

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

ODONTOPEDIATRIA

QUESTÃO 1

Segundo Anusavice (2013), uma relação polímero-mônômero 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 osteorradiocrose. Com relação à osteorradiocrose, 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 osteorradiocrose.

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) epúlide.
- (C) parúlide.
- (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 calcados no princípio do deslocamento de imagens. A técnica triangular de rastreamento é realizada mediante três tomadas radiográficas, sendo uma radiografia periapical ortorrádial, 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 movimentar 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

Com relação à técnica de remoção químico-mecânica de tecido cariado com o uso de agentes, tais como o Carisolv® ou o Papacárie®, segundo Duque et al. (2013), é correto afirmar que

- (A) não se deve lavar ou secar a cavidade entre as aplicações do gel.
- (B) o tempo de ação mínimo do gel na cavidade, no caso de lesão cariada aguda, deve ser igual a 45 segundos.
- (C) no caso do Carisolv®, o principal efeito da remoção químico-mecânica da dentina cariada está na dependência do pH ácido do produto.
- (D) com o uso do Carisolv®, observou-se menor redução da contagem bacteriana na cavidade do que com o uso de brocas.
- (E) o uso de Papacárie® resultou em uma cavidade mais irregular, com uma camada mais espessa de *smear layer*, quando comparado ao uso de instrumentos rotatórios.

QUESTÃO 27

De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), em relação aos medicamentos utilizados para sedação oral em odontopediatria, é correto afirmar que

- (A) A hidroxizina tem absorção lenta no trato gastrointestinal, sendo observados os efeitos clínicos após 1h de sua administração por via oral.
- (B) O hidrato de cloral é irritante para a mucosa gástrica, sendo que a dose máxima recomendada, por via oral, deve ser de 15mg/kg de peso.
- (C) As fenotiazinas são preferencialmente indicadas para pacientes com histórico de asma e apneia noturna.
- (D) Comparado com o diazepam, o midazolam é um agente sedativo menos potente, produzindo um menor efeito ansiolítico e de amnésia.
- (E) O diazepam tem forte atividade anticonvulsivante e a dose indicada para sedação oral é de 0,2 a 0,5 mg/kg de peso em crianças.

QUESTÃO 28

No exame para diagnóstico de lesões de cárie na dentição decídua, qual sinal clínico é fortemente indicativo de provável envolvimento pulpar de molares decíduos, segundo Welbury, Duggal e Hosey (2007)?

- (A) Espaçamento do ligamento periodontal.
- (B) Destruição cariosa da crista marginal.
- (C) Granuloma periapical.
- (D) Mancha branca ativa na região cervical.
- (E) Sangramento da papila gengival.

QUESTÃO 29

As radiografias interproximais são fundamentais para a detecção de lesões proximais em estágio precoce ou lesões oclusais não cavitadas. Segundo Welbury, Duggal e Hosey (2007), qual o intervalo, em meses, indicado para se repetir o exame radiográfico interproximal para diagnóstico de cárie em pacientes com alto risco de cárie?

- (A) 3
- (B) 6
- (C) 12
- (D) 18
- (E) 24

QUESTÃO 30

De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), os estágios de desenvolvimento dentário, nos quais ocorrem as alterações de microdontia e hipoplasia de esmalte, respectivamente, são:

- (A) botão e capuz.
- (B) campânula e calcificação.
- (C) campânula e aposição.
- (D) capuz e campânula.
- (E) capuz e aposição.

QUESTÃO 31

Segundo Toledo (2012), qual é a dose máxima (mg) de lidocaína a 2% com noradrenalina 1:50.000 para anestesia local em uma criança com 15 kg de peso corporal?

- (A) 44.
- (B) 50.
- (C) 66.
- (D) 88.
- (E) 110.

QUESTÃO 32

Segundo Toledo (2012), qual é a dose (mg/kg) e o intervalo (horas), respectivamente, entre as administrações da dipirona, em solução oral gotas (500 mg/ml), quando utilizada como analgésico em crianças?

- (A) 10 e 4.
- (B) 10 e 6.
- (C) 15 e 4.
- (D) 15 e 6.
- (E) 15 e 8.

QUESTÃO 33

Qual substância hemostática, que não provoca fixação do tecido pulpar, é indicada por Welbury, Duggal e Hosey (2007), para pulpotomia em molares decíduos, quando a inflamação está restrita à polpa coronária?

