



Simulado

EsFCEx Saúde

para Cirurgiões Dentistas - Endodontista
Pós-Edital

Simulado

Simulado EsFCEEx (Cirurgião Dentista - Endodontista)

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Cirurgião Dentista - Endodontista do EsFCEEx**;
- 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/8vkzQN5LDNjGno7m8>

- | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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. O bloqueio do nervo alveolar superior anterior proporciona intensa anestesia pulpar e de tecido mole vestibular do incisivo central superior até a região de pré-molares. Essa técnica visa anestésias os seguintes nervos:

- a) Nasopalatino, infraorbital e alveolar superior médio.
- b) Alveolar superior médio, alveolar superior anterior e infraorbital.
- c) Grandes ramos terminais do plexo dentário.
- d) Nervo infraorbital, nervo alveolar superior médio, nervo alveolar superior posterior.
- e) Nervo alveolar superior posterior e seus ramos terminais.

2. Trata-se de uma contraindicação relativa para uso de anestésicos do tipo éster:

- a) pseudocolinesterase atípica;
- b) anemia falciforme;
- c) disfunção hepática significativa;
- d) diabetes;
- e) hipertermia maligna.

3. Sobre o uso dos antibióticos, diferentes mecanismos e classificações, assinale a alternativa correta:

- a) O mecanismo de ação da tetraciclina se dá pela inibição da síntese proteica, fixando-se à unidade 50S.
- b) São agentes mutagênicos que podem criar resistência bacteriana.
- c) Frequentemente, os microorganismos inativadores de betactamases são a razão de insucessos nas terapias de origem odontogênica.

d) O uso prolongado da segunda geração das cefalosporinas está associado à colite pseudomembranosa.

e) O uso indiscriminado e errôneo destes medicamentos é considerado um dos maiores agentes de pressão seletiva.

4. A respeito do manejo farmacológico dos pacientes com doença renal crônica, assinale a alternativa incorreta:

a) Tetraciclina e cefalosporinas devem ser evitados pelo seu potencial nefrotóxico, aumentando o nível de nitrogênio ureico no sangue.

b) Os corticosteroides (dexametasona ou betametasona), em dose única ou por tempo restrito, são os anti-inflamatórios de escolha para esses pacientes, caso seja necessário o uso de anti-inflamatório.

c) Para pacientes que serão submetidos à hemodiálise, o ideal é que o tratamento odontológico invasivo seja realizado sempre à tarde, após esse procedimento.

d) A aspirina e os anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) não são indicados para pacientes com doença renal crônica por interferirem negativamente na agregação plaquetária.

e) Como analgésicos, deve-se optar pela dipirona ou pelo paracetamol, nas menores doses eficazes.

ODONTOLOGIA 2*Cássia Reginato*

5. Em crianças bem jovens, com idade entre 0 e 4 anos, a forma mais comum de manifestação da cárie tem etiologia específica associada a hábitos alimentares com dietas ricas em açúcares. Sobre este quadro, assinale a alternativa incorreta:
- a) a “cárie de mamadeira” é bastante comum, caracteristicamente reconhecida e pode ser considerada uma forma de “cárie rampante”, pois afeta um grande número de superfícies em pouco tempo.
 - b) nem sempre é provocado pela mamadeira, pois o consumo frequente de sacarose, aliado ao controle inadequado do biofilme dentário, também pode provocar esse tipo de situação
 - c) cárie de mamadeira afeta os dentes decíduos logo após sua irrupção, acometendo-os de acordo com a ordem cronológica de exposição ao meio bucal, iniciando pelos incisivos inferiores
 - d) a característica mais marcante em tais casos é a perda das coroas dos quatro incisivos superiores
 - e) Caso não haja intervenção, os primeiros molares, as faces vestibulares dos caninos e as oclusais dos segundos molares também são acometidas
6. Assinale a alternativa que contém apenas Tumores de epitélio odontogênico:
- a) Fibroma odontogênico e Ameloblastoma
 - b) Fibroma ameloblástico e Tumor odontogênico escamoso
 - c) Fibroma odontogênico e Odontoma
 - d) Tumor odontogênico adenomatoide Tumor odontogênico epitelial calcificante
 - e) Ameloblastoma e Odontoameloblastoma
7. A xerostomia é a sensação subjetiva de boca seca. Diversos fatores podem causar xerostomia. São consideradas causas da xerostomia, exceto:
- a) Mastigação diminuída
 - b) Fumo
 - c) Respiração bucal
 - d) Diabetes insipidus
 - e) Raiva
8. A cárie dentária é uma doença multifatorial na qual várias características genéticas, ambientais e comportamentais interagem. Sobre a cárie, assinale a alternativa correta.
- a) Os fatores determinantes biológicos ou proximais atuam no nível do indivíduo.
 - b) A cárie residual é uma lesão que se desenvolve adjacente às margens das restaurações
 - c) Lesões que apresentam dentina coriácea são consideradas lesões ativas
 - d) Quanto a localização a lesão de cárie pode ser considerada de superfície lisa ou de fósulas e fissuras.
 - e) Existe uma variabilidade individual, com alguns indivíduos sendo mais suscetíveis ao desenvolvimento da cárie dentária do que outros, mesmo sob condições alimentares semelhantes.
9. Adoçantes não calóricos são usados para adoçar refrigerantes, sorvetes, geleias. Por não serem metabolizados pelas bactérias do biofilme, não apresentam potencial cariogênico. Assinale um exemplo de adoçante não calórico:
- a) Isomalte
 - b) Licasin
 - c) Sucralose
 - d) Sorbitol
 - e) Xilitol

