



SIMULADO

Corpo de Saúde da Marinha

Endodontia - Pós-Edital

Simulado

Simulado Corpo de Saúde da Marinha (Endodontia)

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Endodontia** do **Corpo de Saúde da Marinha**;
- 2 - A prova contém 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;
- 4 - Os participantes têm das **8:00h** às **13:30h** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/eUvpmD6uPHFLkmob7>

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

CONHECIMENTOS BÁSICOS**ODONTOLOGIA 1***Mirela Barreto*

1. Durante um procedimento odontológico, um paciente aspira um fragmento de instrumento, apresentando tosse intensa, dispneia e cianose. Segundo Andrade e Ranalli (2011), assinale a conduta mais adequada e imediata frente ao caso descrito

- a) Sentar o paciente rapidamente e administrar oxigênio a 100%.
- b) Colocar o paciente em decúbito dorsal e iniciar compressões torácicas.
- c) Inclinar a cadeira mais para trás e realizar a inspeção oral para remoção do corpo estranho.
- d) Pedir que o paciente inspire profundamente e segure a respiração por alguns segundos.
- e) Aplicar adrenalina intramuscular imediatamente para prevenir broncoespasmo.

2. Assinale a alternativa incorreta sobre as propriedades clínicas e manipulação do cimento de ionômero de vidro convencional (CIV), segundo Anusavice (2013),

- a) A reação de presa do CIV é sensível à embebição e à sinérese, exigindo proteção imediata da restauração.
- b) O condicionamento da estrutura dentária com ácido poliacrílico antes da inserção do CIV melhora a adesão.
- c) O CIV apresenta alta translucidez e resistência ao desgaste, sendo material de escolha para áreas estéticas.
- d) O tempo de trabalho clínico do CIV é curto, exigindo inserção durante a fase em que ainda apresenta brilho.
- e) A liberação de flúor pelo CIV ocorre de forma intensa nas primeiras 48 horas e permanece ativa por anos.

3. Em relação à disseminação das infecções odontogênicas para os espaços profundos da cabeça e pescoço, segundo Miloro (2016), assinale a alternativa correta:

- a) A infecção originada em dentes posteriores superiores dissemina-se preferencialmente para os espaços submandibulares.
- b) A infecção de origem nos segundos e terceiros molares inferiores pode alcançar o espaço pterigomandibular, com risco de limitação de abertura bucal.
- c) O espaço submentoniano é frequentemente envolvido por infecções de origem nos incisivos superiores.
- d) O espaço temporal profundo é o primeiro acometido nas infecções que se iniciam nos pré-molares inferiores.
- e) A infecção do espaço bucal está sempre associada a comprometimento sistêmico e risco de via aérea.

4. Sobre as interações medicamentosas entre vasoconstritores adrenérgicos e outras drogas, assinale a alternativa correta, segundo Andrade (2014):

- a) O uso de epinefrina em pacientes que fazem uso de benzodiazepínicos aumenta o risco de efeito anticolinérgico.
- b) A associação entre anestésicos com vasoconstritores e antipsicóticos do grupo das fenotiazinas resulta em taquicardia
- c) Pacientes em uso de hipoglicemiantes orais não apresentam risco significativo de interação com AINEs.
- d) A associação de betabloqueadores não seletivos com epinefrina pode levar a hipertensão acentuada por bloqueio dos receptores beta-2 periféricos.
- e) A prilocaína com felipressina é totalmente contraindicada em pacientes hipertensos, por seu efeito simpaticomimético acentuado.

5. Segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a alternativa correta sobre as urgências e emergências em Endodontia

- a) A dor pulpar e perirradicular representa cerca de 60% dos atendimentos emergenciais em consultórios odontológicos.
- b) A incidência de flare-ups varia entre 10% e 25%, sendo mais frequente em dentes anteriores superiores sem lesão periapical.
- c) Flare-ups são mais prevalentes em pacientes com idade superior a 50 anos e doenças sistêmicas crônicas.
- d) As emergências endodônticas, como pulpite irreversível sintomática e abscesso perirradicular agudo, exigem intervenção imediata e representam cerca de 90% das queixas em consultório.
- e) A presença de Flare-up é mais frequente em homens jovens, que apresentaram dor prévia ao tratamento.

