

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

DENTÍSTICA RESTAURADORA

Questão nº: 21

Segundo HIRATA (2011), sobre microabrasão, marque a afirmativa correta:

- a) A técnica de microabrasão pode melhorar muito a aparência dos dentes, e deve ser realizada para a remoção das manchas superficiais de fluorose de graus leve a severo.
- b) O tratamento de microabrasão está bem indicado para manchas de hipoplasias causadas por traumas ou infecção da dentição decídua.
- c) A remoção de manchas brancas do esmalte com o tratamento de microabrasão pode resultar em uma aparência levemente amarelada do dente.
- d) Os produtos utilizados para o tratamento de microabrasão, geralmente são compostos de uma mistura de ácido hidrofúorídrico, partículas abrasivas de sílica e um gel solúvel em água.

Questão nº: 22

De acordo com HIRATA (2011), sobre clareamento dental, é correto afirmar que:

- a) O carboxipolimetileno é o agente espessante que permite a consistência em gel dos produtos clareadores e também retarda a degradação do peróxido de carbamida.
- b) A utilização de concentrações mais elevadas dos agentes clareadores, como o peróxido de carbamida e o peróxido de hidrogênio, acelera o tempo do tratamento e aumenta a efetividade em relação aos mesmos produtos em menores concentrações utilizados por mais tempo (dias de uso).
- c) Normalmente, um bom resultado será obtido na primeira semana de uso do gel clareador, isto é, de contato do produto com os dentes.
- d) É interessante utilizar de forma diurna o peróxido de carbamida, uma vez que sua ativação é muito rápida e quanto menor o tempo de uso, mais confortável é para o paciente.

Questão nº: 23

Segundo HIRATA (2011), constituem as mais frequentes dentre as principais causas das falhas de restaurações com resina composta, exceto:

- a) Falha de retenção.
- b) Pigmentação marginal associada ou não à desadaptação.
- c) Perda de coloração do corpo da restauração.
- d) Fratura de parte da restauração.

Questão nº: 24

Segundo HIRATA (2011), quanto a avaliação clínica das margens das restaurações em resinas compostas, é incorreto afirmar que:

- a) Uma fenda marginal de até 150 micrômetros é considerada satisfatória.
- b) Fendas marginais maiores de 250 micrômetros são consideradas ruins, requerem remoção da restauração e confecção de uma nova.
- c) Em fendas de até 50 micrômetros podem ser observadas pequenas margens fraturadas que são removidas com o polimento.
- d) Uma restauração avaliada como insatisfatória, quanto à sua adaptação marginal, é passível de um reparo da mesma, não necessitando sua completa remoção.

Questão nº: 25

Segundo HIRATA (2011), sobre estratificação em restaurações de dentes anteriores em que a face vestibular foi envolvida em cavidade que atingiu a crista marginal, é correto afirmar que a estratificação deve seguir os seguintes passos:

- a) Inicialmente, uma camada de dentina/opaco; após, uma camada de esmalte cromático (em vestibular); e, finalizando, uma nova camada de esmalte cromático (em palatino/lingual) – quando o sistema utilizado possuir a opção de esmalte cromático.
- b) Primeiramente, uma camada de esmalte cromático; em seguida, uma camada de dentina/opaco; e, por último, uma nova camada de esmalte cromático – quando o sistema utilizado possuir a opção de esmalte cromático.

c) Uma primeira camada de dentina/opaco; e, por fim, uma camada de esmalte acromático.

d) Primeiro, uma camada de dentina/opaco; após, uma camada de esmalte cromático; e, por último, uma camada de esmalte acromático – quando o sistema utilizado possuir a opção de esmalte cromático.

