

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*Concurso Público para ingresso no Quadro de
Cirurgiões-Dentistas do Corpo de Saúde da Marinha
CP-CSM-CD/2017*

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO
DE MATERIAL EXTRA

DENTÍSTICA

QUESTÃO 1

Segundo Anusavice (2013), uma relação polímero-mônomo adequada é de importância considerável na fabricação de bases de próteses bem adaptadas, com propriedades físicas aceitáveis. Assinale a opção que apresenta os estágios ou fases distintas presentes na mistura do monômero com o polímero, em proporções adequadas, de uma massa trabalhável.

- (A) Arenosa, pegajosa, plástica, borrachoide e inflexível.
- (B) Arenosa, pegajosa, plástica, borrachoide e rígida.
- (C) Granulosa, viscosa, plástica, flexível e rígida.
- (D) Granulosa, viscosa, flexível, borrachoide e rígida.
- (E) Arenosa, pegajosa, plástica, elástica e inflexível.

QUESTÃO 2

Existem três tipos histopatológicos principais de câncer de tireoide, o diferenciado, o medular e o anaplástico. Os cânceres diferenciados são subdivididos em papilares, foliculares, mistos e carcinomas de células de Hurthle. Em casos raros, o câncer de outras localizações podem metastatizar para a glândula tireoide. Segundo Little (2009), qual é o sítio mais comum de metástases para a glândula tireoide?

- (A) A mama.
- (B) O rim.
- (C) O fígado.
- (D) O pâncreas.
- (E) O intestino.

QUESTÃO 3

Segundo Lopes e Siqueira (2015), com relação à microcirculação pulpar é correto afirmar que

- (A) capilares são vasos com calibre abaixo de 100 μm e pressão sanguínea de 43 mmHg.
- (B) vênulas são vasos com calibre aproximado de 10 μm e pressão de 35 mmHg.
- (C) arteríolas são vasos com calibre abaixo de 200 μm e pressão de 19 mmHg.
- (D) a pressão tecidual na polpa normal é em torno de 6 a 11 mmHg.
- (E) o percentual do volume do tecido pulpar ocupado por vasos sanguíneos é de aproximadamente 60%.

QUESTÃO 4

De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), a tensão superficial relativa entre um líquido e um substrato sólido que resulta em um ângulo de contato inferior a 90 graus é denominada:

- (A) energia tensoativa.
- (B) energia de superfície.
- (C) energia de união.
- (D) molhamento.
- (E) difusão.

QUESTÃO 5

Segundo Miloro et al. (2016), a radioterapia é uma modalidade de tratamento valiosa referente ao câncer na região maxilofacial. Como qualquer modalidade de tratamento, ela tem efeitos colaterais deletérios, que incluem a mucosite, a xerostomia e a osteorradionecrose. Com relação à osteorradionecrose, é correto afirmar que

- (A) é uma ferida crônica que não cicatriza, sendo isquêmica, hiper celular e hipovascular.
- (B) teve sua incidência diminuída devido ao uso de ortovoltagem na radioterapia.
- (C) é mais comum na maxila do que na mandíbula.
- (D) é causada por um trauma na área irradiada, geralmente por uma extração dentária e não ocorre espontaneamente.
- (E) uma dose de radiação acima de 5000 a 6000 rads é capaz de tornar a mandíbula suscetível à osteorradionecrose.

QUESTÃO 6

Segundo Neville et al. (2016), qual é a síndrome relativamente rara, caracterizada por lesões tipo sardas localizadas nas mãos, pele peribucal e mucosa bucal, associada à polipose intestinal e a predisposição para o desenvolvimento de câncer nos pacientes afetados?

- (A) Bloch-Sulzberger.
- (B) Bourneville-Pringle.
- (C) Peutz-Jeghers.
- (D) Ehlers-Danlos.
- (E) Plummer-Vinson.

QUESTÃO 7

De acordo com a publicação *Serviços Odontológicos: Prevenção e controle de riscos*, da ANVISA, (2006), o monitoramento químico é realizado com o uso de indicadores químicos que avaliam o ciclo de esterilização, pela mudança de cor, na presença da temperatura, tempo e vapor saturado, conforme o indicador utilizado. É correto afirmar que o indicador específico usado para detectar a presença do ar residual no interior de autoclaves com bomba de vácuo é denominado

- (A) emulador.
- (B) indicador integrador.
- (C) indicador multiparamétrico.
- (D) teste Bowie e Dick.
- (E) indicador de processo.

QUESTÃO 8

Devido à combinação de controle deficiente de placa e crescimento mediado por hormônio, uma lesão fibrogranulomatosa e pedunculada, de apresentação vermelho-brilhante, hiperêmica e edematosa, que não excede 2 cm de diâmetro, pode ocorrer nas papilas anteriores dos dentes superiores. Para Lindhe et al. (2010), essa lesão pode sangrar quando traumatizada e é denominada:

- (A) gengivite gravídica.
- (B) epúlida.
- (C) parúlida.
- (D) gengivite localizada.
- (E) granuloma eosinófilo.

