



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
ODONTOLOGIA	CLÍNICA GERAL

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

- Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
 - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
- Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.
Exemplo: 25. (A) (■) (C) (D)
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
- O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
- Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
- Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
- Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
- O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

ATENÇÃO

O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.

Boa Sorte!

Nome do Candidato:

<hr/> <p>Assinatura do Candidato</p>	
--------------------------------------	--



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal

Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL

ESPECIALIDADE

ODONTOLOGIA

CLÍNICA GERAL

OBJETIVAS

Questão 01

Histologicamente a lesão abaixo é caracterizada pela reabsorção do aspecto interno da raiz, ditada pelas células gigantes adjacentes ao tecido de granulação da polpa. Na radiografia, observa-se o alargamento em forma oval do espaço do canal radicular. Geralmente é assintomática.

Essa descrição se refere à

- (A) concussão.
- (B) reabsorção radicular externa.
- (C) degeneração hialina da polpa.
- (D) reabsorção radicular interna.

Questão 02

As lesões de luxação são as mais comuns de todas as lesões dentárias com incidências relatadas, variando de

- (A) 40% a 60%.
- (B) 70% a 75%.
- (C) 30% a 44%.
- (D) 35% a 45%.

Questão 03

A teoria principal (central core) pode ser a melhor explicação para o

- (A) sucesso do bloqueio do nervo alveolar superior posterior.
- (B) insucesso do bloqueio do nervo alveolar superior posterior.
- (C) sucesso do bloqueio do nervo alveolar superior médio.
- (D) insucesso do bloqueio do nervo alveolar inferior.

Questão 04

Leia com atenção as seguintes afirmações.

- I. As espécies individuais da flora endodôntica possuem alta virulência.
- II. Interações que ocorrem com outros microrganismos, não resultam em uma sociedade sinergisticamente benéfica para o aumento da infecção endodôntica.
- III. Coletivamente elas são patogênicas por uma combinação de fatores.
- IV. Não existem evidências de que as interações microbianas possuem um papel significativo na regulação ecológica e no desenvolvimento eventual de uma flora adaptada ao habitat endodôntico.

Após análise dessas afirmações, é possível concluir que

- (A) a afirmação número I é a única correta.
- (B) apenas as afirmações I e III são corretas.
- (C) as afirmações I, II e IV são incorretas.
- (D) todas as afirmações estão incorretas.

Questão 05

Quanto aos cimentos à base de óxido de zinco e eugenol, pode-se afirmar que

- (A) apresentam um tempo de presa pequeno, e são extremamente citotóxicos.
- (B) não sofrem contração ao tomar presa e possuem baixa atividade bacteriana.
- (C) não mancham a coroa dentária e sua remoção é bastante fácil.
- (D) possuem boa atividade antimicrobiana e apresentam um tempo de presa grande.

Questão 06

Várias doenças orofaciais podem simular dor endodôntica e produzir uma incorreta interpretação sensorial, devido à superposição do nervo trigêmio e à inervação cervical craniana adjacente.

Para controlar a dor de um paciente, o clínico deve

- I. procurar revelar sinais e sintomas determinados pelas doenças inflamatórias pulpares e periapicais.
- II. lembrar que, mesmo em uma emergência endodôntica verdadeira, a maior chance é que vários dentes estejam envolvidos.
- III. saber que a dor dentária pode estar associada a várias doenças que se manifestam com dor orofacial.
- IV. identificar a dor orofacial como uma dor de origem odontogênica, mesmo quando esta se irradia para uma área maior da face.

Após analisar as sentenças acima, é lícito concluir que

- (A) todas estão corretas.
- (B) todas estão incorretas.
- (C) as afirmações I, III e IV estão corretas.
- (D) as afirmações I e IV estão corretas.

Questão 07

A intensidade das reações celulares depende da(o)

- I. dose de radiação.
- II. área irradiada.
- III. sensibilidade do tecido.
- IV. estágio de desenvolvimento das células.
- V. ritmo de aplicação.

