

2ª. PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

PRÓTESE DENTÁRIA

21. Quanto ao mecanismo de fratura de um dente, podemos considerar como principal fator determinante:

- a) Tratamento endodôntico.
- b) Perda da estrutura mineralizada.
- c) Redução da umidade dentinária.
- d) Preparos conservadores.

22. Quanto ao comportamento mecânico das diferentes restaurações, marque a opção correta:

- a) Restaurações intracoronárias diretas de amálgama, ou indiretas tipo RMF (Restauração Metálica Fundida) cimentadas com fosfato de zinco, trazem grandes benefícios físicos aos dentes.
- b) Uma vantagem das restaurações intracoronárias é o seu efeito de cunha nas paredes das cavidades.
- c) A resina composta é também denominada de “dentina artificial”, considerando a ligação adesiva e o módulo de elasticidade serem muito próximas da dentina.
- d) O envolvimento de cúspides, em restaurações metálicas tipo onlay, aumenta consideravelmente a deflexão delas.

23. Em preparos de condutos para pino, uma quantidade de guta-percha deve ficar no ápice da raiz para evitar infiltrações, deve ser considerada uma quantidade mínima de:

- a) 3,0mm.
- b) 3,5mm.
- c) 4,5mm.
- d) 4,0mm.

24. Em relação às técnicas de confecção de próteses fixas temporárias, podemos considerar como vantagens da técnica direta:

I – Tempo de ajuste clínico muito reduzido.

II – São de fácil confecção.

III – São elaboradas em um tempo clínico relativamente rápido.

É correto afirmar que :

- a) Somente I está correta.
- b) Somente I e II estão corretas.
- c) Somente II está correta.
- d) Somente II e III estão corretas.

25. Qual sistema utiliza um processo de injeção cerâmica, pela técnica da cera perdida?

- a) Sistema In- Ceram Spinell.
- b) Sistem Procera All Zirkon.
- c) Sistema Empress.
- d) Sistema In- Ceram Alumina.

26. O sistema de In- Ceram Spinell quando da confecção da infra- estrutura, utiliza o óxido de magnésio, que apresenta muitas propriedades ópticas, porém está contra indicada em :

- a) Dentes posteriores e presença de núcleos metálicos.
- b) Coroas anteriores.
- c) Facetas.
- d) Inlays e onlays.

27. Os agentes de cimentação devem apresentar várias características desejáveis. Qual a característica que confere ao clínico detectar a presença de resíduos do excesso de agente de fixação, principalmente nas áreas interproximais?

- a) Baixa solubilidade.
- b) Radiopacidade.
- c) Biocompatibilidade.
- d) Facilidade de manipulação.

28. Quanto aos agentes de cimentação, existem várias opções de escolha, podemos dizer que:

I – O fosfato de zinco apresenta alta resistência à compressão.

II – Os cimentos de ionômero de vidro apresentam como principais características, a capacidade de se aderir quimicamente ao esmalte e à dentina.

III – O cimento de ionômero de vidro modificado por resina, é indicado para cimentação de coroas cerâmicas sem estrutura de reforço.

É correto afirmar que:

- a) Somente I está correta.
- b) Somente II está correta.
- c) Somente III está correta.
- d) Somente I e II estão corretas.

29. O mecanismo de adesão à cerâmica envolve geralmente um condicionamento interno com ácido fluorídrico. Nesse caso, em qual das alternativas abaixo está contraindicado?

- a) Sistema Empress.
- b) Sistema Empress II.
- c) Porcelanas Feldspáticas.
- d) In Ceram.

30. Em cimentações usando o fosfato de zinco, principalmente em próteses fixas extensas, pode ser necessário prolongar o tempo de presa, proporcionando tempo de trabalho suficiente para manipulação do cimento. Com esta finalidade, devemos evitar o seguinte recurso:

- a) Incorporação rápida do pó ao líquido.
- b) Uso de ampla área na placa para espatulação.
- c) Resfriamento da placa para espatulação.
- d) Uso do processo de suavização do líquido.

