

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

DENTÍSTICA RESTAURADORA

Questão nº: 21

MALAMED (2013) cita que a anestesia persistente, raramente total, na maioria dos casos parcial, pode ocasionar lesão de tecido mole autoinfligida. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Em alguns exemplos, a parestesia não é a manifestação clínica da lesão nervosa. Podem-se observar também hiperestesia e disestesia.
- b) A maioria dos casos de parestesia se resolve em aproximadamente 3 semanas sem tratamento.
- c) A paralisia transitória do nervo facial comumente é causada pela introdução de anestésico local na cápsula da glândula submandibular.
- d) A hemorragia na bainha do nervo ou ao redor dela não aumenta a probabilidade de lesão no nervo e, portanto, não provoca parestesia.

Questão nº: 22

Em relação à composição do dentifrício, de acordo com ANUSAVICE (2013), relacione a coluna da direita com a da esquerda. A seguir, assinale a opção que apresenta a sequência correta.

(1) Abrasivo

() Pirofosfato dissódico.

(2) Detergente

() Sorbitolglicerina.

(3) Umectante

() Carragenina.

(4) Aglutinante

() Cloreto de estrôncio.

(5) Dessensibilizante

() Lauril sulfato de sódio.

a) 1-2-4-5-3.

b) x - 3 - 4 - 5 - 2.

c) 2-3-5-1-x.

d) 1-4-x-2-5.



Segundo HIRATA (2011), em relação à técnica do clareamento em consultório assistido por luz UV, analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas, associando a sequência final ao gabarito.

- () Esses aparelhos possuem algumas características específicas, como a utilização de luz ultravioleta (UV-A), com comprimento de onda entre 200 365 nm e temperatura de 600 k, sendo esta mais fria que a luz do dia.
- () Através de uma reação denominada Foto-Fenton, o níquel foi incorporado à reação clareadora e, juntamente com a luz UV, aumentou a reatividade do agente clareador.
- () Nesta reação, os compostos do peróxido reagem com o níquel e produzem radicais hidroxilas que são os responsáveis pelas quebras dos pigmentos cromóforos e transformação dos mesmos em estruturas moleculares menores, mais simples e lipossolúveis.
- () A ativação da luz ciclicamente renova o níquel, que continua a produzir radical hidroxila, melhorando significativamente os resultados do clareamento.
- () O processo foto-fenton parece ser a possibilidade de se fazer uso de um clareador em maior concentração e ação potencializada. Sua maior vantagem é um clareamento aumentado, menos agressivo e mais biológico.

a)
$$V - V - F - V - V$$
.

b)
$$F - V - V - F - F$$
.

c)
$$F - F - F - F - F$$
.

d)
$$V - F - V - F - V$$
.

Questão nº: 24

De acordo com HIRATA (2011), Ten Bosch e Coops usaram um espectrofotômero para mensurar a cor do dente após a microabrasão do esmalte e demonstraram *in vitro* que cada desgaste contribui para um aumento na cor:

CURSO

- a) Azulada.
- b) Amarelada.
- c) Acinzentada.
- d) Esverdeada.



Em relação as principais proteínas antimicrobianas da saliva total dos seres humanos, de acordo com FEJERSKOV (2017), analise as alternativas e assinale a incorreta.

