

SIMULADO

CSM

CORPO DE SAÚDE DA MARINHA
ENDODONTIA



Estratégia
Saúde

Simulado Especial

Simulado Corpo de Saúde da Marinha (CSM) – Endodontia

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 – Este simulado conta com questões focadas no concurso do CSM;
- 2 – A prova contém **25 itens** que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 – As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora, com questões de múltipla escolha A, B, C, D, E.
- 4 – Este PDF foi enviado por e-mail, disponibilizado na área do aluno e em um artigo publicado no blog do Estratégia Concursos;
- 5 – Os participantes têm das **8:30 às 13:00** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 6 – O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado na última página deste PDF;
- 7 – Esse simulado é uma auto avaliação! Você mesmo(a) vai corrigir, a partir do padrão de respostas disponível na área do aluno.

PREENCHA SEU GABARITO NO LINK – <https://bit.ly/Simulado-CSM-Endodontia-06-06-20>

01 – A B C D E
02 – A B C D E
03 – A B C D E
04 – A B C D E
05 – A B C D E
06 – A B C D E
07 – A B C D E
08 – A B C D E
09 – A B C D E
10 – A B C D E

11 – A B C D E
12 – A B C D E
13 – A B C D E
14 – A B C D E
15 – A B C D E
16 – A B C D E
17 – A B C D E
18 – A B C D E
19 – A B C D E
20 – A B C D E

21 – A B C D E
22 – A B C D E
23 – A B C D E
24 – A B C D E
25 – A B C D E

ENDODONTIA**Mirella Barreto**

01. Acerca da dor de origem pulpar, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Pode ocorrer devido à estimulação de três tipos de fibras nervosas: tipo A, tipo A β e tipo C.
- () As fibras nervosas miélicas apresentam rápida velocidade de condução.
- () As fibras tipo C são responsáveis pela dor típica da pulpite irreversível sintomática.
- () As fibras amielínicas apresentam elevado limiar de excitabilidade.
- () O diâmetro das fibras A-delta varia de 0,4 – 1 μ m.
- () As fibras A são as últimas a aparecerem no desenvolvimento da polpa dental.

- a) V – F – F – V – V – F
- b) F – V – V – V – F – F
- c) V – V – F – F – F – V
- d) F – V – V – V – F – V
- e) V – V – V – V – F – F

02. Paciente H.P.G., 8 anos, chega à clínica odontológica acompanhado pela mãe, que relata ter buscado atendimento em razão de um dente de seu filho que está escurecendo. Na anamnese, constata-se que a criança sofreu queda de bicicleta há 2 anos. Durante os exames clínico e radiográfico observa-se que o elemento 11 encontra-se mais escurecido que os demais e necrosado. Qual o tratamento mais indicado para este caso?

- a) Acesso, limpeza dos canais, medicação com antibiótico sistêmico.
- b) Acesso, desinfecção do sistema de canais radiculares e obturação endodôntica.
- c) Acesso, desinfecção do sistema de canais radiculares e apicificação usando Ca (OH) $_2$.
- d) Acesso, desinfecção do sistema de canais radiculares e apicigênese utilizando pasta HPG (hidróxido de cálcio, paramonoclorofenol e glicerina).
- e) Acesso, medicação com hidróxido de cálcio e obturação na mesma sessão.

03. Paciente M.L.V, 42 anos, apresenta-se no consultório odontológico, com queixa de dor há aproximadamente 48 horas, que não cessa com uso de analgésicos e anti-inflamatórios. Relata dor espontânea, pulsátil, sem envolvimento sistêmico e boas condições de saúde. Os resultados dos testes foram: positivo para palpação e percussão; negativo para o teste térmico ao frio. Ao exame intraoral, presença de mobilidade dental, porém sem tumefação. Qual o provável diagnóstico do caso, tipo de tratamento e medicação sistêmica mais indicada?