- (A) Paramonoclorofenol canforado.
- (B) Sulfato férrico.
- (C) Pasta de hidróxido de cálcio.
- (D) Pasta de óxido de zinco.
- (E) Iodofórmio.

QUESTÃO 34

De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), sobre as displasias ectodérmicas, assinale a opção correta.

- (A) Os dentes anteriores são frequentemente cônicos e os molares decíduos sem sucessores permanentes tendem a ficar anquilosados.
- (B) A Síndrome de Witkop é um tipo de displasia ectodérmica em que há grande envolvimento dos cabelos e das glândulas sudoríparas.
- (C) Para crianças com um grande número de dentes ausentes na dentição decídua, próteses parciais podem ser construídas somente a partir dos 4 a 5 anos de idade.
- (D) A Síndrome de Christ-Siemens-Touraine também é conhecida como um tipo de displasia ectodérmica autossômica dominante "dente e unha".
- (E) Uma das alterações esqueléticas observadas é o menor desenvolvimento sagital da mandíbula.

QUESTÃO 35

De acordo com Toledo (2012), qual técnica cirúrgica está indicada para pacientes com anquiloqueilia durante a fase de dentição decídua?

- (A) Frenotomia sem reposição do freio.
- (B) Frenotomia com reposição do freio.
- (C) Frenectomia total.
- (D) Frenectomia com osteotomia alveolar.
- (E) Ulectomia.

QUESTÃO 36

De acordo com Toledo (2012), quanto ao uso de selantes de fóssulas e fissuras em odontopediatria, é correto afirmar que

- (A) os selantes terapêuticos devem ser utilizados para tratar dentes com lesões questionáveis de cárie ou com lesões cariosas definidas, confinadas ao esmalte em fóssulas e fissuras.
- (B) a avaliação do risco de cárie do indivíduo e do dente não é importante como determinante da necessidade do selante na fase de dentição permanente.
- (C) a quantidade de anos decorridos desde a erupção do dente é o critério determinante para a indicação do selante.
- (D) o uso de selantes está contraindicado em caso de exposição recente ao flúor, pois esta interfere no padrão de condicionamento do esmalte.
- (E) mesmo com a perda parcial do selante, a área de esmalte descoberta permanece menos suscetível à cárie quando comparada a uma superfície não selada.

QUESTÃO 37

Segundo Kramer e Feldens (2013), que lesão traumática é caracterizada pela compressão e/ou esmagamento do osso alveolar?

- (A) Laceração alveolar.
- (B) Cominuição da cavidade alveolar.
- (C) Fratura da parede alveolar.
- (D) Fratura do processo alveolar.
- (E) Fratura de maxilar.

QUESTÃO 38

De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), com relação aos hábitos orais em crianças, assinale a opção correta.

- (A) O hábito de sucção digital é considerado normal durante os três primeiros anos de vida.
- (B) As alterações da oclusão anterior causadas pela sucção digital são temporárias, se o hábito for interrompido por volta dos 6 anos de idade.
- (C) O bruxismo ou apertamento tem sido relatado em até 30% das crianças e dos adultos jovens, causando erosão dos dentes.
- (D) A criança com hábito de sucção digital persistente, resultando em mordida aberta, exibe tipicamente um perfil convexo com hipotonicidade do lábio inferior.
- (E) Uma possível consequência da persistência do bruxismo até a vida adulta é a instalação de doença periodontal.

QUESTÃO 39

Um paciente de 8 anos de idade sofreu um traumatismo no elemento dentário 11, que apresentava rizogênese incompleta. A figura 1 mostra a radiografia periapical realizada no dia do traumatismo. A figura 2 mostra a radiografia periapical do mesmo caso, dois meses após o traumatismo, quando, além da necrose pulpar, foi observada, também, a reabsorção externa da raiz do elemento 11.

Figura 1



Figura 2



De acordo com Andreasen e Andreasen (2001), qual tratamento é indicado para o caso descrito anteriormente, após o acesso à câmara pulpar do elemento 11?

- (A) Pulpotomia, irrigação com soro fisiológico e obturação com hidróxido de cálcio.
- (B) Limpeza químico-mecânica do canal, irrigação com hipoclorito de sódio a 0,5% e obturação com hidróxido de cálcio.
- (C) Limpeza químico-mecânica do canal, irrigação com hipoclorito de sódio a 0,5% e obturação com guta-percha 1mm aquém do ápice radiográfico.
- (D) Limpeza químico-mecânica do canal, irrigação com água oxigenada e hipoclorito de sódio a 1% e obturação com pasta de hidróxido de cálcio, paramonoclorofenol canforado e corticoide.
- (E) Pulpotomia, irrigação com soro fisiológico e obturação com pasta Guedes-Pinto.