- a) As cistatinas (que contêm cisteína) são consideradas protetoras por inibirem a proteólise não desejada das proteínas salivares. As cistatinas na saliva e a película adquirida inibem proteases bacterianas selecionadas e aquelas que se originam de leucócitos lisados. As cistatinas também afetam a precipitação de fosfato de cálcio e podem ter alguma atividade antiviral, sugerindo uma multifuncionalidade dessas moléculas.
- b) A saliva humana também contém mucinas na forma de imunoglobulina A secretora (sIgA), um produto de células plasmáticas que está passando pela glândula e é modificado e secretado tanto pelas células acinares quanto ductais. A sIgA é um fator dedefesa específico (ou seja, o resultado de imunização) estimulado pela ocorrência de bactérias.
- c) Aglutininas são glicoproteínas que têm a capacidade de interagir com bactérias não fixadas, resultando em agrupamentos de bactérias em grandes agregados. A glicoproteína mais potente é a glicoproteína gp340 de alto peso molecular, que foi encontrada na saliva da parótida humana. Sua concentração é muito menor do que a de outras proteínas antimicrobianas, mas apenas 0,1 mg pode aglutinar até 109 bactérias.
- d) A lactoferrina, uma glicoproteína ligante de ferro secretada pelas células serosas das glândulas salivares maiores e menores. A lactoferrina tem atividade bacteriostática, bactericida, fungicida, antiviral e anti-inflamatória. A função biológica atribuída a ela decorre do fato de que expropria ferro dos microrganismos.

Questão nº: 26

Sobre a contração volumétrica do silicone de condensação, de acordo com BARATIERI (2010), é correto afirmar que é de:

- a) 0,05%.
- b) 0,15%.
- c) 1,50%.
- d) 0,60%.

CURSO



Segundo BARATIERI (2015), a periodontia é importante para a busca da Excelência Restauradora. É essencial o diagnóstico a partir de um exame clínico detalhado e da interpretação conceitual de princípios periodontais soberanos como espaço biológico e biótipo tecidual. Em seu livro, ele cita Spear, 2009, cujo trabalho explica que o risco de invasão do espaço biológico é dependente da altura da crista óssea alveolar (COA). Sobre o tema acima é correto afirmar que:

- a) Nos casos de COA baixa, o risco de recessões gengivais é menor.
- b) Quando a COA está na posição alta, indica-se o preparo supragengival ou no nível da margem gengival, pois a violação do sulco pode desencadear inflamação gengival sem risco de recessão gengival.
- c) Um preparo 1,0 mm no interior do sulco não representa qualquer violação, quando a COA está em uma posição média.
- d) A COA está numa posição média quando está em torno de 2 mm da margemgengival; alta quando se encontra mais coronal; ou baixa quando está mais apical.

Questão nº: 28

Dispersões de partículas sólidas são produzidas e liberadas sempre que são realizadas operações de acabamento. Estas partículas em suspensão no ar podem conter estrutura dentária, materiais dentários e microrganimos. Em relação aos riscos biológicos dos processos de desgaste, acabamento e polimento, de acordo com ANUSAVICE (2013), assinale a alternativa correta.

- a) a silicose é uma doença importante, causada pela inalação de partículas de aerossol liberadas de qualquer um dos materiais à base de sílica utilizados no processamento e no acabamento de restaurações dentárias.
- b) 95% das partículas de aerossol geradas são menores do que 50 µm de diâmetro.
- c) a tuberculose é uma doença importante, causada pela inalação de partículas deaerossol liberadas de qualquer um dos materiais à base de sílica utilizados no processamento e no acabamento de restaurações dentárias.
- d) apesar da silicose ser uma doença pulmonar que debilita severamente os pulmões ela não aumenta o risco de câncer pulmonar.



Segundo BARATIERI (2010), em relação aos compenentes principais das resinas compostas, assinale a alternativa correta.

- a) Com o objetivo de regular a viscosidade, na matriz orgânica, geralmente é usado um dimetacrilato como o TEGDMA, associado a outros monômeros de menor peso molecular, como o BIS-GMA.
- b) Durante o processo de fabricação dos compósitos, a superfície das partículas é recoberta por um agente de união, como o UDMA uma molécula bifuncional, capaz de se unir tanto à carga inorgânica como à matriz polimérica.
- c) Nos materiais fotopolimerizáveis, o acelerador e o iniciador estão presentes namesma pasta, porém a reação só se inicia quando o acelerador (canforquinona) é estimulado por luz de com comprimento de onda de 470 nm.
- d) A carga inorgânica é formada por partículas de vidro, quartzo e/ou silica, presentes em diferentes tamanhos, formas e quantidades. Está diretamente ligada às propriedades finais do material.