- a) Abscesso perirradicular agudo – em evolução; pulpotomia + prescrição de antibiótico.
- b) Abscesso perirradicular agudo – estágio inicial; tratamento endodôntico + prescrição de AINES.
- c) Abscesso perirradicular agudo – evoluído; apicificação + prescrição de AINES.
- d) Pulpite reversível sintomática; apicigênese + prescrição de antibiótico.
- e) Abscesso perirradicular crônico; pulpectomia + prescrição de opioide.

04. São todos exemplos de cimentos a base de silicato de cálcio (CSCs) que podem ser utilizados em Endodontia, exceto:

- a) Bioaggregate
- b) Biocal
- c) MTA-Angelus
- c) EndocemMTA
- e) Pro-Root-MTA

05. Alternativa potencial para o EDTA, atóxico, considerado um quelante fraco, podendo ser utilizado em combinação com hipoclorito de sódio, sem afetar suas propriedades. A substância em questão trata-se do

- a) Ácido abiético
- b) Tetraclean
- c) Ácido etidrônico
- d) MTAD
- d) Endo-PTC

06. Avalie as afirmações em relação às soluções químicas usadas na irrigação-aspiração durante o preparo químico-mecânico dos canais radiculares, segundo Lopes e Siqueira (2015)

- I. As soluções irrigadoras devem possuir baixo coeficiente de viscosidade e pequena tensão superficial, permitindo maior efetividade da limpeza do canal radicular.
- II. A seleção da concentração clínica ideal de uma solução de hipoclorito de sódio deve ser baseada na capacidade solvente da matéria orgânica e atividade antimicrobiana.
- III. A clorexidina apresenta atividade antibacteriana de amplo espectro, substantividade e ação solvente de matéria orgânica.
- IV. As soluções de ácido etilenodiamino tetra-cético (EDTA) podem ser utilizadas em combinação com as soluções de hipoclorito de sódio para remoção do *smear layer* após o preparo químico-mecânico dos canais radiculares.

Está correto apenas o que se afirma em

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e IV.
- e) II e IV.

07. Os instrumentos endodônticos mecanizados são, em sua maioria, fabricados por usinagem e possuem particularidades na composição de suas ligas metálicas. Segundo Lopes e Siqueira (2015), a respeito desses instrumentos, qual apresenta liga metálica de Níquel -Titânio M-Wire e seção reta transversal retangular

- a) Bio Race
- b) Race
- c) Protaper Next
- d) Mtwo
- e) Revo-S

08. Qual dos seguintes fatores é o mais determinante para a ocorrência de fraturas com o uso de instrumentos rotatórios de Níquel-titânio, segundo Hargreaves (2017)

- a) Manipulação do profissional.
- b) Combinação carga de torção, flexão, fadiga axial.
- c) Anatomia do canal.
- d) Processo e qualidade de fabricação.
- e) Quantidade de Níquel na liga metálica.

09. A respeito das características gerais dos instrumentos endodônticos descrita por Hargreaves (2017), assinale a alternativa correta

- a) O ângulo helicoidal é o ângulo formado entre o longo eixo da lima e a parede do canal.
- b) A Superfície radial é a superfície formada entre a borda de sulco e a lâmina de corte.
- c) Inclinação ou *pitch* é distância entre um espiral para o seguinte. Quanto menor a inclinação, mais espirais a lima possui e menor o ângulo helicoidal.
- d) Ângulo de ataque neutro é o ângulo de 45 graus formado entre a lâmina de corte e a superfície a ser cortada.
- e) O ângulo helicoidal é o ângulo de 45 graus formado entre a lâmina de corte e a superfície a ser cortada.

10. A *smear layer*, também denominada lama endodôntica, magma dentinário, barro dentinário e camada residual, representa a formação de qualquer resíduo produzido pela ação de corte de um instrumento sobre a dentina. Segundo Lopes e Siqueira (2015), a respeito dessa camada é correto afirmar que

- a) Tem aparência amorfa, irregular e granular, quando vista pela microscopia eletrônica de varredura.
- b) É uma camada muito fina, solúvel em ácido e somente pode ser visualizada pela microscopia eletrônica óptica.
- c) Sua porção orgânica é formada por raspas de dentina e materiais orgânicos não específicos, oriundos do tecido calcificado.