6. Acerca das reações de superdosagem aos anestésicos locais, segundo Malamed (2021), assinale a alternativa correta:

- a) A superdosagem absoluta ocorre exclusivamente quando há injeção intravascular do anestésico local.
- b) A superdosagem relativa está diretamente associada à administração de doses acima do limite máximo seguro.
- c) A taxa de injeção lenta aumenta o risco de toxicidade ao anestésico devido à permanência prolongada no sítio.
- d) A presença de vasoconstritor na solução anestésica aumenta significativamente a toxicidade sistêmica do sal anestésico.
- e) A superdosagem relativa pode ocorrer mesmo com doses dentro dos limites seguros, especialmente quando há injeção muito rápida ou intravascular.

ODONTOLOGIA 2

Cássia Reginato

7. 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- A a exostose subpôntica reacional pode se desenvolver a partir da crista óssea alveolar, por baixo do pântico de uma prótese fixa na região posterior

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.

8. As alternativas se referem a família do herpes-vírus humano. 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.
- () O HSV tem sido relacionado a diversos processos não infecciosos, entre eles o eritema multiforme
- () Os dentes da área afetada pelo herpes Zoster podem desenvolver pulpite, necrose pulpar, calcificações pulpares e reabsorção radicular.

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

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

9. 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 incorreta:

- a) A queilite angular é caracterizada por eritema, fissuras e descamação.
- b) Os pacientes com xerostomia têm uma menor prevalência de candidíase eritematosa
- c) A candidíase pseudomembranosa pode ser desencadeada pela exposição do paciente a antibióticos de amplo espectro
- d) Pacientes jovens com candidíase mucocutânea podem apresentar alterações endócrinas
- e) Normalmente essas lesões da candidíase hiperplásica crônica estão situadas na borda lateral de língua e não podem ser destacadas

10. Paciente de 9 anos vai para consulta com a gengiva vermelha e apresentando sangramento ao escovar. Com o intuito de mostrar a ele qual região está com a escovação deficiente, é utilizado um evidenciador de placa. Assinale a alternativa que apresenta essa substância.

- a) Fucsina básica
- b) Eritromicina.
- c) Clorexidina
- d) Azul de malaquita.
- e) PVPI

11. Assinale a condição que pode apresentar ausência de clavículas, fontanelas grandes e nas radiografias as suturas aparecem abertas:

- a) displasia cleidocraniana.
- b) trissomia do cromossomo 21.
- c) nanismo acondroplásico.
- d) hipotireoidismo congênito.
- e) hipopituitarismo.

12. De acordo com Proffit et al. (2013), quando os segundos molares decíduos são perdidos, os primeiros molares permanentes movem-se para a frente (mesialmente) relativamente rápido, dentro do espaço livre de Nance. Sobre o espaço de Nance, assinale a alternativa incorreta.

- a) O primeiro molar decíduo só é um pouco maior do que o primeiro pré-molar, mas contribui com 0,5 mm adicional no arco inferior.
- b) O segundo molar decíduo inferior é, em média, 2mm maior que o segundo pré-molar.
- c) No arco superior, o segundo molar decíduo é cerca de 1,5 mm maior
- d) Cada lado do arco dental mandibular contém cerca de 2,5mm de espaço disponível
- e) Cada lado do arco dental superior contém cerca de 1,0 mm de espaço disponível

ODONTOLOGIA 3

Larissa Oliveira

13. Durante o processo de cicatrização alveolar após exodontia, qual das alternativas a seguir descreve corretamente uma das alterações típicas observadas entre a terceira e quarta semanas de cicatrização?

- a) Intensa migração epitelial, com deposição de osteoide apenas na crista óssea, sem formação de trabéculas.
- b) Acúmulo de glóbulos brancos e formação inicial do coágulo sanguíneo no interior do alvéolo.
- c) Epitelização completa na maioria dos alvéolos, com reabsorção do osso cortical e formação de novo osso trabecular através do alvéolo.
- d) Presença predominante de tecido de granulação, com ausência de revestimento epitelial sobre o coágulo.
- e) Aparecimento de lâmina dura radiograficamente proeminente na crista alveolar devido à deposição de osso cortical maduro.