31. O planejamento nas reabilitações protéticas de pacientes edentados se consegue com um plano de tratamento adequado, considerando que as condições anatômicas são limitações para instalação de implantes osteointegráveis, para reter próteses totais removíveis, marque a opção correta:

- a) Próteses totais convencionais não provocam aceleração no processo de reabsorção.
- b) Na mandíbula, na região pré – mentoniana em geral não são encontradas estruturas anatômicas que possam restringir significativamente a instalação dos implantes.
- c) A reabsorção do rebordo anterior superior no sentido horizontal é praticamente o dobro da que se observa no sentido vertical, mas não restringe a colocação de implantes.
- d) Na maxila, a região posterior é considerada a eleita para a colocação de implantes.

32. O planejamento de reabilitação, em paciente edentado, deve iniciar pelo tipo de prótese que pode ser oferecido ao paciente. São consideradas, segundo Daniel Telles, indicações de prótese total removíveis sobre implantes:

- a) Em pacientes com saúde debilitada e com limitações financeiras.
- b) Pacientes com pouca quantidade de mucosa ceratinizada sobre o rebordo alveolar.
- c) Pacientes com rebordos em lâmina de faca.
- d) Rebordos sensíveis.

33. O rebordo residual é a forma que assumem os alvéolos após as extrações dentárias, e este aspecto é responsável por alguns desafios na reabilitação de pacientes edentados. Com relação a este caso, podemos afirmar que:

I – A diminuição dos rebordos dificulta a obtenção de próteses convencionais funcionais.

II – A eventual falta de tecido ósseo necessário constitui uma dificuldade para o posicionamento adequado de implantes.

III – A necessidade estética de recompor o suporte dos tecidos moles do terço inferior da face, também dificulta o posicionamento adequado de implantes.

- a) Somente I está correta.
- b) Somente II está correta.
- c) Somente III está correta.
- d) Todas estão corretas.

34. Qual o principal parâmetro clínico a ser considerado na avaliação do espaço protético?

- a) Espaço livre funcional.
- b) Dimensão vertical de repouso.
- c) Dimensão vertical de oclusão.
- d) Guia canina.

35. O biselamento das cúspides funcionais é parte integrante da redução oclusal, obtendo durabilidade estrutural à restauração. Caso não sejam executadas, podemos ter complicações, tais como:

- I. Pode ocorrer perfuração da coroa fundida.
- II. Criação de sobrecontorno e problemas de oclusão.
- III. Destruição desnecessária da estrutura dental, para obtenção do espaço ideal.

Podemos afirmar que :

- a) Somente I está correta.
- b) Somente II está correta.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

36. Quanto aos princípios do preparo dos dentes, podemos considerar:

- I. A característica essencial da retenção é a presença de duas superfícies horizontais opostas.
- II. Eixo de inserção é uma linha imaginária ao longo da qual a restauração será colocada no preparo ou dela retirada.
- III. Retenção e resistência são qualidades que não se relacionam, atuam de forma independente.

Podemos afirmar que :

- a) Somente I está correta.
- b) Somente II está correta.
- c) Somente III está correta.
- d) Somente I e II estão corretas.

37. Restauração feita de um material que evite a condução de temperaturas extremas e margens bem adaptadas, atende a que requisito de uma restauração provisória?

- a) Situação estável.
- b) Margens bem delimitadas.
- c) Proteção da polpa.
- d) Estética.

38. Os dentes de resina acrílica apresentam vantagens em relação aos de porcelana, podemos considerar como principal vantagem:

- a) Tamanho.
- b) Estética.
- c) Impermeabilidade.
- d) Presença de união química entre os dentes e a base da prótese.