Questão nº: 26

Segundo HIRATA (2011), sobre a contração de polimerização das resinas compostas, assinale a afirmativa incorreta:

a) Durante a polimerização das resinas compostas, ocorre a substituição de espaços de Van der Waals por ligações covalentes, o que na prática representa a diminuição do volume da resina composta.

b) Clinicamente, o volume de contração é mais relevante do que a tensão de contração, uma vez que a tensão é imutável, e o volume percentual de contração de massa pode ser controlado.

c) As resinas compostas se contraem em direção às paredes a que estão aderidas. Se não submetidas a um procedimento adesivo, a resina teria uma tendência à contração levemente em direção ao centro da massa.

d) O fator C determina a relação entre a forma do preparo cavitário e a capacidade de alívio das tensões provenientes da contração de polimerização, que depende da capacidade de escoamento dos materiais.

Questão nº: 27

Segundo HIRATA (2011), sobre as resinas fluidas, assinale a afirmativa incorreta:

a) As resinas fluidas possuem baixo módulo de elasticidade (1 a 5 Gpa), o que diminui as tensões geradas pela tensão de contração, propiciando uma melhor adaptação marginal.

b) As resinas fluidas possuem o mesmo tamanho de partículas, mas a quantidade de carga inorgânica é levemente reduzida, numa porcentagem de 60% a 70% por peso.

- c) As resinas fluidas contraem em média de 3% a 6%, enquanto as híbridas contraem em média de 1,5% a 3,5%, diferença compensada pela tenacidade das resinas fluidas.
- d) Um sistema adesivo adequado, por si só, não é capaz de superar a tensão de contração gerada durante a polimerização das resinas compostas.

Questão nº: 28

Segundo BARATIERI (2015), além de apresentar graus de translucidez diferentes, esmalte e dentina apresentam propriedades ópticas distintas que conferem aos dentes beleza singulares, destacando-se, respectivamente, a opalescência e a fluorescência. No que se refere a esse assunto e de acordo com o autor, marque a alternativa incorreta:

- a) Todos os dentes que se apresentam naturalmente cobertos por esmalte apresentam opalescência. No entanto, essa propriedade pode ser mais bem observada nos incisivos centrais superiores em forma de faixa azulada localizada próximo à borda incisal, denominada halo opalescente.
- b) Além de originar o halo opalescente, a opalescência também dá origem a outro fenômeno óptico chamado contraopalescência, responsável pela aparência alaranjada que pode ser observada na região de ponta dos mamelos de dentes anteriores.
- c) A fluorescência é uma propriedade óptica que está presente no esmalte e na dentina, entretanto, por estar associada à quantidade de matéria inorgânica, apresenta intensidade três vezes maior no esmalte do que na dentina.
- d) A fluorescência das resinas compostas ocorre devido à incorporação de elementos fluorescentes na matriz resinosa, tais como térbio e o cério.

Questão nº: 29

Segundo HIRATA (2011), sobre a indicação de restaurações parciais diretas ou indiretas de resina composta, assinale a afirmativa incorreta:

- a) Cavidades com a perda de até uma cúspide são indicadas para restaurações diretas de resina composta.
- b) Cavidades com caixas proximais, com terminos cervicais visíveis e com paredes laterais não muito abertas e amplas são indicações de restaurações diretas em resina composta.

c) Quanto maior a área da superfície a ser restaurada, maior o potencial para fratura da restauração ao longo do tempo, o que pode ser minimizado com a opção pela técnica indireta.

d) Na técnica indireta, pode ser obtida uma melhor adaptação após a cimentação da peça e esta parece ser a sua maior vantagem.

Questão nº: 30

Segundo HIRATA (2011), sobre restaurações parciais indiretas, assinale a afirmativa incorreta:

a) A opção por resina nas grandes restaurações indiretas, como overlays ou grandes onlays, principalmente quando existem muitos términos próximos à área gengival, dificulta a manutenção com ausência de placa bacteriana e manchamento.

b) Avaliações clínicas apontam maiores problemas relacionados a trincas e fraturas em restaurações parciais cerâmicas com espaço amplo em comparação às resinas indiretas.

c) O problema de alteração de cor e manchamento observado em restaurações indiretas de resina muito provavelmente ocorre devido a baixa qualidade de polimerização do sistema.

d) Outra explicação para o baixo sucesso clínico com algumas restaurações indiretas de resina está relacionado à quantidade de partículas de carga muito baixa e com dimensões amplas.

