

1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS

Questão nº: 1

Tem-se admitido que o aspecto do processo mastoide pode ser considerado na determinação do sexo nos crânios humanos .Quando os crânios são colocados sobre uma superfície plana, o masculino apoia-se sobre os processos mastoideos, e o feminino , sobre os côndilos occipitais ou em outras porções do crânio . Mas uma característica diferencial mais confiável é a orientação do seu ápice. Assinale, de acordo com RIZZOLO (2012), a alternativa que descreve corretamente a relação de orientação do ápice do processo mastoide com o sexo:

- a) Orientado ligeiramente para posterior: masculino. Voltado anteriormente: feminino.
- b) Orientado ligeiramente para medial: masculino. Voltado lateralmente: feminino.
- c) Orientado ligeiramente para lateral: masculino. Voltado medialmente: feminino.
- d) Orientado ligeiramente para anterior: masculino. Voltado posteriormente: feminino.

Questão nº: 2

Assinale a alternativa que traz a sequencia correta de afirmações verdadeiras (V) e falsas (F), de acordo com RIZZOLO (2012):

- I- O nervo bucal inerva a pele, o músculo, a mucosa da bochecha e a gengiva vestibular dos dentes inferiores.
- II- As fibras aferentes gustatórias dos dois terços anteriores de língua e fibras eferentes viscerais parassimpáticas (secretomotoras) para as glândulas submandibular e sublingual são veiculadas pelo nervo lingual, mas funcionalmente, pertencem ao nervo corda do tímpano e ao nervo facial-intermédio.
- III- As fibras de sensibilidade geral do nervo lingual se espalham pela mucosa dos dois terços anteriores da língua, gengiva lingual de todos os dentes inferiores e o soalho da boca.
- IV- O disco articular é vascularizado, innervado e revestido por uma membrana sinovial que se volta para as cavidades supradiscal e infradiscal.

V- As fibras do disco articular se dispõem ântero –posteriormente, com exceção das periféricas, que são circulares.

- a) V,V,F,V,F
- b) F,V,V,F,V
- c) F,F,V,V,V
- d) V,F,F,F,F

Questão nº: 3

É um tumor ósseo maligno primário distintivo que é composto por células arredondadas, pequenas, indiferenciadas e de histogênese incerta. Em 85% a 90% dos casos, as células tumorais demonstram uma translocação recíproca entre os cromossomos 11 e 22 [t(11;22) (q24; q12)]. Marque a alternativa que indica o tumor descrito, segundo NEVILLE (2009):

- a) Sarcoma de Ewing
- b) Condrossarcoma
- c) Osteossarcoma (Sarcoma Odontogênico)
- d) Cementoma Gigantiforme Familiar

Questão nº: 4

Segundo NEVILLE (2009), a síndrome de Sipple ou das Múltiplas Neoplasias Endócrinas 2A está associada a quais características clínicas?

- a) Feocromocitomas e carcinoma medular de tireóide.
- b) Displasia fibrosa do osso e pigmentação cutânea café ao leite.
- c) Neurofibromas cutâneos e nódulos de Lisch.
- d) Nevo flâmeco e angiomas leptomenígeos.

Questão nº: 5

Segundo NEVILLE (2009), na caxumba, os sintomas que aparecem primeiro são febre baixa, cefaleia, mal-estar, anorexia e mialgia. Porém uma porcentagem das infecções por caxumba são subclínicas. Esta porcentagem é de:

- a) 10%
- b) 20%
- c) 30%
- d) 40%

Questão nº: 6

Segundo MALAMED (2013), a duração aproximada da anestesia da lidocaína a 2% + adrenalina a 1:100.000 na polpa dentária e nos tecidos moles, respectivamente, é de:

- a) 45-60 minutos e 180-240 minutos.
- b) 40-60 minutos e 120-240 minutos.
- c) 60 minutos e 180-300 minutos.
- d) 60-75 minutos e 180-300 minutos.