QUESTÃO 40

De acordo com Cameron e Widmer (2012), qual é o protocolo para utilização de flúor tópico em pacientes com alto risco à cárie?

- (A) Enxaguatório bucal de 0,5% de NaF diariamente e aplicação tópica de flúor no dente permanente posterior recém-erupcionado.
- (B) Enxaguatório bucal de 0,05% de NaF neutro, diariamente, ou de 0,2% de NaF, semanalmente.
- (C) Enxaguatório bucal de 0,2% de NaF neutro, diariamente, ou de 0,05% de NaF, semanalmente.
- (D) Uso inicial de enxaguatório bucal neutro de NaF a 0,2% diariamente, aplicação tópica de 1,23% de flúor fosfato acidulado a cada 3 meses e aplicação local de verniz fluoretado em áreas suscetíveis.
- (E) Enxaguatório de 0,05% de NaF diariamente mais aplicação tópica mensal de 1,23% de flúor fosfato acidulado.

QUESTÃO 41

Discrepâncias anteroposteriores podem surgir durante o crescimento facial como consequência do posicionamento de um osso, do desequilíbrio relacionado com diferenças nas dimensões dos ossos ou da combinação de ambos. Segundo Welbury, Duggal e Hosey (2007), que alteração pode contribuir para o desenvolvimento de um padrão esquelético classe II?

- (A) Inclinação orientada para frente da fossa craniana média.
- (B) Posicionamento da maxila mais para trás em relação à fossa glenoide.
- (C) Excessivo crescimento para trás do ramo da mandíbula.
- (D) Inclinação mais vertical da fossa craniana média.
- (E) Insuficiente crescimento para trás do ramo da mandíbula.

QUESTÃO 42

De acordo com Cameron e Widmer (2012), qual lesão, considerada como um tipo de candidíase, ocorre na superfície dorsal da língua, anterior às papilas circunvaladas, muitas vezes em resposta ao uso de antibióticos?

- (A) Língua geográfica
- (B) Eritema migratório.
- (C) Erupção vaga da língua.
- (D) Glossite romboide mediana.
- (E) Herpangina.

QUESTÃO 43

Quanto às principais diferenças clínicas entre a gengiva do adulto jovem e a da criança, de acordo com Duque et al. (2013), é correto afirmar que, na criança

- (A) o sulco gengival tem profundidade de 2 mm nas faces vestibular e lingual.
- (B) a gengiva inserida é mais flácida.
- (C) a gengiva marginal está mais próxima da junção cimento-esmalte.
- (D) a cor da gengiva é rosa pálida.
- (E) a papila gengival apresenta menor distância vestibulo-lingual.

QUESTÃO 44

De acordo com Welbury, Duggal e Hosey (2007), quanto às técnicas de controle de comportamento em odontopediatria, é correto afirmar que

- (A) o reforço positivo é o processo que estabelece um comportamento desejado do paciente por meio de controle de retorno apropriado.
- (B) a execução da modelagem do comportamento está centrada em três fases: dizer, mostrar e fazer.
- (C) a terapia cognitiva está contraindicada para combater a ansiedade odontológica.
- (D) um dos objetivos da comunicação não verbal é estabelecer os papéis apropriados do adulto e da criança.
- (E) a técnica de dessensibilização sistemática é o guia de comportamento por meio de contato, postura e expressão facial apropriados.

QUESTÃO 45

Segundo Walter et al. (2014), como é denominada a ulceração da superfície ventral da língua, que resulta de trauma causado por dentes natais ou neonatais e que, em alguns casos, pode evoluir para granuloma?

- (A) Hematoma de erupção.
- (B) Lesão de Ríga-Fede.
- (C) Cisto da Lâmina dentária.
- (D) Rânula.
- (E) Epúlido do recém-nascido.

