

PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO DE ODONTOLOGIA

- 1) Para se determinar "o risco de cárie" em uma criança, elegeríamos como superfícies de maior risco:**
- a) Oclusais dos molares decíduos
 - b) Proximais dos molares decíduos
 - c) Oclusais dos primeiros molares permanentes
 - d) Distais dos incisivos laterais
 - e) Mesiais dos incisivos centrais
- 2) A lesão traumática mais comum na dentição decídua é:**
- a) Avulsão
 - b) Fraturas Coronárias
 - c) Intrusão
 - d) Fraturas radiculares
 - e) Luxação lateral
- 3) O processo inflamatório ulcerativo benigno das glândulas salivares menores, lembrando um processo maligno, que ocorre principalmente na região posterior do palato duro é:**
- a) disqueratose adenóide
 - b) hiperplasia aftosa
 - c) Doença de Mikulicz
 - d) hiperplasia adenomatóide das glândulas salivares menores
 - e) sialometaplasia necrosante
- 4) A criança nascida de mãe alcoólatra tem grande possibilidade de apresentar a Síndrome fetal alcoólica ou outras dominantes. Assinale a alternativa INCORRETA, conforme Hanson:**
- a) Anomalias dentárias: Síndrome cinzenta do esmalte
 - b) Anomalias craniofaciais: Fenda palatina e microcefalia
 - c) Anomalias do esqueleto: pequena estatura
 - d) Distúrbios psicomotores: agitação e tremores
 - e) Distúrbios mentais: deficiência mental
- 5) Ao realizar uma restauração com amálgama, um profissional orientou o paciente para aguardar 20' para mastigar sobre a região. Ele agiu:**
- a) Erradamente, pois o tempo é de uma semana
 - b) Corretamente, pois após 20' a resistência é de 70%
 - c) Erradamente, aguardar pelo menos 8 horas
 - d) Corretamente, se o amálgama for de presa rápida
 - e) Erradamente, se o amálgama possuir zinco na formulação
- 6) O Nipazol, quando adicionado a uma formulação de Fluoreto de sódio, tem a função de ?**
- a) estabilizador
 - b) conservante
 - c) flavorizante
 - d) fixador
 - e) corante
- 7) Os aspectos de interesse odontológico na Esclerose Múltipla são:**
- a) Estomatite urêmica, candidíase, periodontite e hemorragia gengival
 - b) Hipoplasia de esmalte, gengivite hemorrágica, língua saburrosa e erupção retardada
 - c) Mucosa branco-amarelada da língua e da mucosa gengival
 - d) Dor facial simulando nevralgia do trigêmio, perda de força muscular da mandíbula e disfagia
 - e) Xerostomia, lesões das mucosas, candidíase e alterações gengivais e periodontais

8) As manifestações circulatórias em pacientes portadores de doenças cardiovasculares se apresentam em diversas partes do corpo, mas os reflexos na cavidade oral são, EXCETO:

- a) Gengivite hemorrágica
- b) Língua saburrosa
- c) Erupção retardada
- d) Hipoplasia do esmalte do dente
- e) Hamartomas linguais

9) Elastômero que apresenta baixa rigidez, podendo ser removido de áreas retentivas sem grande esforço, com alta resistência à ruptura:

- a) mercaptanas ou polisulfetos
- b) sílica por condensação
- c) sílica por adição
- d) poliéter
- e) alginato

10) A redução esperada na prevalência da cárie dental, obtida com duas aplicações anuais de verniz fluoretado (Schmidt, 1981; de Bruyne Arends, 1987; Helfstein e Steiner 1994) é de cerca de ?

- a) 10%
- b) 20%
- c) 30%
- d) 40%
- e) 50%

11) A posição da matriz metálica para a confecção de uma restauração em amálgama classe II deve:

- a) ser de 1,0mm acima da crista marginal
- b) ser de até 0,5mm acima da crista marginal
- c) nunca ser acima da crista marginal
- d) ser ao nível da crista marginal
- e) ser de 2,0mm acima da crista marginal

12) Segundo Conceição, com relação à classificação atualizada de cavidades:

- I- a cavidade classe V corresponde a cavidades preparadas nas superfícies vestibular ou lingual de todos os dentes;
- II- uma cavidade MOD convencional deve ser considerada uma cavidade classe II complexa, com envolvimento de crista marginal;
- III- uma "microcavidade" corresponde a uma classe II com envolvimento de crista marginal.

Está correta:

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

13) Qual opção relata as manifestações clínicas da Síndrome de Lejeune ?