14. Os dentes permanentes podem se tornar impactados por causas sistêmicas ou locais. Sobre dentes impactados, assinale a alternativa correta.

- a) A impacção dentária na síndrome de displasia cleidocraniana hereditária é mais corretamente denominada retenção secundária.
- b) Mais comumente, os fatores sistêmicos são as causas de dentes permanentes impactados.
- c) A impacção dos primeiros molares ou incisivos é comum em ambos os arcos.
- d) Após os terceiros molares, os caninos inferiores são os dentes permanentes mais comumente impactados.
- e) A verdadeira impacção de dente decíduo, em oposição à anquilose e à subsequente submersão ou defeitos nos dentes permanentes sucessores, é extremamente rara.

15. A escala de coma de Glasgow avalia três variáveis que são a resposta, resposta verbal e abertura dos olhos. Essas respostas avaliam, respectivamente, o nível de função do SNC, a habilidade do SNC para integrar informações e a função da atividade do tronco encefálico. Um paciente que apresenta abertura ocular ao comando de voz, obedece a comandos e está orientado, apresenta Glasgow

- a) 15
- b) 14
- c) 13
- d) 12
- e) 11

16. Sobre lesões de tecidos moles, assinale a alternativa correta.

- a) Abrasões sempre reepitelizam sem cicatrizes significativas.
- b) Em feridas abrasivas, a incapacidade de remover todos os materiais estranhos pode provocar “tatuagem” permanente dos tecidos moles.
- c) Contusões são lesões causadas por forças de cisalhamento.
- d) Os pacientes imunizados e que receberam uma injeção de reforço nos últimos 10 anos não necessitam de profilaxia contra o tétano, mesmo que a ferida não esteja sujeita a provocar tétano.
- e) A ferida continua a remodelar-se até 1 ano após a lesão, quando recupera 100% da força da pele intacta.

17. Sobre os efeitos da radiação ionizante nas células, assinale a alternativa correta:

- a) O efeito direto ocorre quando a radiação interage com a água, formando radicais livres que reagem com o DNA da célula.
- b) O efeito indireto é caracterizado pela interação direta da radiação com o DNA, levando à formação imediata de micronúcleos.
- c) O efeito *bystander* descreve a morte das células irradiadas por excesso de dano acumulado, sem repercussão nas células vizinhas.
- d) De acordo com a Lei de Bergonié e Tribondeau, células com alta taxa mitótica, baixa diferenciação e elevada atividade metabólica apresentam maior radiosensibilidade.
- e) A presença de células binucleadas e *broken egg cells* indica um efeito estocástico direto da radiação sobre a mucosa gástrica.

ODONTOLOGIA 4*Stefania Possamai*

18. A respeito do Índice Gengival, descrito por Löe, assinale a alternativa correta e que corresponde ao grau 3:

- a) Inflamação visível e a tendência ao sangramento da margem gengival após sondagem
- b) Inflamação patente com tendência ao sangramento espontâneo.
- c) Placa clinicamente visível
- d) Placa abundante.
- e) Ligeira alteração na cor e na textura

19. De acordo com Lindhe, assinale a alternativa correta que corresponde ao que se segue: É observado como manifestação gengival da imunossupressão caracterizada por uma distinta banda linear eritematosa limitada à gengiva livre e por inflamação de intensidade desproporcional à placa presente. Não há evidência de bolsa ou perda de inserção. Outra característica desse tipo de lesão é que ela não responde bem à melhora na higiene oral nem à raspagem.

- a) Líquen Plano
- b) Herpes zoster
- c) Eritema gengival linear
- d) Penfigóide
- e) Pênfigo vulgar.

20. De acordo com Lindhe et al., 2018, assinale a alternativa que corresponde ao tipo celular presente no epitélio oral e que participa no mecanismo de defesa da mucosa oral.