Questão nº: 31

Segundo HIRATA (2011), sobre restaurações em resina composta para dentes posteriores, analise as afirmativas e marque a opção CORRETA:

I – Não existe tomada de cor para dentes posteriores. A sequência sempre será: A3,5, A3 ou B3 dentina; A2 esmalte cromático e, por fim, esmalte acromático levemente esbranquiçado.

II – Nunca deve ser usado o corante próximo à margem da restauração e em sulcos secundários.

III – Corantes marrom-claros ou médios costumam manchar as restaurações. Melhor usar o marrom-escuro, se for o caso.

- a) I e II estão corretas
- b) I e III estão corretas
- c) II e III estão corretas
- d) Todas estão corretas

Questão nº: 32

Segundo HIRATA (2011), sobre acabamento e polimento de restaurações posteriores em resina composta, analise as afirmativas e marque a opção CORRETA:

I – Os contatos prematuros podem ser ajustados minimamente com o uso de pontas multilaminadas com 12 lâminas com formato de chama, em baixa rotação.

II – Borrachas de acabamento e polimento não se encaixam bem para anatomia de dentes posteriores, manchando os sulcos.

III – O polimento final pode ser realizado com escovas para brilho de superfície, que liberam abrasivos (carbeto de silício) à medida que desgastam.

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

Questão nº: 33

Segundo HIRATA (2011), sobre as técnicas de fotopolimerização, assinale a afirmativa incorreta:

- a) Na técnica Step, a resina é polimerizada inicialmente por uma intensidade mais baixa que então é aumentada e se mantém constante até o final.
- b) Para dentes anteriores, normalmente pelo baixo fator C envolvido, utiliza-se mais a forma convencional de fotopolimerização; para dentes posteriores, principalmente nas camadas de união ao dente, atualmente utiliza-se mais a técnica Pulse Delay ou Pulso Tardio.

c) Ramp é a técnica em que a luz é aplicada em uma intensidade baixa que aumenta gradativamente para uma maior intensidade.

d) Na técnica Pulse Delay ou Pulso Tardio, cada incremento de resina é inicialmente polimerizado através de uma exposição rápida de 5 segundos em baixa intensidade, obtida pelo afastamento do fotopolimerizador da restauração, aproximadamente 10 mm.

Questão nº: 34

Segundo HIRATA (2011), sobre escultura em dentes posteriores, assinale a afirmativa incorreta:

a) Quanto mais laterais forem feitos os sulcos secundários, mais suave e natural ficará a escultura.

b) A técnica de enceramento chamada Compasso de Polz levava uma oclusão pura de cúspide X fossa.

c) As cúspides possuem uma tendência a serem levemente planificadas.

d) De acordo com a oclusão de Payne, cada dente oclui em dois outros dentes.

Questão nº: 35

Segundo HIRATA (2011), sobre restaurações do tipo inlays e onlays, assinale a afirmativa incorreta:

a) As restaurações provisórias podem ser feitas com uma resina resiliente e, se for realizada a hibridização do preparo dentário, esta não precisa ser cimentada.

b) Uma combinação de impressões realizadas com silicões de adição e modelos com materiais a base de poliéter apresentam resultados de adaptação melhor do que modelos de gesso tipo IV.

c) Na técnica indireta para restaurações de resina, as peças são levadas para uma polimerização adicional no microondas em potência alta, por 4 minutos em um pote com água.

d) As moldeiras do tipo *triple-tray* podem ser bem recomendadas para casos unitários ou pontes de até 3 elementos.