QUESTÃO 9

Segundo Lopes e Siqueira (2015), com relação ao padrão de colonização bacteriano e ao biofilme endodôntico, é correto afirmar que

- (A) os biofilmes infecciosos são fáceis de se detectar por métodos diagnósticos de rotina e são basicamente tolerantes às defesas do hospedeiro e às terapias antibióticas.
- (B) quanto maior a lesão perirradicular, menor é a probabilidade de se encontrar biofilmes bem organizados na porção apical da raiz dentária devido à falta de nutrientes.
- (C) as bactérias presentes na base do biofilme aderido às paredes do canal radicular são normalmente visualizadas em uma profundidade de 300 µm no interior tubular.
- (D) o biofilme endodôntico, na maioria dos casos, se estende para a superfície externa da raiz radicular.
- (E) o processo de formação do biofilme endodôntico ocorre progressivamente no canal radicular à medida que o processo infeccioso migra em direção apical.

QUESTÃO 10

Segundo Malamed (2016), a técnica do bloqueio do nervo alveolar superior médio anterior promove anestesia pulpar, do lado anestesiado, nos

- (A) incisivos, canino e pré-molares superiores.
- (B) pré-molares e raiz mesio-vestibular do primeiro molar superior.
- (C) primeiro, segundo e terceiro molares superiores.
- (D) incisivos e caninos superiores.
- (E) hemiarcada superior.

QUESTÃO 11

De acordo com White e Pharoah (2015), quando a projeção radiográfica oclusal anteroinferior é solicitada para o exame do assoalho de boca, por exemplo, para pesquisa de sialólitos, é correto afirmar que o tempo de

- (A) revelação deve ser reduzido em um minuto em relação ao utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (B) revelação deve ser reduzido à metade do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (C) exposição deve ser reduzido à terça parte do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (D) exposição deve ser reduzido à metade do utilizado para a formação da imagem da mandíbula.
- (E) exposição deve ser dobrado em relação ao tempo de exposição utilizado para a formação da imagem da mandíbula.

QUESTÃO 12

Embora muitas das fibras colágenas na gengiva e no ligamento periodontal estejam distribuídas irregular ou aleatoriamente, a maioria delas tende a se dispor em grupos de feixes com orientação bem definida. Conforme Lindhe et al. (2010), de acordo com sua inserção e com a trajetória que seguem no tecido, os feixes orientados de fibras gengivais podem ser divididos em grupos, com as seguintes características:

- (1) estão embutidas no cimento da porção supra-alveolar da raiz, de onde se projetam a partir do cimento, em forma de leque, em direção ao tecido gengival livre das superfícies vestibular, lingual e interproximal.
- (2) estão embutidas no cimento da porção supra-alveolar da raiz, porém fazem a trajetória em sentido apical sobre a crista óssea vestibular e lingual, para terminarem no tecido da gengiva inserida.
- (3) são feixes de fibras dispostos na gengiva livre e que circundam o dente em forma de um anel.
- (4) estendem-se entre o cimento supra-alveolar de dentes vizinhos, seguindo um trajeto retilíneo sobre o septo interdentário e estão inseridas no cimento de dentes adjacentes.

Correlacione e assinale a opção que apresenta a sequência correta, de acordo com as características citadas acima.

- (A) (1) fibras dentogengivais, (2) fibras dentoperiósteas, (3) fibras circulares e (4) fibras transeptais.
- (B) (1) fibras dentoperiósteas, (2) fibras dentogengivais, (3) fibras elásticas e (4) fibras reticulares.
- (C) (1) fibras oxitalâmicas, (2) fibras dentoperiósteas, (3) fibras elásticas e (4) fibras transeptais.
- (D) (1) fibras dentogengivais, (2) fibras reticulares, (3) fibras oxitalâmicas e (4) fibras reticulares.
- (E) (1) fibras dentoperiósteas, (2) fibras oxitalâmicas, (3) fibras circulares e (4) fibras reticulares.

QUESTÃO 13

Frequentemente, no exercício clínico diário, é necessário obter a informação tridimensional para possibilitar a localização espacial mais perfeita de algumas estruturas em relação a outras. Em conformidade com Lopes e Siqueira (2015), a ausência de noção de profundidade na radiografia faz com que se lance mão de recursos calçados no princípio do deslocamento de imagens. A técnica triangular de rastreamento é realizada mediante três tomadas radiográficas, sendo uma radiografia periapical ortorradial, outra com dissociação mesial e outra distal. Essas tomadas devem ser analisadas em conjunto. Se, por exemplo, um objeto se desloca na direção oposta ao posicionamento do tubo de raios X, quando o cabeçote do aparelho se movimentava para a direita ou para a esquerda, na direção horizontal, esse objeto está posicionado pela

- (A) vestibular.
- (B) lingual (ou palatina).
- (C) mesial.
- (D) distal.
- (E) oclusal.

QUESTÃO 14

Segundo Conceição et al. (2007), o dentista deve conhecer a composição do sistema adesivo que utiliza, uma vez que existem sistemas adesivos diluídos em acetona e sistemas adesivos diluídos em água. Sendo assim, os sistemas adesivos diluídos em acetona

- (A) devem ser utilizados apenas em esmalte, ao passo que os sistemas adesivos diluídos em água podem ser utilizados tanto no esmalte como na dentina.
- (B) são menos dependentes da umidade da dentina do que os sistemas adesivos diluídos em água.
- (C) requerem maior secamento com jatos de ar do que os sistemas adesivos diluídos em água.
- (D) são similares aos sistemas adesivos diluídos em água, mas apresentam pior desempenho clínico.
- (E) são mais dependentes da umidade da dentina, ao passo que os sistemas adesivos diluídos em água apresentam desempenho similar em dentina seca ou úmida, pois podem possibilitar a reexpansão do colágeno.

