

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 26**

Para receber uma restauração adesiva direta, o preparo da cavidade de um dente deve respeitar o princípio da máxima preservação dos tecidos. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- A A extensão da lesão de cárie determina o formato cavitário e a característica final das margens e das bordas da restauração, mas o material restaurador a ser usado é diretamente proporcional à morfologia das margens e das bordas da restauração.
- B O preparo cavitário para substituir qualquer restauração insatisfatória em amálgama em dente posterior deve ter sua forma geométrica estendida em um milímetro da restauração anterior, em razão do material diferente daquele a ser empregado.
- C A remoção química da cárie é considerada um método conservador de preparo cavitário que impõe restrições e limites à extensão da intervenção e ao tamanho da restauração para as lesões primárias.
- D Formas cavitárias conservadoras ou adesivas tornaram-se factíveis em razão da união micromecânica do sistema restaurador adesivo à estrutura dentária remanescente por meio do ataque ácido ou de monômeros ácidos.

Questão 27

Do ponto de vista terapêutico, o preparo de cavidades consiste no tratamento biomecânico da cárie e de outras lesões dos tecidos duros do dente. Em relação aos princípios que norteiam a execução da forma de contorno do preparo de cavidades nos tratamentos conservadores, assinale a opção correta.

- A Quando duas cavidades distintas de cicatrículas e fissuras se encontram separadas por uma estrutura sadia de menos de um milímetro, essa estrutura deverá ser mantida, preparando-se duas cavidades distintas.
- B Após a remoção de uma cárie incipiente, as terminações vestibular e lingual da cavidade devem ser estendidas em direção às respectivas faces, até que fiquem livres de contato com o dente vizinho, para assegurar o acabamento da cavidade e favorecer a higienização da interface dente-restauração.
- C Quando a ponte de esmalte de um primeiro premolar superior ficar com a espessura inferior a um milímetro após a remoção da lesão cariosa de superfície lisa, essa estrutura deverá ser mantida e duas cavidades distintas devem ser preparadas.
- D A extensão da parede gengival de um preparo cavitário proximal, originado de cárie incipiente, facilita os procedimentos operatórios quando localizada na região supragengival com uma separação da superfície proximal do dente vizinho de até 0,2 mm para restaurações indiretas.

Questão 28

A forma de resistência dos preparos cavitários embasa-se em princípios mecânicos, pois os movimentos mandibulares dão origem a forças que podem provocar a fratura das paredes cavitárias ou do material restaurador. Quanto aos princípios relacionados à estrutura dentária remanescente e ao material restaurador que determinam a forma de resistência e a retenção dos preparos cavitários, assinale a opção correta.

- A Paredes pulpar e gengival planas, paralelas entre si e perpendiculares ao eixo longitudinal do dente, possibilitam melhor distribuição dos esforços mastigatórios.
- B Paredes circundantes da caixa oclusal perpendiculares entre si apresentam bordas de restauração com espessura insuficiente para suportar as cargas mastigatórias.
- C Paredes vestibular e lingual da caixa proximal, vistas por oclusal, devem formar um ângulo reto com a superfície interna do dente, para dar suporte à orientação dos prismas de esmalte.
- D Paredes circundantes de dentes com acentuado grau de inclinação das vertentes de cúspides devem ser divergentes para oclusal, de forma a permitir maior volume de borda para a restauração.

Questão 29

A respeito do processo cariioso, assinale a opção correta.

- A A adesão de microrganismos à superfície dentária ocorre por meio da formação da película adquirida constituída a partir de reações inorgânicas entre componentes salivares e proteicos.
- B A interação metabólica dos microrganismos durante o processo de formação do biofilme leva à produção de polissacarídeos intracelulares e extracelulares.
- C A base para a formação da película adquirida acelular ocorre por ligação iônica entre os componentes salivares e a hidroxiapatita após a lubrificação salivar na superfície dentária.
- D A quebra do equilíbrio fisiológico entre os minerais do dente e o fluido do biofilme favorece a exposição da superfície do dente a substratos fermentáveis e resulta na estimulação do fluxo salivar.

Questão 30

Com relação aos fatores biológicos relacionados ao desenvolvimento da doença cárie, assinale a opção correta.