Qual das seguintes alternativas é a correta?

- (A) I, II e IV.
- (B) II, III e IV.
- (C) I, III, IV e V.
- (D) Todas estão corretas.

Questão 08

“Relacionando com o tamanho da área focal, procurou-se dar à área focal a inclinação de 20° com o plano vertical, gerando uma projeção geométrica quadrangular.”

A esse princípio damos o nome de

- (A) princípio CIENSZYNSKI.
- (B) princípio COOLIDGE.

- (C) princípio da emissão termo-iônica.
- (D) efeito BENSON ou princípio do foco linear.

Questão 09

No método do deslizamento para localização radiográfica, usado principalmente na maxila, tomam-se duas radiografias com

- (A) mesmos ângulos verticais, mesmos ângulos horizontais e mesmos pontos de incidência.
- (B) mesmos ângulos verticais, diferentes ângulos horizontais e mesmos pontos de incidência.
- (C) diferentes ângulos verticais, mesmos ângulos horizontais e mesmos pontos de incidência.
- (D) diferentes ângulos verticais, diferentes ângulos horizontais e diferentes pontos de incidência.

Questão 10

Na ocorrência da gengivite, a lesão gengival precoce ocorre aproximadamente sete dias após o acúmulo de placa e, sob o aspecto histológico, os leucócitos predominantes no infiltrado nesta fase são os

- (A) linfócitos e neutrófilos.
- (B) linfócitos e plasmócitos.
- (C) neutrófilos e plasmócitos.
- (D) plasmócitos e macrófagos.

Questão 11

Paciente adulto, com doença periodontal, apresenta bolsas com 6 mm de profundidade de sondagem.

As principais fontes de sais minerais para a formação de cálculo supragengival e subgengival são

- (A) dos minerais presentes na saliva e das proteínas liberadas pelas bactérias.
- (B) das secreções salivares e do exsudato inflamatório do fluido gengival.
- (C) dos minerais presentes na saliva e do exsudato inflamatório da bolsa periodontal.
- (D) das lectinas dietéticas salivares e das proteínas liberadas pelas bactérias.

Questão 12

Para preenchimento de defeito infraósseo, um paciente recebeu enxerto de um material constituído de osso descalcificado congelado e seco.

Esse material trata-se de um

- (A) heteroenxerto.
- (B) xenoenxerto.
- (C) autoenxerto.
- (D) aloenxerto.

Questão 13

Para a formação de uma nova inserção em raízes previamente expostas a patógenos periodontais, é necessária a participação de células oriundas do

- (A) tecido conjuntivo gengival.
- (B) epitélio oral.
- (C) ligamento periodontal.
- (D) colágeno das fibras gengivais.

Questão 14

Considerando as características do cimento radicular descrito como um tecido calcificado especializado, é INCORRETO afirmar que

- (A) possui muitas características em comum com o tecido ósseo.
- (B) sua porção mineral é formada principalmente por cristais de hidroxiapatita.
- (C) sofre remodelação e reabsorção fisiológicas ao longo da vida.
- (D) é constituído de fibras colágenas embutidas em matriz orgânica.

Questão 15

Sobre a Sarcoidose, está correto afirmar que

- (A) embora qualquer órgão possa ser envolvido os pulmões, linfonodos, pele, olhos e glândulas salivares são os locais menos acometidos.
- (B) a resposta de defesa inadequada pode resultar de curta ou nenhuma exposição antigênica, de uma imunodesregulação, que impede uma resposta celular satisfatória, de uma regulação defeituosa da reação imune inicial ou de uma combinação de todos esses três fatores.
- (C) as evidências indicam degradação inadequada de material antigênico, sem a produção de inflamação granulomatosa não caseosa.
- (D) é uma desordem granulomatosa multisistêmica de causa desconhecida.

