

Questão 1: Ao analisar as radiografias periapicais e panorâmica de um paciente com 40 anos de idade, observou-se uma área radiotransparente, unilateral, abaixo do canal mandibular, bem circunscrita, com borda esclerótica na região posterior esquerda, entre os dentes molares e o ângulo da mandíbula. Trata-se de:

- I. uma alteração de desenvolvimento.
- II. um cisto ósseo estático.
- III. situação em que, se o diagnóstico estiver duvidoso, pede-se uma sialografia.
- IV. um defeito de Stafne.
- V. um defeito da cortical lingual mandibular.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Estão corretas somente I e III.
- b) Estão corretas somente II e III.
- c) Está correta somente a IV.
- d) Estão corretas somente I e V.
- e) Todas estão corretas.

Questão 2: No que diz respeito à forma de resistência dos preparos cavitários, é **CORRETO** afirmar:

- a) A forma de resistência deve ser considerada com base em dois conceitos: um relativo ao dente e outro relacionado à restauração.
- b) A forma de resistência não está relacionada com a característica geométrica da cavidade, mas possibilita ao dente e à restauração resistirem às cargas mastigatórias.
- c) A forma de resistência está relacionada com a característica geométrica da cavidade, mas não possibilita ao dente e à restauração resistirem às cargas mastigatórias.
- d) A forma de resistência é a característica geométrica da cavidade que possibilita ao dente e à restauração resistirem às cargas mastigatórias, sem considerar as variações volumétricas dos materiais restauradores ou as pressões intermediárias que são produzidas nos dentes restaurados.
- e) Para os preparos cavitários, a forma de resistência é irrelevante.

Questão 3: Marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) Quanto mais os Cirurgiões-Dentistas entenderem as variáveis clínicas e os substratos que podem influenciar a formação de uma camada híbrida efetiva, terão maior probabilidade de criar adesões resina composta/dente duradouras.
- b) O procedimento de condicionamento ácido da dentina aparenta ser seguro ao complexo dentinopulpar, desde que se tenha uma espessura mínima de dentina remanescente (em torno de 1,0mm).
- c) O condicionamento ácido dentinário objetiva a exposição de feixes de fibras colágenas para que o material adesivo as permeie ocorrendo um embricamento, o que resulta na formação da camada híbrida por difusão com a dentina intertubular.
- d) O procedimento de condicionamento ácido da dentina aparenta não ser seguro ao complexo dentinopulpar, desde que se tenha uma espessura mínima de dentina remanescente (em torno de 1,0mm).
- e) O esmalte dentário caracteriza-se por ser uma estrutura de composição e morfologia homogêneas, enquanto a dentina tem uma composição e uma morfologia variadas, em função da área envolvida, da profundidade da cavidade, da idade do paciente e do histórico de trauma progressivo.

Questão 4: No que diz respeito aos princípios de acabamento do preparo cavitário, as leis de Noyes, enunciadas por Black desde 1891:

- a) determinam que o esmalte não deve ser suportado por dentina sadia.
- b) determinam que os prismas de esmalte na margem cavitária devem estar agrupados de maneira ininterrupta, com seus extremos internos apoiados na restauração, e seus extremos externos apoiados em dentina sadia.
- c) estabelecem que o ângulo cavossuperficial não necessita sofrer acabamento.
- d) determinam que o esmalte deve ser suportado por dentina sadia.
- e) vêm sendo rigorosamente cumpridas até a presente data, no que se refere ao esmalte suportado por dentina sadia.

Questão 5: Avalie as afirmativas e marque a alternativa **INCORRETA** quanto à avaliação do periodonto em pacientes para tratamento protético.

- a) Pode ocorrer parulide quando houver inflamação aguda ou infecção no periodonto.
- b) O nível ósseo está de 01 a 02mm da união amelocementária em pacientes sem risco de doença periodontal.
- c) A inflamação gengival, quando existente, está confinada à gengiva marginal em pacientes sem risco de doença periodontal.
- d) Pacientes com risco de doença periodontal podem apresentar sinais clínicos de intensidade variável.
- e) Para a execução do tratamento protético, o paciente deve apresentar a gengiva com cor rósea e com aspecto de casca de laranja.

