

A close-up photograph of a dental professional wearing a white surgical cap, a blue face shield, a blue surgical mask, and blue gloves. The professional is focused on a task, with their hands visible in the lower left corner. The background is a soft, out-of-focus clinical setting. The overall color palette is dominated by light blues and whites, creating a clean and professional atmosphere.

Simulados de

Odontologia

Corpo de Saúde
da Marinha

Simulado Especial

Simulado Patologia Bucal e Estomatologia

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO EXCLUSIVO

- 1 – Este simulado conta com questões focadas no concurso do Corpo de Saúde da Marinha;
- 2 – A prova contém **50 itens** que abordam conhecimentos cobrados no conteúdo programático;
- 3 – As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora.
- 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 12:30** 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 – O Gabarito do Simulado e o Ranking Classificatório com nota serão divulgados no blog do Estratégia Concursos.
- 8 – Esse simulado é uma autoavaliação! 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-Odontologia-Marinha-17-09>

- | | |
|------------|------------|
| 01 - ABCDE | 26 - ABCDE |
| 02 - ABCDE | 27 - ABCDE |
| 03 - ABCDE | 28 - ABCDE |
| 04 - ABCDE | 29 - ABCDE |
| 05 - ABCDE | 30 - ABCDE |
| 06 - ABCDE | 31 - ABCDE |
| 07 - ABCDE | 32 - ABCDE |
| 08 - ABCDE | 33 - ABCDE |
| 09 - ABCDE | 34 - ABCDE |
| 10 - ABCDE | 35 - ABCDE |
| 11 - ABCDE | 36 - ABCDE |
| 12 - ABCDE | 37 - ABCDE |
| 13 - ABCDE | 38 - ABCDE |
| 14 - ABCDE | 39 - ABCDE |
| 15 - ABCDE | 40 - ABCDE |
| 16 - ABCDE | 41 - ABCDE |
| 17 - ABCDE | 42 - ABCDE |
| 18 - ABCDE | 43 - ABCDE |
| 19 - ABCDE | 44 - ABCDE |
| 20 - ABCDE | 45 - ABCDE |
| 21 - ABCDE | 46 - ABCDE |
| 22 - ABCDE | 47 - ABCDE |
| 23 - ABCDE | 48 - ABCDE |
| 24 - ABCDE | 49 - ABCDE |
| 25 - ABCDE | 50 - ABCDE |

CONHECIMENTOS GERAIS

01. O processo de desinfecção é imprescindível no consultório odontológico, já que é um ambiente de risco à saúde devido contaminação cruzada. Diante dessa afirmação, considere os excertos e respectivos desinfetantes nos fragmentos abaixo:

- a) O glutaraldeído 0,2% é um desinfetante de nível alto. Não é corrosivo, possui ação rápida, atividade germicida mesmo na presença de matéria orgânica. O modo de aplicação é a imersão, durante 30 minutos.
- b) O álcool é um desinfetante de nível médio, com espectro tuberculicida, bactericida, fungicida e viruscida, e esporicida. O modo de aplicação é a fricção, em três etapas intercaladas, de secamento natural, totalizando 10 minutos.
- c) O hipoclorito de sódio a 1% é um desinfetante de nível médio. Bactericida, fungicida, viruscida e esporicida. O modo de aplicação é a imersão, durante 30 minutos. Nas superfícies com matéria orgânica aplicar por 2 a 5 minutos e proceder à limpeza.
- d) O ácido peracético 0,001% a 0,2% é um desinfetante de nível médio. O modo de aplicação é imersão, durante 10 minutos.
- e) Para os processos de esterilização podem ser indicadas as soluções de glutaraldeído a 2% e de ácido peracético a 2%

02. Os diferentes sistemas de vigilância implantados em todo mundo têm permitido o monitoramento e a identificação das principais circunstâncias e causas da ocorrência de exposições ao material biológico entre profissionais de saúde (ANVISA, 2006). Analise a alternativa incorreta.

- a) As quimioprofilaxias contra HBV e HIV devem ser iniciadas até duas horas após o acidente.
- b) O risco para o profissional depende da situação do paciente fonte. Se a fonte for HBsAg e HBeAg positivos o risco varia de 22% a 31% para desenvolver doença clínica e de 37% a 62% para a conversão sorológica
- c) Para pacientes-fonte com HBsAg-positivo e HBeAg-negativo o risco de manifestação clínica da doenças é de 1% a 6%, e de conversão sorológica de 23% a 37%.
- d) Em caso de acidente com material pérfuro-cortante deve-se lavar exaustivamente com água e sabão o ferimento ou a pele exposta ao sangue ou fluido orgânico. As mucosas devem ser lavadas com soro fisiológico ou água em abundância.
- d) Repetir-se-ão as sorologias seis semanas, três meses e seis meses após o acidente ou a critério do médico.

03. A remoção de dentes impactados é um dos procedimentos cirúrgicos mais realizados pelos cirurgiões bucomaxilofaciais. Em relação aos dentes impactados assinale as afirmativas:

- I- O germe dentário do terceiro molar inferior é, em geral, visível radiograficamente aos 15 anos de idade.
 - II - A idade ideal para avaliação de um canino ectopicamente posicionado é dos 10 aos 13 anos.
 - III- Os fatores locais são as causas de dentes permanentes impactados e incluem a retenção prolongada de decíduos, mau posicionamento dos germes dentários e fissura labiopalatina.
- a) Apenas I
 - b) Apenas II
 - c) Apenas III
 - d) I e II
 - e) II e III

04. A agressão às terminações nervosas da região orofacial pode variar desde a simples contusão até a ruptura completa do nervo. A resposta de cicatrização depende da gravidade e da extensão da lesão. Sobre a cicatrização das estruturas nervosas, assinale a alternativa correta.