Questão 16

Na maioria dos casos, as manifestações bucais do lúpus eritematoso cutâneo crônico (LECC) se apresentam clinicamente idênticas às lesões do(a)

- (A) líquen plano erosivo.
- (B) psoríase.
- (C) síndrome de Reiter.
- (D) esclerose sistêmica.

Questão 17

O aumento difuso e acentuadamente eritematoso dos tecidos gengivais é uma manifestação oral identificada nos pacientes portadores de

- (A) hipercortisolismo (Síndrome de Cushing).
- (B) hiperparatiroidismo.
- (C) hipofosfatasia.
- (D) diabetes tipo I.

Questão 18

Radiograficamente, o mixoma se apresenta como uma lesão radiotransparente.

Pode-se afirmar ainda que

- (A) na maioria das vezes as margens da lesão são regulares e festonadas.
- (B) a lesão multilocular ou unilocular pode deslocar ou causar reabsorção dos dentes na região do tumor.
- (C) os mixomas de maxilares não são considerados, atualmente, de origem odontogênica.
- (D) a faixa etária mais afetada é acima de 50 anos; além disso, essa patologia é mais observada em pacientes do sexo feminino.

Questão 19

Em relação aos dentes reimplantados após avulsão dentária, pode-se afirmar que

- (A) a longevidade dos dentes avulsionados reimplantados depende do estágio de desenvolvimento radicular no momento do traumatismo, sendo desfavorável com a proximidade da conclusão da rizogênese.
- (B) os testes de sensibilidade são confiáveis, mesmo quando realizados imediatamente após o reimplante.

- (C) dentes portadores de doença periodontal também podem e devem ser reimplantados.
- (D) os dentes reimplantados devem receber contenção por um período de tempo mínimo. Uma semana normalmente é suficiente para assegurar uma sustentação adequada.

Questão 20

A Bainha Epitelial de Hertwig (BEH) é uma estrutura tubular contínua de células Epiteliais, que separa a polpa do folículo dental.

Sobre o papel dessa estrutura nobre, é INCORRETO afirmar que

- (A) ela envolve completamente a papila dental, exceto por uma abertura em sua base, o forame apical primário.
- (B) o fato de que a BEH pode continuar a funcionar, apesar de uma inflamação induzida por necrose pulpar parcial, demonstra que o desenvolvimento e o fechamento radicular apical devem ser tomados como critérios de vitalidade pulpar.
- (C) após a formação dos odontoblastos e a formação do cimento intermediário, a BEH degenera-se e as células migram para longe, para formar os restos epiteliais de Mallassez.
- (D) a formação radicular é determinada pela atividade da BEH.

Questão 21

A candidose é a mais comum das manifestações intraorais da infecção por HIV e muitas vezes é o sinal de apresentação que leva ao diagnóstico inicial.

Dentre as alternativas abaixo, marque aquela que enumera os exames indicados para o diagnóstico final.

- (A) Detecção de antígenos e anticorpos para o HIV.
- (B) Pode ser comprovada por esfregaço citológico e hemograma completo.
- (C) Pode ser comprovada por esfregaço citológico ou por biópsia.
- (D) Leucograma e biópsia.

Questão 22

A concrecência é a união de dois dentes adjacentes apenas pelo cimento; além disso, pode-se afirmar que

- (A) pode ser resultado do desenvolvimento ou ser pós-inflamatória, sem confluência da dentina.
- (B) é uma tentativa de um único germe dentário dividir-se.
- (C) resulta na formação de um dente unido com confluência de dentina.
- (D) em alguns casos resulta na formação de dentes extranumerários.

Questão 23

Doença periodontal avançada tanto na dentição temporária quanto na permanente, que se desenvolve logo após a erupção dos dentes, presença de gengivite hiperplásica e hemorragia extensa são manifestações intraorais da

- (A) doença de Paget.
- (B) síndrome de Frey.
- (C) síndrome de Papillon-Lefèvre.
- (D) doença de Crohn.