- d) Sua porção inorgânica pode ter componentes do tecido pulpar vivo ou necrótico, proteínas coaguladas, saliva, remanescentes do processo odontoblástico, células sanguíneas, bactérias e seus produtos.
- e) Para sua remoção é indicado o uso combinado de Endo-PTC e hipoclorito de sódio.

11. As pastas de hidróxido de cálcio, a exemplo da pasta HPG, quando empregadas como medicação intracanal, podem desempenhar atividades biológicas, químicas e físicas, possibilitando o exercício de diferentes funções. A respeito dessa medicação é incorreto o que se afirma em

- a) A atividade antimicrobiana do hidróxido de cálcio está relacionada à liberação de íons hidroxila, oriundos de sua dissociação em ambiente aquoso.
- b) Os íons hidroxila reagem com o DNA bacteriano, levando à cisão das fitas, acarretando a perda de genes e induzindo mutações, causando desarranjo da atividade celular bacteriana.
- c) Hidroxiapatita tem efeito tampão para substâncias alcalinas, como o hidróxido de cálcio, graças à presença de doadores de prótons em sua camada hidratada.
- d) A associação do hidróxido de cálcio com paramonoclorofenolcanforado (PMCC) resulta na chamada pasta HPG. O maior raio de ação desta pasta se deve a alta tensão superficial do PMCC.
- e) Seu PH é ácido, o que dificulta a reprodução das bactérias nos canais radiculares, quando essa medicação é utilizada.

12. A respeito da utilização dos sensores digitais para radiografia em Endodontia, sabe-se que são muitas as vantagens em relação ao uso do filme radiográfico convencional. São características associadas ao uso de sensores digitais, exceto

- a) Eliminação do processamento radiográfico.
- b) Utilizam *software* específico para processamento da imagem.
- c) Diminuição do impacto ambiental.
- d) Quanto à interpretação radiográfica, são similares ao Raio-X convencional.

- e) Aumento na dose de exposição, quando comparado ao Raio-X convencional.

13. O advento da tomografia computadorizada volumétrica de feixe cônico introduziu uma modalidade de exame em três dimensões, produzindo imagens de alto contraste, baixo custo com doses mais baixas de radiação, quando comparadas à tomografia convencional. Quanto aos princípios de tomografia computadorizada de feixe cônico, existem três importantes parâmetros do exame de imagem, descritos nas seguintes seções

- a) Tamanho do Voxel, Campo de visualização (FOV) e Espessura da fatia.
- b) Tamanho do Voxel, Campo de visualização (FOV) e Acurácia da fatia.
- c) Tipo de diagnóstico, Tipo de paciente, Requisitos de resolução espacial.
- d) Tipo de diagnóstico, Campo de visualização, Tipo de paciente.
- e) Tipo de Voxel, Campo de visualização (FOV) e Espessura da medida.

14. A respeito das defesas do hospedeiro contra a infecção bacteriana, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as afirmativas que seguem:

- () A imunidade inata serve como uma defesa inicial, atuando imediatamente após a invasão bacteriana nos tecidos.
- () Na imunidade inata, a ativação do complemento pode ocorrer pela via alternativa, ou pela via da lectina.
- () A imunidade celular está relacionada com a ação das células T CD8+.
- () Na resposta imune adaptativa, não há ativação contra antígenos, nem o desenvolvimento de células de memória.
- a) V-V-F-V
- b) F-F-V-V
- c) V-V-F-F
- d) F-V-F-V
- e) V-V-V-V

15. Sabe-se que bactérias presentes em uma lesão de cárie ou em um canal infectado representam fonte de agressão persistente para a polpa e tecidos perirradiculares. Em relação à microbiologia endodôntica, assinale a alternativa incorreta

- a) As principais vias de infecção da polpa dental são túbulos dentinários, exposição pulpar direta e doença periodontal.
- b) Dentre os principais fatores que limitam a invasão bacteriana estão fluido dentinário, produção de dentina terciária, *smear layer* e deposição intratubular de fibrinôgeno.
- c) *Porphyromonas endodontalis*, *P. gingivalis*, *Fusobacterium nucleatum*, *A. Israelli*, *Propionibacterium acnes* e *E. faecalis* são dotados de capacidade de invadir túbulos dentinários.
- d) A capacidade que um microrganismo possui de provocar doenças é denominada virulência.
- e) Microrganismos e seus subprodutos estimulam o desenvolvimento das respostas inflamatória e imunológica no hospedeiro.