QUESTÃO 15

Levantamentos epidemiológicos ou inquéritos podem ser conceituados como instrumentos de gestão, utilizando metodologia específica. Assinale a opção que NÃO corresponde aos objetivos dos levantamentos epidemiológicos, segundo Pereira et al. (2009).

- (A) Conhecer a extensão e a severidade de problemas de saúde.
- (B) Auxiliar na determinação de atividades prioritárias.
- (C) Estabelecer qual o mecanismo de ação das doenças mais prevalentes.
- (D) Diagnosticar e medir as necessidades acumuladas.
- (E) Avaliar programas e atividades dos serviços de saúde.

QUESTÃO 16

Com relação aos distúrbios do crescimento nos períodos fetal e perinatal, assinale a opção que apresenta as duas categorias principais das injúrias aparentes ao nascimento, segundo Profitt, Fields e Sarver (2012).

- (A) Conformação intrauterina e trauma mandibular durante o processo de nascimento.
- (B) Disfunção muscular e conformação intrauterina.
- (C) Disfunção muscular e trauma mandibular durante o processo de nascimento.
- (D) Fratura maxilar e conformação intrauterina.
- (E) Fratura maxilar e trauma mandibular durante o processo de nascimento.

QUESTÃO 17

De acordo com a publicação Serviços Odontológicos: Prevenção e controle de riscos, da ANVISA, (2006), quais os riscos ocupacionais mais frequentes a que estão sujeitos os profissionais que atuam em assistência odontológica?

- (A) Físicos, químicos, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (B) Físicos, químicos, os advindos de resíduos comuns, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (C) Químicos, os advindos de resíduos comuns, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (D) Físicos, os advindos de efluentes comuns, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos da falta de conforto e higiene e os biológicos.
- (E) Físicos, químicos, ergonômicos, mecânicos ou de acidente, os advindos de efluentes comuns e os biológicos.

QUESTÃO 18

Segundo Dean, Avery e Mc Donald (2011), com relação à reação do dente ao trauma, o processo resultante da ação odontoclástica de progressão rápida, conhecida como "mancha rosa" denomina-se:

- (A) reabsorção radicular periférica.
- (B) metamorfose cálcica da polpa.
- (C) hiperemia pulpar.
- (D) necrose pulpar.
- (E) reabsorção interna.

QUESTÃO 19

De acordo com Andrade (2014), a sedação mínima pela técnica de inalação da mistura de óxido nitroso e oxigênio (N₂O/O₂) apresenta vantagens em relação à sedação mínima com benzodiazepínicos por via oral. Com relação a essas vantagens, marque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () Tempo curto (aproximadamente 5 min) para que sejam atingidos os níveis adequados de sedação e para a recuperação do paciente, que muitas vezes pode ser dispensado sem acompanhante.
- () Os gases podem ser administrados pela técnica incremental, ou seja, pode-se individualizar a quantidade e a concentração de N₂O/O₂ para cada paciente.
- () A duração e a intensidade da sedação são controladas pelo profissional em qualquer momento do atendimento.
- () A administração constante de uma quantidade mínima de 50% de O₂ durante o atendimento (equivalente a cerca de 1½ vez a quantidade de O₂ contido no ar atmosférico).
- () Indicada para pacientes com respiração bucal ou obstrução nasal, para portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica e quando houver presença de infecções respiratórias agudas.

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

QUESTÃO 20

As bactérias mais comumente associadas à pericoronarite, segundo Miloro et al. (2016), são:

- (A) *Streptococcus*, *Staphylococcus* e *Pseudomonas*.
- (B) *Peptostreptococcus*, *Fusobacterium* e *Porphyromonas*.
- (C) *Prevotella*, *Eubacterium* e *Selenomonas*.
- (D) *Actinomyces*, *Fusobacterium* e *Streptococcus*.
- (E) *Staphylococcus*, *Peptostreptococcus* e *Selenomonas*.

QUESTÃO 21

Com relação aos materiais restauradores diretos, de acordo com Conceição et al. (2007), é correto afirmar que as resinas compostas com cargas nanométricas

- (A) são indicadas somente para dentes anteriores, devido à sua baixa resistência mecânica e maior lisura após o acabamento/polimento.
- (B) apresentam maior lisura e maior resistência à abrasão do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas.
- (C) apresentam maior lisura do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas, tendo igual resistência à abrasão.
- (D) apresentam maior lisura do que as resinas compostas híbridas ou micro-híbridas, porém têm menor resistência à abrasão.
- (E) apresentam maior aderência, sendo as mais indicadas para restaurações cervicais.

QUESTÃO 22

Conforme Pereira et al. (2009), assinale a opção que apresenta um dos principais indicadores de cárie dentária, devido à facilidade de obtenção e de interpretação, sendo também o indicador preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como guia para o monitoramento global de cárie dentária.