10. De acordo com o Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO – 118/2012, assinale a alternativa incorreta:

- a) Constitui uma infração ética serviços de outros profissionais da Odontologia, por escrito, de acordo com os preceitos deste Código e demais legislações em vigor;
- b) constitui um dever assumir responsabilidade pelos atos praticados, ainda que estes tenham sido solicitados ou consentidos pelo paciente ou seu responsável;
- c) constitui infração deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo;
- d) Não constitui quebra de sigilo profissional a declinação do tratamento empreendido, na cobrança judicial de honorários profissionais.
- e) Constitui infração ética oferecer serviços gratuitos a quem possa remunerá-los adequadamente;

ODONTOLOGIA 3

Larissa Oliveira

11. Sobre os ligamentos da articulação temporomandibular (ATM), assinale a alternativa correta:

- a) Os ligamentos colaterais são extracapsulares e impedem o deslocamento posterior do disco articular.
- b) O ligamento temporomandibular é um ligamento intracapsular, dividido em três camadas de fibras colágenas paralelas.
- c) O ligamento estilomandibular é um reforço medial da cápsula articular e impede movimentos de abertura mandibular.
- d) Os ligamentos colaterais ancoram as margens lateral e medial do disco articular às margens correspondentes da cabeça da mandíbula.

e) O ligamento esfenomandibular origina-se da fissura petrotimpânica e se insere na margem posterior do ramo mandibular.

12. A radiografia sempre foi e ainda é o principal exame complementar de diagnóstico para o cirurgião-dentista. Sobre as radiografias odontológicas, assinale a alternativa incorreta:

- a) Durante uma tomada radiográfica intraoral com o uso de dispositivos posicionadores, é imprescindível que a cabeça do paciente esteja bem posicionada para obtenção de uma boa imagem.
- b) A Portaria 453 do Ministério da Saúde (ANVISA) preconiza a utilização dos dispositivos posicionadores de filmes (DPF) sempre que utilizarmos as técnicas intraorais, radiográfica periapical, interproximal, e até oclusal, inclusive nos procedimentos endodônticos.
- c) A angulação vertical preconizada para molares superiores na técnica da bisetriz é de +35°.
- d) A técnica radiográfica da bisetriz é de difícil execução se não forem utilizados dispositivos porta-filmes.
- e) Na técnica oclusal, o filme é posicionado na boca com seu eixo maior perpendicular ao plano sagital mediano.

13. O sistema sensorial somático detecta e processa a informação sensorial que é gerada por um estímulo proveniente do ambiente interno ou externo ao corpo. Assinale a alternativa correta.

- a) A intensidade do estímulo é codificada pela frequência de potenciais de ação em cada fibra sensorial, e independe do número de receptores ativados simultaneamente.
- b) Quanto maior a área do campo receptivo de um neurônio, maior será a capacidade discriminatória de localização dos estímulos sensoriais.
- c) A adaptação dos receptores sensoriais está relacionada à abertura de canais de sódio e ao influxo de potássio no neurônio.
- d) Todos os reflexos musculares se iniciam com um estímulo que ativa um receptor sensorial periférico. Os neurônios sensoriais conduzem a informação desses receptores ao SNC, que responde de duas maneiras: ativando os neurônios motores que inervam os músculos esqueléticos e, portanto, determinando a contração muscular, ou inibindo-os, determinando o relaxamento muscular.
- e) Os termorreceptores de frio e calor podem ser ativados por estímulos térmicos que variam em uma pequena faixa de temperatura.