- a) Células de Langerhans
- b) Melanócitos
- c) Fibroblastos
- d) Células de Merckel
- e) Células inflamatórias

21. Assinale a alternativa que corresponde à técnica de escovação descrita:

A cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua à superfície dentária, com a direção das cerdas voltada para a superfície oclusal ou incisal. Leve pressão é usada para flexionar as cerdas em direção aos espaços interproximais. Um movimento vibratório (leve) é então aplicado sobre o cabo, enquanto a ponta da cerda se mantém no mesmo lugar. Esse método é particularmente efetivo nos casos de recessão das papilas interdetais, as pontas das cerdas da escova podem penetrar nos espaços interproximais e em pacientes de ortodontia.

- a) Bass
- b) Stillman Modificada
- c) Stillman
- d) Charters
- e) Rotação

ODONTOLOGIA 5*Renata Barbosa*

22. Segundo Baratieri et al. (2010), um dos requisitos para assegurar o sucesso estético de uma restauração anterior é a aplicação dos compósitos em espessuras compatíveis com os tecidos que serão substituídos. Assinale a alternativa correta

- a) A baixa translucidez e a pequena espessura do compósito, é necessária para que permaneça espaço para os incrementos de resina responsáveis pela reprodução da dentina.
- b) a reprodução do efeito opaco do halo incisal nas restaurações é facilitada pelo uso localizado de materiais com mais opacidade.
- c) um segundo incremento de compósito tipo esmalte é inserido e conformado, a fim de reproduzir corretamente a forma final dos lóbulos de desenvolvimento ou mamelões dentinários.
- d) a aparência azulada do halo incisal translúcido, observada sob luz refletida, deve ser obtida por meio da aplicação de compósitos ou tintas azuladas.
- e) quanto mais marcantes forem as características incisais, menos translúcido deve ser este último incremento, optando por resinas nanoparticuladas ou microparticuladas.

23. Sobre o mecanismo básico de polimerização dos compósitos relatado por Baratieri (2010), a presença dos radicais livres dá início à uma reação em cadeia caracterizada pela quebra das ligações duplas presentes nos monômeros, denominada de:

- a) propagação
- b) difusão
- c) propalação
- d) terminação
- e) indução

24. Conforme Baratieri (2015), A Extensão proximal do preparo de uma faceta direta é determinado em função do grau de escurecimento dental e "área dinâmica de visibilidade". Em dentes com discreta alteração de cor:

- a) o preparo tem de ser estendido na região de contato.
- b) o preparo tem de ser estendido no sentido palatal até aproximadamente a metade da área de contato
- c) o preparo deverá ser estendido tanto na região de subcontato como na de contato.
- d) o preparo tem de ser estendido na região de subcontato, de modo a não deixar estrutura dental visível, nessa região, após a restauração do dente.
- e) a extensão proximal não precisa, geralmente, avançar sobre a região de contato proximal.

25. Baratieri (2015) ressalta pontos críticos durante o preparo restaurações indiretas em cerâmica (inlays-onlays),pode-se citar:

- a) espessura mínima de 2,5 mm
- b) ângulos internos definidos
- c) ângulo cavossuperficial o mais próximo possível de 45°
- d) liberação dos contatos proximais (vestibular, lingual e gengival)
- e) ângulo cavossuperficial chanfrado

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**ENDODONTIA***Mirela Barreto*

26. Durante o avanço de uma lesão cariosa, o complexo dentinopulpar pode reagir de diferentes formas. Assinale a alternativa relaciona corretamente o tipo de dentina formada com sua origem e função, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) A dentina secundária é formada por células-tronco mesenquimais em resposta a estímulos externos que agrediram o complexo dentinopulpar
- b) A dentina terciária reparadora é formada por odontoblastos que sobreviveram à injúria e apresenta túbulos contínuos aos da dentina secundária.
- c) C) A dentina reacional é formada por odontoblastos primários, apresenta túbulos contínuos e se forma logo abaixo de lesões cariosas de progressão lenta.
- d) D) A dentina do manto é formada após a completa mineralização da raiz dentária.
- e) E) A dentina esclerosada é produzida exclusivamente por odontoblastos em dentes que apresentam exposição pulpar.