- A A ação do flúor na cavidade bucal combate os agentes causadores da cárie em razão de sua capacidade de inibir o acúmulo de biofilme e a produção de ácidos decorrente da exposição aos carboidratos fermentáveis.
- B Quando o potencial de hidrogênio ultrapassa o limite crítico, a saliva perde sua capacidade de proteger a estrutura mineral dos dentes e começa a sofrer saturação por íons de cálcio e fosfato.
- C A capacidade de tamponamento da saliva varia conforme a taxa de saturação de proteínas, cálcio e fosfato, independentemente da condição estimulada ou em repouso dessa secreção.
- D A taxa de salivagem é proporcional à concentração de bicarbonato presente na saliva, com conseqüente redução da alcalinidade do pH do meio e da capacidade de tamponamento dessa secreção.

Questão 31

A evolução dos materiais odontológicos é uma realidade, mas a biocompatibilidade dos restauradores ainda não é a ideal, o que torna relevante a utilização de agentes protetores. No que se refere a essa temática, assinale a opção correta.

- A** Os selantes cavitários são utilizados em cavidades rasas e médias com o objetivo de tornar o preparo cavitário o menos permeável possível a fluidos e bactérias.
- B** A remoção completa da *smear layer* em cavidades profundas, sem exposição pulpar, reduz a sensibilidade e a reação inflamatória quando há utilização exclusiva do hidróxido de cálcio como agente forrador.
- C** O uso do verniz cavitário como selante associado à resina composta proporciona adesão à dentina em razão de que seus componentes são capazes de facilitar a polimerização resinosa.
- D** O mecanismo de adesividade dos forradores cavitários, inseridos na cavidade sob a forma de pasta, resulta da infiltração de monômeros resinosos na camada superficial da dentina previamente desmineralizada.

Questão 32

Apesar de os 20 anos ser a média da idade de erupção dos terceiros molares, as variações estão relacionadas com o crescimento e o desenvolvimento do indivíduo. O processo de inclusão ou, até mesmo, de impactação dos terceiros molares dá-se, na maioria dos casos, simplesmente por falta de espaço ou por variação ou erro no processo de desenvolvimento desses dentes. Em relação aos dentes que não atingiram sua posição na arcada no tempo esperado, assinale a opção correta.

- A** A osteotomia e a odontosseção, geralmente realizadas durante o procedimento cirúrgico para a remoção do terceiro molar inferior em posição distoangulada em relação ao longo eixo do segundo molar, podem aumentar o trauma cirúrgico e o tempo do procedimento, além da morbidade no transoperatório e no pós-operatório.
- B** A radiografia panorâmica permite observar, em escala real, tamanho, posicionamento e relação dos terceiros molares inclusos com as estruturas ósseas e anatômicas dos maxilares, além da morfologia radicular e a proximidade com o canal mandibular, para o planejamento de intercorrências, como a possibilidade de hemorragia em transoperatório e de parestesia do nervo alveolar inferior em pós-operatório.
- C** A remoção cirúrgica do terceiro molar superior direito mesioangulado em relação ao longo eixo do segundo molar é favorável pelo sentido do eixo de saída do dente do alvéolo e por não apresentar impactação dentária importante na região de túber de maxila, o que facilita a sua exodontia.
- D** O acesso cirúrgico, em caso de não aproveitamento ortodôntico de um canino superior incluso localizado no palato, deve ser feito por vestibular com retalho amplo, geralmente trapezoidal ou quadrangular, com duas incisões de alívio divergentes entre si, em razão da presença de vasos sanguíneos na mucosa palatina, principalmente a artéria palatina maior.

Questão 33

A equipe de saúde bucal de determinada prefeitura brasileira, preocupada com seus alunos do ensino fundamental e visando à implantação de uma política de prevenção em odontologia, fez o levantamento estatístico de prevalência da doença cárie em suas catorze escolas, no ano de 2019. Considerando-se que cada escola possui, em média, 200 alunos, o resultado obtido foi apresentado na tabela a seguir, que mostra a distribuição do número de escolares com cárie nas escolas de A a N.

escola fundamental	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
escolares	12	31	15	27	2	13	21	5	17	16	11	4	6	9

Com base na situação hipotética e nos dados da tabela, os valores corretos da mediana e da amplitude interquartilica do referido levantamento são, respectivamente,

- A** 12,5 e 5,5.
- B** 13,5 e 11.
- C** 12,5 e 11.
- D** 13,5 e 5,5.