I - A axonotmesis representa a mais suave forma de lesão do nervo. O restabelecimento do déficit funcional é espontâneo e, em geral completo dentro de a 4 semanas.

II- O completo rompimento do tronco nervoso é denominado neurotmesis e a reconstituição espontânea para esse tipo de lesão é rara.

III- A velocidade e a extensão da regeneração nervosa dependem de diversos fatores, que incluem o tipo de lesão, a idade, a capacidade de nutrição do tecido e dos nervos envolvidos

- a) I e II
- b) I e III
- c) II e III
- d) Apenas II
- e) Apenas III

05. As fraturas do zigoma podem produzir grandes transtornos para o paciente do ponto de vista funcional e estético. Devido isso, devem ser inicialmente adequadamente diagnosticadas, sendo que a coleta de informações sobre o trauma, seguido do exame clínico é fundamental. A presença de enoftalmo e deslocamento vertical do globo ocular imediatamente após o trauma sugere:

- a) Fratura do corpo do zigomático com rotação medial.
- b) Fratura do corpo do zigomático com rotação lateral.
- c) Fratura da borda superior da órbita.
- d) Fratura do assoalho da órbita.
- e) Fratura do osso zigomático sem deslocamento

06. Segundo Mezzomo et al. (2006), a altura apicocoronal em que o clínico posiciona a margem de sua restauração pode influenciar na longevidade do tratamento, uma vez que determina a capacidade de higienização e manutenção da prótese. Dessa forma:

() Os términos das coroas no mesmo nível ou coronais à margem gengival, oferecem um pior prognóstico.

() Nos términos abaixo do nível gengival, o termo subgengival entende-se como qualquer procedimento realizado dentro do sulco gengival.

() O termo supragengivais podem ser utilizados onde não exista demanda estética, em áreas de difícil manutenção, para pacientes com alto índice de cáries.

() O preparo subsulcular ou subgengival entende-se como um procedimento que pode ocorrer em qualquer altura apical à margem gengival, ou seja, podendo invadir áreas do espaço biológico que são invioláveis.

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

07. Os pinos-núcleos fundidos metálicos, até recentemente, eram os mais populares e têm sido tratados como "padrão-ouro", devido aos percentuais de sucesso superior. Ainda são considerados por alguns autores como ideais pela resistência e versatilidade. De acordo com Mezzomo et al. (2006), considere as características abaixo e assinale a opção correta:

a) O pino-núcleo fundido sob medida pode proporcionar a melhor transmissão dos estresses oclusais.

b) Pode ser obtido diretamente na boca com resina acrílica fotopolimerizável.

c) A técnica direta ocorre através da moldagem do canal e reprodução de modelo de gesso em laboratório.

d) A matriz obtida é fundida em uma liga metálica, através do processo de acrilização.

e) São contra-indicados para dentes com pouca estrutura coronal em pacientes com parafunção.

08. Com a evolução dos sistemas adesivos e aperfeiçoamento das resinas compostas, a técnica de colagem de fragmento dental passou a ser considerada com outro olhar para tratamento dos traumatismos dentais em elementos permanentes. De acordo com Conceição (2018), avalie as afirmativas abaixo e assinale a alternativa incorreta:

- a) A fratura coronária é a indicação mais importante da colagem dental, sendo utilizada quando o paciente recupera o fragmento dental fraturado que está em condições de ser aproveitado, apresenta boa adaptação ao remanescente dental e o procedimento possibilita a obtenção de bom resultado estético.
- b) Exerce um efeito positivo no paciente pois a possibilidade de continuar com seu próprio dente traz uma significativa aceitação.
- c) A acentuada diferença de coloração entre o fragmento e o remanescente, sendo mais evidente em pacientes idosos e em fragmentos que ficaram mais tempo fora da boca.
- d) Há possibilidade de executar a colagem Homógena quando um fragmento dental for obtido e adaptado a partir de um dente extraído de outro indivíduo.
- e) A colagem é um tratamento duradouro e definitivo (independente da oclusão) sem intercorrências de novos deslocamentos após uma boa adaptação do fragmento ao remanescente.

09. Conforme Conceição (2018), as características da dentina como localização, profundidade e condição geram desafios diferentes à adesão. De acordo com esse substrato heterogêneo, assinale a alternativa correta.

- a) A dentina cervicorradicular possui mais previsibilidade adesiva que a dentina coronária.
- b) A dentina profunda possui mais resistência de união do que a dentina superficial.
- c) Após o preparo cavitário, a forma de tratar a smear layer não afeta à adesão, pois sua presença aumenta a resistência de união à dentina e reduz a permeabilidade dentinária em 65%.
- d) A lesão esclerótica e de origem não cariada é mais desafiadora que a dentina hígida, pela dificuldade de condicionamento e pela camada de colágeno desnaturado na base da zona hipermineralizada.
- e) A adesão da dentina afetada por cárie é superior àquela obtida em dentina hígida devido a sua maior dureza, presença de depósitos minerais de cálcio e fosfato na região intertubular e alteração da estrutura secundária do colágeno.