27. A respeito das zonas histológicas da polpa, assinale a alternativa incorreta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) A camada odontoblástica localiza-se adjacente à pré-dentina e contém os odontoblastos organizados em uma camada única
- b) A zona de Weil é caracterizada por apresentar baixa densidade celular, presença de capilares, fibras nervosas e processos fibroblásticos.
- c) A zona rica em células contém fibroblastos e células-tronco ectomesenquimais com potencial de diferenciação em odontoblastos.

d) A zona central da polpa é responsável pela condução dos estímulos dolorosos por meio do plexo de Rashkow.

e) A zona pobre em células apresenta fibras nervosas que fazem parte da inervação sensorial do dente.

28. Acerca dos mecanismos de defesa do hospedeiro nas infecções pulpares e perirradiculares, assinale a alternativa correta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) A ativação do sistema complemento na via clássica ocorre por ação direta de produtos bacterianos como LPS e LTA.
- b) A interleucina-17 (IL-17), produzida por células Th17, reduz a inflamação e inibe a reabsorção óssea em lesões perirradiculares.
- c) Neutrófilos são as primeiras células recrutadas e atuam principalmente na fagocitose e liberação de citocinas.
- d) A imunidade celular é imediata e representa a primeira linha de defesa contra infecção no canal radicular.
- e) A bradicinina reduz o limiar das fibras Aδ, tornando-as mais suscetíveis ao estímulo doloroso.

29. Paciente de 34 anos apresenta dor intensa, pulsátil e espontânea no dente 36, associada a tumefação intraoral flutuante na região vestibular. A percussão e a palpação são positivas. A hipótese diagnóstica mais provável, segundo Lopes e Siqueira (2020), trata-se da(o):

- a) Periodontite apical aguda
- b) Abscesso perirradicular agudo – estágio inicial
- c) Abscesso perirradicular crônico
- d) Abscesso perirradicular agudo – evoluído
- e) Granuloma periapical

30. Sobre as características do biofilme microbiano nos canais radiculares, segundo os preceitos descritos por Lopes e Siqueira (2020), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O biofilme é uma comunidade microbiana séssil envolta por uma matriz extracelular
- b) A formação do biofilme é um processo dinâmico e progressivo, não ocorrendo de maneira instantânea no ápice radicular.
- c) A resistência aos antimicrobianos é potencializada no biofilme devido à matriz que dificulta a penetração de agentes químicos.
- d) Bactérias em estado planctônico requerem concentrações mais altas de antibióticos do que aquelas organizadas em biofilme.
- e) A comunicação bacteriana no biofilme é mediada por mecanismos como o sensor de quórum.

31. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as características típicas da infecção intrarradicular persistente, segundo Hargreaves e Berman (2021):

- a) É composta por bactérias mistas (gram-positivas e gram-negativas), predominando bacilos produtores de pigmento negro.
- b) Resulta de microrganismos introduzidos durante o tratamento ou por falha no selamento coronário.
- c) Envolve bactérias que resistiram aos procedimentos de desinfecção, como o *Enterococcus faecalis*, com menor diversidade microbiana.
- d) Caracteriza-se pela ausência de agentes etiológicos viáveis, mantendo apenas resíduos antigênicos.
- e) Envolve, principalmente, cocos gram-negativos anaeróbios facultativos que invadem a partir de bolsas periodontais.

32. Assinale a alternativa que apresenta um **fator de proteção natural da polpa** contra infecções bacterianas via túbulos dentinários, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) Redução da permeabilidade da dentina pela desmineralização da dentina intertubular.
- b) Formação de biofilme por microrganismos com alta virulência.
- c) Ausência de smear layer e aumento da espessura dentinária.
- d) Presença de fluido dentinário contendo anticorpos e sistema complemento.
- e) Aumento do diâmetro dos túbulos dentinários nas regiões periféricas do dente.