Questão 24

Marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Andreassen e Hjorting-Hansen descreveram 4 tipos de cicatrização das fraturas radiculares: cicatrização com tecido calcificado, cicatrização com tecido conjuntivo interposto, cicatrização com osso e tecido conjuntivo interpostos e cicatrização por tecido inflamatório interposto sem cicatrização.
- (B) Os 3 primeiros tipos de cicatrização são considerados sucesso. Os dentes geralmente são assintomáticos e respondem positiva-mente ao teste de sensibilidade.
- (C) Na cicatrização com osso e tecido conjuntivo interpostos, no exame radiográfico, é possível observar que os fragmentos se apresentam unidos por uma ponte óssea distinta.
- (D) Na cicatrização com tecido calcificado, no exame radiográfico, é possível observar que a linha de fratura é discernível, mas os fragmentos estão em íntimo contato.

Questão 25

Sobre a película adquirida, pode-se afirmar que

- (A) as superfícies dentárias, o esmalte, assim como o cimento exposto, são normalmente cobertos por uma fina película adquirida formada por glicoproteínas.
- (B) caso removida por instrumentação mecânica, ela se formará novamente em aproximadamente 60 minutos.
- (C) não desempenham papel preponderante na aderência seletiva de bactérias a superfície dentária.
- (D) o primeiro material celular a aderir à película sobre a superfície do dente consiste em formas filamentosas, células epiteliais e leucócitos polimorfos nucleares.

Questão 26

O condicionamento do esmalte com ácido fosfórico, além de descalcificar a sua superfície criando microporosidades necessárias para a retenção micromecânica do adesivo, é essencial para

- (A) que o ângulo de contato do adesivo aplicado sobre o esmalte seja pequeno, possibilitando uma boa capacidade de umedecimento.
- (B) aumentar a energia superficial, obtendo uma superfície de esmalte menos receptiva.
- (C) diminuir a energia superficial, obtendo uma superfície de esmalte mais receptiva.
- (D) restringir o escoamento do adesivo apenas sobre área descalcificada, impedindo excessos danosos à adaptação marginal.

Questão 27

Nas restaurações de amálgama de prata pela técnica adesiva, o mecanismo de união do sistema adesivo ao amálgama baseia-se no emprego de um adesivo que tenha ativação química e que se unirá ao amálgama durante sua condensação na cavidade, proporcionando entre o adesivo e a restauração de amálgama uma união do tipo

- (A) macromecânica.
- (B) micromecânica.
- (C) química.
- (D) híbrida.

Questão 28

Considere as seguintes afirmações sobre o cimento de ionômero de vidro convencional:

- I. Sua união ao dente é maior em relação à dentina do que ao esmalte.
- II. Apresentam, dentre os materiais restauradores, os valores de coeficiente de

expansão térmica linear mais próximos aos da estrutura dental.

- III. Sua característica de biocompatibilidade é atribuída a alguns fatores, dentre eles o baixo peso molecular do ácido poliacrílico.
- IV. O flúor liberado por suas restaurações pode ser incorporado à estrutura dental adjacente, tornando-a mais resistente à desmineralização.

APENAS está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III.
- (B) III e IV.
- (C) II e IV.
- (D) I, II, e IV.

Questão 29

Analise as afirmativas referentes ao Grau de Conversão das Resinas Compostas.

- I. O grau de conversão de uma resina composta representa a quantidade de monômero que é convertida em polímero.
- II. As resinas compostas fotopolimerizáveis apresentam menor grau de conversão se comparadas às resinas compostas quimicamente ativadas.
- III. O uso de métodos de polimerização complementar por calor propicia um maior grau de conversão, sendo usado para restaurações indiretas.

APENAS está correto o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) I, II e III.