10. A necrose pulpar é caracterizada pelo somatório das alterações morfológicas que acompanham a morte celular em um tecido. Dependendo da sua causa, ela pode ser classificada como necrose de liquefação, necrose de coagulação, necrose gangrenosa. Segundo Lopes e Siqueira (2015), analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta

I- A necrose de liquefação ocorre em áreas de infecção bacteriana, sendo o resultado de enzimas hidrolíticas de origem bacteriana e/ou endógena, que causam destruição tecidual.

II- A necrose gangrenosa geralmente é observada em lesões traumáticas, com interrupção do suprimento sanguíneo pulpar, pelo rompimento do feixe vasculo-nervoso. A isquemia tecidual resulta em extensa desnaturação proteica.

III- A necrose por coagulação ocorre no tecido que previamente sofreu necrose de liquefação, sendo num primeiro momento asséptica e posteriormente se torna infectada.

- a) Somente I está correta
- b) I e II estão corretas
- c) I e III estão corretas
- d) II e III estão corretas
- e) somente a III está correta

11. Há muito se reconhece que os cistos e os granulomas periapicais constituem a maior parte das lesões radiográficas nas regiões da maxila e da mandíbula. Muitas dessas imagens radiolúcidas são assintomáticas e descobertas nas radiografias de rotina. No entanto, inúmeras doenças de significância clínica variável podem ser encontradas nas regiões perirradiculares. A respeito da patologia denominada osteíte condensante, assinale a única característica em desacordo com as características dessa patologia, segundo Hargreaves (2021).

- a) Trata-se de uma área de esclerose óssea na região periapical que resulta de estímulo inflamatório secundário à inflamação pulpar crônica ou à necrose.
- b) É mais comumente diagnosticada em crianças e adultos jovens, mas pode ocorrer em indivíduos mais velhos.
- c) O osso compacto substitui a medula gordurosa e existem níveis variáveis de fibrose consistentes com uma resposta osteoblástica a estímulo de baixo grau.
- d) O tratamento deve ser voltado para a remoção do estímulo inflamatório.
- e) Os dentes mais acometidos são os pré-molares e molares inferiores, apresentando-se como uma fina zona radiolúcida ao redor dos ápices dos dentes envolvidos.

12. A sialodenoze é uma doença não inflamatória incomum caracterizada pelo aumento de volume das glândulas salivares. A condição é frequentemente associada a um problema sistêmico, que pode ser de origem endócrina, nutricional ou neurogênica. Assinale a alternativa que contém uma condição associada à sialodenoze:

- a) diabetes insipidus
- b) hipertireoidismo
- c) hemi-hiperplasia
- d) Paralisia de Bell
- e) Artrite reumatoide

13. Durante muito tempo os principais métodos utilizados na clínica para detecção e avaliação da extensão de lesões de cárie por cirurgiões-dentistas foram exame clínico visual, tátil e radiográfico, classificados como métodos tradicionais ou convencionais de detecção. Outros métodos, chamados de complementares, são descritos na literatura. Com relação ao diagnóstico de cárie, é correto afirmar:

- () De acordo com a OMS, são registradas como lesões de cárie somente as lesões cariosas que se apresentem em franca cavitação que atinjam a dentina
- () A técnica interproximal é a mais indicada para detecção de lesões de cárie, pois a incidência paralela do feixe de raios X em relação ao teto da câmara pulpar dos dentes examinados produz mínimas distorções na extensão e localização da imagem radiográfica da lesão cariosa detectada.
- () O FOTI (fibra óptica por transluminação) é um método complementar que utiliza a transluminação por fibra óptica para a detecção de lesões de cárie. Este método tem se mostrado útil detecção e conformação de lesões cariosas em superfícies dentárias oclusais e proximais mesmo em dentes com bandas ortodônticas.
- () A fluorescência a laser das estruturas dentárias, conhecida como DIAGNOdent, utiliza um laser de diodo de baixa potência, de comprimento de onda de 655nm e potência na faixa de 1nW. A alta sensibilidade permite a diferenciação entre as lesões ativas e inativas.
- a) V-V-V-F
b) F-V-V-F
c) F-V-F-F
d) F-V-F-V
e) V-V-V-V

14. Segundo Yagiela (2011), as características da ação dos fármacos sugerem que os componentes do tecido com os quais interagem para causarem efeitos observáveis são singularmente individualizados. Esses elementos também devem estar intimamente envolvidos com processos vitais diferenciados, de modo que a interação com o fármaco exerça influências fisiológicas específicas. Esses “parceiros biológicos” da ação dos fármacos são denominados receptores. Em relação aos tipos de receptores, assinale a alternativa incorreta:

- a) Receptores ligados a canais iônicos são controlados por voltagem (diferenças de polaridade) ou controlados por ligante (receptores de glutamato, nicotínico).
- b) Receptores acoplados a proteína G (metabotrópicos), uma proteína abundante em membranas celulares, possuem ação caracterizada por um sistema de amplificação de reações, onde as proteínas ativam canais que ativam outras enzimas, produzindo moléculas sinalizadoras intracelulares. É um sistema complexo e sofisticado.
- c) Receptores ligados a enzimas tem como exemplo a Insulina. Muitas formas de câncer parecem envolver variantes mutantes de receptores ligados a enzimas nas quais o sítio catalítico, ou a proteína quinase não receptora associada, permanece continuamente ativado.
- d) Os receptores intracelulares, por estarem localizados dentro da célula, requerem que a droga possua característica hidrofílica, para que assim seja capaz de atravessar a membrana. Este receptor é ligado ao DNA, de forma que, quando a droga se ligar altera o DNA, este por sua vez, sintetiza novas proteínas.
- e) A associação de um fármaco a seu receptor representa o evento inicial de uma série de reações que culminam no efeito farmacológico. A segunda etapa desta cadeia é de fundamental importância: a resposta do receptor à ligação do fármaco.