33. Segundo Lopes e Siqueira (2020), em relação às **vantagens dos sensores digitais** sobre os filmes convencionais em radiologia endodôntica, analise as afirmativas:

- I. Reduzem o tempo de exposição à radiação.
- II. Permitem correção da imagem no pós-processamento
- III. São incompatíveis com o uso em prontuários eletrônicos.
- IV. Eliminam a necessidade do uso de produtos químicos para revelação.
- V. Apresentam menor contraste em relação ao método convencional.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
- b) Apenas II, III e V são verdadeiras.
- c) Apenas I e V são verdadeiras.
- d) III e IV são verdadeiras
- e) I, II, III, IV são verdadeiras

34. Sobre as indicações e limitações da Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) em Endodontia, assinale a alternativa correta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) É indicada rotineiramente para todos os procedimentos endodônticos pela sua alta resolução espacial.
- b) Apresenta maior dose de radiação que a tomografia convencional e menor contraste.
- c) É útil na avaliação de reabsorções radiculares e fraturas verticais, porém não detecta lesões perirradiculares incipientes.
- d) Deve ter o FOV (campo de visão) ajustado conforme a necessidade, sendo o menor possível preferível em Endodontia.
- e) Gera imagens com maior nitidez que radiografias periapicais e não sofre interferência de artefatos.

35. Em relação à esterilização de materiais utilizados em Endodontia, analise as alternativas e assinale a correta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) Os cones de guta-percha devem ser esterilizados por autoclave a 132 °C por 4 a 7 minutos.
- b) Instrumentos endodônticos devem ser submetidos à desinfecção química por hipoclorito antes do uso.
- c) Cones de papel devem ser esterilizados por imersão em glutaraldeído por 24 horas.
- d) Dentes extraídos com restauração em amálgama devem ser esterilizados em formaldeído a 10% por 7 dias.
- e) Todos os artigos endodônticos, incluindo os cones de guta-percha, devem ser esterilizados por vapor saturado sob pressão.

36. Em relação ao regime terapêutico indicado para procedimentos eletivos endodônticos assintomáticos com anatomia complexa, segundo Andrade (2014), assinale a alternativa que representa corretamente o protocolo analgésico mais indicado

- a) Dipirona 500 mg de 8/8h por 7 dias, iniciando apenas após o surgimento da dor.
- b) Paracetamol 500 mg de 6/6h, com primeira dose administrada 2 horas após o procedimento.
- c) Dexametasona 4 mg via oral no pré-operatório + dipirona 500 mg a 1 g de 4/4h no pós-operatório por 24–48 h.
- d) Ibuprofeno 600 mg de 12/12h por 5 dias, sem necessidade de dose preventiva.
- e) Nenhuma medicação é indicada nesses casos, exceto na presença de comprometimento sistêmico.

37. Segundo Andrade (2014), são causas comuns de insucesso do bloqueio do nervo alveolar inferior e lingual, EXCETO:

- a) Alterações bioquímicas teciduais provocadas pelo processo inflamatório local.
- b) Diminuição do pH tecidual na região da anestesia.
- c) Condições emocionais do paciente, que reduzem o limiar de sensibilidade à dor.
- d) Ativação de terminações nervosas pouco responsivas ao bloqueio dos canais de cálcio pelo anestésico.
- e) Espessura aumentada da cortical lingual, dificultando a difusão da solução anestésica.

38. De acordo com Hargreaves e Berman (2021), a sinusite maxilar de origem endodôntica (SMOE) deve ser corretamente identificada para evitar erros de diagnóstico e complicações de tratamento. A respeito da SMOE, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O tratamento deve incluir antibioticoterapia sistêmica e cirurgia sinusal, pois o foco é a cavidade do seio.
- b) A TCFC não é recomendada por apresentar maior dose de radiação, sem ganho diagnóstico relevante.
- c) A origem endodôntica da infecção é confirmada quando há sensibilidade térmica aumentada.
- d) Os segundos molares superiores têm maior associação com a SMOE devido à proximidade de suas raízes ao assoalho do seio maxilar.
- e) O tratamento da SMOE é feito exclusivamente por otorrinolaringologista, sem necessidade de abordagem endodôntica.