Questão 30

Em casos de colagem dental, o fragmento pode ser colado ao remanescente dental, tanto com resina composta fotopolimerizável como com resina composta quimicamente ativada, pois não há diferença entre ambas quanto à capacidade de retenção do fragmento colado. Todavia, nos casos em que não houve perda de substância dental e há perfeita coaptação entre o fragmento e o remanescente dental, qual dos tipos de resina composta é mais recomendada para o procedimento de colagem?

- (A) Resina composta fotopolimerizável nano-particulada.
- (B) Resina composta fotopolimerizável micro-híbrida.
- (C) Resina composta fotopolimerizável *flow*.
- (D) Resina composta quimicamente ativada.

Questão 31

Dados disponíveis na literatura apoiam a teoria da formação de fluoreto de cálcio (CaF₂) como a fase precursora para o aumento da resistência do esmalte dental, inibindo a desmineralização e potencializando a remineralização pelo fornecimento de fonte de baixa concentração de íons de flúor, controlada pela variação cíclica do pH do biofilme dental.

Baseado nessas informações, analise as seguintes afirmativas.

- I. O CaF₂ tem a solubilidade limitada na saliva, permanecendo no esmalte e no biofilme dental durante semanas.
- II. A deposição de CaF₂ sobre a superfície do esmalte está condicionada à remoção da película adquirida.
- III. O CaF₂ desempenha um importante papel como reservatório de flúor, controlado pela variação do pH no biofilme dental. Este fluoreto é subsequentemente depositado na superfície do esmalte como flúor-hidroxiapatita, com íons de cálcio e fosfato sendo liberados do esmalte dental.

APENAS está correto o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) II.

Questão 32

Dois fatores salivares têm sido utilizados na clínica para a identificação da atividade cariogênica; são eles: o fluxo salivar e a capacidade tampão.

Marque a alternativa INCORRETA.

- (A) O fluxo salivar e a capacidade tampão são geralmente baixos em crianças e variam com a idade e o tamanho da glândula. Isso justifica a maior prevalência de cárie em crianças.
- (B) Há uma relação direta entre o fluxo salivar e a capacidade tampão da saliva, pois, com o aumento do fluxo salivar, aumenta a concentração de bicarbonato.
- (C) O fluxo salivar é considerado baixo quando os níveis estão abaixo de 0,7 ml/min.
- (D) A avaliação do fluxo salivar é um dado que pode ser utilizado na determinação da atividade da doença cárie.

Questão 33

Durante muito tempo, o tratamento da doença cárie foi baseado em procedimentos restauradores de cavidades na superfície dentárias; contudo, o benefício limitado do tratamento restaurador em si fez com que os pesquisadores reconsiderassem esse enfoque.

Dentro desse contexto, observe as afirmativas abaixo:

- I. A cárie dentária é uma doença crônica, sendo, portanto, de longa duração e progressão lenta para a maioria dos indivíduos de uma população.
- II. A doença cárie pode ser estacionada em qualquer estágio de desenvolvimento, desde lesões ativas subclínicas até lesões ativas com cavidades.
- III. O tratamento da doença cárie inclui aplicação tópica de flúor, aconselhamento dietético e procedimentos restauradores de maneira padronizada para todos os indivíduos.
- IV. Estima-se que aproximadamente 0,5 mm de espessura do esmalte é desmineralizado antes de ser detectado radiograficamente.

APENAS está correto o que se afirma em

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) II, III e IV.
- (D) I, II e IV.

Questão 34

A presença de açúcares é indispensável para o desenvolvimento da doença cárie, mas o perfil bacteriano, a suscetibilidade do hospedeiro e o tempo de contato desses açúcares com as bactérias do biofilme influenciam de modo decisivo todo o processo.

Dentro desse contexto, marque a alternativa correta.

- (A) O *Streptococos Mutans* e *Sobrinus* são bactérias importantes para o aparecimento da cárie dentária porque são

microrganismos com capacidade de aderência, de produzirem ácidos inorgânicos e de sintetizarem polissacarídeos extracelulares solúveis a partir da sacarose.