Questão nº: 36

Segundo HIRATA (2011), sobre cimentação de restaurações indiretas, assinale a afirmativa incorreta:

- a) Para resinas compostas, faz-se o jateamento com óxido de alumínio na superfície que entrará em contato com o cimento, para aumentar a superfície de contato, através de microrretenções.
- b) Em sistemas de resinas em que a camada de dentina possui partículas maiores e irregulares, o condicionamento com ácido fluorídrico pode ser indicado.
- c) A escolha de um sistema adesivo do tipo dual é uma regra para se obter um resultado satisfatório.
- d) A superfície dental é limpa com uma pasta à base de clorexidina e pedra-pomes em uma escova de Robinson. A seguir, pode-se jatear a superfície com óxido de alumínio, condicionando-se o esmalte e a dentina, na sequência, e aplicando o adesivo em seguida.

Questão nº: 37

Segundo CONCEIÇÃO (2007), sobre a doença cárie, está incorreta a afirmativa:

- a) Em superfície oclusal com presença de placa, o método DELF de diagnóstico de cárie apresenta sensibilidade de 91% e especificidade de 5%, enquanto que o método LF apresenta sensibilidade de 43% e especificidade de 55%.
- b) O método FOTI para detecção de cáries mostra as regiões desmineralizadas com uma coloração clara e é considerado um método de fácil aplicação, não-invasivo e rápido.
- c) A placa bacteriana localizada no fundo dos acidentes anatômicos não é viável, sendo representada por bactérias fantasmas, sem núcleo e calcificações.
- d) A lesão de cárie inativa (mancha branca) pode apresentar-se pigmentada ou com coloração clara, superfície de esmalte brilhante, lisa ou polida.

Questão nº: 38

Segundo CONCEIÇÃO (2007), sobre oclusão, assinale a afirmativa incorreta:

- a) As placas oclusais ou os protetores noturnos, quando bem elaborados, têm um efeito cognitivo e de proteção dos dentes frente ao apertamento e ao bruxismo. Por isso, são indicadas em todas as disfunções craniomandibulares.
- b) Terapias como ajuste oclusal, por meio de ortodontia, cirurgia ortognática e reabilitação protética, com a finalidade de obter um padrão de oclusão em harmonia, só devem ser adotadas após a eliminação dos sintomas por, no mínimo, seis meses.
- c) A máxima intercuspidação habitual (MIH) é uma posição de acomodação decorrente de interferências oclusais que desviam a mandíbula para lateral e/ou anterior.
- d) A relação cêntrica (RC) não é uma posição rígida. Há uma certa liberdade de posição mandibular para anterior e lateral, observada com a variação do posicionamento do paciente na cadeira odontológica (deitado ou sentado). Essa distância entre os dois padrões de contatos oclusais é tida como “liberdade em cêntrica”.

Questão nº: 39

Segundo CONCEIÇÃO (2007), sobre sistemas adesivos autocondicionantes, assinale a afirmativa incorreta:

- a) Sabe-se que os sistemas adesivos do tipo “all-in-one” são simples de usar, podem reduzir a ocorrência de sensibilidade pós-operatória e tendem a apresentar desempenho inferior.
- b) Os sistemas adesivos autocondicionantes apresentam resultados igualmente satisfatórios, quando aplicados à dentina sadia ou em uma dentina esclerótica.
- c) Os sistemas adesivos autocondicionantes têm demonstrado boa união à dentina, desmineralizando e envolvendo as fibras colágenas a uma profundidade média de 1 micrômetro.
- d) Quando utilizado sobre o esmalte dental, os sistemas autocondicionantes apresentam resistência adesiva inferior ao observado quando aplicados à dentina sadia.

Questão nº: 40

Segundo CONCEIÇÃO (2007), sobre cimentos de ionômero de vidro, analise as afirmativas e marque a opção CORRETA:

I – Os cimentos de ionômero de vidro resinosos apresentam, dentre os materiais restauradores, os valores de coeficiente de expansão térmica linear mais próximos aos da estrutura dental.

II – Os cimentos de ionômero de vidro resinosos apresentam valores superiores aos cimentos de ionômero de vidro convencionais, quanto à resistência à compressão e à tração.