Questão nº: 30

Segundo HIRATA (2011), em relação ao reparo de restaurações de resina composta, assinale a alternativa correta.

- a) A melhor resistência interfacial é alcançada quando a superfície da resina composta antiga é abrasionada com jateamento de óxido de alumínio, seguida de limpeza da superfície com ácido fosfórico.
- b) A melhor resistência interfacial é alcançada quando a superfície da resina composta antiga é asperizada com pontas diamantadas de granulação fina ou grossa, seguido da limpeza com ácido fluorídrico.
- c) O adesivo empregado deve preferencialmente ter características hidrofílicas ou podese considerar o uso de resinas de baixa viscosidade como agente de união intermediário. Após este tratamento, o uso do silano é indispensável.
- d) A melhor resistência interfacial é alcançada quando a superfície da resina composta antiga é asperizada com pontas diamantadas de granulação fina ou grossa, seguido da limpeza com ácido fosfórico. Após este tratamento, deve-se empregar um sistema adesivo, e o uso do silano é indispensável.



Uma intensa transformação nas características da porção inorgânica das resinas compostas vem ocorrendo nos últimos anos, em consequência do aperfeiçoamento na tecnologia de produção das partículas de carga, com novos métodos de moageme do processo químico de precipitação sol-gel. Sobre as resinas compostas, de acordo com HIRATA (2011), analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas, associando a sequência final ao gabarito.

- () Os problemas clínicos apresentados por uma resina de micropartícula são o alto grau de manchamento de margens e pequenas lascas e fraturas.
- () As res<mark>inas</mark> microhíbridas apresentam a sílica coloidal (10% a 20% em peso) e vidros contendo metais pesados de tamanhos de 400 a 1000 nm, totalizando um conteúdo de 75% a 80% do peso do compósito.
- () A resina Filtek P90 apresenta partículas de quartzo silanizadas e matriz orgânica à base de silorano, que conferem biocompatibilidade, hidrofobia e baixa contração de polimerização (0,9% em volume).
- () Uma resina composta é considerada de nanopartícula somente quando suas partículas apresentam dimensões que variam entre 0,1 e 100 nm.
- a) F F V F.
- b) V V F V.
- c) F-F-F-V.
- d) V V V V.

Questão nº: 32

Em relação a anestesia de bloqueio regional na maxila, de acordo com MALAMED (2013), assinale a alternativa que não apresenta uma vantagem do bloqueio regional na maxila.

- a) Poucas penetrações do tecido, logo diminuindo a probabilidade de problemas após a injeção.
- b) Volume menor de anestésico local.
- c) Maior probabilidade de anestesia clinicamente adequada quando a infiltração é ineficiente devido à presença de infecção.
- d) É a técnica recomendada para se alcançar a homeostase em áreas cirúrgicas.



Sobre a progressão da cárie e a reação do complexo dentino-polpa, de acordo com FEJERSKOV (2017), assinale a alternativa incorreta.

- a) As lesões em esmalte ou dentina, em uma superfície intacta ou cavitada, podem ser detidas somente pelo controle de placa, desde que a lesão possa ser acessada para limpeza.
- b) As reações inflamatórias pulpares podem ocorrer mesmo quando a desmineralização está limitada ao esmalte.
- c) Quando a invasão bacteriana penetra a dentina terciária, haverá, finalmente, uma polpa gravemente inflamada, seguida por necrose.
- d) Na progressão lenta das lesões de cárie, a dentina prepara uma defesa conduzida por células para as flutuações do pH do biofilme, resultando na mineralização intertubular e da dentina secundária no limite dentina-polpa.

Questão nº: 34

Alguns sistemas de resinas indiretas apresentam a possibilidade de serem indicadas para próteses convencionais fixas de até três elementos, utilizando fibras de reforço como substitutos para as estruturas metálicas. Em relação as fibras de reforço associadas a resinas laboratoriais, de acordo com HIRATA (2011), analise as alternativas e assinale a incorreta.