- (A) Índice de Cuidados Odontológicos (5, 12 e 15-19 anos).
- (B) Mutilação dentária (15-19, 35-44 e 65-74 anos).
- (C) Perda de 1º molar permanente (12 anos).
- (D) CPOD aos 12 anos de idade.
- (E) Funcionalidade dentária.

QUESTÃO 23

A bulimia nervosa é um transtorno alimentar caracterizado por tentativas de restrição de alimentos ingeridos, intercaladas com ataques de voracidade alimentar seguidos por diversos métodos de tentativas de eliminar a comida do corpo, incluído vômito induzido, laxantes e diuréticos. Segundo Little (2009), são complicações e manifestações orais decorrentes da bulimia nervosa, EXCETO:

- (A) erosão da superfície lingual e oclusal dos dentes.
- (B) aumento da sensibilidade dentinária ao toque e às temperaturas frias.
- (C) cáries dentárias.
- (D) diminuição da glândula parótida.
- (E) redução quantitativa do fluxo salivar.

QUESTÃO 24

Segundo Proffit, Fields e Sarver (2012), são exemplos dos estágios principais no desenvolvimento craniofacial, EXCETO:

- (A) formação do tubo neural e formação inicial da orofaringe.
- (B) origens, migrações e interações de populações celulares, especialmente células da crista neural.
- (C) formação das camadas de neurulação e organização final das estruturas craniofaciais.
- (D) diferenciação final dos tecidos (elementos esqueléticos, musculares e nervosos).
- (E) formação do sistema de órgãos, especialmente os arcos faríngeos e os palatos primário e secundário.

QUESTÃO 25

Segundo Mezzomo et al. (2006), são princípios da oclusão mutualmente protegida, EXCETO:

- (A) coincidência da relação cêntrica e da máxima intercuspidação habitual.
- (B) coincidência da relação cêntrica e da máxima intercuspidação habitual, originando a posição de relação de oclusão cêntrica (ROC).
- (C) existência de contatos efetivos bilaterais e simultâneos nos dentes posteriores e anteriores, quando em ROC.
- (D) relação oclusal do tipo cúspide/fossa.
- (E) direcionamento axial da carga oclusal, segundo o longo eixo dos dentes posteriores.

QUESTÃO 26

Segundo Della Bona (2009), a zircônia (ZrO_2) precisa ser estabilizada por um dopante. Normalmente, que estabilizador é empregado para esse fim?

- (A) Dissilicato de lítio.
- (B) Leucita.
- (C) Spinel.
- (D) Alumina.
- (E) Ítria.

QUESTÃO 27

Segundo Chu et al. (2012), o metamerismo é um fenômeno em que dois objetos com diferentes propriedades espectrais parecem combinar em uma série de condições luminosas, mas não em outras. Em Odontologia, essas diferenças são frequentes entre tecidos duros e materiais restauradores. Quando dois objetos têm reflectâncias ou transmitâncias espectrais idênticas, são chamados:

- (A) objetos espectrais.
- (B) pares metaméricos.
- (C) pares ópticos.
- (D) objetos condicionais.
- (E) isótonos.

QUESTÃO 28

A matriz orgânica das resinas compostas é responsável por sua transformação de uma massa plástica em um sólido rígido. Segundo Baratieri et al. (2017), em relação ao processo de polimerização das resinas compostas, é correto afirmar que

- (A) a canforoquinona é excitada pela luz visível, com pico de absorção entre 400 e 450 nm.
- (B) PPD e Lucerina possuem coloração excessivamente amarelada, que faz com que alguns fabricantes evitem empregá-las em compósitos de cores claras.
- (C) para que os compósitos atinjam suas melhores propriedades, é desejável que a taxa de conversão seja sempre a mais alta possível.
- (D) a partir da fase pré-gel até o final da reação de polimerização, toda contração é acompanhada de estresse (tensão).
- (E) a contração de polimerização tem relação inversa com a quantidade de matriz orgânica.

QUESTÃO 29

Segundo Della Bona (2009), que sistema cerâmico, após o condicionamento com ácido fluorídrico, apresenta um grau de degradação superficial que proporciona uma união micromecânica confiável à resina composta?

- (A) Sistema cerâmico de alumina infiltrado por vidro.
- (B) Sistema cerâmico de zircônia infiltrado por vidro.
- (C) Cerâmica Y-TZP.
- (D) Cerâmica de alumina densamente sinterizada.
- (E) Cerâmica à base de leucita.

QUESTÃO 30

Assim como para as lesões cervicais não cariosas, é fundamental que o profissional estabeleça um correto diagnóstico a respeito da ocorrência de hipersensibilidade dentinária para, em um segundo momento, eleger a melhor forma de tratamento. Segundo Conceição et al. (2007), em pacientes que apresentam hipersensibilidade dentinária cervical, a sintomatologia dolorosa é caracterizada por ser

- (A) espontânea, intensa e de curta duração.
- (B) moderada ao frio, ao quente e à pressão.
- (C) aguda, súbita e de curta duração.
- (D) pulsátil, severa e constante.
- (E) contínua, de curta duração e sensível ao frio.

QUESTÃO 31

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas das sentenças abaixo

Segundo Hirata et al. (2011), o clareamento em consultório assistido por luz ultravioleta emprega kits clareadores à base de _____, além de acessórios especialmente desenvolvidos para evitar que esse gel e a luz do aparelho entrem em contato com os tecidos moles do paciente. Por meio de uma reação denominada _____, o ferro (Fe^{3+}) foi incorporado à reação clareadora e, juntamente com a luz UV, aumentou a reatividade do agente clareador. A maior vantagem desse processo é um clareamento_____.