15. A respeito das interações farmacológicas de interesse do Cirurgião-Dentista, segundo Andrade (2014), todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- a) A administração concomitante de grandes volumes de uma solução anestésica contendo epinefrina ou similares, em pacientes com tratamento com Betabloqueadores não seletivos (propranolol, nadolol, pindolol ou sotalol), pode induzir uma brusca elevação da pressão arterial pela sua livre ação nos alfa-receptores, já que os receptores Beta2-periféricos estarão bloqueados.
- b) A interação do vasoconstritor norepinefrina com antidepressivos tricíclicos podem causar aumento brusco da pressão arterial, pois o antidepressivo atua no SNC e bloqueia a recaptação e inativação fisiológica da norepinefrina na junção neuroefetora, provocando acúmulo deste mediador químico na fenda sináptica. A norepinefrina “em excesso”, somada àquela injetada pelo profissional, é responsável pelo aumento brusco da pressão arterial do paciente. S
- c) Os benzodiazepínicos (diazepam, lorazepam, alprazolam, midazolam, etc.) são comumente empregados na sedação consciente do paciente odontológico. Apesar de apresentarem boa margem de segurança clínica e serem administrados em dose única pré-operatória, estes fármacos também podem interagir com outros medicamentos, acarretando efeitos indesejáveis. Pacientes que fazem uso de hipnóticos, neurolépticos, antidepressivos ou anticonvulsivantes, deve-se tomar cuidado ao prescrever os benzodiazepínicos pela possibilidade de potenciação do efeito excitatório.
- d) a aspirina e provavelmente alguns AINES, que possuem alta taxa de ligação proteica, podem eventualmente interagir com drogas hipoglicemiantes orais do grupo das sulfonilurías, como a clorpropamida e glibenclamida, empregadas por pacientes diabéticos não insulino-dependentes (tipo II). Estas são deslocadas do seu sítio de ligação às proteínas plasmáticas, podendo propiciar um episódio de hipoglicemia de significância clínica.
- e) Anticoagulantes: são utilizados na profilaxia das tromboembolias associadas a infarto do miocárdio ou valvas cardíacas protéticas e na prevenção de trombose venosa profunda ou tromboembolia pulmonar, sendo os mais empregados a heparina sódica e varfarina. Os

anti-inflamatórios não-esteroides, por si só, são inibidores reversíveis da síntese de tromboxanas das plaquetas, o que diminui a agregação plaquetária. Por possuírem alto grau de ligação às proteínas do plasma, podem competir com os anticoagulantes por esta ligação, deslocando-os, o que pode potencializar seus efeitos, tendo maior risco de hemorragia durante ou após o procedimento cirúrgico.

16. Segundo Malamed (2021), em relação às doses máximas recomendadas dos vasoconstritores, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A dose máxima recomendada de norepinefrina na concentração de 1:200.000 em pacientes com doença cardiovascular clinicamente significativa (ASA III ou IV) é de quatro tubetes.
- b) Paciente com doença cardiovascular clinicamente significativa (ASA III ou IV) pode receber 0,14 mg por sessão de adrenalina; aproximadamente 4 mL de uma solução de 1: 30.000.
- c) Para pacientes com comprometimento cardiovascular clinicamente significativo (ASA III ou IV), a dose máxima recomendada é de 0,27 UI de fenilefrina; 9 mL de solução com 0,03 UI/ mL.
- d) Paciente com comprometimento cardiovascular clinicamente significativo (ASA III ou IV): 1,6 mg por sessão, equivalente a 4 mL de uma solução de 1: 2.500 de felipressina.
- e) Em relação às doses máximas recomendadas de adrenalina, pacientes ASA III ou ASA IV podem receber, nas concentrações correspondentes: 1:50:000 = 1 tubete; 1:100.000 = 2 tubetes; 1:200.000 = 4 tubetes.

17. Em relação à taxa de aspiração positiva relacionada ao bloqueio nervoso, assinale a correspondência correta entre o bloqueio nervoso e o percentual de ocorrência de aspiração positiva, segundo Malamed (2021):

- a) Alveolar inferior - 5,7%
- b) Mental ou incisivo - 3,1%
- c) Alveolar superior posterior - 11,7%
- d) Alveolar inferior - 17%
- e) Alveolar superior anterior - 0,7%

18. Relacione os distúrbios dentários que podem ser encontrados na dentição decídua com suas respectivas fases de desenvolvimento.

1. Odontoma
2. Dentes conoides
3. Supranumerários
4. Dentina interglobular
5. Hipoplasia de esmalte

- () Aposição
() Proliferação
() Morfodiferenciação
() Iniciação
() Calcificação

Assinale a alternativa que mostra a relação correta, de cima para baixo.