39. Em um reembasamento imediato, logo após a cirurgia para melhorar a adaptação da prótese sobre o rebordo, não é aconselhável o uso de resina acrílica convencional autopolimerizável. Para esse procedimento, a melhor opção é o uso de:

- a) Estabilidade em Relação Cêntrica (RC).
- b) Dentes com cúspide altas.
- c) Movimentos excêntricos facilitados.
- d) Dentes posicionados de acordo com o formato do rebordo remanescente.

40. Em restaurações metalocerâmicas, para se obterem a resistência e a rigidez adequadas, uma infraestrutura metálica nobre deve ter espessura mínima de:

- a) 0,3 a 0,5mm.
- b) 0,2 a 0,3mm.
- c) 0,1 a 0,2mm.
- d) 0,4 a 0,6mm.

41. Qual a temperatura e o tempo ideal do banho de têmpera, durante a preparação do hidrocolóide reversível no condicionador ?

- a) 67° a 69° por 12 minutos.
- b) 100° por 12 minutos.
- c) 43° a 46° por 5 a 10 minutos.
- d) Nenhuma das anteriores.

42. Segundo Shillinburg, qual dentre os materiais de moldagem abaixo apresenta radiopacidade?

- a) Hidrocolóide reversível.
- b) Polissulfeto com base de borracha.
- c) Poliéter com base de borracha.
- d) Polivinil siloxano com base de borracha.

43. Segundo Luis Martins Turano, o modíolo representa a origem e a inserção de muitas fibras de vários músculos. São eles:

- a) Zigomático maior, elevador do ângulo da boca , bucinador, depressor do ângulo da boca e mental.
- b) Zigomático menor, elevador do ângulo da boca , bucinador, depressor do ângulo da boca e mental.
- c) Zigomático maior, zigomático menor, elevador do ângulo da boca , bucinador, depressor do ângulo da boca e mental.
- d) Depressor do lábio inferior , bucinador, elevador do ângulo da boca e depressor do ângulo da boca.

44. Qual dos materiais abaixo apresenta baixo valor e alta translucidez, segundo Mezzomo?

- a) In-Ceram Alumina.
- b) Metalocerâmica.
- c) In-Ceram Spinnel.
- d) Procera Allceram.

45. Segundo Elio Mezzomo, o tipo de oclusão normalmente recomendada para próteses totais implantossuportadas é:

- a) Oclusão balanceada.
- b) Oclusão com função em grupo.
- c) Oclusão mutuamente protegida.
- d) Oclusão em relação cêntrica.

46. O preparo de um dente para uma faceta laminada de porcelana deve:

- a) Atingir 1,0mm de profundidade na dentina.
- b) Atingir 0,5mm de profundidade na dentina.
- c) Permanecer dentro do esmalte.
- d) Ir, se possível, além de 1,0mm do esmalte.

47. Segundo Elio Mezzomo, com relação às facetas nas restaurações cerâmicas, não se pode afirmar que:

- a) O término deve ser preferencialmente supragengival.
- b) A cimentação deve ser realizada com cimento dual.
- c) O condicionamento das facetas deve ser realizado com ácido fluorídrico 4%.
- d) Não se deve usar broca na remoção dos excessos cervicais.

48. A proporção inadequada base/catalizador de um material de moldagem pode acarretar:

- a) Bolhas no molde.
- b) Distorção do molde.
- c) Molde com superfície rugosa.
- d) Gesso pulverulento.

49. Quanto à restauração Inlay acrescenta-se um revestimento oclusal, o qual dá-se o nome de:

- a) Cobertura de Pôntico.
- b) Cobertura face toda.
- c) Cobertura de cúspide.
- d) Cobertura estrutural.

50. A primeira etapa do preparo para uma coroa metalocerâmica é:

- a) Moldagem com alginato.
- b) Desgaste oclusal.
- c) Colocação dos sulcos de orientação em profundidade nas faces vestibular e incisal.
- d) Colocação dos sulcos de orientação na linha do término do preparo.