- (B) Os estreptococos do grupo mutans são capazes de produzir invertase, enzima que cinde a sacarose em glicose e frutose.
- (C) Os polissacarídeos, por serem moléculas pequenas, difundem-se facilmente no biofilme dental, ficando disponíveis para o metabolismo bacteriano.
- (D) A sacarose é o substrato específico para a formação de polissacarídeos extracelulares, glicano e frutano, além do mutano que é solúvel, aumentando a viscosidade do biofilme e facilitando a aderência microbiana.

Questão 35

Em relação à etapa de moldagem para a confecção de próteses fixas, é correto afirmar que

- (A) nos métodos de retração gengival mecanoquímicos a epinefrina, em relação aos adstringentes, possui como vantagem ser melhor hemostático, promovendo por isso melhor afastamento gengival.
- (B) os materiais de moldagem devem ser compatíveis com os materiais utilizados para a obtenção dos modelos e passíveis de desinfecção após o vazamento, sem que suas propriedades sejam alteradas.
- (C) dentre os adstringentes, o sulfato férrico é o indicado para promover o afastamento gengival nas moldagens com siliconas de adição, por não alterar sua reação de polimerização.
- (D) os polissulfetos são materiais de moldagem à base de borracha com características de alta resistência ao rasgamento e boa reprodução de detalhes.

Questão 36

Nos casos de grande destruição coronária, nos quais o remanescente coronário não é suficiente para prover resistência estrutural ao material de preenchimento, indica-se o uso de núcleos metálicos fundidos.

Dos itens abaixo, marque o correto em relação ao comprimento do pino (parte intraradicular).

- (A) O comprimento da parte intraradicular deve ser igual ou menor que a coroa clínica para proporcionar uma distribuição mais uniforme das forças oclusais ao longo da raiz.
- (B) Naqueles dentes que tenham sofrido perda óssea, o pino deve ter o comprimento equivalente a 2/3 do comprimento total da raiz.

(C) O comprimento do pino intraradicular deve preservar a quantidade máxima de 4mm de material obturador na região apical para garantir o vedamento efetivo desta região.

(D) Como regra geral, o comprimento do pino intraradicular deve atingir 2/3 do comprimento total do remanescente dental.

Questão 37

Durante o delicado procedimento de seleção de cor para a confecção de prótese dental, qual das opções abaixo pode interferir na fidelidade do resultado?

- (A) O volume do dente a ser restaurado.
- (B) A idade do paciente.
- (C) A fonte de luz.
- (D) A anatomia dos dentes adjacentes.

Questão 38

O preparo de um dente com finalidade protética deve seguir princípios mecânicos fundamentais.

Das alternativas abaixo, assinale a correta.

- (A) O preparo deve apresentar princípios de retenção que se caracteriza pelo impedimento ao deslocamento axial da restauração quando submetida às forças oblíquas.
- (B) A forma do preparo deve ser capaz de prevenir o deslocamento da restauração quando submetida às forças de tração, o que caracteriza forma de resistência ou estabilidade.
- (C) A forma de retenção não está relacionada com a área do preparo e a sua textura superficial.
- (D) Em um preparo para coroa total, quanto maior a altura das paredes, maior será a área de resistência do preparo ao deslocamento, quando submetida às forças laterais.

Questão 39

Qual ligamento da articulação temporomandibular tem por função limitar o movimento de protrusão excessivo da mandíbula?

- (A) Ligamento estilomandibular.
- (B) Ligamento esfenomandibular.
- (C) Ligamento capsular.
- (D) Porção externa oblíqua do ligamento temporomandibular.

Questão 40

Qual dos relaxantes musculares listados abaixo, que pode ser empregado no tratamento das desordens temporomandibulares (DTMs), é um composto similar aos antidepressivos tricíclicos e age de maneira semelhante a estes no tratamento das DTMs?