16. Em relação ao fenômeno de reabsorções dentárias, assinale a alternativa incorreta

- a) Na dentição permanente, a reabsorção é um evento patológico enquanto na dentição decídua é um evento fisiológico.
- b) Danos ao pré-cimento com ruptura da sua integridade, é o fator precipitante na reabsorção interna. Isso permite que os odontoclastos se liguem e reabsorvam cimento e dentina mineralizados.
- c) Osteoclastos e odontoclastos são o mesmo tipo de célula, diferindo apenas em seus respectivos substratos.
- d) Para que a reabsorção radicular interna ocorra, a camada odontoblástica protetora externa e a pré dentina da parede do canal devem sofrer danos, resultando na exposição da dentina mineralizada subjacente aos odontoclastos.
- e) As reabsorções dentárias são um fenômeno estritamente local e podem ser induzidas por fatores traumáticos e/ou infecciosos.

17. A respeito da técnica de obturação denominada “Técnica Híbrida de Tagger”, assinale a alternativa incorreta

- a) A termoplastificação se dá por meios mecânicos, através do acionamento a 8000rpm no sentido horário E-D do compactador de McSpadden.
- b) Na técnica híbrida, há a compactação a frio do terço apical, associada a uma compactação termomecânica do material obturador nos terços mais coronários do canal.
- c) Compactador deve apresentar diâmetro igual ou imediatamente menor do que o cone principal utilizado.
- d) Quanto as suas vantagens, dispensa equipamentos especiais, proporcionando uma opção de baixo custo para se fazer termoplastificação, possibilitando correção da obturação.
- e) É de rápida execução, com reduzido consumo de material.

18. Quais dos eventos descritos a seguir não representam uma indicação para retratamento endodôntico não cirúrgico, segundo Lopes e Siqueira (2015)

- a) Quando um exame radiográfico revelar obturação endodôntica inadequada de um canal radicular.
- b) Quando o exame clínico do dente tratado endodonticamente revelar: persistência de sintomas objetivos; desconforto a percussão e a palpação; fístula ou edema; mobilidade; impossibilidade de mastigação.
- c) Presença de rarefações ósseas em áreas perirradiculares previamente inexistentes, incluindo rarefações laterais; espaço do ligamento periodontal aumentado, maior que 2 mm.
- d) Presença de reparo ósseo em uma reabsorção perirradicular.
- e) Necessidade de substituição da restauração em um dente com tratamento endodôntico que no Raio X, apresente rarefações ósseas.

19. Muitos solventes têm sido recomendados para dissolver e remover a guta-percha durante o retratamento endodôntico. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o solvente e suas características, segundo Hargreaves (2017)

- a) Clorofórmio: é menos tóxico que o metilclorofórmio e menos efetivo que este.
- b) Xilol: potencial para necrose hepática idiossincrática.
- c) Halotano: dissolve lentamente a guta-percha e quando aquecido, atinge a mesma efetividade do clorofórmio.
- d) Turpentina retificada: possui nível mais elevado de toxicidade que o clorofórmio, produzindo odor pungente durante o procedimento.
- e) O xilol, ou triclorometano, é miscível com álcool, volátil, tóxico, potencial cancerígeno, maior dissolução entre todos os solventes.

20. A possibilidade de regeneração de uma polpa necrosada tem sido considerada, principalmente em casos de avulsão do dente permanente com rizogênese incompleta. Nessa técnica, após a desinfecção o canal radicular deve ser preenchido com uma pasta à base de hidróxido de cálcio ou uma associação de antibióticos. Essa associação apresenta a seguinte correspondência

- a) Ciprofloxacina, metronidazol e minociclina.
- b) Ciprofloxacina, clindamicina e doxiciclina.
- c) Amoxicilina, metronidazol e minociclina.
- d) Metronidazol, ciprofloxacina e doxiciclina.
- e) Clorexidina, ciprofloxacina e metronidazol.