- a) Mancha branca no cabelo, calvície precoce, distopia de cantorum, sinofridia, nariz largo, surdez congênita e manchas cutâneas tipo vitiligo.
- b) Cranioestenose, sindactilia grave de mãos e pés, fáceis de perfil achatado, órbitas rasas, hipertelorismo e hipoplasia de ossos maxilares.
- c) Retardo do desenvolvimento, Hirsutismo, sinofridia, microcefalia, filtro largo e protuso, narinas antivertidas, mãos pequenas e grosseiras com sindactilia entre o 2º e o 3º dígitos.
- d) Nariz em sela, baixa implantação das orelhas, pescoço curto e largo, periodontite, língua protusa pode ser fissurada e geográfica.
- e) Microcefalia, micrognatia, fácies oval, deficiência mental, choro semelhante ao miado de gato e cardiopatia.

14) Podemos classificar os exames radiográficos oclusais intrabucais de acordo com as áreas a serem examinadas; assim, na maxila temos, EXCETO ?

- a) Oclusal total
- b) Oclusal dos dentes Pré-molares e molares
- c) Oclusal da região do Assoalho do seio maxilar
- d) Oclusal da região do Túber
- e) Oclusal Parcial

15) Qual das doenças dermatológicas tem origem na formação anormal de anticorpos dirigidos contra uma glicoproteína superficial da célula epidérmica dos desmossomas?

- a) Psoríase
- b) Pênfigo
- c) Penfigóide bolhoso
- d) Eritema multiforme
- e) Epidermólise bolhosa

16) Qual condição descrita abaixo pode ser observada em um traumatismo de concussão ?

- a) Sangramento a partir do sulco gengival
- b) Suprimento neurovascular da polpa geralmente afetado
- c) Mobilidade dentária
- d) Sensibilidade à percussão e à mastigação
- e) A e C estão corretas

17) Segundo Joe H. Camp, a eficácia clínica da pulpotomia em dentes decíduos com formocresol diluído e não diluído foi a mesma. Para obter uma menor concentração da referida substância tornando-a menos nociva, o autor sugere a seguinte mistura:

- a) 3 (três) partes de água destilada e 1 (uma) parte de formocresol
- b) 4 (quatro) partes de água destilada e 1 (uma) parte de formocresol
- c) 2 (duas) partes de glicerina e 2 (duas) partes de formocresol
- d) 3 (três) partes de glicerina, 1 (uma) parte de água destilada e 1 (uma) parte de formocresol
- e) 2 (uma) partes de glicerina 1 (uma) parte de água destilada e 2 (duas) partes de formocresol

18) Qual dos microorganismos abaixo tem demonstrado níveis particularmente elevados na Gingivite Ulcerativa Necrosante Aguda segundo Loesche e cols.(1982) ?

- a) *Bacteroides forsythus*
- b) *Porphyromonas gingivalis*
- c) *Prevotella intermedia*
- d) *A. actinomycetemcomitans*
- e) *Eikenella corrodens*

19) Paciente com traumatismo dental procurou atendimento de emergência. Durante o exame clínico o profissional observou um grande hematoma em gengiva inserida, os incisivos central e lateral direitos abaixo da linha de oclusão e, quando feito o teste de mobilidade no elemento 11, houve movimento também no 12. O exame radiográfico mostrou uma linha de fratura que se movia ao longo da raiz quando outras angulações verticais foram utilizadas. Após estas observações o profissional conclui tratar-se de:

- a) subluxação
- b) fratura alveolar
- c) fratura radicular
- d) extrusão dentária
- e) intrusão dentária

20) O estado em que o material encontrase suficientemente rígido ou elástico para ser removido da boca, chamase:

- a) cura
- b) reagido
- c) presa
- d) pseudoplástico
- e) viscoelástico

21) Lang e cols. (1973) demonstraram que a realização de procedimentos efetivos de higiene oral em intervalos de ____ horas é compatível com a manutenção da saúde gengival.

- a) 8
- b) 12
- c) 24
- d) 36
- e) 48

22) Em relação ao atendimento odontológico de pacientes diabéticos, analise as afirmativas:

- I- Os pacientes descompensados, geralmente, apresentam alguma complicação, seja uma hipoglicemia, seja alterações neurológicas ou suscetibilidade às infecções;**
- II- O diabético apresenta tempo de coagulação dilatado relacionado com o uso de anticoagulantes;**
- III- O melhor período para intervenção dentária é pela manhã;**
- IV- Os anestésicos mais indicados são aqueles, cujos componentes contêm prilocaína e felipressina.**

Em relação às afirmativas acima assinale a opção CORRETA:

- a) Somente I e II estão corretas
- b) Somente I, II e III estão corretas
- c) Somente III, IV estão corretas
- d) Somente I, III e IV estão corretas
- e) Somente II, III e IV estão corretas

23) Alguns medicamentos devem ser terminantemente evitados durante o tratamento a pacientes grávidas. Em qual das opções abaixo TODOS os medicamentos pertencem a este grupo ?