- a) 5, 1, 2, 4 e 3
- b) 5, 1, 2, 3 e 4
- c) 5, 3, 2, 1 e 4
- d) 4,1,2, 3 e 5
- e) 4, 3, 2, 1 e 5

19. Para a administração de sedativos por via enteral ou parenteral em odontopediatria, dentre as recomendações pré-operatórias, o paciente deve obedecer a uma pausa alimentar não ingerindo alimentos líquidos ou sólidos. A última ingestão do leite materno, antes da sedação, deve ocorrer até:

- a) até 1 hora antes do procedimento
- b) até 2 horas antes do procedimento
- c) até 4 horas antes do procedimento
- d) até 6 horas antes do procedimento
- e) até 24 horas antes do procedimento

20. Segundo PROFFIT (2013), são características discriminantes da Síndrome Fetal Alcoólica (SFA), exceto:

- a) Falta de desenvolvimento das áreas faciais laterais
- b) Lábio superior fino
- c) Fissuras palpebrais curtas
- d) Terço médio da face plano
- e) Filtro indistinto

21. A Saliva contém muitos componentes moleculares que contribuem para as defesas do hospedeiro contra a colonização bacteriana e a doença periodontal, além de conter anticorpos (IgA) específicos para patógenos periodontais. A respeito dos seus constituintes, todas as alternativas estão corretas, segundo Lindhe (2018), EXCETO:

- a) Niacinas inibem a adesão bacteriana e promovem aglutinação.
- b) Histatinas neutralizam LPS e inibem enzimas destrutivas.
- c) Cristatinas e Lactoferrinas inibem o crescimento bacteriano.
- d) Peroxidases neutralizam o peróxido de hidrogênio bacteriano.
- e) Lizosimas promovem a lise das paredes celulares bacterianas.

22. A doença periodontal resulta de uma interação entre o biofilme subgingival e os eventos imunoinflamatórios relacionados ao hospedeiro que se desenvolvem nos tecidos gengivais e periodontais em resposta aos desafios apresentados pelas bactérias. A respeito do assunto, Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e assinale a alternativa correta, segundo Lindhe (2018):

() A resposta imunoinflamatória do hospedeiro é fundamental para determinar quais indivíduos desenvolverão periodontite.

() Page e Schroeder descreveram as mudanças histológicas que ocorrem nos tecidos gengivais como lesão gengival primária, inicial, estabelecida e avançada.

() As fímbrias de certas espécies bacterianas, particularmente da *P. gingivalis*, podem exercer um papel na patogênese periodontal. As fímbrias da *P. gingivalis* estimulam as respostas imunes, como a secreção da IL-10.

() A imunidade inata do hospedeiro se refere a elementos da resposta imune que têm especificidade limitada e não mudam ou são aperfeiçoados durante uma resposta imune ou em consequência de exposição prévia a um patógeno.

a) (V); (V); (F); (V)

b) (F); (F); (V); (V)

c) (V); (F); (F); (F)

d) (F); (V); (V); (V)

e) (F); (F); (F); (V)

23. Dentre os requisitos básicos de proteção radiológica em radiodiagnóstico, visando à defesa da saúde dos profissionais odontólogos está a indicação de um dosímetro individual que deve ser trocado mensalmente. A obrigatoriedade do uso de dosímetro individual pode ser dispensada para serviços odontológicos com equipamentos periapical e carga de trabalho máxima inferior a _____ por semana ou que realizam menos do que _____ por semana.

a) 0,4 m A.min/semana e 24 radiografias

b) 4 A.min/semana e 24 radiografias

c) 20 mSv/ semana e 30 radiografias

d) 0,2 mSv/ semana e 30 radiografias

e) 50 mSv/ semana e 24 radiografias

24. Segundo Anusavice, Shen e Rawls (2013), a recarga das restaurações com flúor pode ser alcançada pela escovação com pastas de dente fluoretadas e a aplicação de géis de flúor de pH neutro. A respeito dessa informação, analise as afirmativas abaixo e assinale a correta

I- O nível de liberação de flúor depois da recarga não depende da concentração do meio de recarga e sim da duração do tratamento em questão.

II- Materiais com a capacidade de liberação de flúor podem agir como reservatórios pela absorção de fluoretos advindos da utilização do flúor tópico elevando a concentração de flúor na placa e na saliva nas imediações da restauração.

III- Com o passar do tempo, as restaurações de cimento de ionômero de vidro aumentam sua eficiência em sofrer recarga e conseqüentemente, aumenta o nível de flúor no meio bucal.

IV- Os cimentos de ionômeros de vidro híbridos são conhecidos por apresentarem menor capacidade de recarga e conseqüentemente liberarem menos flúor ao meio bucal.

a) Somente a afirmação I é verdadeira.

b) Somente a afirmação II é verdadeira.

c) As afirmações II e III são verdadeiras.

d) As afirmações II e IV são verdadeiras.

e) Todas as afirmações são verdadeiras.

25. O Índice Periodontal Comunitário, também denominado CPITN, permite avaliar a condição periodontal quanto à higidez, a presença ou ausência de sangramento gengival, cálculo supra ou subgengival e bolsas periodontais. A respeito desse índice, assinale a alternativa em desacordo com o que Pereira (2009) descreve:

- a) A presença de dois ou mais dentes sem indicação de exodontia (p. ex., comprometimento de furca, mobilidade etc.), é pré-requisito ao exame do sextante.
- b) Não se considera o terceiro molar na contagem de dentes presentes no sextante, na faixa etária de 15 a 19 anos.
- c) Pelo menos 6 pontos são examinados por dente, nas superfícies vestibular e lingual, abrangendo as regiões mesial, média e distal.
- d) A força na sondagem deve ser inferior a 30 gramas.
- e) Em crianças com menos de 15 anos não são feitos registros de bolsas, uma vez que as alterações de tecidos moles podem estar associadas à erupção e não à presença de alteração periodontal patológica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Sobre as anomalias de desenvolvimento da região bucal e maxilofacial, as quais devem ser do conhecimento do cirurgião bucomaxilofacial, especialmente para avaliação de pacientes encaminhados para análise de cirurgia ortognática, analise as afirmativas.