III – A biocompatibilidade dos cimentos de ionômero de vidros se deve, entre outras razões, à lenta precipitação do ácido poliacrílico pelos íons cálcio dos túbulos dentinários.

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

Questão nº: 41

Segundo CONCEIÇÃO (2007), sobre os princípios estéticos aplicados a dentística, assinale a afirmativa incorreta:

- a) De modo geral, ocorre um afastamento interlabial entre 1 e 5 mm em repouso.
- b) O zênite gengival geralmente está localizado mais para a distal do centro do dente.
- c) O sorriso médio permite a visualização da totalidade ou de pelo menos 50% da altura da coroa clínica dos dentes ântero-superiores e as papilas interdentais.
- d) Um contorno gengival regular e contínuo com pequeno deslocamento para a coronal nos incisivos laterais em comparação com os incisivos centrais e caninos superiores proporciona uma composição estética agradável.

Questão nº: 42

De acordo com ANUSAVICE (2013), nas tensões exercidas nos materiais odontológicos, podemos dizer que:

- a) A tensão de tração é sempre acompanhada por uma deformação de tração produzindo tensões puras em um corpo.
- b) Alguns materiais mesmo que resistentes podem fraturar por não apresentarem deformação plástica para indicar níveis de tensão elevados.
- c) Na tensão de compressão podemos calcula-la dividindo a força pela área paralela à sua aplicação.
- d) A tensão de tração pode ser gerada por flexão do material.

Questão nº: 43

Em relação à ação dos anestésicos locais assinale a alternativa correta, de acordo com MALAMED (2013):

- a) A ação do anestésico local está relacionada primeiramente a difusão do anestésico pela bainha nervosa na sua forma ionizada.
- b) As moléculas em forma de base livre iniciam todo o processo por meio da ligação com os canais de sódio.
- c) O anestésico local penetra na membrana nervosa em sua forma livre e não ionizada.
- d) As bases livres são iniciadoras do processo de bloqueio do impulso nervoso, por se ligarem aos canais de sódio.

Questão nº: 44

Em relação aos anestésicos locais assinale a alternativa correta, de acordo com MALAMED (2013):

- a) A vasodilatação aumenta a absorção e aumenta o tempo de ação da droga.
- b) Determinados anestésicos locais são utilizados na terapia anticonvulsivante, porém quando ultrapassam a dose segura podem levar à convulsão tônico - clônica.
- c) A taquifilaxia ocorre quando há aumento da vasoconstrição local.
- d) A ação primaria do anestésico local é o aumento da permeabilidade dos íons sódio.

Questão n°: 45

Paciente do sexo masculino, 35 anos, apresenta lesão cervical não cariiosa por abfração no elemento 15. Após exame clínico minucioso, observou-se que, devido ao tamanho da lesão, tal cavidade apresentava a margem coronal em esmalte e a gengiva em dentina. A fim de minimizar os problemas advindos da contração da resina composta, qual das alternativas abaixo deve ser empregada, segundo BARATIERY (2015)?

- a) Inserção da resina em dois estágios em que, inicialmente, os dois terços gengivais são preenchidos de maneira que a resina não entre em contato com as margens de esmalte.
- b) Inserção da resina em dois estágios, com o primeiro incremento sendo posicionado nas margens em esmalte, sem contato com as margens em dentina.
- c) Inserção da resina em três estágios, com o primeiro incremento sendo posicionado unicamente na parede axial. O segundo incremento deve preencher as margens de esmalte, devendo o último incremento preencher as margens gengivais.
- d) Inserção da resina em três estágios, sendo os primeiros incrementos posicionados nas laterais da cavidade e o último na região central.

Questão n°: 46

De acordo com CONCEIÇÃO (2007), os pinos de fibra de carbono são constituídos de aproximadamente:

- a) 64% de fibra de carbono longitudinais e 36% de resina epóxica.
- b) 42% de fibra de carbono longitudinais e 58% de resina epóxica.
- c) 36% de fibra de carbono longitudinais e 64% de resina epóxica.
- d) 58% de fibra de carbono longitudinais e 42% de resina epóxica.