Questão nº: 7

Segundo ANDRADE (2014), em idosos, além de serem metabolizados e excretados de forma mais lenta, os benzodiazepínicos, pela sua lipossolubilidade, depositam-se no tecido gorduroso que substitui a massa muscular nesses indivíduos. Por isso, o fármaco ideal para sedação de pacientes geriátricos é o Triazolam (rápido início e duração curta). Porém, este ansiolítico não está disponível comercialmente no Brasil. Assim, a escolha recai ao:

- a) Lorazepam
- b) Diazepam
- c) Midazolam
- d) Alprazolam

Questão nº: 8

Em relação à classificação das penicilinas e suas propriedades farmacológicas, assinale a alternativa incorreta, segundo BRUNTON (2012):

- a) A ampicilina, a amoxicilina e outras constituem um grupo de penicilinas cuja atividade antimicrobiana é ampliada.
- b) A atividade antimicrobiana da carbenicilina é superior à ampicilina contra cocos gram-negativos.
- c) Com frequência, a amoxicilina é administrada com um inibidor da β -lactamase, como clavulanato ou sulbactam, para impedir a hidrólise por β -lactamases de amplo espectro.
- d) As penicilinas resistentes às penicilinases têm atividade antimicrobiana menos potente contra os microorganismos sensíveis à penicilina G, mas constituem os antibióticos preferidos para o tratamento das infecções causadas por *S.aureus* e *S. epidermidis* produtores de penicilinase, que não sejam resistentes à meticilina.

Questão nº: 9

Segundo LOPES (2010), das zonas da polpa, a que contém o plexo capilar subodontoblástico e o plexo nervoso de Rashkow é:

- a) Zona pobre em célula.
- b) A camada odontoblástica.
- c) Zona rica em células.
- d) Zona central da polpa.

Questão nº: 10

Segundo LOPES (2010), os túbulos dentinários percorrem toda extensão da dentina, desde a junção dentinho pulpar (JDP). Os túbulos são mais numerosos na JDP, atingindo um valor numérico de aproximadamente:

- a) 4500 túbulos/mm²
- b) 45000 túbulos/mm²
- c) 60000 túbulos/mm²
- d) 6000 túbulos/mm²

Questão nº: 11

Julgue as afirmativas abaixo em relação a inflamação e o uso das drogas anti-inflamatórias não esteroidais de acordo com CONSOLARO (2014), e marque a opção correta:

I- As drogas anti-inflamatórias não esteroidais irão diminuir o nível local do mediador que potencializa o efeito das cininas, a Fosfolipase A2, mas não impedirão que a inflamação siga seu curso natural até a reparação.

II-A vida molecular das prostaglandinas é relativamente longa o que leva a compreender a possibilidade de medicações com anti-inflamatórios não esteroidais, usadas 12 ou 24 h antes de um procedimento cirúrgico, influenciarem no momento cirúrgico.

III-As drogas anti- inflamatórias não eliminam as prostaglandinas do sítio inflamatório, apenas reduzem sua síntese.

IV-O resultado da ação das prostaglandinas aumentadas no hipotálamo é o aumento da temperatura corporal além dos limites fisiológicos.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas III e IV estão corretas
- d) Apenas IV está incorreta.

Questão nº: 12

Segundo LINDHE (2010): “além das células produtoras de ceratina, que correspondem a cerca de 90% da população celular total, observa-se que o epitélio oral contém, ainda, os seguintes tipos de células”:

- a) Melanócitos, células de Langerhans, células de Merkel e células inflamatórias.
- b) Melanócitos, fibroblastos, células de Merkel e células inflamatórias.
- c) Fibroblastos, mastócitos, células de Langerhans, células de Merkel.
- d) Fibroblastos, mastócitos, macrófagos e células inflamatórias.

Questão nº: 13

Segundo LINDHE (2010): “sítios com gengiva clinicamente normal parecem conviver com desafios microbianos contínuos sem progredir para a gengivite clinica (vermelhidão, edema, sangramento a sondagem), provavelmente devido a fatores como”:

- a) A barreira intacta provida pela inserção conjuntiva.
- b) A descamação irregular de células epiteliais na cavidade oral.
- c) O fluxo negativo de fluido para o sulco gengival que pode lavar os microorganismos não aderidos e produtos nocivos.
- d) O efeito danoso do complemento sobre microbiota.

Questão nº: 14

Segundo FREITAS (2004), a grande maioria das radiografias da articulação temporomandibular é obtida com aparelhos convencionais e, para tanto, utilizam-se as seguintes incidências, exceto:

- a) Infracranial
- b) Lateral transcranial
- c) Transorbital
- d) Anterossuperior

Questão nº: 15

Segundo CONSOLARO (2014), o processo inflamatório ,quando bem sucedido, promove a destruição e eliminação do agente agressor. A resolução do processo, em algumas horas ou dias, geralmente ocorre associado a fenômenos vasculares, exudativos e celulares, caracterizando a fase aguda da inflamação.