Questão 6: Assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- a) A pericementite traumática pode ser confundida com diagnóstico de lesões pulpares.
- b) Contatos oclusais exagerados podem ocasionar sensibilidade durante a mastigação, ou trocas térmicas, quando o dente não recebeu tratamento endodôntico.
- c) Contato oclusal exagerado pode causar deslocamento de retentores, às vezes de maneira imperceptível para o paciente, gerando recidiva de cárie dentária, quando o dente já recebeu tratamento endodôntico.
- d) A sensibilidade ao frio não pode ser causada por um contato oclusal prematuro ou exagerado.
- e) A hipersensibilidade dentinária cervical apresenta dor ao frio.

Questão 7: Sobre a integridade marginal das restaurações, é **CORRETO** afirmar:

- I. O objetivo básico de toda a restauração cimentada é estar bem adaptada, com uma linha mínima de cimento, para que a prótese possa permanecer em função, o maior tempo possível, num ambiente desfavorável, que é a boca.
 - II. Mesmo com as melhores técnicas e materiais usados na confecção de uma prótese, sempre haverá algum desajuste entre as margens da restauração e o término cervical do dente preparado.
 - III. Margens inadequadas facilitam a instalação do processo patológico do tecido gengival, que por sua vez irá impedir a obtenção de próteses bem adaptadas.
 - IV. O ajuste marginal da restauração desempenha um papel fundamental no desenvolvimento do processo de cárie dentária e na doença periodontal.
- a) Todas afirmativas estão corretas.
 - b) Todas as afirmativas estão incorretas.
 - c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - e) Apenas a afirmativa II está incorreta.

Questão 8: Sobre as cavidades dentárias de superfície lisa, é **CORRETO** afirmar:

- I. A cárie dentária que se propaga como dois cones superpostos, ápice contra base, deve, na junção amelodentinária, ser totalmente incluída no delineamento do contorno durante o preparo cavitário.
 - II. O ângulo cavossuperficial da cavidade deve ser estendido até que seja encontrada uma estrutura dental sadia e o preparo possibilite um bom acabamento da margem da restauração.
 - III. O esmalte remanescente deve estar idealmente suportado por uma dentina sadia.
 - IV. O processo cariioso em superfície lisa se propaga mais em extensão do que em profundidade.
 - V. Alguns procedimentos observados para o preparo de superfície lisa também são realizados na forma de contorno nos preparos de cicatrículas e fissuras.
- a) Todas as afirmativas estão incorretas.
 - b) Todas as afirmativas estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
 - e) Apenas as afirmativas I e V estão incorretas.

Questão 9: Sobre a confecção de cavidades dentárias, avalie as afirmativas e marque a **INCORRETA**.

- a) A confecção de parede pulpar inclinada de lingual para vestibular, em pré-molares inferiores, e de parede axial convexa em preparos classe V, acompanhando a superfície externa do dente, constitui-se em forma de conveniência biológica, pois evita a exposição pulpar e preserva a estrutura dentária.
- b) A confecção de parede pulpar plana e perpendicular ao eixo longitudinal do dente é um dos fatores que determinam as formas de resistência e retenção.
- c) A forma de conveniência do preparo cavitário dos dentes depende das propriedades do material restaurador, dos métodos empregados para a confecção da restauração e da localização e extensão da lesão.
- d) Quando houver necessidade de aumentar a extensão da cavidade para facilitar a instrumentação, esse acesso, sempre que possível e por motivos estéticos, deve ser feito por lingual.
- e) Do ponto de vista periodontal, o término cervical deve localizar-se a 2mm distante do nível gengival, pois o tecido gengival estaria em permanente contato com o próprio dente, sem alteração de contorno, a qual ocorre mesmo com uma prótese com forma e contorno corretos.

Questão 10: Em relação ao preparo de classe II em segundo pré-molar inferior esquerdo com acesso vestibular, **NÃO** se observa(m):

- a) paredes circundantes formando ângulos retos com superfície externa do dente.
- b) parede axial paralela à superfície mesial.
- c) ângulos internos arredondados.
- d) retenções adicionais nas paredes gengival e oclusal.
- e) ângulo cavossuperficial com bisel para facilitar o acabamento.