Questão n°: 47

De acordo com BARATIERY (2015), além de sua ácido-tolerância constitucional, os *S. mutans* são capazes de desenvolver uma resposta adaptativa às condições ácidas, que é conhecida pela sigla ATR (*acid tolerance response*) e que inclui, exceto:

- a) Aumento da atividade glicolítica e do sistema H⁺/ATPase, que funciona pela extrusão protônica da célula, diminuindo o acúmulo intracelular de ácido.

- b) Mudança para um metabolismo predominantemente homofermentativo, com formação de lactato.
- c) Acréscimo na atividade do sistema fosfoenolpiruvato-fosfotransferase (PTS).
- d) Aumento da permeabilidade protônica em baixo pH.

Questão nº: 48

Segundo BARATIERI (2015), a inflamação gengival em resposta ao acúmulo do biofilme dental ou ao trauma mecânico de escovação tem sido indicada como o fator etiológico principal das recessões. Há outros fatores de risco que podem estar envolvidos. Portanto, parece lícito afirmar que o desenvolvimento das recessões depende da presença da inflamação gengival, associada à presença de tecido delgado e deiscência óssea. Miller propôs uma classificação que considera a altura do osso interproximal e a extensão apical da recessão em relação à linha mucogengival. Deste modo, quando há perda óssea interproximal, porém coronal à extensão da recessão gengival teremos qual classe, proposta por Miller?

- a) Classe II
- b) Classe IV
- c) Classe I
- d) Classe III

Questão nº: 49

Para se obter polimerização adequada de qualquer resina composta fotopolimerizável, é fundamental que se leve em conta alguns fatores como descritos a seguir: tempo de aplicação e intensidade da luz polimerizadora; direção do plano da fonte luminosa; distância da ponteira de luz polimerizadora até a superfície da resina; tonalidade da resina; natureza das partículas de carga e a temperatura da resina. Marque a resposta correta, de acordo com BARATIERI (2015):

- a) Mesmo que existam variações entre os diferentes tipos de resina, a profundidade média da polimerização derivada da aplicação da luz por 40 segundos em uma só direção é de 2,0 a 2,5 mm.
- b) Quanto mais o tempo de aplicação da luz aproximar-se de 30 segundos, melhor será a polimerização.

- c) Para a obtenção de máxima eficácia de polimerização, a distância entre o extremo da fonte luminosa e a superfície de resina jamais deve exceder 2 mm.
- d) As resinas compostas de micropartículas são mais difíceis de polimerizar adequadamente do que os demais tipos de resinas.

Questão nº: 50

Segundo BARATIERI (2015), devido a sua grande importância estética, a opalescência foi considerada por alguns autores uma dimensão cromática capaz de ser reconhecida por quatro tipos diferentes de apresentação. Marque a alternativa que apresenta, de acordo com o autor citado, a descrição correta, do tipo de opalescência:

- a) Tipo 1: Encontrado em bordas incisais que apresentam halo opalescente intimamente relacionado com os mamelos dentinários. É o tipo de opalescência apresentado por 54% dos indivíduos.
- b) Tipo 2: Encontrado em bordas incisais que apresentam halo opalescente difuso, distribuído de modo aleatório por toda a borda incisal. É o tipo de opalescência apresentado por 4% dos indivíduos.
- c) Tipo 3: Nesse tipo de opalescência, o halo opalescente apresenta-se misturado com alguma espécie de pigmentação ou caracterização. É o tipo de opalescência apresentado por 25% dos indivíduos.
- d) Tipo 4: Nesse tipo de opalescência, o halo opalescente não penetra entre os mamelos de dentina, estendendo-se ao longo da borda incisal. É o tipo de opalescência apresentado por 17% dos indivíduos.

FIM DA 2ª PARTE