14. Assinale a alternativa que apresenta um gênero de bactérias que é um componente significativo dos biofilmes dentários que, embora algumas espécies causem perda extensiva de tecidos dentários de suporte – osso alveolar – e cáries experimentais em animais, poucas evidências correlacionam esses microrganismos com doenças periodontais e cáries em humanos.

- a) Fusobacterium.
- b) Actinomyces.
- c) Campylobacter.
- d) Porphyromonas.
- e) Tannerella.

ODONTOLOGIA 4

Stefania Possamai

15. A respeito do biofilme periodontal, assinale a alternativa correta.

- a) A temperatura diminui nos locais subgingivais durante a inflamação e isso pode alterar a expressão gênica bacteriana que, por sua vez, pode modificar a competitividade das bactérias dentro da comunidade microbiana e favorecer o crescimento e a atividade da protease de alguns supostos patógenos periodontais.
- b) Embora a boca seja ostensivamente anaeróbica, a maioria das bactérias orais é facultativa ou obrigatoriamente aeróbica.
- c) A distribuição dos aeróbicos na boca geralmente está relacionada ao potencial redox (Eh), a medida do grau de oxirredução em um local. O sulco gengival tem o potencial redox (Eh) mais alto na boca saudável, e abriga o maior número de anaeróbios.
- d) O complexo mais fortemente associado à doença periodontal é o “complexo amarelo” é composto de três espécies bacterianas: *P. gingivalis*, *Treponema denticola* e *Tannerella forsythia*.
- e) O complexo laranja contém microrganismos geralmente considerados colonizadores mais tardios da placa dentária: as espécies de *Fusobacteria*, *Prevotella* e *Campylobacter*.

16. Assinale a alternativa que corresponde à técnica de escovação descrita abaixo.

Foi elaborada para o massageamento e a estimulação das gengivas, assim como para a limpeza das áreas cervicais dos dentes. A cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua ao ápice da raiz, com cerdas localizadas parcialmente na gengiva e na superfície dos dentes. Uma leve pressão, juntamente com movimento vibratório (leve), é então aplicada sobre o cabo, sem que a escova seja deslocada de sua posição original.

- a) Fones
- b) stillman
- c) bass
- d) chaters
- e) rotação

ODONTOLOGIA 5

Renata Barbosa

17. Não são alterações orais observadas nos pacientes com transtorno do espectro autista:

- a) Higiene bucal precária, dieta cariogênica e presença de hábitos parafuncionais.
- b) Hipossalivação, sangramento gengival e hiperplasias gengivais.
- c) Ulcerações, plaquetopenia e neutropenia, predispondo a infecções secundárias e a falhas na cicatrização no pós-operatório.
- d) Alta incidência de agenesia dentária — envolvendo terceiros molares, incisivos laterais superiores e inferiores, segundos pré-molares superiores — e macroglossia.
- e) Problemas ortodônticos observados em alguns casos, associados à respiração bucal e a hábitos deletérios.

18. Em relação aos cuidados no atendimento odontológico dos pacientes com paralisia cerebral, são condutas que se recomenda com exceção:

- a) Pode-se empregar um material antiderrapante no assento da cadeira odontológica na região do quadril, evitando que o usuário “escorregue” na cadeira durante a realização do tratamento.
- b) Para pessoas que apresentam risco de broncoaspiração, sugere-se deixar o encosto da cadeira odontológica o mais verticalizado possível, que permita a realização dos procedimentos necessários, utilizando sugador de saliva de alta potência e evitando movimentos de extensão da cabeça.
- c) Pode-se sugerir o uso de escovas dentais com adaptações no cabo e elétricas, fio dental especial, dedeiras confeccionadas em resina acrílica e abridores de boca pré-fabricados ou adaptados.
- d) Sugere-se o uso de dispositivos de posicionamento da cabeça em nível occipital e dos joelhos (rolos de espuma) para a manutenção dos membros inferiores inclinados.
- e) Para o posicionamento na cadeira odontológica, deve-se ter cuidado na estabilização da cabeça e do tronco do usuário, evitando movimentos bruscos e flexão ou extensão excessiva do pescoço, devido à maior instabilidade da articulação atlantoaxial.

19. O conhecimento dos movimentos mandibulares é fundamental. Qual característica não corresponde ao movimento de lateralidade?