Questão 11: Dentre as doenças sistêmicas que podem estar associadas à perda prematura de inserção do periodonto, citamos:

- I. hemocromatose e disceratose congênita.
 - II. hipofosfatase e trissomia do 21.
 - III. oxalose.
 - IV. sarcoidose.
 - V. diabetes melito.
- a) Todos estão corretos.
 - b) Todos estão incorretos.
 - c) Estão corretos II e V.
 - d) Estão corretos III e V.
 - e) Somente o V está correto.

Questão 12: Sobre a candidose eritematosa, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- a) A candidose eritematosa não apresenta manchas brancas e nenhum componente branco como aspecto relevante, e o paciente pode se queixar de sensação de queimação na boca.
- b) A candidose eritematosa apresenta alo ou manchas brancas e vermelhas alternadas, e o paciente pode se queixar de sensação de queimação na boca.
- c) A candidose atrófica aguda ou “boca ferida pelo antibiótico” segue-se à administração de antibiótico de largo espectro.
- d) A atrofia papilar central da língua ou glossite romboidal mediana é uma das formas de candidose eritematosa.
- e) Clinicamente, a atrofia papilar central apresenta-se como uma área eritematosa localizada posteriormente na linha média da superfície dorsal da língua e, frequentemente, é assintomática.

Questão 13: Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a apresentação da candidose na mucosa bucal.

- a) A candidose pseudomembranosa, também reconhecida como sapinho, é caracterizada pela presença de placas brancas aderentes na mucosa bucal.
- b) As placas brancas são compostas por uma massa de hifas emaranhadas, leveduras, células epiteliais descamadas e fragmentos de tecido necrótico.
- c) As placas brancas podem ser removidas pela raspagem com um abaixador de língua ou compressa de gase seca.
- d) A mucosa subjacente pode estar normal ou eritematosa.
- e) A quelite angular é caracterizada por fissuração, descamação e eritema, envolvendo os cantos da boca, especialmente em idosos, com dimensão vertical reduzida e sulcos acentuados nos cantos da boca, representando um componente da candidose multifocal aguda, sendo uma ocorrência isolada.

Questão 14: Dentre as características da mucopolissacaridose, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- a) Dentre as desordens metabólicas, cita-se a mucopolissacaridose, que é herdada de forma autossômica recessiva e caracterizada pela deficiência de qualquer uma das enzimas necessárias ao processamento de importantes substâncias intercelulares, conhecidas como glicosaminoglicanos.
- b) São exemplos de glicosaminoglicanos os sulfatos de heparan, de dermatan, de ceratan e de condroitina.
- c) As mucopolissacaridoses são desordens metabólicas que se caracterizam por algum grau de retardamento e alterações esqueléticas.
- d) As manifestações bucais podem envolver macroglossia, hiperplasia gengival nas regiões anteriores, esmalte fino nos dentes posteriores com cúspides pontiagudas e dentes impactados.
- e) O diagnóstico da mucopolissacaridose é confirmado pelos níveis elevados de glicosaminoglicanos na urina, bem como por deficiência de enzimas de superfície nos leucócitos e fibroblastos do paciente.

Questão 15: A amiloidose é caracterizada pela deposição de uma substância proteica extracelular chamada amiloide. Pode ocorrer:

- I. na forma primária.
- II. associada ao mieloma.
- III. na forma secundária.
- IV. associada à hemodiálise.
- V. na forma hereditária.

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Todos os itens estão incorretos.
- c) Apenas o item V está incorreto.
- d) Os itens II e IV estão incorretos.
- e) Os itens II, IV e V estão incorretos.

Questão 16: O eritema multiforme é uma patologia mucocutânea bolhosa e ulcerativa de etiopatogenia incerta. Sobre o eritema multiforme, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Uma característica histopatológica é a presença de vesículas intraepiteliais e subepiteliais, que podem ser observadas associadas à necrose dos ceratinócitos da camada basal.
- b) Uma de suas manifestações severas é também conhecida por eritema multiforme maior ou síndrome de Stevens-Johnson.
- c) A forma mais severa, segundo muitos dermatologistas, é conhecida por necrólise epidérmica tóxica.
- d) Ao contrário da síndrome de Stevens-Johnson, que ocorre em pacientes mais velhos, a necrólise epidérmica tóxica ocorre em pessoas mais jovens.
- e) Na síndrome de Stevens-Johnson, quando ocorre envolvimento ocular severo, pode aparecer uma cicatriz (formação de simbléfaro) semelhante à que ocorre no penfigoide cicatricial.