- a) O conjunto fibras + resina recebe a denominação de FRC (Fiber Reinforced Composite) e sua resistência flexural alcança valores entre 1100 e 1300 MPa, o que permite repor um elemento dental com preparos conservadores dos dentes pilares.
- b) O aspecto mais significativo para o sucesso clínico das próteses fixas com estruturas de fibras é a utilização de fibras pré-impregnadas. Nesta situação, as fibras recebem um pré-tratamento em processo industrial e se tornam impregnadas uniformemente com silano, monômeros e resina.
- c) As fibras multidirecionais aumentam a resistência coronária a fratura e previnem falhas na região de término, sendo mais bem indicadas como subestruturas de coroas e retentores.
- d) Vários tipos de fibras vêm sendo sugeridos para reforço de estrutura, porém as mais utilizadas para reforço de resinas compostas são as de vidro e as de polietileno.



Os movimentos mandibulares são limitados pelas articulações e ligamentos temporomandibulares, pelo sistema neuromuscular e pelos dentes. Em relação aos movimentos excursivos mandibulares, segundo BOTTINO (2009), analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas, associando a sequência final ao gabarito.

- () Com a finalidade de desoclusão dos dentes posteriores durante o movimento de protrusão, à medida que o trespasse horizontal aumenta, o ângulo da guia anterior diminui, resultando em cúspides mais baixas.
- () A fun<mark>ção d</mark>a guia anterior não é manter a dimensão ve<mark>rtical de</mark> oclusão, e sim guiar a mandíbula através dos movimentos bordejantes.
- () O movimento de protrusão mandibular é ditado pelos incisivos e caninos superiores, que servem de guia aos incisivos inferiores.
- () Com a finalidade de desoclusão dos dentes posteriores durante o movimento de protrusão, à medida que o trespasse vertical aumenta, o ângulo da guia anterior diminui, resultando em cúspides mais baixas.
- a) F F V F.
- b) V V V F.
- c) F F F V.
- d) V V F V.

Questão nº: 36

Vários ingredientes adicionais são usados em agentes de união dentinários por uma variedade de motivos, baseado em ANUSAVICE (2013), analise as alternativas e assinale a correta.

- a) O glutaraldeído é adicionado como antimicrobiano.
- b) A clorexidina é adicionada para prevenir cárie secundária.
- c) O cloreto de benzalcônico é adicionado para prevenir a degradação do colágeno.
- d) O monômero brometo de 12-metacriloiloxidodecilpiridínio é adicionado como dessensibilizante.



De acordo com FEJERSKOV (2017), há uma hierarquia de suscetibilidade de cáries por tipos de dente e de localização. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Os primeiros e segundos molares são os dentes mais suscetíveis às cáries.
- b) As superfícies mais suscetíveis às cáries são aquelas de fóssulas e fissuras, seguidas pelas superfícies lisas.
- c) A maioria das superfícies suscetíveis às cáries são as superfícies proximais, seguidas pelas fóssulas e fissuras.
- d) Os primeiros molares e os pré-molares são os dentes mais su<mark>scetíveis</mark> às cáries.

Questão nº: 38

Segundo ANUSAVICE (2013), os compósitos resinosos estão entre os materiais mais difíceis de receber acabamento e polimento até um alto brilho de forma previsível. Cada marca comercial contém uma microestrutura e cuidados diferentes. Em relação aos procedimentos de acabamento e polimento das restaurações de resina composta é incorreto afirmar que:

- a) Para alguns materiais, recomenda-se uma espera de 10 minutos ou mais após a fotoativação para permitir a polimerização completa.
- b) Durante cada estágio do acabamento e do polimento o operador deve seguir apenas uma direção e, com o abrasivo seguinte, o polimento deve continuar em uma direção perpendicular à etapa anterior para melhor visualização dos riscos.
- c) A 1ª etapa essencial de acabamento e polimento consiste no uso de pontas de carbeto de 16 a 30 lâminas, pontas de diamante fina e extrafina, pedras brancas de óxido de alumínio, pedras brancas de Arkansas ou discos recobertos com abrasivos médios e finos.
- d) A 3ª etapa essencial de acabamento e polimento consiste no polimento com pastas fina e extrafina (óxido de alumínio ou diamante); discos recobertos por abrasivo extrafinos; e escovas impregnadas com carbeto de silício; ou discos, taças ou pontas de polimento de borracha impregnados com diamante.