- (A) peróxido de carbamida 35% / Foto-Fenton / com menores riscos de danos pulpares e redução na sensibilidade.
- (B) peróxido de hidrogênio 25% / oxi-redução / mais efetivo e duradouro.
- (C) peróxido de hidrogênio 35% / foto-redução / aumentado.
- (D) peróxido de carbamida 25% / foto-redução / mais efetivo.
- (E) peróxido de hidrogênio 25% / Foto-Fenton / menos agressivo e mais biológico.

QUESTÃO 32

De acordo com Baratieri et al. (2017), uma das aplicações clínicas da tecnologia CAD/CAM são as restaurações anatômicas. Assinale a opção correspondente às restaurações confeccionadas pelo sistema CAD-CAM que se enquadram como anatômicas.

- (A) Copings para coroas unitárias anteriores e posteriores.
- (B) Abutments para próteses implantossuportadas.
- (C) Restaurações provisórias de longa durabilidade.
- (D) Infraestruturas para ponte fixas.
- (E) Padrões de acrílico para fundição de infraestrutura metálica.

QUESTÃO 33

O silicone de adição é um material de moldagem que apresenta excepcional reprodução de detalhes, ótima estabilidade dimensional e excelente facilidade de manipulação. Esse material pode ser utilizado por meio de duas técnicas de moldagem, ambas do tipo dupla mistura (duas viscosidades de um mesmo material): técnica em tempo único e técnica em dois tempos. Segundo Baratieri et al. (2010), sobre a técnica de moldagem em dois tempos empregando-se silicone de adição, é correto afirmar que

- (A) A moldagem com fios retratores exige a utilização de dois fios: primeiramente, um mais fino, que é totalmente inserido no sulco gengival, onde permanecerá ao longo de todo o procedimento a fim de iniciar o afastamento, proteger o espaço biológico e controlar a exudação do fluido crevicular; um segundo fio, mais calibroso, responsável por afastar lateralmente os tecidos gengivais que circundam o dente e que é removido antes da moldagem com o material de alta viscosidade.
- (B) durante a manipulação do silicone de alta viscosidade, deve ser evitado qualquer tipo de luvas, uma vez que o seu contato com o silicone inibe a reação de polimerização do material de moldagem.
- (C) o verdadeiro objetivo da moldagem prévia com silicone de viscosidade regular é customizar a moldeira de estoque, transformando-a em uma moldeira individual, perfeitamente adaptada às particularidades do caso.
- (D) o preparo da moldeira antes do segundo tempo da técnica de moldagem pode ser realizado pela criação de sulcos de escape no silicone, preferencialmente, com uma goiva, ou pela criação de um alívio na região palatina do molde, a fim de criar um reservatório para receber o excedente de material que flui pelos sulcos de escape.
- (E) caso o fio retrator mais delgado fique aderido ao molde após a remoção do moldeira, esse fio deve ser cuidadosamente removido para permitir que o modelo de gesso seja corretamente vazado, assegurando a reprodução correta das regiões de margem.

QUESTÃO 34

De acordo com Chu et al. (2012), sobre a seleção de cor de dentes clareados, é correto afirmar que:

- (A) quando os dentes são clareados, a luminosidade relativa (valor) é reduzida, fazendo-os parecer mais brancos.
- (B) dentes clareados são problemáticos para a seleção da cor, pois eles são acromáticos.
- (C) invariavelmente o clareamento torna os dentes mais opacos e reflexivos, fazendo com que fiquem mais brancos e mantenham uma alta translucidez.
- (D) dentes clareados são mais fáceis para selecionar a cor devido à redução de seu croma (ou seja, há baixa saturação para o matiz).
- (E) em dentes clareados, o valor e o croma são os únicos parâmetros tangíveis que podem ser obtidos e, portanto, relacionados à sua opacidade/translucidez.

QUESTÃO 35

Mesmo havendo disponível no mercado uma grande variedade anatômica de pinos intrarradiculares, em algumas situações clínicas pode ainda não haver uma boa adaptação desses retentores ao conduto radicular. Essas situações podem ser solucionadas por meio de pinos personalizados ou anatômicos. De acordo com Baratieri et al. (2017), assinale a opção correta com relação ao protocolo clínico para a confecção e cimentação de pinos anatômicos utilizando-se um cimento resinoso autoadesivo.

- (A) Após o tratamento superficial do pino com ácido fosfórico ou esfregaço com álcool, procede-se a lavagem e a secagem para, logo após, fazer a aplicação do adesivo propriamente dito, seguido de fotopolimerização.
- (B) O preparo da raiz deve ser realizado com a aplicação de vaselina líquida visando a isolar a dentina radicular dos materiais adesivos, facilitando a posterior remoção do pino após seu reembasamento.
- (C) Após o isolamento do conduto, uma resina composta ou fluida é inserida no conduto e o pino introduzido e posicionado no interior do canal. Procede-se, então, a fotoativação do conjunto por 1 minuto. O conjunto é removido de uma única vez, lavado para remoção do lubrificante e está pronto para a cimentação adesiva.
- (D) Se na confecção do pino anatômico for observado inadequado assentamento do pino no interior do canal radicular, não se deve alterar por desgaste sua forma anatômica original na tentativa de obter melhor assentamento no conduto.
- (E) Mesmo reduzindo-se o número de rotações por minuto do contra-ângulo, o uso de uma ponta espiral tipo lentulo não pode ser usado para a inserção do cimento resinoso autoadesivo, uma vez que o calor produzido no cimento em virtude do uso dessa ponta acelera o processo de presa do cimento.