- a) O côndilo do lado de trabalho (o lado para o qual ocorre o movimento) faz apenas um pequeno movimento de rotação sobre um eixo vertical e um leve movimento para lateral.
- b) Ambos os côndilos movimentam-se para anterior simultaneamente (pelo acionamento simultâneo dos músculos pterigóideos laterais) e percorrem o tubérculo articular, em um movimento no qual predomina a translação e quase não há rotação condilar.
- c) O movimento do côndilo do lado de balanceio ocorre pela contração do músculo pterigóideo lateral associado.
- d) O côndilo de balanceio faz um movimento maior, transladando pelo tubérculo articular, de modo que executa uma trajetória para baixo e para anterior.
- e) Os caninos do lado de trabalho se tocam e demais dentes não se tocam.

20. Segundo a lei 8080/90, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios:

- a) autonomia do paciente.
- b) obrigatoriedade ao atendimento na modalidade a distância.
- c) consentimento livre e informado do paciente.
- d) inobservância das atribuições legais de cada profissão.
- e) inconfidencialidade dos dados.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ENDODONTIA

Mirela Barreto

21. Com relação às configurações do sistema de canais radiculares (SCR) segundo a classificação de Vertucci, assinale a alternativa correta:

- a) Na configuração Tipo III, partem dois canais da câmara pulpar e ambos chegam separados ao ápice.
- b) A configuração Tipo VI é caracterizada por um canal único que se divide no corpo da raiz e mantém os dois canais até o ápice.
- c) A configuração Tipo IV se caracteriza por um canal que se divide no corpo da raiz, se funde novamente e emerge como um único canal.
- d) Na configuração Tipo VII, os canais sofrem uma divisão, se fundem e se dividem novamente, chegando dois canais ao ápice.
- e) A configuração Tipo II apresenta três canais distintos emergindo da câmara pulpar e se fundindo em um único canal no ápice.

22. Sobre os canais em C e suas categorias morfológicas, segundo a classificação anatômica descrita por Lopes e Siqueira, assinale a alternativa incorreta:

- a) A categoria C1 representa canais em forma de C contínuo, sem nenhuma divisão visível.
- b) Na categoria C2, o formato lembra um ponto e vírgula, com ângulos alfa e beta superiores a 60 graus.
- c) A categoria C3 apresenta dois ou três canais separados, com ângulos alfa e beta inferiores a 60 graus.
- d) A categoria C4 não apresenta canal visível na secção transversal, sendo a luz do canal visualizada apenas no ápice.
- e) Canais em C ocorrem com maior frequência em segundos molares inferiores com raízes fusionadas.

23. Sobre as características anatômicas do segundo molar superior e sua importância clínica no tratamento endodôntico, assinale a alternativa correta:

- a) O segundo molar superior possui três raízes mais longas e curvas do que o primeiro molar superior, dificultando o acesso endodôntico.
- b) Uma das principais características do segundo molar superior é a tendência ao fusionamento radicular, com presença relevante de dois canais (vestibular e palatino).
- c) A raiz palatina do segundo molar superior é sempre reta e não apresenta curvaturas, sendo considerada a mais fácil de instrumentar.
- d) O segundo molar superior costuma apresentar quatro raízes distintas, não sendo comum a presença de canais acessórios nas raízes
- e) O segundo molar superior apresenta morfologia externa semelhante ao primeiro, com a presença de três raízes maiores e mais curvas que o 1ºMS.

24. Em relação às células do complexo dentinopulpar, assinale a alternativa correta:

- a) Os odontoblastos são as células mais numerosas da polpa e apresentam formato poligonal, com capacidade de fagocitar colágeno.
- b) Os fibroblastos são as células mais numerosas da polpa, localizam-se principalmente na zona rica em células e são responsáveis pelo turnover do colágeno.
- c) Os odontoblastos são encontrados exclusivamente na polpa radicular, onde são mais numerosos e organizados em múltiplas camadas.
- d) As células dendríticas são predominantes na zona odontoblástica, exercendo a principal função formadora de dentina.
- e) Os linfócitos B são abundantes na polpa sadia e participam do reconhecimento inicial de antígenos bacterianos.

25. A respeito das zonas histológicas da polpa dentária em um dente saudável, assinale a alternativa correta:

- a) A zona rica em células é adjacente à dentina e contém o plexo nervoso de Rashkow e numerosos capilares.
- b) A zona odontoblástica se localiza mais internamente na polpa e contém fibroblastos e células-tronco indiferenciadas.
- c) A zona pobre em células, ou zona de Weil, contém capilares, processos fibroblásticos e o plexo nervoso de Rashkow.
- d) A polpa propriamente dita corresponde à zona onde estão os odontoblastos e a pré-dentina.
- e) A zona rica em células não apresenta capacidade de diferenciação celular e contém exclusivamente fibras colágenas.