39. Sobre as imagens radiolúcidas multiloculares que simulam patologias endodônticas, segundo Hargreaves (2022), analise as sentenças a seguir:

- I. O ceratocisto odontogênico (CO) apresenta revestimento epitelial delgado e alta tendência à recidiva, especialmente na forma multilocular.
- II. O ameloblastoma é um tumor benigno de crescimento lento, mas potencialmente destrutivo, caso não seja tratado.
- III. A lesão central de células gigantes (LCCG) acomete preferencialmente a mandíbula e pode cruzar a linha média.
- IV. O tumor marrom do hiperparatireoidismo pode ser indistinguível da LCCG histologicamente.
- V. O CO é mais comum em idosos e seu crescimento centrífugo é caracterizado por destruição óssea difusa.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta:

- a) V – V – F – V – V

b) V – V – V – F – F

c) V – V – V – V – F

d) F – V – V – V – F

e) V – F – V – V – V

40. Sobre os instrumentos rotatórios com ligas de NiTi de memória controlada (CM), assinale a alternativa correta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) Apresentam maior rigidez e menor flexibilidade, sendo contraindicados para canais curvos.
- b) Devem ser substituídos após cada uso, pois não apresentam recuperação de forma.
- c) Quando submetidos ao calor, recuperam sua forma original devido ao efeito memória de forma.
- d) São fabricados exclusivamente por torção e apresentam ponta cortante, mesmo nos instrumentos de acabamento.
- e) Apresentam menor resistência à fratura por fadiga quando comparados aos instrumentos de liga M-Wire.

41. Em relação aos sistemas recíprocos de NiTi, como Reciproc Blue, WaveOne Gold e ProDesign R, analise as afirmativas abaixo, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- I. Apresentam seção transversal em forma de S invertido ou retangular excêntrica, o que reduz o efeito de rosqueamento.
- II. São indicados para uso único e movimento de alargamento parcial alternado.
- III. Possuem menor módulo de elasticidade que os sistemas convencionais, sendo ideais para canais com curvaturas acentuadas.
- IV. Devem ser acionados exclusivamente em rotação contínua, com torque controlado.
- V. A redução da resistência à flambagem nos sistemas CM pode dificultar o retratamento de canais mineralizados.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- b) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- c) Apenas II, III e V são verdadeiras.
- d) Apenas I, II, III e V são verdadeiras.
- e) Todas as afirmativas são verdadeiras.

42. Sobre o uso de veículos associados ao hidróxido de cálcio, assinale a alternativa INCORRETA, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) Veículos aquosos promovem rápida dissociação iônica, favorecendo maior ação por contato.
- b) Glicerina, propilenoglicol e polietilenoglicol são veículos viscosos hidrossolúveis.
- c) PMCC e clorexidina são exemplos de veículos biologicamente ativos.
- d) A água destilada e o soro fisiológico são exemplos de veículos inertes e oleosos.
- e) A escolha do veículo pode afetar tanto a liberação de íons como a inserção do medicamento no canal.

43. Em relação às limitações do hidróxido de cálcio como medicação intracanal, assinale a alternativa CORRETA, segundo Hargreaves e Berman (2021):

- a) Sua baixa solubilidade permite profunda penetração nos túbulos dentinários, aumentando sua eficácia.
- b) Possui ampla efetividade contra microrganismos como *Enterococcus faecalis* e *Candida albicans*.
- c) A presença de hidroxiapatita na dentina pode neutralizar parcialmente sua alcalinidade.
- d) Sua remoção completa do canal radicular é facilmente alcançada com irrigação com solução salina.
- e) O pH alcalino do hidróxido de cálcio é ineficaz para neutralizar endotoxinas como o LPS.

44. Sobre o sistema EndoVac, que utiliza irrigação com pressão negativa, assinale a alternativa incorreta, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) O fluxo irrigante é promovido pela aspiração realizada na porção apical do canal.
- b) Reduz significativamente o risco de extrusão de solução para além do forame apical.
- c) A microcânula, utilizada no final da irrigação, possui múltiplos orifícios distribuídos nos 0,7 mm apicais.
- d) O sistema requer ampliação apical mínima até instrumento de diâmetro 25.
- e) O fluxo é mais eficaz com ampliação acima de diâmetro 40.