QUESTÃO 36

As lentes de contato dentais são acrescentadas aos dentes com o intuito de modificar ou devolver sua forma original. Segundo Baratieri et al. (2017), assinale a opção correta com relação às lentes de contato dentais e fragmentos cerâmicos.

- (A) A moldagem inicial para obtenção do modelo para enceramento diagnóstico deverá ser realizada com silicone de condensação.
- (B) O fio de afastamento gengival somente deve ser usado na moldagem quando se pretende fechar diastemas.
- (C) Os cimentos resinosos duais são os de eleição, pois além de serem adesivos, possuem maior estabilidade de cor e tempo de trabalho.
- (D) Durante a prova da peça, caso haja alguma interferência que impeça seu correto posicionamento, deve-se remover a retenção na parte interna da cerâmica.
- (E) O sistema adesivo deve ser fotopolimerizado antes do assentamento da restauração sobre o dente.

QUESTÃO 37

De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), com relação aos materiais de moldagem, é correto afirmar que

- (A) os elastômeros formam um grupo de materiais de moldagem poliméricos naturais, que são quimicamente lineares após a presa, o que confere elasticidade, e que podem ser esticados, recuperando rapidamente suas dimensões originais quando a tensão é liberada.
- (B) quimicamente, os polissulfetos podem ser classificados quanto à reação de polimerização como "de adição" ou "de condensação", sendo que os de adição apresentam maior estabilidade dimensional.
- (C) a formação de etanol como subproduto da reação de polimerização dos silicões de condensação, após a mistura da pasta-base com a catalisadora, é responsável por grande parte da contração do material após a presa.
- (D) a reação de polimerização do poli(vinilsiloxano) não gera água como subproduto. O único subproduto produzido é o gás hidrogênio, o que possibilita que o vazamento com gessos possa ser feito imediatamente após a moldagem ou em até 24h.
- (E) o método de escolha para desinfetar moldagens em poliéter que serão transportadas para laboratório de prótese é a imersão em glutaraldeído por um período curto (<10 minutos).

QUESTÃO 38

O sorriso gengival é caracterizado pela exposição de, pelo menos, 3 mm de gengiva durante a fala ou sorriso. Essa situação clínica pode resultar em insatisfações estéticas por parte do paciente, levando à necessidade da realização de procedimentos cirúrgicos plásticos periodontais tais como osteotomias, osteoplastias, gengivoplastias e cirurgias de aumento de coroa clínica. Embora os procedimentos de osteotomia e osteoplastia sejam tradicionalmente realizados após a elevação de retalho, é possível a realização do procedimento estético de aumento de coroa clínica sem a elevação do retalho (*flapless*). De acordo com Baratieri et al. (2017), em qual situação os aumentos *flapless* são especialmente bem indicados?

- (A) Periodonto intermediário associado a uma boa quantidade de tecido queratinizado e osso subjacente delgado.
- (B) Periodonto fino com perda de inserção associado à presença de recessão de margem gengival e osso subjacente delgado.
- (C) Periodonto festonado associado a uma faixa de tecido queratinizado reduzida e osso subjacente plano.
- (D) Periodonto espesso associado a um tecido mole denso e fibrótico e faixa de tecido queratinizado ampla.
- (E) Periodonto plano com área de contato nos terços médio/cervical e papilas curtas e largas.

QUESTÃO 39

De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), com relação aos sistemas adesivos dentais, é correto afirmar que

- (A) fosfonato de HEMA, 10-MDP, 4-MET e MAC-10 são exemplos de monômeros acídicos usados na formulação de *primers* autocondicionantes, que possuem a capacidade de condicionar e infiltrar a dentina.
- (B) um sistema adesivo que apresente um ângulo de contato com a superfície dental em torno de 90° é classificado como absolutamente compatível.
- (C) os solventes mais comumente encontrados nos *primers* são água, acetona, etanol e éter.
- (D) o condicionamento ácido do substrato dental reduz a energia de superfície e auxilia no molhamento pelos monômeros adesivos.
- (E) os sistemas adesivos com dois passos apresentam pequena ou nenhuma redução da resistência de união em meio úmido durante um período de 4 a 5 anos, assim como os tradicionais de três passos.

QUESTÃO 40

As restaurações provisórias são fundamentais para o sucesso dos tratamentos restauradores indiretos e podem ser confeccionadas com diferentes tipos de materiais por meio de diversas técnicas. De acordo com Baratieri et al. (2010), qual é a principal vantagem da técnica de confecção de coroa provisória com compósito aplicado sobre uma infraestrutura de resina acrílica?