26. A respeito dos mediadores químicos envolvidos na dor pulpar e inflamação, assinale a alternativa correta:

- a) A histamina é responsável por vasodilatação e aumento da permeabilidade vascular, mas não participa da gênese da dor.
- b) Os leucotrienos atuam diretamente na vasodilatação e são os principais responsáveis pela dor espontânea pulpar.
- c) O óxido nítrico atua exclusivamente como mediador da dor e não interfere na permeabilidade vascular.
- d) A bradicinina reduz o limiar de excitação das fibras A δ , tornando-as mais suscetíveis à dor, mas não atua diretamente nas fibras C.
- e) As prostaglandinas não causam dor diretamente, mas reduzem o limiar das fibras C, potencializando os efeitos da bradicinina e histamina.

27. Sobre os diferentes tipos de necrose pulpar, assinale a alternativa correta:

- a) A necrose de liquefação ocorre em traumas oclusais, com grande deposição de tecido duro mineralizado.
- b) A necrose de liquefação ocorre preferencialmente em dentes hígidos com vascularização ativa e contínua.
- c) A necrose gangrenosa ocorre primariamente por infecção bacteriana, sem envolvimento de necrose prévia.
- d) A necrose de coagulação está associada a eventos traumáticos e interrupção do fluxo sanguíneo pulpar
- e) A necrose de coagulação resulta da ação de enzimas proteolíticas de neutrófilos, sendo mais comum em infecções bacterianas intensas.

28. Sobre as características fisiológicas das fibras nervosas do tipo A- δ e C presentes na polpa dentária, assinale a alternativa correta:

- a) As fibras tipo A- δ são amielínicas, possuem condução lenta e estão associadas à dor espontânea, contínua e difusa
- b) As fibras tipo C apresentam rápida condução do estímulo doloroso e estão localizadas predominantemente na junção dentina-polpa.
- c) As fibras tipo A- δ possuem limiar alto de excitação e são ativadas apenas após destruição tecidual severa.
- d) Ambas as fibras possuem função predominante de conduzir estímulos táteis e vibratórios, e não participam da dor em tecidos pulpares inflamados.
- e) As fibras tipo C são mais resistentes à hipóxia e podem estar ativas mesmo em tecidos necrosados, gerando dor inesperada durante procedimentos endodônticos

29. Paciente do sexo masculino, 30 anos, saudável, comparece ao consultório odontológico com queixa de dor intensa no dente 36. Relata início súbito da dor, que se agravou nas últimas 24 horas, sendo exacerbada ao mastigar. Ao exame clínico, observa-se dente com restauração extensa e profunda e sensibilidade acentuada à percussão vertical. O teste de palpação é inconclusivo, e os testes pulpares não apresentam resposta. Radiograficamente, nota-se espessamento do espaço do ligamento periodontal na região apical. Com base nesses achados, qual o diagnóstico mais provável?

- a) Periodontite apical aguda
- b) Abscesso perirradicular crônico
- c) Granuloma perirradicular
- d) Cisto perirradicular
- e) Pulpite irreversível assintomática

30. Com relação às limitações da radiografia convencional na prática endodôntica, assinale a alternativa correta:

- a) A distorção geométrica não ocorre, desde que se utilize o posicionador radiográfico com feixe ortorradial.
- b) O ruído anatômico está relacionado à baixa resolução espacial da radiografia digital.
- c) A compressão das estruturas tridimensionais prejudica a visualização no plano mesiodistal, mas favorece o plano vestibulolingual.
- d) A variação anatômica entre os pacientes é a principal causa da perda de contraste radiográfico.
- e) O ruído anatômico ocorre devido à sobreposição de estruturas maxilofaciais, que dificultam a diferenciação de densidades na área de interesse.

31. Sobre os princípios e aplicações da Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) na Endodontia, assinale a alternativa correta:

- a) A principal limitação da TCFC em Endodontia é a baixa sensibilidade para detecção de fraturas radiculares e reabsorções.
- b) A TCFC apresenta maior sensibilidade que a radiografia convencional para detecção de lesões perirradiculares e fraturas, sendo indicada em casos complexos.
- c) O fenômeno beam hardening ocorre pela absorção seletiva de fótons de alta energia, resultando em artefatos hiperdensos.
- d) Um FOV (Field of View) maior está sempre indicado em Endodontia, pois melhora a resolução e reduz a dose de radiação.
- e) O tamanho do voxel não interfere na resolução espacial, sendo irrelevante para o diagnóstico detalhado.