- I- O tórus palatino não aparece em radiografias dentárias de rotina
- II – O tórus mandibular não é tão comum como o tórus palatino
- III- Os sintomas mais comuns associados ao cisto do ducto nasopalatino incluem tumefação da região anterior do palato, drenagem e dor
- IV – Uma possível causa para a síndrome de Romberg é a infecção por espécies de herpes-vírus humano (HHV).

Estão corretas apenas as afirmativas

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

27. As alternativas se referem ao Herpes Zoster. Marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso:

- () Após a infecção inicial pelo VZV (varicela), o vírus é transportado para os nervos sensitivos e estabelece latência no gânglio trigêmeo.
- () A prevalência dos ataques aumenta com a idade, aparentemente devido à diminuição de imunidade celular que ocorre com o aumento da idade.
- () As lesões orais ocorrem com o envolvimento do nervo trigêmeo e podem estar presentes na mucosa móvel ou aderida.
- () Os dentes da área afetada podem desenvolver pulpíte, necrose pulpar, calcificações pulpare e reabsorção radicular.
- () O comprometimento do estado imunológico não parece aumentar significativamente o risco para o desenvolvimento de neuralgia pós-herpética.

Assinale a sequência CORRETA, na ordem de cima para baixo:

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

28. Hipertrofias ósseas resultam, quase sempre, em assimetria facial. Algumas exostoses são consideradas variações anatômicas. Porém, deformidades ou achados radiográficos ósseos devem ser investigados para que se determine o tratamento mais indicado. Observe as lesões ósseas que acontecem a maxila e a mandíbula, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Na doença de Albers-Schönberg a osteomielite é uma complicação frequente após exodontias
- () Nos pacientes com displasia cleidocraniana pode haver espaçamento anormal na região dos incisivos inferiores devido de alargamento do osso alveolar
- () Pacientes com Doença de Paget mostram diminuições nos níveis séricos de fosfatase alcalina e elevações nas concentrações séricas de cálcio e de fósforo.
- () A síndrome de Mazabraud é associada à displasia fibrosa em combinação com mixomas intramusculares.

A sequência está correta em

- a) F, F, V, V.
- b) F, V, F, F.
- c) V, F, V, V.
- d) V, F, F, V.
- e) V, V, F, V.

29. A respeito das neuralgias, pode-se afirmar, exceto:

- a) A neuralgia do trigêmeo tem início repentino e pode ser desencadeada por estímulo leve na área gatinho
- b) O início rápido de uma debilidade facial bilateral pode estar relacionado à síndrome de Guillain-Barré
- c) A paralisia de Bell é uma debilidade ou paralisia aguda do nervo facial e pode estar relacionada a uma infecção causada pelo herpes-vírus
- d) É comum a associação da neuralgia glossofaríngea com a esclerose múltipla.
- e) A síndrome de Frey se caracteriza por ruborização facial e sudorese ao longo da distribuição do nervo auriculotemporal

30. O granuloma piogênico é um crescimento nodular da cavidade oral que, tradicionalmente, tem sido considerado como tendo natureza não neoplásica. Sobre suas características clínicas, assinale a alternativa correta.

- a) Granulomas piogênicos jovens têm coloração rosa.
- b) O granuloma piogênico deve representar uma resposta tecidual a uma irritação local ou trauma.
- c) O granuloma gravídico geralmente pode começar a se desenvolver durante o segundo trimestre de gravidez
- d) A epúlide granulomatosa é um termo usado para descrever crescimentos de tecido de granulação que, algumas vezes, surgem sob próteses dentárias.
- e) O tratamento dos pacientes com granuloma piogênico consiste na excisão cirúrgica conservadora, que usualmente é paliativa.

31. A candidíase da mucosa oral pode exibir uma série de padrões clínicos distintos. Muitos pacientes exibem um padrão único, embora alguns indivíduos exibam mais de uma forma clínica de candidíase oral. Sobre as manifestações da candidíase oral, assinale a alternativa correta:

- a) Em pacientes com HIV a candidíase oral pode ser dolorosa e estar associada à redução no paladar e olfato,
- b) Os pacientes com xerostomia têm uma menor prevalência de candidíase eritematosa
- d) Na candidose multifocal, são observadas placas brancas e eritematosas no palato mole, no dorso da língua e no rebordo alveolar
- e) Normalmente essas lesões da candidíase hiperplásica crônica estão situadas na borda lateral de língua e não podem ser diferenciadas clinicamente de uma leucoplasia

32. O exame físico inicia quando o paciente entra no consultório. Dentistas mais treinados são capazes de reconhecer sinais clássicos de determinadas doenças. O chamado sinal de Filatov é característico de uma infecção bacteriana. Ele pode ser visto em pacientes que apresentam a face avermelhada, com exceção da região perioral que permanece pálida. Qual infecção bacteriana apresenta esta característica?

