a função de afastamento vertical, e o segundo fio, mais fino, com o intuito de afastamento horizontal.
- IV A técnica de moldagem em passo único consiste na utilização da parte densa e da parte fluida do material ao mesmo tempo.
- V Após a confecção do molde com silicone de condensação, deve-se esperar 12 horas para vaziar o gesso e confeccionar o modelo.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas os itens I e II estão certos.
- Ⓑ Apenas os itens III e V estão certos.
- Ⓒ Apenas os itens I, II e IV estão certos.
- Ⓓ Apenas os itens III, IV e V estão certos.
- Ⓔ Todos os itens estão certos.

**Questão 52**

Em algumas situações clínicas, os dentes que receberam tratamento endodôntico necessitarão ter sua parte coronária reconstruída com retentores intrarradiculares.

Rodrigo Albuquerque *et al.* Pinos Pré-Fabricados do Convencional ao Digital. 2020.

A respeito das situações clínicas a que o texto precedente se refere, assinale a opção correta.

- Ⓐ O diâmetro ideal para o preparo do conduto radicular deve ser de dois terços do diâmetro da raiz.
- Ⓑ O comprimento do conduto radicular deve ser preparado de maneira que seja preservado pelo menos 1 mm de remanescente apical do material obturador.
- Ⓒ Os retentores intrarradiculares são responsáveis por devolver a rigidez, que reforça a estrutura remanescente do dente tratado endodonticamente.
- Ⓓ Os retentores intrarradiculares são responsáveis por devolver o suporte ao remanescente dental.
- Ⓔ A cimentação dos retentores intrarradiculares fundidos deve ser realizada com cimentos de óxido de zinco e eugenol.

**Questão 53**

Por meio da ação coordenada dos elementos constituintes de uma prótese parcial removível (PPR), obtêm-se os princípios biomecânicos de suporte, a estabilidade e a retenção, que visam resistir aos movimentos oclusal-cervical, horizontal e cervico-oclusal da prótese, respectivamente, assegurando conforto, estética e preservação dos tecidos biológicos de suporte do paciente.

Considerando as informações do texto precedente, assinale a opção em que é corretamente apresentado o elemento constituinte do retentor da PPR que é responsável pelo princípio da reciprocidade.

- A** braço de oposição
- B** apoio
- C** conector menor
- D** corpo
- E** braço de retenção

**Questão 54**

Para a preservação do tecido ósseo remanescente e o sucesso da reabilitação com próteses parciais removíveis de extremidades livres inferiores (classe I) contra outra prótese removível superior também de extremidade livre posterior (classe I), é importante que as cargas mastigatórias aplicadas sejam convenientemente distribuídas ao rebordo residual, fornecendo um suporte adequado. Considerando essas informações, assinale a opção que apresenta um meio adequado de se alcançar a referida distribuição de cargas mastigatórias.

- A** estabelecimento de uma correta oclusão na PPR, do tipo balanceada bilateral
- B** planejamento dos apoios diretos próximo ao espaço protético
- C** montagem dos dentes artificiais até o 2.º molar
- D** realização de moldagem funcional
- E** utilização da extensão mínima da sela (base protética)

**Questão 55**

O articulador semiajustável (ASA) é um aparelho capaz de simular a articulação temporomandibular de um indivíduo, reproduzindo os movimentos mandibulares em uma oclusão ideal. Assinale a opção em que é apresentado um plano facial que ajuda a transferir a angulação maxilar do paciente para o articulador, garantindo um posicionamento mais preciso dos modelos e da arcada superior.

- A** plano de Frankfurt
- B** plano frontal
- C** plano oclusal
- D** plano de Camper
- E** plano de Fox

**Questão 56**

Os retentores extracoronários, também conhecidos como grampos, são componentes de próteses parciais removíveis (PPR) que se prendem na superfície externa da coroa do dente, proporcionando retenção, suporte e estabilidade à prótese. Sabendo-se que esses grampos podem ser circunferenciais ou de ação de ponta (barra), é correto afirmar que os retentores

- A** de ação de ponta fazem retenção por torção em trajetória vertical, e devem estabelecer ângulo de 90° com a borda da gengiva livre.
- B** de ação de ponta têm contato contínuo com a coroa dental (abraçamento) e se dirigem de oclusal para gengival.
- C** circunferenciais têm a vantagem de não reterem alimentos entre o grampo e fibromucosa, e agem por torção.
- D** de ação de ponta têm amplo contato com a coroa dental e se dirigem de gengival para oclusal.
- E** circunferenciais apresentam retenção por flexão de seus braços em trajetória vertical.

**Questão 57**

As moldagens são importantes etapas na construção de uma prótese dentária. Em relação às técnicas de moldagem em prótese parcial removível (PPR), assinale a opção correta.

- A** Na técnica da moldagem funcional com a boca fechada (em oclusão) de uma PPR dentossuportada, os limites da área chapeável devem seguir os de uma prótese total removível.
- B** Nas moldagens anatômicas, deve-se registrar a fibromucosa sob compressão, ou seja, em funcionamento.
- C** O objetivo de uma moldagem funcional é minimizar a rotação sobre os tecidos de suporte de uma PPR.
- D** A moldagem funcional em PPR é um procedimento dentário que visa registrar a forma e a textura exata dos tecidos que estabilizarão a prótese.
- E** O material utilizado para realizar uma moldagem de estudo que servirá de guia para o planejamento e a confecção de uma PPR é o hidrocolóide reversível.

**Questão 58**

A principal vantagem de se realizar um procedimento de moldagem de protocolo sobre implantes com moldeira aberta é

- A** a facilidade de remoção da moldeira da boca, devendo o material de moldagem ser extremamente rígido para evitar qualquer distorção e garantir a precisão passiva da prótese final.
- B** o controle sobre a transferência vertical dos componentes, devendo o material de moldagem ter alta resiliência para acomodar pequenas imprecisões e garantir a precisão passiva da prótese final.
- C** a possibilidade de reterem-se os transferentes no molde de forma segura, devendo o material de moldagem apresentar alta estabilidade dimensional após a polimerização para garantir a precisão passiva da prótese final.
- D** a ausência de necessidade de união entre os transferentes, devendo o material de moldagem ser um silicone de condensação de baixa viscosidade para garantir a precisão passiva da prótese final.
- E** a menor chance de contaminação cruzada, sendo o material de moldagem ideal o alginato, devido à facilidade de seu uso e à sua capacidade de garantir a precisão passiva da prótese final.

**Questão 59**

Acerca das próteses totais removíveis, julgue os itens a seguir.

- I A confecção dos planos de cera sobre as bases de prova corresponde à etapa da confecção da prótese responsável pela simulação das relações dentais maxilares.
- II No plano de orientação inferior, obtêm-se a dimensão vertical de repouso e a relação cêntrica.
- III O plano de orientação superior deve conter todas as referências para a seleção e montagem dos dentes superiores.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas os itens I e III estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 60**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios e diretrizes que são fundamentais para a sua organização. Uma das características do SUS, necessária ao seu bom funcionamento, é a orientação do fluxo de usuários entre as unidades de acordo com os graus de complexidade de cada caso, seguindo a lógica das Redes de Atenção à Saúde.

A característica do SUS a que se refere o texto precedente está primordialmente relacionada ao princípio da

- A** integridade.
- B** participação popular.
- C** universalidade.
- D** hierarquização.
- E** descentralização.

---

**Espaço livre**

---