Questão 17: Quanto à classificação, fórmula química e concentração odontológica eficaz, podemos, sobre os anestésicos locais de uso odontológico, afirmar que:

- a) o Cloridrato de Procaína é classificado como um éster, tem a fórmula química de Cloridrato de 2-dietilaminoetil-4-aminobenzoato e a concentração odontológica eficaz de 3% a 5%.
- b) o Cloridrato de Lidocaína é classificado como uma amida, tem a sua fórmula química de Cloridrato de 2-dietilamino-2',6'-acetoxilidida e a concentração odontológica eficaz de 2%.
- c) o Cloridrato de Mepivacaína é classificado como um éster, tem a fórmula química de Cloridrato de 1-metil-2',6'-piperidilidida e a concentração odontológica eficaz de 3% sem vasoconstritor e 2% com vasoconstritor.
- d) o Cloridrato de Prilocaína é classificado como uma amida, tem a fórmula química de Cloridrato de 2-dietilaminoetil-4-aminopropoxibenzoato e a concentração odontológica eficaz de 4%.
- e) o Cloridrato de Articaine é classificado como uma amida, tem a fórmula química de Cloridrato de 2-(N-etilpropilamino)-butiro-2,6-xilidida; estrutura semelhante à Lidocaína e concentração odontológica eficaz de 4% com adrenalina a 1:100.000 ou 1:200.000.

Questão 18: Um paciente foi submetido a uma cirurgia para extração de um elemento dentário. Se, no 14º dia de cicatrização, reavaliássemos a ferida cirúrgica e fizéssemos um corte histológico do alvéolo, observaríamos:

- a) presença de tecido de granulação rico em vasos com um grande número de células inflamatórias na parte superior do alvéolo e um tecido com um grande número de células semelhantes a osteoclastos (tecido de granulação), na parte mais apical do alvéolo.
- b) presença de um tecido conjuntivo provisório, rico em células semelhantes a fibroblastos, formado na parte marginal do defeito ósseo e início de formação de um osso imaturo na porção mais apical do defeito ósseo.
- c) presença de atividade osteoclástica na superfície das paredes do osso antigo que delimitam o alvéolo.
- d) presença de osso imaturo, contendo um grande número de células e ósteons primários, preenchendo todo o alvéolo.
- e) presença de células mesenquimais e células semelhantes aos fibroblastos que migram para o interior do defeito da medula óssea e começam a proliferar e a depositar os componentes da matriz no local extracelular.

Questão 19: Um paciente infectado pelo vírus do HIV compareceu a uma clínica odontológica com queixa de presença de lesões intrabucais. Dentre as manifestações orais e maxilofaciais mais frequentes, mais comuns, na infecção pelo HIV, poderíamos observar:

- a) candidose, sarcoma de Kaposi e *Papilomavírus humano* (HPV).
- b) linfadenopatia generalizada persistente, ulcerações aftosas e doença periodontal como a gengivite ulcerativa necrosante.
- c) *Papilomavírus humano* (HPV), histoplasmose e sarcoma de Kaposi.
- d) sarcoma de Kaposi, *Papilomavírus humano* (HPV) e infecção pelo *Vírus Epstein-Barr* (EBV).
- e) lesões causadas pelo *Vírus do herpes simples* (HSV), lesões causadas pelo *Vírus varicela-zoster* (VZV) e linfadenopatia generalizada persistente.

Questão 20: Dentre as várias técnicas e métodos de localização radiográfica utilizados, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O método de Clark é também conhecido como método do “princípio da paralaxe”.
- b) O método de Miller-Winter é também conhecido como técnica do ângulo reto ou da dupla incidência.
- c) O método de Donovan é uma modificação do método de Miller-Winter.
- d) O método Le Máster é aquele no qual utilizamos um rolete de algodão fixado ao filme radiográfico.
- e) O método de Parma é utilizado para diminuir dificuldades nas radiografias intrabucais periapicais da região dos caninos e pré-molares superiores.