Em relação aos fenômenos biológicos, de acordo com o autor, julgue as afirmativas e marque a opção correta:

- I- O início da inflamação depende dos mastócitos, que são células teciduais fixas.**
- II- A agressão tecidual também induz no local a liberação de citocinas, fatores de crescimento e produtos do ácido aracdônico, que também participarão da iniciação e manutenção dos fenômenos vasculares, especialmente nas agressões mais severas.**

III-As citocinas, como a interleucina-1, o TNF e o interferon-gama aumentam a permeabilidade vascular de forma mais duradoura.

IV- A ação dos agentes flogógenos nos tecidos, além de liberar proteínas e destruir certo número de células, pode ativar enzimas teciduais, como a colagenase, outras proteases e lípases. Essas proteínas e enzimas podem ativar o fator XII da coagulação sanguínea.

V- A pressão hidrostática além de constante é grande nos tecidos, e junto com a pressão osmótica do plasma, acaba por prevalecer, na porção terminal das vênulas, a entrada de líquidos dos tecidos para o sangue. Esse efeito é denominado de “pressão de reabsorção”.

- a) F-V-F-V-F
- b) V-F-V-V-V
- c) F-V-V-F-F
- d) V-F-F-F-V

Questão nº: 16

O endotélio tem uma importância muito grande na difusão de componentes plasmáticos para os tecidos e na regulação de fenômenos teciduais, pois representa a origem de muitas moléculas que atuam como mediadores químicos. Por essa razão, alguns estudiosos consideram o endotélio como um verdadeiro órgão endócrino.

Segundo CONSOLARO (2014), qual mediador é considerado pleiotrópico na inflamação e age como promotor do relaxamento do músculo liso vascular?

- a) Óxido Nítrico
- b) Prostaciclina
- c) Angiotensina
- d) Tromboxana B2

Questão nº: 17

Pacientes com fissuras labial e palatina necessitam de abordagem de uma equipe multidisciplinar no seu manejo. Para facilitar a comunicação entre os membros desta equipe, alguns autores propuseram classificar os tipos de fissuras. Segundo VEAU, em McDONALD (2011), as fissuras podem ser classificadas corretamente em:

- a) Classe I: Fissura bilateral completa do lábio e palato.
- b) Classe II: Fissura dos palatos duro e mole, com envolvimento do processo alveolar.
- c) Classe III: Fissura unilateral completa do lábio e palato.
- d) Classe IV: Fissura do palato mole apenas.

Questão nº: 18

O autor MEZZZOMO (2006), salienta que uma prótese parcial removível pode também ser planejada e elaborada com as mesmas condições dentais e para implantes. Baseado nisto, propôs pioneiramente uma classificação. Quando os implantes serão usados nas condições semelhantes às “overdentures”, Classe I de Kennedy, com dentes anteriores e implantes na região posterior das arcadas superiores ou inferiores, empregando encaixes do tipo Ball, O’rind, Era, Zest Anchor, Dalla Bona, entre outros, essa prótese pode ser classificada como:

- a) Classe Bonachela 1.
- b) Classe Bonachela 2.
- c) Classe Bonachela 3.
- d) Classe Bonachela 4.

Questão n°: 19

Segundo ANUSAVICE (2013), sobre cimentos resinosos, é incorreto afirmar que:

- a) A superfície a ser cimentada de peças protéticas confeccionadas com metais não nobres (básicos) deve ser asperizada com condicionamento eletromecânico ou por jateamento com partículas de óxido de alumínio, com tamanhos de 30 a 50 micrômetros.
- b) Organosilanos são utilizados para assegurar que as partículas de carga apresentem ligação covalente com a matriz orgânica e criem um material durável e com resistência ao desgaste.
- c) Alguns sistemas de cimentação resinosos oferecem materiais de prova solúveis em água, com as mesmas cores dos cimentos, chamados de géis de prova, para auxiliar o clínico na escolha da cor do cimento.
- d) Os cimentos de dupla ativação devem ser usados em próteses que transmitam luz com mais de 2,5 mm de espessura.

Questão n°: 20

Segundo CONSOLARO (2014), qual tipo de inflamação está relacionado à doença denominada Carbúnculo?

- a) Inflamação aguda serosa.
- b) Inflamação aguda pseudomembranosa.
- c) Inflamação aguda supurativa.
- d) Inflamação aguda catarral.

FIM DA 1ª PARTE