- (A) Mefenesina.
- (B) Metaxalona.
- (C) Clorzoxazona.
- (D) Ciclobenzaprina.

Questão 41

Qual das condições abaixo é caracterizada quando o paciente apresenta dor miogênica regional com áreas locais firmes hipersensitivas de tecidos musculares definidas como pontos de gatilho?

- (A) Dor miofascial.
- (B) Miosite crônica.
- (C) Fibromialgia.
- (D) Fibrosite.

Questão 42

Das alternativas abaixo, assinale aquela que NÃO é um fator que predispõe às desordens de desarranjo do disco articular da articulação temporomandibular.

- (A) Inclinação da eminência articular.
- (B) Fatores hormonais.
- (C) Morfologia do côndilo e da fossa articular.
- (D) Inserção do músculo pterigoideo lateral inferior.

Questão 43

No diagnóstico das infecções odontogênicas, assinale aquela na qual a infecção ainda está confinada ao osso não tendo ainda ultrapassado as barreiras do periosteio e da cortical óssea.

- (A) Celulite.
- (B) Abscesso.
- (C) Osteíte periapical.
- (D) Fleimão.

Questão 44

A via de drenagem natural do seio maxilar localiza-se em seu óstio, que está situado em que altura das fossas nasais?

- (A) Abaixo do meato médio.
- (B) No meato inferior.
- (C) No centro do meato superior.
- (D) No soalho nasal.

Questão 45

Em relação aos retalhos cirúrgicos intrabucais, qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- (A) As margens do retalho devem estar apoiadas sobre osso sadio.
- (B) Os retalhos devem ser afastados sem tensão.
- (C) O retalho deve ser mucoperiosteal.
- (D) A incisão relaxante deve ser no centro da papila gengival.

Questão 46

As fraturas intracapsulares do côndilo mandibular são aquelas que ocorrem acima das inserções da cápsula articular. Neste tipo de fratura, quando não há comprometimento da oclusão dentária, o tratamento instituído é

- (A) o acompanhamento clínico e fisioterapia.
- (B) a condilectomia parcial.
- (C) o acesso cirúrgico com fixação dos fragmentos ósseos.
- (D) o bloqueio maxilo-mandibular por, no mínimo, 4 semanas.

Questão 47

O método de anestesia local denominado técnica de Vazirani-Akinosi (boca fechada), visa a obter o bloqueio do nervo

- (A) infraorbitário.
- (B) maxilar.
- (C) mandibular.
- (D) alveolar superior posterior.

Questão 48

A noradrenalina, através de estimulação alfa, produz constrição dos vasos sanguíneos cutâneos. Isso leva a um aumento da resistência periférica total e aumento das pressões sistólicas e diastólicas. O grau de duração da isquemia produzida, então, pela injeção extravascular de noradrenalina pode levar à

- (A) diminuição do consumo de oxigênio pelos tecidos, na área da injeção.
- (B) diminuição da glicemia.
- (C) necrose de tecidos moles.
- (D) demora do início da anestesia.

Questão 49

A classificação das drogas simpaticomiméticas por estrutura química é relacionada à presença ou ausência de um núcleo catecol. Os vasoconstrictores que não possuem grupos hidroxila (OH) na terceira e quarta posição da molécula aromática não são

catecóis, mas são amins, pois apresentam um grupo amina (NH₂) fixado à cadeia lateral alifática, sendo, então, denominados não catecolaminas.

Baseado nisso, qual alternativa abaixo representa um vasoconstrictor não catecolamina?

- (A) Adrenalina.
- (B) Efedrina.
- (C) Levonordefrina.
- (D) Dopamina.

Questão 50

Quanto à região anatômica acometida, as fraturas mandibulares localizadas entre o ângulo da mandíbula e a região inferior do côndilo e do processo coronoide são classificadas como fraturas

- (A) do processo coronoide.
- (B) subcondilares.
- (C) do ramo.
- (D) do ângulo.

Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho