

PROVA ROSA

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

**CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO DE
SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE CIRURGIÃO-
DENTISTA EM 2025 (CP-CSM-CD /2025)**

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ENDODONTIA

PROVA ROSA

QUESTÃO 1

Segundo Malamed (2021), a potência e a duração do anestésico local estão diretamente ligadas:

- (A) à difusibilidade em tecido não nervoso.
- (B) ao pKa.
- (C) à atividade vasodilatadora.
- (D) ao pH.
- (E) ao epineuro.

QUESTÃO 2

Assinale a opção que apresenta a medicação que tem potencial de causar manifestações liquenoides na boca, segundo Little (2009).

- (A) Captopril.
- (B) Enalapril.
- (C) Carvendilol.
- (D) Diltiazem.
- (E) Hidroclorotiazida.

QUESTÃO 3

Os antibióticos podem ser classificados com base em diferentes critérios, os critérios de maior importância clínica: a ação biológica, o espectro de ação e o mecanismo de ação. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

“_____ é um antibiótico classificado como _____ tendo ação contra bactérias _____ e apresenta mecanismo de ação atuando na _____.”

- (A) Penicilina V / bactericida / gram-positivas e gram-negativas / síntese de ácido nucleico
- (B) Ciprofloxacina / bacteriostático / espiroquetas / síntese de ácido nucleico
- (C) Clindamicina / bactericida / gram-positivas principalmente / parede celular
- (D) Metronidazol / bactericida / gram-negativas principalmente / síntese das proteínas
- (E) Tetraciclina / bacteriostático / anaeróbias e gram-negativas / síntese de proteínas

QUESTÃO 4

Mesmo que um determinado dente apresente um dos requisitos para remoção, em algumas situações ele não deve ser removido, seja por outros fatores ou por contraindicações para a extração. Esses fatores, assim como as indicações, são relativos. Em certas situações, a contraindicação pode ser modificada pelo emprego de cuidados ou tratamentos adicionais; assim, a extração indicada pode ser feita. Em outras situações, entretanto, a contraindicação pode ser tão significativa que o dente não deve ser removido sem que se tomem precauções especiais. Em geral, as contraindicações são divididas em dois grupos: sistêmica e local. De acordo com Hupp (2021), assinale a opção que apresenta contraindicações sistêmicas em que a cirurgia eletiva deva ser adiada.

- (A) Infecção do sistema respiratório ou chiado, pacientes com pericoronarite e dentes localizados em área de tumor maligno.
- (B) Pacientes em uso de marcapassos, pacientes com insuficiência cardíaca congestiva descompensada e história de radiação terapêutica por câncer.
- (C) Hipertensão com pressão sistólica de ≥ 200 mmHg ou pressão diastólica de ≥ 110 mmHg, infecção do sistema respiratório ou chiado e angina instável.
- (D) Diabetes mal controlado, pacientes em uso de varfarina se o tempo de protrombina (TP) estiver com international normalized ratio (INR) maior que 3 e idade avançada.
- (E) Pacientes com contagem de plaquetas $<$ a $20.000/\text{mm}^3$, angina instável e abscesso dentoalveolar agudo com trismo.

QUESTÃO 5

O cimento radicular é um tecido mineralizado especializado que reveste as superfícies radiculares e, ocasionalmente, pequenas porções das coroas dos dentes, podendo estender-se também para o canal radicular. Correlacione as diferentes formas de cimento às suas características, descritas por Lindhe (2018), e assinale a opção correta.

FORMAS

- I- Cimento acelular afibrilar
- II- Cimento acelular de fibras extrínsecas
- III- Cimento celular estratificado misto
- IV- Cimento celular de fibras intrínsecas

CARACTERÍSTICAS

- () Encontrado nas porções coronal e média das raízes e contém principalmente feixe de fibras de Sharpey.
- () Encontrado principalmente nas lacunas de reabsorção e contém fibras intrínsecas e cementócitos.
- () Terço apical das raízes e nas áreas de ramificação da raiz.
- () Encontrado na porção cervical do esmalte.

- (A) (II) (I) (IV) (III)
- (B) (III) (I) (II) (IV)
- (C) (II) (IV) (III) (I)
- (D) (III) (II) (IV) (I)
- (E) (II) (IV) (I) (III)

QUESTÃO 6

Segundo Andrade (2014), a epinefrina é o vasoconstritor mais eficaz e seguro para uso odontológico, mas apresenta limitações e contraindicações. Recomenda-se que as soluções anestésicas locais com epinefrina não sejam empregadas em pacientes nas seguintes condições, EXCETO:

- (A) síndrome de Wolff-Parkinson-White,
- (B) hipertensos com PA diastólica >100mgH.
- (C) usuários de metanfetaminas.
- (D) hipotireoidismo não controlado.
- (E) feocromocitoma.

QUESTÃO 7

Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação às técnicas de escovação de acordo com Lindhe (2018), assinalando, a seguir, a opção correta.

- () A técnica de Fones é o método mais comumente utilizado e frequentemente usado por pessoas que nunca receberam instrução de técnicas de higiene oral.
- () No método de Stilmann, a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua voltada para o ápice radicular, as cerdas são direcionadas para dentro do sulco, em um ângulo de 45° em relação ao longo eixo do dente sendo a escova deslocada em direção anteroposterior com movimentos curtos, sem remover as cerdas de dentro do sulco.
- () A técnica de Bass foi elaborada para o massageamento e a estimulação das gengivas, assim como para a limpeza das áreas cervicais dos dentes.
- () Método originalmente elaborado para aumentar a efetividade da limpeza e a estimulação gengival das áreas interproximais, no qual a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua à superfície dentária, com a direção das cerdas voltadas para a superfície oclusal ou incisal é a técnica vibratória de Charters.
- () Na técnica de rotação, a cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua ao ápice da raiz, com as cerdas localizadas parcialmente na gengiva e na superfície dos dentes. As cerdas são pressionadas levemente contra a gengiva e a cabeça da escova é então girada sobre a gengiva e dentes na direção oclusal.

- (A) (V) (V) (V) (F) (V)
- (B) (V) (F) (V) (V) (V)
- (C) (F) (F) (F) (V) (V)
- (D) (F) (V) (F) (F) (V)
- (E) (V) (F) (V) (V) (F)

QUESTÃO 8

De acordo com Andrade (2011), uma reação alérgica do tipo I (angioedema ou anafilaxia) é causada por qual mediador?

- (A) Linfócitos.
- (B) Ig G.
- (C) Ig M.
- (D) Leucócitos.
- (E) Ig E.

QUESTÃO 9

De acordo com Andrade (2014), os medicamentos são apresentados em dois tipos de formas farmacêuticas: as sólidas, que podem ser empregadas por via oral ou aplicação local, e as líquidas, empregadas por via oral, aplicação local ou através de injeções. Assim, qual é a vantagem do emprego da forma farmacêutica sólida comprimido?

- (A) Facilita a deglutição.
- (B) Pode ser conservada por maiores períodos de tempo.
- (C) Mascara odor e sabor desagradáveis.
- (D) Resiste ao suco gástrico, só se expondo no intestino.
- (E) Libera mais rapidamente o princípio ativo do fármaco.

QUESTÃO 10

Segundo McDonald (2011), os nódulos de Bohn são:

- (A) formados ao longo da rafe palatina mediana e são remanescentes do tecido epitelial aprisionado ao longo da rafe.
- (B) encontrados nas cristas dentárias da maxila e mandíbula e originam-se de remanescentes da lâmina dentária.
- (C) encontrados em crianças na época de erupção do 1º molar permanente e são pequenas espículas de osso necrosado sobre a coroa do molar em erupção.
- (D) formados ao longo dos lados vestibular e lingual das cristas dentárias e no palato afastado da rafe e são remanescentes das glândulas mucosas.
- (E) áreas elevadas roxo-azuladas que aparecem antes da erupção de um elemento dentário.

QUESTÃO 11

Segundo Cohen (2021), sobre traumatismo dentário, é correto afirmar que:

- (A) a minoria das fraturas coronárias ocorre em dentes anteriores jovens e livres de cárie.
- (B) as fraturas corono-radulares são tratadas primeiro endodonticamente para garantir que haja margem suficiente e boa para permitir a restauração.
- (C) lesões de luxação e avulsão raramente resultam em necrose pulpar e dano à camada protetora de cimento radicular.
- (D) um número surpreendentemente grande de polpas em dentes com fratura radicular sobreviverá a essa lesão dramática.
- (E) a maioria das lesões ocorre na mandíbula.

QUESTÃO 12

Segundo Carranza et al. (2016), um número de condições raras inclui a doença periodontal entre as manifestações clínicas que definem uma síndrome. Assim, qual síndrome inclui a doença periodontal como componente?

- (A) Síndrome de Wolf Wilkerson Parker.
- (B) Síndrome de Horner.
- (C) Síndrome de Ramsay-Hunt.
- (D) Síndrome de Haim-Munk.
- (E) Síndrome de Guillan-Barré.

QUESTÃO 13

A placa dentária ou biofilme dental é definida clinicamente como uma substância estruturada, resiliente, amarelo-acinzentada que adere tenazmente às superfícies duras intrabucais, incluindo próteses removíveis e fixas. Com a utilização de técnicas de biologia molecular altamente sensíveis para a identificação microbiana, estimou-se que mais de 500 filotipos microbianos distintos podem estar presentes como habitantes naturais da placa dentária. Assinale a opção que apresenta somente colonizadores secundários do biofilme dental de acordo com Carranza et al. (2016).

- (A) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* sorotipo a e *Prevotella intermedia*.
- (B) *Streptococcus constellatus* e *Tannerella forsythia*.
- (C) *Streptococcus intermedius* e *Campylobacter rectus*.
- (D) *Actinomyces israelii* e *Porphyromonas gingivalis*.
- (E) *Eikenella corrodens* e *Treponema denticola*.

QUESTÃO 14

De acordo com Neville et al (2016), é uma neoplasia maligna composta de células indiferenciadas pequenas e redondas. Radiograficamente, as lesões ósseas mais comuns apresentam radiolucências mal definidas, apesar de haver a mistura do padrão radiopaco e radiolúcido também. A destruição ou expansão da cortical pode ou não estar presente. A reação periosteal característica "em casca de cebola", comumente observada nos ossos longos, é vista de forma rara nas lesões dos ossos gnáticos. Histologicamente, é composto de grandes lençóis contínuos de pequenas células arredondadas com limites nucleares bem delimitados e margens celulares mal definidas. Assim, assinale a opção que apresenta a denominação da neoplasia supradescrita.

- (A) Sarcoma de Ewing.
- (B) Condrossarcoma Mesenquimal.
- (C) Osteossarcoma Periférico.
- (D) Fibroma Desmoplásico.
- (E) Querubismo.

QUESTÃO 15

Conforme Lopes e Siqueira (2015), as bactérias podem causar danos diretos ou indiretos aos tecidos periradiculares. Assim, assinale a opção que apresenta um dano direto.

- (A) Lipopolissacarídeos (LPS).
- (B) Exotoxinas bacterianas.
- (C) Fimbrias.
- (D) Ácido lipoteicoico.
- (E) Peptidoglicanas.

QUESTÃO 16

Segundo McDonald (2011), a exposição de crianças pequenas ao mercúrio é responsável pela condição conhecida como acrodinia. São achados orais da acrodinia:

- (A) inflamação e ulceração das membranas mucosas, salivacão excessiva, perda de osso alveolar e esfoliação prematura dos dentes.
- (B) radiolucências periapicais, abscessos e fistulas associadas à exposição pulpar.
- (C) edemas faciais proeminentes ou evidências radiográficas de padrão ósseo anormal na mandíbula.
- (D) dor de garganta, estomatite, linfadenopatia regional, bem como gengivite severa com ulceração.
- (E) hipoplasia de esmalte em dentes permanentes, dor de garganta, abscessos e linfadenopatia regional.

QUESTÃO 17

Segundo Andrade (2014), a classificação em função do estado físico de uma gestante no último trimestre de gestação é ASA:

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

QUESTÃO 18

Analise o texto a seguir.

"Caracteriza-se por ruborização facial e sudorese ao longo da distribuição do nervo auriculotemporal, que, além de fornecer fibras sensoriais às regiões pré-auricular e temporal, transporta fibras parassimpáticas para a glândula parótida e fibras vasomotoras e sudomotoras (estimulantes da transpiração) para a pele pré-auricular. Após abscesso da parótida, trauma, cirurgia mandibular ou parotidectomia, as fibras do nervo parassimpático podem ser rompidas. Na tentativa de restabelecer a inervação, essas fibras ocasionalmente tornam-se mal orientadas e se regeneram ao longo da via do nervo simpático, estabelecendo comunicação com as fibras nervosas simpáticas das glândulas sudoríparas e os vasos sanguíneos da pele da face."

De acordo com Neville et al. (2016), assinale a opção que apresenta a denominação da lesão descrita no texto acima.

- (A) Paralisia de Bell.
- (B) Nevralgia do trigêmio.
- (C) Síndrome de Frey.
- (D) Nevralgia glossofaríngea.
- (E) Arterite das células gigantes.

QUESTÃO 19

De acordo com Hupp (2020), são medicamentos potencialmente perigosos em lactentes:

- (A) AAS e metronidazol.
- (B) anti-histamínicos e codeína.
- (C) cefalexina e lidocaína.
- (D) paracetamol e oxaciclina.
- (E) eritromicina e fluoreto.

QUESTÃO 20

Segundo Malamed (2016), sobre as emergências médicas em odontologia, é correto afirmar que:

- (A) a síncope vasopressora é muito mais comum no sexo masculino.
- (B) mais de 90% das mortes por anafilaxia ocorrem em pacientes com menos de 19 anos.
- (C) a síncope vasopressora é sempre uma situação relacionada ao medicamento.
- (D) a ocorrência da síncope vasopressora é uma reação adversa rara em consultórios odontológicos.
- (E) a sobredosagem de adrenalina é de longa duração por causa da lenta biotransformação da adrenalina em formas inativas.

QUESTÃO 21

Os bisfosfonatos eram usados para tratamento das sequelas ósseas das doenças malignas, como o mieloma múltiplo, doença metastática, como em câncer de mama além da doença de Paget no osso e a osteogênese imperfeita. Com a excelente resposta vista pela comunidade médica, o uso dos bisfosfonatos tornou-se mais comum. No início dos anos 2000, uma nova entidade patológica foi descoberta, quando clínicos notaram aumento da incidência de exposição de osso alveolar e de osteomielite refratária. De acordo com Miloro (2016), a respeito da osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos, assinale a opção correta.

- (A) Para estabelecer um diagnóstico de osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos, os pacientes precisam ter exposição do osso mandibular por, pelo menos, 4 semanas, histórico prévio ou atual de tratamento com bisfosfonatos e não ter sido submetidos à radioterapia nos maxilares.
- (B) A incidência do desenvolvimento da osteonecrose dos maxilares associada ao uso de bisfosfonatos em pacientes que recebem o medicamento oral é maior que naqueles que o recebem por via intravenosa.
- (C) Para os pacientes que tomaram os bisfosfonatos por via oral por menos de 3 anos, mas têm condições que podem adversamente afetar a cicatrização, como tratamento com esteroides, diabetes, deve-se considerar suspensão da terapia por, pelo menos, 3 meses antes de cirurgia dentoalveolar sem necessidade de comunicação entre o dentista e o médico, para avaliarem a condição sistêmica geral do paciente.
- (D) Para os pacientes que tomaram o bisfosfonato por via oral por mais de 3 anos (com ou sem fatores de risco), deve-se levar em conta a suspensão do medicamento por 3 meses antes de cirurgia dentoalveolar, com necessidade de comunicação entre o dentista e o médico para avaliarem a condição sistêmica geral do paciente.
- (E) A American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons propôs um protocolo de estadiamento clínico em um documento de 2009, no qual, no Estágio 2, os pacientes têm osso necrótico exposto, apresentam sintomatologia dolorosa, infecção e um ou mais sinais como fratura patológica e fistula extraoral.

QUESTÃO 22

De acordo com Neville et al. (2016), qual doença fúngica geralmente acomete pacientes de meia idade, sendo em sua maioria com atividade na agricultura, e que histopatologicamente resulta numa aparência descrita como "orelhas de Mickey Mouse" ou timão de navio?

- (A) Blastomicose.
- (B) Histoplasmose.
- (C) Paracoccidioidomicose.
- (D) Aspergilose.
- (E) Criptococose.

QUESTÃO 23

Em concordância com Baratieri (2010), sobre as resinas compostas, é correto afirmar que:

- (A) a matriz orgânica é formada por partículas de vidro, quartzo e/ou sílica.
- (B) a matriz inorgânica é responsável pela reação de polimerização.
- (C) os agentes de união, como os silanos, são capazes de se unir tanto à carga inorgânica como à matriz polimérica.
- (D) a matriz inorgânica é geralmente um dimetacrilato como o BIS-GMA ou UDMA associado a outros monômeros de menor peso molecular como o TEGDMA.
- (E) o sistema acelerador-iniciador não envolve componentes responsáveis pela reação de polimerização.

QUESTÃO 24

Conforme Anusavise (2016), qual material tem benefício preventivo potencial por ser um material liberador de flúor?

- (A) Silicofosfato de zinco.
- (B) Cerâmica.
- (C) Amálgama dentário.
- (D) Óxido de zinco e eugenol.
- (E) Resina acrílica provisória.

QUESTÃO 25

De acordo com Malamed (2021), são anestésicos locais do tipo éster:

- (A) articaína e prilocaína.
- (B) benzocaína e tetracaína.
- (C) prilocaína e benzocaína.
- (D) tetracaína e articaína.
- (E) etidocaína e prilocaína.

QUESTÃO 26

Segundo Lopes e Siqueira (2020), alguns autores recomendam a inundação do canal com NaOCl após o término do preparo e da remoção da *smear layer*, e a ativação dessa substância por meio de aparelhos sônicos ou ultrassônicos. Assinale a opção que define corretamente a faixa de frequência dos aparelhos sônicos.

- (A) Entre 5 Hz e 10 kHz.
- (B) Entre 10 Hz e 15 kHz.
- (C) Entre 20 Hz e 20 kHz.
- (D) Entre 25 Hz e 25 kHz.
- (E) Entre 30 Hz e 30 kHz.

QUESTÃO 27

Segundo Berman e Hargreaves (2021), assinale a opção que apresenta a denominação da pinça utilizada na técnica de retirada da terminação exposta do cone de prata utilizado como material obturador intrarradicular.

- (A) Kelly.
- (B) Ostby.
- (C) Palmer.
- (D) Stieglitz.
- (E) Brewer.

QUESTÃO 28

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção correta sobre fratura de instrumentos endodônticos.

- (A) Defeitos de acabamento superficial, durante a fabricação, podem atuar como desconcentradores de tensão, induzindo a fratura do instrumento em níveis inferiores de tensão aos teoricamente esperados.
- (B) Para ocorrer a fratura por flexão rotativa, uma das extremidades do instrumento necessita estar imobilizada e a outra (cabo) ser submetida a uma força de rotação (torque).
- (C) Ocorrendo a imobilização de um instrumento, no interior do canal radicular, o profissional deve retrocedê-lo por tração até obter um ligeiro afrouxamento. Essa manobra aumenta a resistência de corte da dentina, permitindo a liberação do instrumento empregado.
- (D) O torque máximo de fratura de um instrumento, durante o uso clínico, depende da anatomia do canal radicular.
- (E) Quanto maior o raio de curvatura, menor o torque necessário para induzir a fratura do instrumento endodôntico.

QUESTÃO 29

Segundo Lopes e Siqueira (2020), um importante mecanismo de proteção contra a invasão por bactérias do biofilme da cárie é a formação de dentina:

- (A) esclerosada.
- (B) terciária.
- (C) secundária.
- (D) primária.
- (E) do manto.

QUESTÃO 30

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção que apresenta a célula de defesa presente em lesões perirradiculares que possui a função de exacerbação da inflamação e de reabsorção óssea.

- (A) Neutrófilos.
- (B) Macrófagos.
- (C) Células *natural killer*.
- (D) Plasmócitos.
- (E) Linfócitos T_H17.

QUESTÃO 31

De acordo com as Diretrizes da Associação Internacional de Traumatologia Dentária (IADT), para tratamento de dentes permanentes avulsionados com rizogênese completa, observe o caso-clínico relatado abaixo e assinale a opção correta.

No caso de traumatismo dentoalveolar, quando o dente foi reimplantado no local do acidente, ou antes da chegada do paciente à clínica, caso o dente se encontre mal posicionado, necessitando de um reposicionamento correto, qual o limite de horas para a realização da manobra de reposicionamento dentário e a indicação do tipo de anestésico, preferencialmente, a ser utilizado nesse procedimento?

- (A) 48h/sem vasoconstritor.
- (B) 36h/com vasoconstritor.
- (C) 24h/sem vasoconstritor.
- (D) 12h/com vasoconstritor.
- (E) 2h/sem vasoconstritor.

QUESTÃO 32

Segundo Lopes e Siqueira (2020), sobre fratura de instrumentos por flexão rotativa, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) na afirmativas abaixo e assinale a opção correta.

- () Permanecer o menor tempo possível com o instrumento girando no interior de um canal curvo pode reduzir sua incidência.
- () Manter o instrumento no interior de um canal curvo em constante avanço e retrocesso em sentido apical (*pecking motion*) aumenta sua incidência.
- () Não flambar (aplicar força axial) o instrumento no interior de um canal radicular pode reduzir sua incidência.
- () Quanto maior o raio de curvatura do canal, quanto maior o comprimento do arco e quanto mais para a cervical estiver posicionado o arco, menores deverão ser a conicidade e o diâmetro do instrumento empregado.
- () Durante movimento de retrocesso, não se deve pressionar lateralmente (pincelamento) o instrumento contra as paredes dos canais radiculares

- (A) (F) (F) (V) (F) (V)
- (B) (V) (V) (F) (V) (V)
- (C) (V) (F) (V) (F) (V)
- (D) (V) (F) (V) (V) (V)
- (E) (F) (F) (V) (F) (F)

QUESTÃO 33

Segundo Berman e Hargreaves (2021), assinale a opção INCORRETA sobre a Fratura Radicular Vertical (FRV).

- (A) No caso de uma FRV, o paciente pode queixar-se de dor ou sensibilidade no dente em questão ou vizinho.
- (B) No caso da bolsa associada à FRV, se a fístula estiver localizada na furca do molar, essa observação não necessariamente indica uma FRV, na medida em que o abscesso periapical de um insucesso do tratamento endodôntico também pode drenar em uma localização coronária.
- (C) As bolsas periodontais são coronariamente amplas, enquanto as bolsas associadas à FRV são aderidas e profundas.
- (D) Uma FRV de longo tempo é mais difícil de ser detectada, uma vez que a destruição maior do osso alveolar adjacente à raiz já ocorreu.
- (E) A *American Association of Endodontists* determinou, em 2008, que um defeito periodontal estreito encontrado na sondagem com fístula associado a um dente que foi submetido a tratamento endodôntico, independentemente da colocação de um pino, pode ser considerado patognomônico da presença de FRV.

QUESTÃO 34

Segundo Berman e Hargreaves (2021), uma das grandes vantagens no uso da guta-percha para obturação radicular é sua remoção relativamente fácil. Então, são utilizadas limas manuais para penetrar na obturação radicular remanescente e aumentar a superfície de contato com a guta-percha para melhorar sua dissolução. Esse procedimento pode ser facilitado pelo uso de limas pré-curvadas e rígidas. Assim, assinale a opção que apresenta a lima manual que possui ponta ativa de aço inoxidável, que é torcida a partir de uma matriz quadrada, e que sua rigidez se dá pela conicidade que varia ao longo do eixo, dando a ela a rigidez e força para cortar eficientemente a guta-percha bem condensada.

- (A) Lima K.
- (B) Lima K-FlexoFile.
- (C) Lima H.
- (D) Lima NiTi.
- (E) Lima C+.

QUESTÃO 35

Segundo Torabinejad *et al* (2022), alguns procedimentos clínico-cirúrgicos são indicados como alternativas ao aumento de coroa. Em relação a esse tema, analise as opções abaixo e assinale, a seguir, a opção correta.

- I- O tempo de extrusão radicular ortodôntica pode levar de 1 a 3 semanas, por causa das forças de extrusões verticais empregadas, não necessitando de estabilização.
 - II- A extrusão radicular ortodôntica é indicada para qualquer dente com coroa horizontal ou fratura radicular, cárie, reabsorção ou perfurações acidentais que se estendem abaixo da crista óssea de 0 a 4mm.
 - III- No procedimento de extrusão radicular ortodôntica, o osso marginal tende a acompanhar o processo de extrusão dentária, não permanecendo na posição original.
 - IV- Na extrusão radicular cirúrgica, faz-se necessária a estabilização do elemento dentário de 4 a 6 semanas após a extração e o seu conceito é baseado nas informações da literatura de trauma odontológico para tratamento da luxação extrusiva.
- (A) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras
 - (B) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
 - (C) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
 - (D) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
 - (E) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 36

O calor gerado pelo uso do ultrassom na remoção de retentores metálicos fundidos é um fator de preocupação durante esse procedimento. Segundo Zuolo *et al* (2012), assinale o limiar de calor para a indução de necrose no osso descrito por Dominici e cols. (2005), considerando a temperatura corporal de 37° C.

- (A) 21° C por 5 minutos.
- (B) 17° C por 4 minutos.
- (C) 15° C por 3 minutos.
- (D) 13° C por 2 minutos.
- (E) 10° C por 1 minuto.

QUESTÃO 37

Segundo Andrade (2014), que analgésico também é classificado como inibidor de cicloxigenase apesar de quase não apresentar atividade anti-inflamatória (é um fraco inibidor da COX-1 e da COX-2)?

- (A) Dipirona.
- (B) Tramadol.
- (C) Codeína.
- (D) Paracetamol.
- (E) Lidocaína.

QUESTÃO 38

Segundo Zuolo *et al* (2012), vários tipos de solventes têm sido propostos para uso com o objetivo de amolecer a massa obturadora endodôntica. Assinale a opção que NÃO apresenta uma substância solvente utilizada no tratamento endodôntico.

- (A) Xilol.
- (B) Eucaliptol.
- (C) D-limone.
- (D) Metaclorofórmio.
- (E) Óleo de casca de laranja.

QUESTÃO 39

Segundo Torabinejad *et al* (2022), assinale a opção que apresenta a doença que está relacionada com uma incidência significativamente maior de dor orofacial e cujos portadores apresentam necrose de polpa em 6% de seus dentes sem nenhuma outra etiologia aparente em comparação a nenhum dos dentes dos grupos controles, conforme observado em pesquisa recente.

- (A) Anemia falciforme.
- (B) Lúpus eritematoso.
- (C) Diabetes melitus.
- (D) Hepatite C.
- (E) Hemofilia.

QUESTÃO 40

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção que define corretamente uma rotina terapêutica de analgesia preemptiva.

- (A) Administração via oral de uma dose única de analgésico, 30 a 60 minutos antes do procedimento.
- (B) Administração via oral de uma dose única de corticosteroide, 30 a 60 minutos antes do procedimento.
- (C) Administração via oral de uma dose única de anti-inflamatório não esteroidal (AINE) (se não contraindicado por questões sistêmicas), 30 a 60 minutos antes do procedimento.
- (D) Administração via oral de uma dose dobrada de AINE imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa, com continuidade da dose habitual por cerca de 3 dias.
- (E) Administração via oral de uma dose dobrada de analgésico imediatamente após a lesão tecidual, porém antes do início da sensação dolorosa, com continuidade da dose habitual por cerca de 3 dias.

QUESTÃO 41

Segundo Berman e Hargreaves (2021), quais variações de ângulos são realizadas pelos motores especiais utilizados para gerar ação recíprocante, com rotações alternadas, em sentido anti-horário e em sentido horário, respectivamente?

- (A) Cerca de 30 a 50° e de 150 a 170°.
- (B) Cerca de 100 a 120° e de 15 a 30°.
- (C) Cerca de 120 a 150° e de 30 a 50°.
- (D) Cerca de 30 a 50° e de 120 a 150°.
- (E) Cerca de 150 a 170° e de 30 a 50°.

QUESTÃO 42

Segundo Berman e Hargreaves (2021), o autor Estrela (2002) relatou que o hipoclorito de sódio exibe um equilíbrio dinâmico. Sobre o mecanismo de ação do hipoclorito de sódio, assinale a opção que apresenta os resultados das ações da reação de neutralização e da reação de saponificação, respectivamente.

- (A) Redução da tensão superficial da solução remanescente / redução do pH.
- (B) Redução do pH / redução da tensão superficial da solução remanescente.
- (C) Degradação dos aminoácidos e hidrólise / redução do pH.
- (D) Redução do pH / degradação dos aminoácidos e hidrólise.
- (E) Impedimento do metabolismo celular / redução da tensão superficial da solução remanescente.

QUESTÃO 43

Segundo Lopes e Siqueira (2020), a injeção intrapulpal pode ser uma injeção extremamente dolorosa, uma vez que a polpa está vital e usualmente inflamada. O efeito da pressão para que a anestesia intrapulpal seja eficaz é mais importante do que a solução anestésica empregada. Se a polpa não for totalmente removida durante a duração da anestesia, sua sensibilidade poderá retornar. Assim, assinale a opção que apresenta a duração da anestesia intrapulpal.

- (A) 15 a 20 minutos.
- (B) 20 a 30 minutos.
- (C) 30 a 60 minutos.
- (D) 60 minutos.
- (E) 120 minutos.

QUESTÃO 44

Segundo Andrade (2014), antes do tratamento ou do retratamento endodôntico de elementos dentários assintomáticos, muitas vezes o Endodontista pode não achar necessário o uso pré-operatório de analgésicos ou anti-inflamatórios. Entretanto, ao final do procedimento, pode mudar de ideia, em função de alguma intercorrência que não foi prevista. Assinale abaixo a opção que constitui um regime correto de analgesia preventiva.

- (A) Administração de dipirona sódica (50 mg), no intervalo de 6 em 6 horas, por um período de 24 horas.
- (B) Infiltração submucosa na região apical do dente envolvido de 1 ml da solução injetável de fosfato dissódico de dexametasona (4mg/mL).
- (C) Administração, por via sublingual, de 1 comprimido de cetorolaco de trometamina (10mg).
- (D) Infiltração local de mepivacaína a 2% com epinefrina (1:100.000 ou 1: 200.000).
- (E) Sedação oral com midazolam (7,5mg) ou alprazolam (0,5mg).

QUESTÃO 45

Segundo Torabinejad *et al* (2022), qual das afirmações a seguir reflete corretamente a necessidade e os fatores relacionados à anestesia em pacientes idosos?

- (A) É necessária para polpas vitalizadas, mas geralmente é desnecessária para necrose pulpar, procedimentos de obturação e retratamentos. Pacientes idosos tendem a ser menos sensíveis e mais propensos a preferir procedimentos sem anestesia.
- (B) É necessária para todos os procedimentos endodônticos. Pacientes idosos tendem a ser mais sensíveis, porém deve-se ter cautela com o risco de toxicidade devido às comorbidades que eles podem apresentar.
- (C) É necessária para polpas vitalizadas, mas geralmente é desnecessária para necrose pulpar, procedimentos de obturação e retratamentos. Pacientes idosos tendem a ser mais sensíveis e menos propensos a preferir procedimentos com anestesia.
- (D) É necessária para todos os procedimentos endodônticos. Certas condições cardíacas podem inviabilizar o uso de epinefrina, principalmente com as técnicas intraóssea e intraligamentar. A duração da anestesia é consideravelmente menor sem o uso de vasoconstritor, podendo haver a necessidade de reinjetar anestésico durante o procedimento.
- (E) É necessária para polpas vitalizadas, mas geralmente é desnecessária para necrose pulpar, procedimentos de obturação e retratamentos. O mais indicado para diminuir o risco de toxicidade é o uso de anestésico sem vasoconstritor, apesar da menor duração do efeito anestésico.

QUESTÃO 46

Segundo Berman e Hargreaves (2021), existem diferentes resultados radiográficos no desenvolvimento radicular por meio de procedimentos endodônticos regenerativos. Assinale a opção que apresenta o resultado mais esperado, com espessamento e crescimento radicular, bem como fechamento do ápice.

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo II.
- (C) Tipo III.
- (D) Tipo VI.
- (E) Tipo V.

QUESTÃO 47

Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a opção correta sobre as características do instrumento ProTaper Universal.

- (A) São fabricados por usinagem da liga NiTi M-Wire.
- (B) Os instrumentos SX, S1 e S2 apresentam seção reta transversal triangular e paredes com partes retas e côncavas.
- (C) A passagem da base da ponta para a haste de corte helicoidal cônica ocorre por meio de um pequeno ângulo de transição.
- (D) Apresentam diâmetro em D0 nos instrumentos SX, S1(rox) e S2 (branco), 0,19mm; 0,15mm e 0,20mm, respectivamente.
- (E) Apresentam diâmetro em D0 nos instrumentos F1 (amarelo), F2 (vermelho), F3 (azul) e F4 (preto), 0,20mm; 0,25mm; 0,30mm e 0,40mm, respectivamente.

QUESTÃO 48

Segundo Lopes e Siqueira (2020), de forma didática e objetiva, os grampos para isolamento absoluto mais comumente utilizados são numerados de acordo com os grupos de dentes. Assinale a opção correta que define a faixa de numeração para uso em molares, pré-molares, caninos e incisivos, respectivamente.

- (A) 200 a 205 / 206 a 208 / 210 a 212
- (B) 210 a 212 / 206 a 208 / 200 a 205
- (C) 210 a 212 / 200 a 205 / 206 a 208
- (D) 200 a 205 / 210 a 212 / 206 a 208
- (E) 206 a 208 / 200 a 205 / 210 a 212

QUESTÃO 49

Segundo Berman e Hargreaves (2021), quais estruturas podem ter a interação paralisada correlacionados a trauma, interrompendo o desenvolvimento dentário, gerando resultados menos desejáveis nos procedimentos endodônticos regenerativos?

- (A) Papila apical e bainha epitelial de Hertwig.
- (B) Cementoblastos e bainha epitelial de Hertwig.
- (C) Papila apical e restos epiteliais de Malassez.
- (D) Fibroblastos e cementoblastos.
- (E) Fibroblastos e bainha epitelial de Hertwig.

QUESTÃO 50

Segundo Torabinejad *et al* (2022), em 2000, foram publicados relatos de isolamento e caracterização de células-tronco adultas multipotentes da polpa dentária. Em relação ao Procedimento Endodôntico Regenerativo (REP), coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta.

- () O REP é considerado uma opção de tratamento viável para dentes imaturos com necrose pulpar.
- () A premissa básica do REP é permitir que as células-tronco epiteliais nativas ao redor do periápice continuem o desenvolvimento radicular nos dentes imaturos.
- () O REP apresenta desvantagens críticas sobre a apicificação em que os dentes sofrem alterações dimensionais pós-tratamento que resultam em aumento da espessura e do comprimento da dentina radicular.
- () Estudos histológicos em dentes tratados por REP revelaram a falta na organização dos tecidos pulpare, como uma camada de odontoblastos em paliçada justaposta à superfície dentinária e ocorrência de formação de tecido ectópico dentro do lúmen dos canais radiculares, que inclui osso, cimento e tecidos fibrosos.
- () O REP busca resolver as principais deficiências da apicificação, que são a interrupção do desenvolvimento da raiz e a perda permanente da vitalidade pulpar.

- (A) (V) (V) (F) (V) (F)
- (B) (V) (V) (V) (F) (V)
- (C) (V) (F) (F) (V) (V)
- (D) (F) (V) (F) (V) (F)
- (E) (F) (F) (F) (V) (V)

PROVA DE REDAÇÃO

INSTRUÇÕES

1. A redação deverá ser uma dissertação argumentativa com ideias coerentes, claras e objetivas, em língua portuguesa e com letra legível. Se utilizada a letra de forma (caixa-alta), as letras maiúsculas deverão receber o devido realce;
2. Deverá ter, no mínimo, 15 (quinze) linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e, no máximo, 30 (trinta) linhas. Não poderá conter qualquer marca identificadora ou assinatura, o que implicará a atribuição de nota zero;
3. Os trechos da redação que contiverem cópias dos textos de apoio ao tema proposto ou dos textos do caderno de prova serão desconsiderados para a correção e para a contagem do número mínimo de linhas;
4. O candidato deverá dar um título à redação; e
5. O rascunho deverá ser feito em local apropriado.