QUESTÃO 46

De acordo com Duque et al. (2013), a respeito do Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) em odontopediatria, é correto afirmar que

- (A) a inserção do material restaurador só pode ser realizada após condicionamento da dentina com solução de ácido poliacrílico a 5% por 10 s.
- (B) a taxa de sucesso clínico, utilizando os cimentos de ionômero de vidro *Ketac Molar*® e *Fuji IX*®, é maior em restaurações classe II do que em restaurações classe I.
- (C) é indicado em lesões de cárie envolvendo dentina, com história de dor e ausência de fístula.
- (D) atualmente, os cimentos de ionômero de vidro convencionais indicados para o TRA apresentam baixa proporção pó-líquido, o que lhes confere adequadas propriedades mecânicas.
- (E) os cimentos indicados para o TRA apresentam reduzida ou nenhuma atividade antibacteriana.

QUESTÃO 47

De acordo com Duque et al. (2013), com relação à restauração de dentes decíduos, que utilizam coroas de aço, assinale a opção correta.

- (A) Uma das vantagens dessa técnica é a facilidade de estabelecer boa adaptação cervical e bom ponto de contato.
- (B) Com relação ao preparo do dente, após remoção de cárie e endodontia, se necessário, procede-se à eliminação de áreas retentivas e rebaixamento oclusal, que deve ser de 0,5 a 1,0 mm, com broca diamantada cilíndrica.
- (C) O ajuste oclusal final, quando necessário, deverá ser feito na própria coroa.
- (D) A cimentação da coroa deve ser feita com cimento de fosfato de zinco por sua resistência e para reduzir a microinfiltração.
- (E) A coroa deve ser testada em posição e, em caso de isquemia gengival, a cervical da coroa deve ser recortada com tesoura curva e a margem biselada com ponta montada e polida com disco de borracha.

QUESTÃO 48

De acordo com Dean, Avery e McDonald (2011), marque a opção que apresenta o (s) tipo (s) de relação distal dos segundos molares decíduos em que é maior a probabilidade de desenvolvimento, de forma permanente, de uma relação molar classe I na dentição permanente?

- (A) Plano reto e degrau distal.
- (B) Degrau distal apenas.
- (C) Leve degrau para mesial.
- (D) Degrau mesial e degrau distal.
- (E) Degrau mesial exagerado.

QUESTÃO 49

De acordo com Cameron e Widmer (2012), os cimentos de ionômero de vidro de alta viscosidade foram desenvolvidos para execução de qual técnica restauradora?

- (A) Técnica de Restaurações Atraumáticas.
- (B) Técnica do sanduíche.
- (C) Técnica de Mínima Intervenção Odontológica.
- (D) Núcleos de preenchimento.
- (E) Restaurações estéticas.

QUESTÃO 50

De acordo com Kramer e Feldens (2013), quais são os traumatismos em dentes decíduos com maior potencial para causar danos ao sucessor permanente?

- (A) Luxações lateral e intrusiva.
- (B) Luxação lateral e fratura da parede alveolar.
- (C) Luxações palatina e extrusiva.
- (D) Luxação intrusiva e avulsão.
- (E) Luxação lateral e avulsão.

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
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								
<input type="radio"/>								

01	<input type="radio"/>				
02	<input type="radio"/>				
03	<input type="radio"/>				
04	<input type="radio"/>				
05	<input type="radio"/>				
06	<input type="radio"/>				
07	<input type="radio"/>				
08	<input type="radio"/>				
09	<input type="radio"/>				
10	<input type="radio"/>				
11	<input type="radio"/>				
12	<input type="radio"/>				
13	<input type="radio"/>				
14	<input type="radio"/>				
15	<input type="radio"/>				
16	<input type="radio"/>				
17	<input type="radio"/>				
18	<input type="radio"/>				
19	<input type="radio"/>				
20	<input type="radio"/>				
21	<input type="radio"/>				
22	<input type="radio"/>				
23	<input type="radio"/>				
24	<input type="radio"/>				
25	<input type="radio"/>				
26	<input type="radio"/>				
27	<input type="radio"/>				
28	<input type="radio"/>				
29	<input type="radio"/>				
30	<input type="radio"/>				
31	<input type="radio"/>				
32	<input type="radio"/>				
33	<input type="radio"/>				
34	<input type="radio"/>				
35	<input type="radio"/>				
36	<input type="radio"/>				
37	<input type="radio"/>				
38	<input type="radio"/>				
39	<input type="radio"/>				
40	<input type="radio"/>				
41	<input type="radio"/>				
42	<input type="radio"/>				
43	<input type="radio"/>				
44	<input type="radio"/>				
45	<input type="radio"/>				
46	<input type="radio"/>				
47	<input type="radio"/>				
48	<input type="radio"/>				
49	<input type="radio"/>				
50	<input type="radio"/>				

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 DEEnSM 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