- a) diazepínicos, barbitúricos, hidantoína, estreptomicina
- b) acetaminofen, lidocaína, prilocaína, penicilina, eritromicina
- c) salicilatos, prilocaína, eritromicina, hidantoína, tetraciclina
- d) diazepínicos, barbitúricos, lidocaína, prilocaína, eritromicina
- e) acetaminofen, lidocaína, tetraciclina, salicilatos

24) Assinale a opção correta sobre a Doença de Crohn:

- a) As manifestações orais da Doença de Crohn dificilmente precedem as lesões de outros órgãos afetados
- b) Apresenta tumefação do tecido mole que lembra a hiperplasia fibrosa produzida por dentadura
- c) Ela ocorre predominantemente em pacientes com idade acima dos 30 anos
- d) Aparecem úlceras superficiais e difusas, que se localizam principalmente na mucosa jugal
- e) As ulcerações orais semelhantes às aftas constituem sinais clínicos significantes

25) Segundo Joe H. Camp, o cirurgião-dentista deve indicar a pulpotomia com formocresol em exposição pulpar de dentes decíduos:

- a) quando há história de dor espontânea
- b) quando não há sangramento da polpa
- c) quando há inflamação da polpa coronária
- d) quando há inflamação na polpa radicular
- e) quando o dente não pode ser restaurado

26) Um menino de sete anos de idade sofre uma queda durante jogo de futebol na escola e procura o serviço odontológico para tratamento de emergência. O profissional verifica que houve intrusão dos elementos 11 e 21. Como o dentista deve proceder neste caso ?

- a) Aguardar a reerupção espontânea
- b) Anestesiar e luxar os dentes levemente com um forceps
- c) Encaminhar para o ortodontista realizar uma tração ortodôntica
- d) Realizar a pulpectomia após 2 semanas e preencher o canal com uma pasta de hidróxido de cálcio
- e) B e D estão corretas

27) A solução de NaF 0,2% pode conter tão somente de Fluoreto de Sódio (2g) e água (q.s.p. 1000ml), mas esta fórmula só é aconselhável para uso em limitados períodos de tempo, pois tende a desenvolver formas espiralares não patogênicas que turvam a solução forçando a substituição semanal. A principal alternativa é a adição de conservantes. A fórmula criada por Teixeira e Santos (1973), tem duração inalterada por pelo menos:

- a) 12 meses
- b) 06 meses
- c) 02 meses
- d) 40 dias
- e) 21 dias

28) Considerados os critérios biológicos para a remoção de dentina cariada, assinale a alternativa correta:

- a) a dentina submetida a uma lesão de carie fica subdividida em duas camadas; uma porção mais externa (contaminada) e uma mais interna (infectada)
- b) a camada contaminada deve ser inteiramente removida
- c) a fuccina básica a 0,5% apresenta potencial carcinogênico, sendo substituída nos dias de hoje pelo vermelho ácido a 1%
- d) o uso de corantes facilita a diferenciação entre a dentina amolecida e contaminada
- e) a dureza da dentina remanescente após a remoção clínica da dentina infectada deve ser igual a da dentina normal

29) O formocresol de Buckley deve ser diluído na concentração de ?

- a) 1:4
- b) 5:1
- c) 2:2
- d) 1:5
- e) 4:1

30) Assinale a afirmativa correta:

- a) o gel de fluorfosfato acidulado a 1,23% ataca a superfície da porcelana feldspática, ao passo que o fluoreto estanoso a 8% não tem efeito sobre esta
- b) os géis de flúor atacam a porcelana em sua fase orgânica
- c) a aplicação de flúor sob a forma de gel deve ser evitada em pacientes que sejam portadores de trabalhos em porcelana feldspática, em qualquer concentração
- d) o gel de fluorfosfato acidulado cria um depósito superficial de flúor que pode facilitar o acúmulo de placa bacteriana
- e) a proteção superficial com vaselina já permite o uso de fluorfosfato acidulado sobre a porcelana

31) Ramfjord, em 1959, desenvolveu um sistema irreversível para avaliação de doença periodontal destrutiva, medindo perda de inserção ao invés de profundidade de bolsa. Qual é este sistema?