21. Avalie as afirmações em relação ao traumatismo dentário.

- I. A obliteração do canal radicular é comum após as injúrias por luxação e a frequência de obliteração do canal radicular é inversamente proporcional à de necrose pulpar.
- II. Após luxações brandas, em dentes com rizogênese completa, pode ocorrer o fenômeno denominado reabsorção apical transitória.

III. É possível ocorrer amarelamento da coroa nas fraturas radiculares, devido à metamorfose cálcica.

IV. Nas fraturas radiculares (coroa-raiz) ocorre, na maioria dos casos, o surgimento de necrose pulpar no segmento apical.

Está correto o que se afirma apenas em

- a) I, II e III.
- b) I, II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e IV.
- e) II, IV.

22. A administração de antibióticos sistêmicos, no momento do reimplante e antes do tratamento endodôntico, mostra-se efetiva na prevenção da invasão bacteriana da polpa necrosada e, portanto, da reabsorção inflamatória subsequente. Assinale a alternativa que corresponde à medicação de escolha e seu regime de administração nos casos de traumatismo com avulsão do elemento dentário

- a) Minociclina, duas vezes ao dia, por 10 dias.
- b) Doxiciclina, duas vezes ao dia, por 7 dias.
- c) Penicilina V 500mg, duas vezes ao dia, por 7 dias.
- d) Doxiciclina, duas vezes ao dia, por 10 dias.
- e) Minociclina, duas vezes ao dia, por 14 dias.

23. A respeito dos agentes hemostáticos locais que podem ser utilizados na etapa de cirurgia perradicular, qual deles, segundo Hargreaves (2017), se refere a um material quimicamente esterilizado e preparado através da oxidação de alfa celulose regenerada, atuando como barreira física ao sangue e em seguida tornando-se uma massa aderente, que retarda inicialmente a cicatrização da ferida

- a) CollaCote
- b) Surgicel
- c) Gelfoam
- d) Sulfato férrico
- e) Pasta L e C

24. Durante a cirurgia perirradicular, a ferida cirúrgica passa por três fases distintas de cicatrização, sendo elas na ordem em que os eventos ocorrem, segundo Hargreaves (2017)

- a) Fase inflamatória, de angiogênese e proliferativa.
- b) Fase epitelial, inflamatória e de maturação.
- c) Fase inflamatória, fibroplastia e proliferativa.
- d) Fase inflamatória, proliferativa e maturação.
- e) Fase proliferativa, de angiogênese e constritiva.

25. Em relação à fratura radicular vertical (FRV), segundo Hargreaves, é correto afirmar que

- a) Trata-se de uma fratura completa ou incompleta longitudinalmente iniciada, direcionada no sentido mesio-distal;
- b) Não está comumente associada a dentes tratados endodonticamente, com ou sem pino intrarradicular;
- c) Trata-se de um caso de fácil diagnóstico, uma vez que sempre resulta em dor e desconforto à mastigação.
- d) Os dentes mais susceptíveis são pré-molares inferiores e superiores, raiz mesiovestibular de molares superiores e incisivos inferiores.
- e) Os dentes que apresentarem FRV devem ser submetidos a tração cirúrgica/ortodôntica e restauração para colagem dos fragmentos.

Preencha o Gabarito!

<https://bit.ly/Simulado-CSM-Endodontia-06-06-20>

Conheça nosso sistema de questões!

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no banner e aproveite os descontos e bônus imperdíveis!



Não é assinante?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no banner!



**ASSINATURA
ILIMITADA**

**ESTUDE PARA QUALQUER CONCURSO*
SEM PREOCUPAÇÃO**

1 ANO
12X R\$ 199,97

2 ANOS
12X R\$ 333,97

*VERIFICAR CONDIÇÕES NO SITE