TEXTO 1

A Odontoclínica Central da Marinha (OCM) exerce um papel vital no atendimento odontológico da família naval, que inclui militares da ativa, pensionistas e dependentes. Com um compromisso claro com a saúde e o bem-estar, a OCM se destaca por sua capacidade de oferecer tratamentos de alta qualidade, seja em suas instalações no Rio de Janeiro ou em missões militares de apoio à saúde em áreas remotas. A excelência no atendimento não se limita ao tratamento direto, mas também à prevenção de doenças bucais, com programas de acompanhamento e controle preventivo. Essas iniciativas visam reduzir a incidência de problemas mais graves, promovendo uma maior qualidade de vida e garantindo que os militares estejam aptos a desempenhar suas funções sem comprometer a saúde. [...] O impacto do trabalho da OCM na vida dos militares é profundo, tanto em termos de saúde física quanto emocional. A odontologia, muitas vezes vista apenas como um serviço básico, é essencial para o bem-estar geral dos indivíduos. Um sorriso saudável está diretamente ligado à autoestima, e a OCM tem cumprido seu papel de preservar isso ao longo dos anos. Olhar para o futuro também é uma prioridade para a Odontoclínica Central da Marinha, que busca estar sempre à frente das tendências tecnológicas e de inovação. Com o avanço de ferramentas como a odontologia digital, o uso de scanners 3D e impressoras para criar próteses e outros tratamentos personalizados, a OCM está pronta para enfrentar os novos desafios que o futuro da odontologia trará, sempre em prol da saúde da família naval.

Disponível em: <https://www.defesaemfoco.com.br/odontoclinica-central-da-marinha-celebra-89-anos-com-jornada-cientifica-e-tecnica/>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

TEXTO 2

Os consultórios odontológicos modernos já contam com recursos inovadores que melhoram a experiência do paciente e aumentam a eficiência dos procedimentos. Entre as principais tecnologias que revolucionaram a prática odontológica, destacam-se:

- ✓ Impressão 3D – Permite a produção rápida de próteses, coroas e alinhadores dentários personalizados, reduzindo o tempo de espera e tornando os tratamentos mais acessíveis.
- ✓ Laserterapia – Utilizada para procedimentos menos invasivos, a tecnologia a laser ajuda no tratamento de cáries, clareamento dental e cicatrização pós-cirúrgica, proporcionando mais conforto ao paciente.
- ✓ Radiografias digitais e tomografia 3D – Imagens de alta definição possibilitam diagnósticos mais precisos, reduzindo erros e facilitando a identificação de problemas bucais em estágios iniciais.
- ✓ Escaneamento intraoral – Substitui as moldagens tradicionais com um escaneamento digital preciso, tornando os procedimentos mais ágeis e confortáveis.
- ✓ Inteligência Artificial na Odontologia – Softwares avançados ajudam na análise de imagens, no planejamento de tratamentos e na personalização de abordagens para cada paciente.

Disponível em: <https://www.eniac.edu.br/blog/avan%C3%A7os-tecnol%C3%B3gicos-na-odontologia-o-futuro-dos-tratamentos-e-da-sa%C3%BAde-bucal>. Acesso em: 10 de abril de 2025. (adaptado)

PROPOSTA DE REDAÇÃO - A partir da leitura dos textos de apoio e de suas reflexões, redija uma dissertação argumentativa a respeito do tema **“Inovações tecnológicas na Odontologia: impactos e aplicações na Marinha do Brasil”**. Dê um título ao seu texto.



MCA

CONCURSOS

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30

MCA
CONCURSOS

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas: o caderno é composto por uma prova escrita objetiva com 50 questões de múltipla escolha e uma prova de Redação.
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à Redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela Marinha do Brasil;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, **sem que aconteça saída da área circunscrita** para a realização da prova. Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Confira nas folhas de questões **as respostas que você** assinalou como corretas antes de **marcá-las** na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma **mesma** questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 6 - Para rascunho, use os **espaços disponíveis** nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 7 - O tempo mínimo de **permanência** dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **120 minutos**.
- 8 - Será eliminado **sumariamente** do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou **introduzir** marcas identificadoras noutro lugar que não o **determinado** para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de **indisciplina**.
- 9 - Escreva e assine corretamente **seu nome** completo, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
 Instruções para o preenchimento da **folha de respostas**:
 - a) use caneta esferográfica azul ou **preta de material transparente**;
 - b) escreva seu nome completo, sem abreviaturas, **em letra legível** no local indicado;
 - c) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra **todo** o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo **equipamento** de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início **da prova**, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade **do candidato** qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 10 - Preencha a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

- 11 - Será autorizado ao candidato levar a prova faltando 30 minutos para o término do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 12 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 13 - O modelo de gabarito somente poderá ser destacado PELO FISCAL e após a entrega definitiva da prova pelo candidato. Caso o modelo de gabarito seja destacado pelo candidato, este será eliminado.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50