Segundo BARATIERI (2015), a síndrome do dente rachado (SDR), também denominada síndrome do dente trincado ou gretado, caracteriza-se pela presença de uma rachadura que envolve esmalte e dentina, que pode causar fratura completa do dente e comprometer a integridade do remanescente dental. O fator etiológico mais comum é o (a):

- a) Força oclusal.
- b) Forma geométrica do preparo.
- c) Traumatismo acidental mastigatório no qual uma força intensa pode iniciar uma rachadura.
- d) Iatrogenia promovida durante os procedimentos restauradores.

Questão nº: 40

O ajuste oclusal por desgaste seletivo possui seu uso bastante limitado por ser um procedimento irreversível, que consiste na remoção de estrutura dental, devendo somente ser realizado após uma adequada análise oclusal do paciente, que permitirá uma previsão dos resultados a serem obtidos. De acordo com BOTTINO (2009), são indicações para o desgaste seletivo, exceto:

- a) Pré e Pós-Procedimentos Restauradores.
- b) Eliminar Trauma de Oclusão.
- c) Pós-Cirurgia Ortognática.
- d) Presença de sintomatologia dolorosa.

Questão nº: 41

Baseado em BOTTINO (2009), em relação ao preparo para coroa total livre de metal, assinale a alternativa correta.

- a) A superfície áspera do preparo melhora a retenção de coroas cimentadas com cimento resinoso.
- b) O ângulo de convergência oclusal deve variar entre 2º a 5º.
- c) O ângulo de convergência oclusal deve variar entre 10° a 20°.
- d) Para as coroas de In-ceram o término ideal é um chanfro largo.



Em relação ao método de clareamento *over-the-counter*, de acordo com HIRATA (2011), assinale a alternativa correta.

- a) No Brasil, os produtos clareadores à base de peróxido de hidrogênio são considerados como cosméticos (Grau IV), estando sujeito a regulamentações semelhantes aos cremes dentais contendo flúor.
- b) Dentre os produtos, estão os cremes dentais, enxaguatórios bucais, gomas de mascar, pincéis e tiras clareadoras, que normalmente apresentam agentes clareadores em baixas concentrações (peróxido de hidrogênio 6-16%) e requerem a utilização duas vezes ao dia por até 4 semanas.
- c) É uma alternativa de menor custo para o clareamento de dentes escuros, e permitem que o paciente adquira o produto por responsabilidade própria e realize o clareamento sem a necessidade de um profissional da área.
- d) Tiras clareadoras, bochechos e pastas dentais possuem um efeito semelhante ao clareamento com moldeiras e podem oferecer uma alternativa interessante e segura de clareamento sem a supervisão de um profissional.

Questão nº: 43

Segundo ANUSAVICE (2013), a maioria das fontes de luz consiste em dispositivos portáteis que contêm uma lâmpada e são equipadas com uma ponta rígida, relativamente curta, feita de fibras ópticas. Quatro tipos de lâmpadas podem ser usadas para o processo de polimerização. A fonte que usa um processo eletrônico de estado sólido e emite radiação apenas na região azul do espectro visível, entre 440 e 480 nm, e não requer o uso de filtros é o(a)?

- a) Lâmpada halógena de quartzo-tungstênio (QTH).
- b) Lâmpada de laser argônio.
- c) Lâmpada de arco de plasma.
- d) LED.