- (A) Possibilidade de obtenção de restaurações provisórias altamente estéticas, graças à estratificação de compósitos com múltiplos níveis de saturação e translucidez.
- (B) Simplicidade e rapidez na confecção das restaurações provisórias, reduzindo a necessidade de múltiplos reembasamentos.
- (C) Possibilidade de detecção de possíveis problemas que podem requerer modificações no planejamento inicial.
- (D) Melhor adaptação marginal da restauração provisória, garantindo um adequado selamento marginal, o que reduz os riscos de infiltração marginal e sensibilidade pós-operatória, no caso de preparo em dentes vitais.
- (E) Maior versatilidade, uma vez que esse tipo de restauração provisória está indicada tanto para dentes anteriores como para dentes posteriores.

QUESTÃO 41

Segundo Baratieri et al. (2017), a relação cêntrica (RC) é uma posição fisiológica reproduzível, que independe do contato dental e é extremamente importante no diagnóstico dos problemas oclusais. Geralmente, é fácil manipular a maioria dos pacientes para RC, no entanto, alguns pacientes oferecem resistência à manipulação. Nesses casos, pode ser necessária a utilização de dispositivos denominados desprogramadores oclusais. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um dispositivo utilizado como desprogramador oclusal.

- (A) JIG de Lúcia.
- (B) Placa de Michigan.
- (C) *Leaf gauge* ou tiras de Long.
- (D) Placa de proteção anterior.
- (E) Espátula de afastamento lingual.

QUESTÃO 42

Segundo Della Bona (2009), com relação às cerâmicas, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando, a seguir, a opção correta.

- () O tratamento superficial de uma cerâmica com silano torna essa superfície hidrofílica mais compatível com a adesão aos tecidos dentais.
- () O aquecimento das superfícies cerâmicas silanizadas melhora a resistência de união com a resina pela eliminação de água e outros contaminantes.
- () A união química a cerâmicas ácido resistentes é melhorada com a utilização de sistemas adesivos resinosos que contêm monômeros silicatizados.
- () A silicatização é uma boa alternativa para elevar a resistência da resina a sistemas cerâmicos com alto conteúdo cristalino como também a metais.
- () Nas cerâmicas Y-TZP o estresse externo (como impacto, desgaste e polimento) pode gerar mudança de fase do material de tetragonal para monoclinica, na região da extremidade da trinca, interrompendo sua propagação.

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

QUESTÃO 43

O termo CAD/CAM é uma abreviação de *computer-aided design/computer-aided manufacturing* e é usado para processos nos quais tanto o planejamento como a produção são realizados com o auxílio de computadores. Segundo Baratieri et al. (2017), coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, em relação ao sistema CAD/CAM, e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () A digitalização direta é amplamente conhecida como impressão óptica.
- () Casos clínicos com preparos intrasulculares que necessitam de afastamento mecânico para exposição das margens cervicais, podem requerer a digitalização indireta do preparo protético.
- () A fase CAM, na maioria dos sistemas, é realizada por meio de técnicas aditivas.
- () A digitalização indireta exige do dentista, o alto investimento de um sistema de impressão óptica.
- () A fase CAD consiste na replicação virtual das fases empregadas na confecção das próteses.

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

QUESTÃO 44

De acordo com Anusavice, Shen e Rawls (2013), em uma resina composta, que tipo de carga confere radiopacidade ao material?

- (A) Sílica amorfa.
- (B) Quartzo fundido.
- (C) Silicato de alumínio.
- (D) Silicato de lítio-alumínio.
- (E) Fluoreto de itérbio.

QUESTÃO 45

As resinas compostas são, atualmente, um dos materiais mais empregados na odontologia restauradora. Entretanto, esse material sofreu diversas modificações em sua composição química, desde o desenvolvimento da primeira resina composta idealizada por Bowen em 1962. De acordo com Hirata et al. (2011), com relação à composição química das atuais resinas compostas, analise as afirmativas abaixo.

- I- O UDMA é um monômero diluente que pode ser incorporado à matriz orgânica das resinas compostas para aumentar a resistência mecânica dessas resinas, porém pode gerar modificações de cor com o tempo. Para evitar esse efeito indesejável, atualmente, existe um limite para a adição desses monômero na composição das resinas compostas.
- II- O bis-EMA é um monômero alternativo ao bis-GMA, com menor peso molecular, que foi desenvolvido com o intuito de aperfeiçoar as propriedades das resinas compostas. A ausência do grupo hidroxila permite deslizamento entre suas moléculas, o que confere menor viscosidade ao material e, portanto, necessita de quantidades inferiores de monômeros diluentes, o que reduz a contração de polimerização e a absorção de água, proporcionando maior estabilidade frente às adversidades do meio bucal.
- III- O hidroxitolueno butilado está presente na composição química das novas resinas com características de esculpibilidade para proporcionar maior tempo de trabalho clínico, evitando a polimerização prematura pela luz presente no ambiente de trabalho.
- IV- O conhecimento e domínio da nanotecnologia permitiu a síntese e a estabilização de nanopartículas e *nanoclusters* capazes de serem incorporados às resinas compostas resultando em resinas designadas nanohíbridas que apresentam um melhor comportamento mecânico e de polimento em relação às resinas microhíbridas.
- V- O Silorano é um monômero-base que apresenta a capacidade de reduzir a contração de polimerização em relação às demais resinas compostas, sendo derivado de uma equação química de anel-aberto, que combina moléculas de siloxanos e oxiranos, dando origem ao silorano.