45. Sobre o hipoclorito de sódio (NaOCl) como solução irrigadora endodôntica, segundo Hargreaves (2021), assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A ação antimicrobiana é atribuída à formação de ácido hipocloroso (HOCl) e íons hipoclorito (OCl^-), que degradam proteínas microbianas.
- b) A efetividade do NaOCl é aumentada com a elevação da temperatura e do tempo de contato com o tecido.
- c) Em meio ácido, há maior liberação de HOCl, potencializando a ação antimicrobiana da solução.
- d) A presença de matéria orgânica diminui a ação solvente do hipoclorito e aumenta sua estabilidade.
- e) A reação de saponificação promovida pelo NaOCl transforma ácidos graxos em sabões e glicerol, contribuindo para sua ação de limpeza.

46. Segundo Zuolo (2012), qual das opções abaixo é considerada uma indicação para reintervenção endodôntica não cirúrgica, mesmo na ausência de sinais clínicos?

- a) Dente com fratura vertical da raiz.
- b) Dente com sobreobturação associada a dor persistente.
- c) Dente com tratamento adequado e ausência de restauração coronária.
- d) Dente assintomático com tratamento inadequado e restauração a ser substituída.
- e) Dente com fratura mesiodistal envolvendo tecidos de suporte.

47. De acordo com Zuolo (2012), qual das alternativas a seguir representa um fator que dificulta a remoção de fragmentos metálicos intracanal durante a reintervenção endodôntica?

- a) Canal radicular com anatomia circular
- b) Fragmento localizado em terço médio de canal amplo.
- c) Fragmento de aço inoxidável com pequeno diâmetro.

- d) Fragmento localizado em canal achatado, com curvatura e diâmetro maior.
- e) Instrumento fraturado posicionado na entrada do canal, em área de achatamento

48. Em relação à apicificação em dentes com rizogênese incompleta e necrose pulpar, assinale a alternativa correta, segundo Lopes e Siqueira (2020)

- a) A técnica com tampão apical de MTA promove alongamento radicular e desenvolvimento das paredes dentinárias.
- b) A terapia com trocas de medicação de hidróxido de cálcio promove selamento apical e requer menor tempo de trabalho
- c) A forma apical em “bacamarte” dificulta a obturação, sendo preferível o uso de cone de fino calibre e cimento espesso.
- d) A apicificação com MTA oferece maior previsibilidade de barreira apical e menor risco de recontaminação do canal.
- e) A apicigênese é o termo utilizado quando o fechamento apical é induzido quimicamente após necrose pulpar.

49. Sobre o cimento endodôntico Sealer 26, assinale a alternativa correta, segundo Lopes e Siqueira (2020)

- a) Possui prata em sua composição, sendo contraindicado o seu uso em dentes anteriores, devido ao risco de escurecimento.
- b) É composto por resina epóxica, com ausência de aditivos antimicrobianos ou bioativos.
- c) Apresenta em sua formulação hidróxido de cálcio, o que o diferencia do AH 26 e contribui para sua bioatividade.
- d) Está disponível apenas na forma de seringa pré-dosada e pronta para uso.
- e) Deve ser evitado em ambientes úmidos, pois apresenta polimerização fotoativada.

- 50.** Segundo Hargreaves e Berman (2021), em casos de luxação intrusiva de dentes permanentes, a conduta recomendada para dentes com ápice completamente formado refere-se à
- a) Aguardar reerupção espontânea por até 4 meses.
 - b) Realizar reimplante imediato com irrigação salina intralveolar.
 - c) Indicar extrusão ortodôntica ou cirúrgica, com início do tratamento endodôntico após 2 semanas.
 - d) Evitar tratamento endodôntico e acompanhar com testes de sensibilidade por 12 meses.
 - e) Realizar pulpotomia parcial com medicação à base de corticosteroides.
-

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.
Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

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

<http://estrategi.ac/assinaturas>

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 link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>