32. Sobre os tipos de infecção endodôntica e os microrganismos envolvidos, assinale a alternativa correta:

- a) A infecção intrarradicular secundária ocorre por microrganismos que penetram durante ou após o tratamento endodôntico.
- b) A infecção intrarradicular primária é causada por *Enterococcus faecalis*, que habita normalmente canais previamente tratados.
- c) A infecção persistente é aquela que ocorre antes de qualquer intervenção terapêutica.
- d) As bactérias gram-negativas são as mais prevalentes nas infecções secundárias e persistentes.
- e) As infecções extrarradiculares independem de uma infecção intrarradicular anterior e são as principais causas de fracasso do tratamento.

33. Sobre os perfis bacterianos das infecções endodônticas primárias, assinale a alternativa correta:

- a) Nas infecções primárias, predominam cocos gram-positivos facultativos isolados, como *Enterococcus faecalis*.
- b) As infecções endodônticas primárias são caracterizadas por comunidades mistas, com predominância de bacilos gram-negativos pigmentados, como *Prevotella* e *Porphyromonas*.
- c) A microbiota das infecções primárias é composta exclusivamente por bactérias cultiváveis em laboratório.
- d) As espécies encontradas nas infecções primárias pertencem exclusivamente ao filo Firmicutes.
- e) O *Treponema denticola* é típico de infecções persistentes, e raramente isolado em infecções primárias.

34. Considerando as espécies bacterianas relacionadas a infecções endodônticas secundárias e persistentes, assinale a alternativa correta:

- a) *Fusobacterium nucleatum* e *Porphyromonas gingivalis* são os microrganismos mais comumente encontrados após falha do tratamento endodôntico.
- b) A presença de *Treponema* nas infecções persistentes é comum, principalmente devido à sua resistência intracanal.
- c) As infecções persistentes apresentam diversidade bacteriana elevada e predomínio de espécies anaeróbias gram-negativas.
- d) A bactéria *Parvimonas micra* é restrita às infecções primárias e não resiste a procedimentos de desinfecção.
- e) *Enterococcus faecalis* é a bactéria mais associada à falha endodôntica, sendo resistente a ambientes adversos e capaz de monoinfecções.

35. Com base nas características anatômicas e operatórias dos incisivos e caninos superiores, assinale a alternativa correta:

- a) A forma de contorno inicial é triangular regular, com a base voltada para incisal e o vértice para o cingulo.
- b) A forma de conveniência exige remoção do teto da câmara, preservando as projeções dentinárias próximas ao cingulo.
- c) A área de eleição localiza-se na superfície vestibular, próxima ao bordo incisal.
- d) O acesso deve se estender até 3 mm além da borda incisal para garantir visualização da câmara.
- e) A regularização dos ângulos distais e mesiais da câmara não é recomendada para evitar enfraquecimento estrutural.

36. Sobre a esterilização e desinfecção de materiais utilizados na Endodontia, assinale a alternativa correta:

- a) Os cones de guta-percha devem ser sempre esterilizados em estufa a seco, pois o calor úmido pode deformá-los.
- b) Os dentes humanos com restaurações em amálgama devem ser esterilizados em solução de formalina a 10% por 7 dias, devido ao risco de vapores de mercúrio.
- c) Os instrumentos endodônticos devem ser apenas desinfetados, já que não penetram em tecidos vivos.
- d) O processo de esterilização por autoclave não exige monitoramento, exceto quando realizado em hospitais.
- e) Cones de papel devem ser mergulhados em hipoclorito de sódio por 1 minuto antes do uso clínico.

37. Sobre as propriedades mecânicas dos instrumentos endodônticos, assinale a alternativa correta:

- a) Quanto menor o módulo de elasticidade de um instrumento, maior sua flexibilidade e menor sua rigidez.
- b) O limite elástico é a capacidade do material de sofrer grandes deformações plásticas antes de fraturar.
- c) O efeito mola é mais evidente em instrumentos com grande diâmetro, pois apresentam maior elasticidade.
- d) A flambagem está associada à aplicação de forças de torção sobre o eixo do instrumento.
- e) A ductilidade é a capacidade de sofrer deformações temporárias e retornar à forma original após o descarregamento.