- a) Impetigo
- b) Erisipela
- c) Escarlatina
- d) Difteria
- e) Actinomicose

33. Sobre os cistos dentígeros, é correto afirmar:

- a) Cisto folicular não é sinônimo de cisto dentígero.
- b) As lesões de grandes proporções não costumam causar expansão óssea na região acometida.
- c) Os cistos dentígeros podem deslocar o dente acometido alcançando distâncias consideráveis e causar reabsorção radicular de um dente adjacente.
- d) Cistos dentígeros podem ser encontrados em uma ampla faixa etária, mas são descobertos mais comumente nos pacientes entre os 20 e 40 anos de idade
- e) Cistos dentígeros ocorrem apenas ao redor de terceiros molares inferiores impactados

34. Dentre as seguintes características clínico-radiográficas, a única que NÃO se aplica aos ameloblastomas multicísticos é:

- a) Não há predileção por gênero.
- b) São mais comuns em ramo e corpo mandibulares.
- c) Dor e parestesia são incomuns.
- d) O ameloblastoma desmoplásico apresenta uma predileção marcante pelo acometimento nas regiões anteriores dos ossos gnáticos
- e) O padrão histopatológico acantomatoso é o mais comum e reconhecível.

35. A sífilis é uma infecção crônica com distribuição mundial, causada pelo *Treponema pallidum*. O microrganismo é extremamente vulnerável ao meio seco, sendo os modos primários de transmissão o contato sexual ou da mãe para o feto. Analise as assertivas abaixo sobre a sífilis:

I. A lesão oral da sífilis primária surge como uma ulceração indolor ou, raramente, como uma proliferação vascular semelhante a um granuloma piogênico. Se não tratada, a lesão inicial cicatriza dentro de 3 a 8 semanas.

II. A sífilis secundária é caracterizada pelo desenvolvimento somente após a resolução completa da lesão primária.

III. Após o segundo estágio, os pacientes entram em um período assintomático, chamado sífilis terciária. Caso não seja tratada, pode levar ao desenvolvimento de uma inflamação granulomatosa, conhecida como goma, lesão endurecida que pode produzir destruição tecidual extensa.

IV- As crianças infectadas com sífilis podem manifestar sinais dentro de duas a três semanas do nascimento. As crianças não tratadas que sobrevivem costumam desenvolver a sífilis terciária com danos aos ossos, dentes, olhos, orelhas e cérebro.

Quais estão corretas?

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

36. Leia o seguinte texto, no qual foram omitidos alguns termos: “Os ceratocistos odontogênicos são responsáveis por 3% a 11% de todos os cistos. Têm predileção pelo sexo _____. São mais frequentes na _____ e apresentam crescimento _____. Podem estar associados à Síndrome de _____.” Os termos que completam corretamente as lacunas, são, pela ordem:

- a) masculino; mandíbula; ântero-posterior, Gorlin.
- b) masculino; mandíbula; posterior; McCune- Albright
- c) feminino; maxila; látero-lateral, Crouzon
- d) masculino; mandíbula; posterior; Apert
- e) masculino; mandíbula; anterior; Goldenhar.

37. Os tumores malignos da orofaringe representam um problema de saúde pública. A compreensão da etiopatogenia do câncer bucal é imprescindível para adotar medidas preventivas para diminuir a incidência dessa patologia. Em relação à etiopatogenia do câncer bucal, analise V para verdadeiro e F para falso.

() A eritroplasia é, de longe, a lesão potencialmente maligna oral mais comum, representando 85% dessas lesões

() O álcool é um agente antagonista do tabaco e aumenta o risco de desenvolvimento de câncer bucal pela sua capacidade de solubilizar os agentes cancerígenos além de aumentar sua penetração nas células da mucosa bucal.

() A ação viral pode acarretar mudanças genéticas irreversíveis, como no caso do herpesvírus simples (HVS), que é o agente microbiológico mais relacionado ao desenvolvimento do carcinoma bucal.

() A leucoplasia verrucosa proliferativa é uma forma especial de leucoplasia de alto risco com forte predileção pelo sexo feminino (1: 4) e que não apresenta associação com o uso de tabaco.

Assinale a alternativa correta.

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

38. Sobre a osteonecrose dos maxilares relacionada a medicamentos (MRONJ), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Os bisfosfonatos são usados com menos frequência para o tratamento da doença de Paget, para osteogênese imperfeita, artrite reumatoide e tumores de células gigantes do osso.
- b) Presença de Osso exposto na região maxilofacial por não mais de oito semanas
- c) É uma característica necessária para o diagnóstico a ausência de história de radioterapia ou de doença metastática óbvia nos ossos gnáticos
- d) A osteonecrose relacionada ao uso de aminobisfosfonatos para a osteoporose é muito incomum
- e) É fator de risco uso da droga por mais de um ano

39. Enfermidade contagiosa aguda causada pelo Togavírus. Caracteriza-se por manchas roxas finas no palato, denominadas manchas de Forchheimer:

- a) Rubéola.
- b) Sarampo.
- c) Catapora.
- d) Parotidite epidêmica.
- e) Herpes.

40. A a sialometaplasia necrosante é caracterizada pela necrose acinar em lesões precoces, seguida por uma metaplasia escamosa dos ductos salivares associada. Uma vez confirmado seu diagnóstico, qual o tratamento da sialometaplasia necrosante?

- a) Radioterapia.
- b) Quimioterapia.
- c) Antibioticoterapia.
- d) Nenhum tratamento é indicado
- e) Ressecção com margem de segurança.

41. Paciente do sexo masculino, 17 anos de idade, estudante, procurou atendimento odontológico na companhia dos pais com a queixa de apinhamento dentário. Durante o exame físico do paciente, observou-se a presença de uma elevação esbranquiçada semelhante a uma cúspide de esmalte no sulco central dos dentes 34 e 44. O exame radiográfico periapical desses dentes revelou a presença de uma estrutura radiopaca semelhante a um tubérculo, que exibiu uma discreta extensão pulpar. Com base nesses dados clínicos, qual a hipótese diagnóstica que o cirurgião dentista deverá investigar?