Questão 34

Com base no artigo 10 do Código de Ética Odontológica, aprovado pela Resolução CFO-118/2012 e pela Resolução CFO 063/2005, a qual aprova a consolidação das normas para os procedimentos nos Conselhos de Odontologia, e considerando o exercício da perícia odontológica, constitui infração ética

- A** exercer a função de perito quando tenha tido participação como mandatário da parte, ou tenha sido designado como assistente técnico de órgão do Ministério Público, ou tenha prestado depoimento como testemunha.
- B** o exercício da perícia odontológica por cirurgião-dentista não habilitado na especialidade de odontologia legal, com ressalva para a atuação como auditor nos casos previstos em lei.
- C** a realização de procedimento de auditoria quando a parte estiver na condição de paciente, cônjuge ou parente, salvo nas relações comerciais que não comprometam a imparcialidade da auditoria.
- D** o perito exigir do profissional responsável pelo atendimento o prontuário odontológico do paciente, quando as informações apresentadas representarem violação do direito de não se autoincriminar.

Questão 35

As células responsáveis pela formação de dentina terciária, que é importante mecanismo de proteção da polpa dentária, e o subtipo de dentina formado a partir do estímulo de lesões de cárie superficiais ou de progressão lenta são

- A** reacionais produzidas por odontoblastos primários.
- B** reparadoras produzidas por odontoblastos primários.
- C** reparadoras produzidas por células recém-formadas originadas de mesenquimais indiferenciadas.
- D** reacionais produzida por células recém-formadas originadas de mesenquimais indiferenciadas.

Questão 36

A respeito das alterações oclusais, que exercem influência na mastigação, na fala, em possíveis problemas de apneia do sono e na articulação temporomandibular, assinale a opção que apresenta o padrão de má oclusão relacionado a problema de distorção na reprodução dos fonemas fricativos labiodentais *f* e *v*.

- A** mordida aberta anterior
- B** espaço largo entre os dentes incisivos
- C** dentes incisivos irregulares
- D** classe III esquelética

Questão 37

Em relação às próteses bucomaxilofaciais, julgue os itens seguintes.

- I A rima orbitária lateral é a posição preferida para o suporte da prótese orbitária.
- II O assoalho pré-maxilar do nariz é a área preferencial para a colocação de implantes para suportar a prótese nasal.
- III A prótese implantossuportada orbitária-nasal final deve ser mantida por três ou quatro magnetos.
- IV A retenção mecânica permite melhor acesso clínico e aceitabilidade cosmética.

Estão certos apenas os itens

- A** I e II.
- B** I e IV.
- C** II e III.
- D** III e IV.

Questão 38

No que se refere ao traumatismo dentoalveolar e aos procedimentos clínicos integrados, julgue os itens subsecutivos.

- I O dente avulsionado levado ao consultório fora de seu alvéolo por tempo inferior a vinte minutos deverá ser imediatamente lavado em soro fisiológico e reimplantado.
- II O tratamento endodôntico deve ser executado imediatamente em dentes com o forame apical fechado reposicionados ou reimplantados.
- III O dente que sofreu intrusão traumática quando a erupção ortodôntica assistida é usada deve ser extruído lentamente, ao longo de 4 a 6 meses.
- IV O dente que sofreu extrusão traumática após sua recolocação no alvéolo deve ser submetido à esplintagem por 1 a 3 semanas.

Estão certos apenas os itens

- A** I e II.
- B** I e IV.
- C** II e III.
- D** III e IV.

Questão 39

Considerando-se que o biselamento do esmalte nas restaurações adesivas melhora a qualidade e a efetividade da integração da resina composta com o esmalte, bem como a estética, pela mudança gradual de cor do dente para o compósito observado, é correto afirmar que

- A** a confecção do bisel reduz a necessidade de ataque ácido e melhora a resistência da superfície do esmalte.
- B** o bisel facilita a confecção de restaurações imperceptíveis nas cavidades de classes III e IV amplas.
- C** os prismas fragilizados pela confecção do bisel auxiliam na aderência da resina composta com a superfície dentária.
- D** o bisel deve ser evitado nas cavidades de classes I e II amplas, devido à fragilização oclusal, que pode gerar fratura.

Questão 40

A tabela a seguir mostra o resultado de um estudo clínico hipotético com a participação de 1.500 pacientes, dos quais 560 eram pessoas expostas à determinada doença, mas que não a desenvolveram.

		desenvolveram a doença		total
		sim	não	
expostas	sim	240	560	800
	não	140	560	700
total		380	1.120	1.500

Considerando-se os dados da tabela, infere-se que a estatística denominada *risco relativo* (*relative risk*) é igual a

- A** 1.
- B** 12/7.
- C** 24/19.
- D** 3/2.

Espaço livre