38. Com relação aos instrumentos do sistema ProTaper Universal, assinale a alternativa correta:

- a) O instrumento S1 possui conicidade constante de 0,11 mm/mm ao longo de toda a sua haste ativa.
- b) O instrumento F3 apresenta diâmetro em D0 de 0,25 mm e conicidade decrescente até D16.
- c) O instrumento F1 possui conicidade de 0,07 mm/mm nos primeiros 3 mm, reduzindo para 0,04 mm/mm até D16.
- d) O instrumento SX apresenta conicidade constante de 0,02 mm/mm da ponta até o final da haste de corte.
- e) O modelo F5 possui ponta não cortante e conicidade constante de 0,05 mm/mm ao longo de toda a extensão ativa.

39. Com base na cinemática de movimento dos instrumentos endodônticos manuais e rotatórios, assinale a alternativa correta:

- a) O movimento de tração é caracterizado pela inserção do instrumento no canal com movimentos helicoidais progressivos e contínuos.
- b) O movimento de limagem (ou vaivém) consiste em inserir e retirar o instrumento em movimentos retos e repetidos ao longo do eixo do canal.
- c) A rotação contínua é exclusiva dos instrumentos manuais tipo K, por serem fabricados com ligas mais resistentes à fadiga cíclica.
- d) O movimento de rotação recíproca consiste na oscilação alternada de 360° no sentido horário e anti-horário.
- e) O movimento de limagem é contraindicado em canais retos, pois favorece a formação de degraus e transporte apical.

40. Sobre o uso da Clorexidina como solução irrigadora em Endodontia, assinale a alternativa correta:

- a) A Clorexidina apresenta ação solvente de tecido orgânico, sendo indicada para necropulpectomia.
- b) A concentração de 0,12% é ideal para uso endodôntico por sua menor toxicidade e maior substantividade.
- c) A Clorexidina a 2% é eficaz contra microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos, e sua principal vantagem é a substantividade.
- d) A combinação direta de Clorexidina com EDTA é recomendada para potencializar a remoção da smear layer.
- e) Em caso de extravasamento apical, a Clorexidina causa reações teciduais mais severas do que o hipoclorito de sódio.

41. Com relação às características do Hipoclorito de Sódio (NaOCl) como solução irrigadora, assinale a alternativa correta:

- a) Em concentrações elevadas, o NaOCl se torna mais estável e menos tóxico, sendo ideal para canais estreitos.
- b) A alcalinidade por carbonato é desejável por aumentar a estabilidade da solução e preservar o cloro ativo.
- c) A ação antimicrobiana do NaOCl é diretamente proporcional ao seu pH elevado, pois há mais cloro livre.
- d) O NaOCl reage apenas com proteínas, sendo ineficaz contra lipídios presentes na polpa dentária.
- e) O aquecimento do NaOCl aumenta sua eficácia antimicrobiana e solvente, potencializando sua atuação.

42. Com relação às propriedades e limitações do hidróxido de cálcio como medicação intracanal, assinale a alternativa correta:

- a) O hidróxido de cálcio apresenta alta solubilidade em água, permitindo rápida e profunda penetração nos túbulos.
- b) A atividade antimicrobiana do hidróxido de cálcio está relacionada à liberação de íons hidroxila, que promovem lise bacteriana por dano à membrana e ao DNA.
- c) A hidroxiapatita dentinária facilita a difusão dos íons alcalinos do hidróxido de cálcio, potencializando seu efeito.
- d) O principal mecanismo anti-inflamatório do hidróxido de cálcio é a inibição da prostaglandina E2 via COX-2.
- e) *Candida albicans* e *Enterococcus faecalis* são sensíveis ao hidróxido de cálcio em pH básico elevado.

43. Sobre as indicações clínicas da medicação intracanal nas diferentes situações endodônticas, assinale a alternativa correta:

- a) A aplicação de corticosteroides intracanal é recomendada em necropulpectomias para potencializar o efeito antimicrobiano.
- b) A mecha de algodão embebida em formaldeído é o método preferencial de desinfecção intracanal entre sessões.
- c) A clorexidina é preferida em casos de rizogênese incompleta por seu efeito mineralizador.
- d) Em canais parcialmente instrumentados durante necropulpectomia, utiliza-se algodão embebido em hipoclorito de sódio 2,5% como medicação intracanal.
- e) O iodofórmio é contraindicado como agente intracanal devido à sua baixa radiopacidade e toxicidade elevada.

44. Sobre os cimentos endodônticos à base de óxido de zinco e eugenol, assinale a alternativa correta:

- a) O cimento de Rickert utiliza resina epóxica como veículo e é contraindicado em dentes anteriores por escurecimento.
- b) O cimento de Rickert possui prata em sua composição, exigindo limpeza rigorosa da câmara pulpar para evitar escurecimento da coroa.
- c) O cimento de Grossman contém prata metálica e bálsamo do Canadá, promovendo alto efeito anti-inflamatório.
- d) O Endomethazone é livre de corticosteroides e por isso é amplamente indicado em casos de necrose pulpar com exsudato.
- e) O cimento CRCS é contraindicado por não conter compostos de zinco, o que o torna ineficaz na atividade antimicrobiana.