- a) Amelogênese imperfeita
- b) Dentinogênese imperfeita
- c) Pérola de esmalte
- d) Concrecência
- e) Dente evaginado

42. A queilite actínica é uma condição potencialmente maligna do vermelhão do lábio inferior, resultante da exposição crônica à luz UV. Assinale a alternativa que apresenta uma característica dessa condição.

- a) A queilite actínica raramente ocorre em pessoas com idade inferior a 45 anos
- b) Os achados clínicos iniciais incluem a presença de eritroplasia.
- c) No início dessa condição, é frequente a presença de ulcerações.
- d) O tabagismo não influencia essa condição.
- e) Dentre as lesões pré-cancerizáveis, a Queilite actínica é a mais comum e prevalente.

43. No que se refere às características clínicas presentes no líquen plano, assinale a alternativa incorreta.

- a) No líquen plano erosivo, a atrofia e ulceração estão confinadas à mucosa gengival produzindo um padrão de reação denominado gengivite ulcerativa necrosante.
- b) O líquen plano reticular é muito mais comum do que a forma erosiva
- c) O líquen plano erosivo é algumas vezes mais difícil de ser diagnosticado do que a forma reticular.
- d) A forma reticular não costuma causar sintomas e envolve a região posterior da mucosa jugal bilateralmente
- e) As lesões de pele do líquen plano são classicamente descritas como pápulas poligonais, púrpuras e pruriginosas

44. São características clínicas da síndrome de Gorlin (síndrome do carcinoma nevoide basocelular), EXCETO:

- a) Circunferência craniana pequena.
- b) Ceratocistos odontogênicos.
- c) Hipertelorismo ocular leve.
- d) Cistos epidermóides na pele
- e) Múltiplos carcinomas basocelulares

45. São critérios de exclusão para o diagnóstico da síndrome de Sjogren, Exceto:

- a) Radioterapia prévia da região da cabeça e pescoço
- b) Hepatite C
- c) Síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS)
- d) Sarcoidose
- e) Uso de drogas anticonvulsivantes

46. A boca é um sítio comum (e uma das áreas mais visíveis) para complicações relacionadas ao tratamento do câncer. Tanto a radioterapia quanto a quimioterapia sistêmica podem causar graves problemas orais. Dependendo dos campos irradiados, da dose e da idade do paciente são consequências da terapia antineoplásica, EXCETO:

- a) Xerostomia
- b) Perda do paladar (hipogeusia)
- c) Osteorradionecrose
- d) Trismo
- e) Hemorragia

47. Em relação às doenças vesicobolhosas imunologicamente mediadas, assinale a alternativa correta.

- a) O pênfigo vulgar está associado a uma reação autoimune contra tipos específicos de desmogleínas
- b) No penfigoide das membranas mucosas os antígenos-alvo da reação autoimune estão localizados na membrana dos desmossomos
- c) No pênfigo vulgar as lesões cutâneas precedem o início das lesões mucosas por um período de até 1 ano
- d) O penfigoide das membranas mucosas apresenta uma fenda intraepitelial com acantólise.
- e) A doença Bolhosa da Imunoglobulina A linear é uma manifestação cutânea da doença celíaca.

48. Sobre as lesões brancas orais, são exemplos de lesões reativas, exceto:

- a) Língua pilosa
- b) Leucoplasia pilosa
- c) Estomatite nicotínica
- d) Hiperqueratose friccional
- e) Queimaduras mucosas

49. No que concerne às manifestações sistêmicas com repercussões bucais, assinale a alternativa correta.

- a) A amiloidose secundária se desenvolve como consequência de um processo inflamatório crônico, tal como a osteomielite de longa duração, a caxumba ou a sarcoidose.
- b) No hipertireoidismo os lábios podem parecer espessados devido ao acúmulo de glicosaminoglicanas
- c) A perda generalizada da lâmina dura que circunda as raízes dos dentes também pode ser observada como uma manifestação precoce da doença de Graves
- d) A mucormicose pode ocorrer em pacientes com diabetes tipo II descontrolado
- e) O aspecto da mucosa oral semelhante a pedras arredondadas usadas para pavimentação é um sinal característico da Doença de Crohn

50. Várias doenças hematológicas determinam o aparecimento de significativas manifestações bucais, fazendo com que, em muitas ocasiões, o cirurgião-dentista seja o primeiro profissional a suspeitar ou mesmo diagnosticar graves doenças sistêmicas de natureza hematológica. Assinale a alternativa correta.
- a) Na talassemia uma radiografia de crânio pode demonstrar aparência de “cabelo em pé” na calvária.
 - b) O sarcoma de Kaposi (KS) é uma neoplasia do endotélio vascular causado pelo herpes-vírus humano tipo 4.
 - c) O linfoma de Hodgkin (LNH) representa atualmente a neoplasia maligna mais comum nos indivíduos portadores de AIDS
 - d) O mieloma múltiplo é uma malignidade relativamente comum e a insuficiência renal pode ser um sinal presente
 - e) Dor, sensibilidade e parestesia são geralmente frequentes no Linfoma de Burkkit

Preencha seu gabarito

<https://bit.ly/Simulado-Odontologia-Marinha-17-09>

NÃO É ASSINANTE?

<https://bit.ly/Estrategia-Assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES!

<https://bit.ly/Sistemas-de-Questões>