Assinale a opção correta.

- (A) Somente a afirmativa II está correta.
- (B) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, III, IV e V estão corretas.
- (E) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 46

A cimentação é considerada a etapa clínica mais crítica e minuciosa, em função de inúmeras variáveis e tempo de trabalho. De acordo com Baratieri et al. (2017), durante o processo de cimentação, o tempo de condicionamento ácido e de aplicação do silano, respectivamente, nas cerâmicas reforçadas por dissilicato de lítio é de

- (A) 20 segundos e 40 segundos.
- (B) 20 segundos e 60 segundos.
- (C) 40 segundos e 2 minutos.
- (D) 60 segundos e 40 segundos.
- (E) 2 minutos e 60 segundos.

QUESTÃO 47

O reparo e o repolimento das restaurações de resina composta, além de serem procedimentos mais conservadores, podem melhorar a longevidade das restaurações estéticas. Tendo em vista o preconizado por Hirata et al. (2011), assinale a opção que apresenta a sequência correta de reparo em restaurações de resina composta, visando a alcançar a melhor resistência interfacial.

Dados: considere uma restauração de classe IV fraturada, sem pigmentação ou desadaptação marginal e ausência de lesão de cárie adjacente à restauração.

- (A) Asperização com pontas diamantadas / condicionamento com ácido fluorídrico / sistema adesivo convencional de 3 passos / resina composta.
- (B) Jateamento com óxido de alumínio / asperização com pontas diamantadas / condicionamento com ácido fosfórico / silano / adesivo hidrófobo, como o frasco 3 do sistema Scotchbond Multiuso (3M ESPE) / resina composta.
- (C) Asperização com pontas diamantadas / jateamento com óxido de alumínio / condicionamento com ácido fosfórico / sistema adesivo de condicionamento total (*total-etch*) / resina composta.
- (D) Jateamento com óxido de alumínio / condicionamento com ácido fluorídrico / silano / sistema adesivo de condicionamento total (*total-etch*) / resina composta.
- (E) Asperização com pontas diamantadas / Jateamento com óxido de alumínio / condicionamento com ácido fosfórico / adesivo hidrófobo, como o frasco 2 do adesivo com *primer* autocondicionante Clearfil SE Bond (Kuraray) / resina composta.

QUESTÃO 48

Para a confecção de restaurações estéticas de resina composta em dentes anteriores cuja cavidade engloba o ângulo incisal, faz-se necessário o condicionamento ácido por 30 segundos em dentina e esmalte. Segundo Hirata et al. (2011), esse condicionamento ácido com uma margem de segurança além dos limites da cavidade se justifica por

- (A) garantir uma maior área de esmalte condicionado, aumentando-se, assim, a área de embricamento do sistema adesivo e melhorando a retenção da restauração de resina composta.
- (B) aumentar a área de esmalte condicionado, expondo um maior número de prismas de esmalte que serão impregnados pelo sistema adesivo, reduzindo os *gaps* entre a estrutura dentária e a restauração e assim a possibilidade de ocorrência de manchamentos marginais.
- (C) garantir que todo o esmalte ao redor do preparo seja condicionado, evitando-se áreas de esmalte não condicionado, o que poderia resultar em maior infiltração marginal e sensibilidade pós-operatória.
- (D) evitar a ocorrência de linha branca presente algumas vezes durante o acabamento da restauração e decorrente da extensão da resina composta além da área condicionada.
- (E) garantir o condicionamento em toda a área de esmalte biselado, aumentando a estética final da restauração.

QUESTÃO 49

Os agentes clareadores podem interferir nos procedimentos adesivos. A redução da força de adesão está relacionada à presença do oxigênio residual na superfície do dente clareado. De acordo com Baratieri et al. (2017), assinale a opção que representa o agente utilizado para acelerar a eliminação do oxigênio residual, ao final do clareamento.

- (A) Nitrato de potássio.
- (B) Carbopol.
- (C) Bicarbonato de sódio.
- (D) Ascorbato de sódio.
- (E) Hidróxido de cálcio.

QUESTÃO 50

Segundo Della Bona (2009), qual o preparo ideal do bordo incisal para facetas cerâmicas, objetivando ótima estética, proteção para faceta, proteção para o remanescente dental, facilidade de cimentação e resistência da restauração?

- (A) *Feather* (lâmina de faca).
- (B) *Overlap*, contornando a incisal, com término lingual.
- (C) *Window* (em janela).
- (D) Planificação do bordo incisal, com término reto na superfície lingual.
- (E) Hemipreparo, com conservação total do bordo incisal.

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 o seu nome, coloque o 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 a sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com idéias coerentes, claras e objetivas escritas na língua portuguesa e escrita em letra cursiva. 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 o 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 120 minutos.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as 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) desprezar 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 o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o 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 corrigirá as mesmas; 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:



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

* Não rasure esta folha.
 * Não rabisque nas áreas de respostas.
 * Faça marcas sólidas nos círculos.
 * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO					DV	P	G	
5	7	0	2	0	7	0	2	4

01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

T
A
R
J
A

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as 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 em Boletim de Ordens e Notícias (BONO) da Marinha do Brasil, disponível nas Organizações Responsáveis pela Divulgação e Inscrição (ORDI) e na página da DEnSM na Internet. 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