45. Com relação à técnica de obturação por condensação vertical de guta-percha aquecida (Schilder), assinale a alternativa correta:

- a) A técnica é contraindicada em canais curvos e deve ser evitada quando há reabsorções externas.
- b) A fase de Backfill corresponde à obturação do terço apical com cones plastificados e calcadores pré-aquecidos.
- c) A compactação final deve ser feita com espaçadores NiTi usando movimento de rotação horária e apical.
- d) A fase Downpack consiste no preenchimento dos 4 a 5 mm apicais por plastificação da guta-percha com calor e compactação vertical a frio.
- e) A técnica de Schilder não o uso de cimento endodôntico.

46. Sobre os efeitos terapêuticos e aplicações clínicas do laser de baixa potência na Odontologia, assinale a alternativa correta:

- a) O laser de baixa potência atua por meio de calor direto, promovendo necrose controlada dos tecidos inflamatórios.
- b) A fotobiomodulação com laser infravermelho é contraindicada em casos de neuralgia, devido à hiperatividade neural induzida.
- c) A ação bioestimuladora do laser de baixa intensidade está associada à ativação mitocondrial e aumento da síntese de ATP, favorecendo reparo tecidual.
- d) O comprimento de onda ideal para analgesia com laser de baixa intensidade situa-se na faixa do ultravioleta próximo.
- e) A aplicação transcutânea do laser é ineficaz em áreas com edema devido à dispersão total da energia luminosa.

47. Em relação às formas de fechamento apical observadas em dentes com necrose pulpar e rizogênese incompleta, assinale a alternativa correta:

- a) A formação apical em bacamarte pode tornar a obturação um procedimento técnico mais fácil
- b) A configuração em “selamento duplo” representa o padrão mais frequente de fechamento após revascularização.
- c) O fechamento em semicírculo é caracterizado por selamento com cimento ou tecido osteocementoide, sem comunicação com a área perirradicular.
- d) A calcificação tênue é facilmente visível na radiografia e apresenta alongamento radicular significativo.
- e) A forma em “bacamarte com ápice fechado” indica sucesso funcional e regeneração completa da polpa.

48. Em qual das situações a seguir o retratamento endodôntico convencional está corretamente indicado, mesmo na ausência de sintomas clínicos evidentes?

- a) Presença de obturação inadequada do canal radicular e necessidade de nova restauração protética no dente tratado.
- b) Dente restaurado recentemente, com obturação adequada e leve sensibilidade à mastigação.
- c) Dente tratado endodonticamente há 3 anos, assintomático, com rarefação óssea cicatrizada.
- d) Radiografia mostrando discreta rarefação lateral em dente com tratamento recente e ausência de sintomas.
- e) Dente com trauma oclusal moderado e resposta normal aos testes de sensibilidade.

49. Em relação aos diferentes tipos de retalhos utilizados na cirurgia parendodôntica, assinale a alternativa correta:

- a) O retalho triangular é o mais conservador, pois não envolve a papila interdental.
- b) O retalho envelope proporciona ampla visibilidade, sendo o mais indicado para a região posterior da maxila.
- c) O retalho trapezoidal possui duas incisões relaxantes paralelas, sempre feitas na crista óssea alveolar.
- d) O retalho submarginal é indicado quando há coroas protéticas, pois preserva a margem gengival e a papila.
- e) O retalho semilunar oferece amplo acesso e baixo risco de cicatriz, sendo o mais indicado para dentes anteriores.

50. Sobre a técnica de retropreparo com retrobturação na cirurgia parendodôntica, assinale a alternativa correta:

- a) O retropreparo deve ter 1 a 2 mm de profundidade, evitando atingir a região do istmo entre canais.
- b) A retrobturação com guta-percha termoplastificada é preferível por seu alto grau de adesão ao tecido apical.
- c) O retropreparo ideal deve ter cerca de 3 mm de profundidade, paralelo ao eixo do canal, visando selamento completo e inclusão dos istmos.
- d) A obturação retrógrada deve ser realizada antes da apicectomia para garantir estabilidade do material.
- e) O MTA é contraindicado para retrobturação devido à sua radiopacidade excessiva e tempo de presa lento.

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>