Atualmente, a maioria dos sistemas CAD/CAM no mercado realiza a fase CAM por meio de técnicas subtrativas, ou seja, pela usinagem de blocos de material restaurador. Em relação aos sistemas CAD/CAM, de acordo com BARATIERI (2015), assinale a alternativa que apresenta um equipamento de usinagem que pode estar localizado no próprio consultório.

- a) InEOSTM Blue.
- b) E4DTM.
- c) D710TM.
- d) CeramillTM Map300.

Questão nº: 45

Segundo BARATIERI (2010), qual dos cimentos abaixo pode apresentar alguma união às ligas metálicas?

- a) Fosfato de Zinco.
- b) Ionômero de Vidro.
- c) Cimento Resinoso.
- d) Policarboxilato de Zinco.

Questão nº: 46

De acordo com CONCEIÇÃO (2007), quanto maior a quantidade de partículas inorgânicas nas resinas compostas, menor a contração de polimerização, sorção de água e coeficiente de expansão térmica. Por outro lado, mais difícil será o polimento superficial do compósito. As resinas compostas condensáveis apresentam um percentual de carga inorgânica em torno de_em peso.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna acima.

- a) 63%.
- b) 58%.
- c) 84%.
- d) 76%.

ICURSO.



Segundo BARATIERI (2015), a fluorescência é uma propriedade óptica que está presente no esmalte e na dentina. Sobre a fluorescência é incorreto afirmar que:

- a) Se a camada de dentina for restaurada com resina de alta fluorescência e a camada de esmalte for restaurada com resina não fluorescente, o resultado será uma restauração de alta fluorescência.
- b) O processo fisiológico de envelhecimento aumenta a intensidade da fluorescência dental devido a mecanismos biológicos e térmicos que atuam na dentina.
- c) A fluorescência das resinas compostas ocorre devido à incorporação de elementos fluorescentes na matriz resinosa, tais como o térbio e o cério.
- d) A fluorescência apresenta intensidade três vezes maior na dentina do que no esmalte.

Questão nº: 48

Um paciente reclama de dor durante a mastigação 1 dia depois de realizada uma restauração de amálgama. De acordo com ANUSAVICE (2013), em relação às causas mais prováveis para esse problema, analise as afirmativas atribuindo V para as verdadeiras e F para as falsas e, em seguida, marque a opção correta.

- () Um paciente reclama de dor apenas 1 dia depois de realizada uma restauração de amálgama pode estar sofrendo os efeitos da expansão tardia causada pela contaminação por umidade de uma liga contendo zinco.
- () Uma causa possível é o desenvolvimento de trincas no dente devido a excessivo preparo da estrutura e enfraquecimento das cúspides.
- () Uma causa possível pode ser devido ao uso de liga que apresenta valor de *creep* abaixo de 1%.
- () Um paciente reclama de dor apenas 1 dia depois de realizada uma restauração de amálgama não pode estar sofrendo os efeitos da expansão tardia causada pela contaminação por umidade de uma liga contendo zinco.
- a) F V V F.
- b) V F V F.
- c) F V F V.
- d) V F F V.

CURSO.



Segundo ANUSAVICE (2013), assinale a alternativa que apresenta uma vantagem das resinas fotopolimerizáveis.

- a) Requer uma lâmpada especial para polimerizar o material.
- b) Profundidade de polimerização limitada.
- c) Não incluir o acelerador amina aromático.
- d) Cores mais escuras requerem tempos de exposição mais longos.

Questão nº: 50

Segundo BARATIERI (2010), o fechamento de diastemas com resinas compostas, aplicadas de forma direta, é uma técnica altamente conservadora, uma vez que não é necessário qualquer desgaste tecidual, antes da aplicação das massas de compósito. Entretanto, o êxito restaurador depende de um planejamento adequado, para assegurar que os dentes restaurados apresentem uma forma adequada, principalmente no que tange à relação entre altura e largura. Do ponto de vista estético, o ideal é que a largura não exceda____a__% da altura da coroa.

- a) 45 a 50.
- b) 55 a 60.
- c) 65 a 70.
- d) 75 a 80.