- a) Índice Periodontal (PI)
- b) Exame de Triagem Periodontal (ETP)
- c) Índice de Doença Periodontal (PDI)
- d) Contagem Dicotômica (DC)
- e) Índice das Necessidades de Tratamento Periodontal da Comunidade (CPITN)

32) Com relação às cáries de superfície oclusal é correto afirmar:

- a) a perda mineral do dente para o meio começa a ocorrer quando o pH baixa de 6.5
- b) a progressão das lesões de cárie não se dá no fundo das fôssulas e fissuras e sim em sua entrada, nas paredes laterais
- c) o flúor não interfere na perda mineral quando o pH baixa de 5.5 ou 4.5
- d) a placa bacteriana localizada no fundo dos sulcos é a responsável pelo desenvolvimento das lesões, sendo altamente ativa
- e) a saliva não interfere de forma marcante no processo de formação de cárie nos sulcos, já que seu acesso à região é precário

33) De acordo com os princípios biológicos da regeneração tecidual guiada, o tipo de cicatrização após a terapia periodontal depende das células que primeiro repovoarem a superfície radicular. Segundo Nyman e cols. (1980), a cicatrização através de células do tecido conjuntivo gengival resultará ?

- a) na formação de um epitélio juncional longo
- b) em reabsorção radicular
- c) em anquilose
- d) em nova inserção
- e) em um novo ligamento periodontal

34) A espessura mínima entre os tecidos a serem moldados e as paredes da moldeira em um molde de alginato é de:

- a) 3mm
- b) 2mm
- c) não sendo um material verdadeiramente elástico, o alginato não necessita de espessuras mínimas
- d) 2,5mm
- e) 1,5mm

35) Segundo Shillingburg, qual das opções NÃO representa um princípio que governa o desenho e o preparo de um dente para restauração metálica fundida ou de porcelana:

- a) forma de retenção
- b) forma de resistência
- c) forma de conveniência
- d) integridade marginal
- e) preservação do periodonto

36) Sobre a concussão e subluxação é correto afirmar:

- I- Na concussão o dente se torna sensível à percussão e mastigação;
- II- Na subluxação há ruptura do ligamento periodontal e afrouxamento do dente, sem deslocamento;
- III- Na subluxação ocorre um ligeiro sangramento no sulco gengival;
- IV- O tratamento dos dois tipos de lesão consiste no alívio das interferências oclusais, prescrição de dieta líquida e pastosa e imobilização por 3 semanas.

Estão corretas:

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

37) Com relação à desinfecção de moldes de hidrocolóides, o método correto, segundo o Centro de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos da América, é:

- a) imersão em água sanitária
- b) imersão em solução de iodo
- c) lavagem em água corrente, borrifagem com água sanitária diluída 1/10, imersão em solução de iodo 5', lavagem e secagem
- d) lavagem em água corrente, borrifagem com água sanitária diluída 1/10, embrulha-se em papel toalha umedecido com a mesma, inclui-se em saco plástico por 10', lavagem e remoção do excesso de água.
- e) lavado em solução de fenóis sintéticos

38) O melhor tipo de exame para identificar a magnitude de uma inflamação pulpar em um dente decíduo é:

- a) teste térmico da polpa
- b) teste elétrico da polpa
- c) teste de mobilidade
- d) teste de percussão
- e) observação da quantidade de hemorragia no ponto de exposição pulpar

39) Em 1959, Addelston introduziu uma técnica que permanece como ponto de referencia para o controle de comportamento no tratamento odontológico da criança. Como se chama essa técnica ?

- a) Mão-sobre-a-boca
- b) Hipnodontia
- c) Controle do tom de voz
- d) Imitação
- e) Diga-mostre-faça

40) Analise as assertivas que se relacionam ao preparo cavitário para uma restauração classe II para amálgama, segundo Conceição, assinalando V (verdadeiro) ou F (falso):

- I- após a remoção completa do tecido cariado devemos envolver no preparo todas áreas de esmalte desapoado ()
- II- as paredes vestibular e lingual da caixa proximal devem ser convergentes para a oclusal ()
- III- sempre devemos romper o contato com o vizinho, deixando um espaço de 0,3 a 0,5mm ()
- IV- a parede axial da caixa deve apresentar convexidade semelhante à face proximal ()

A sequência correta é:

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

41) Na presença de periodontite, a ponta da sonda periodontal durante um procedimento de avaliação da profundidade de bolsa em um determinado sítio, penetra até:

- a) a crista alveolar
- b) o tecido conjuntivo
- c) porção apical do epitélio juncional
- d) porção apical do epitélio do sulco
- e) porção coronária do epitélio juncional

42) Qual o material de eleição para a adequação do meio bucal de crianças:

- a) Ionômero de vidro
- b) Resina composta
- c) Cimento de Óxido de Zinco e Eugenol
- d) Ionômero de vidro modificado
- e) Resina Ionômérica

43) As manchas de Brushfield são características na:

- a) Doença de Cushing
- b) Síndrome de Down
- c) Gravidez
- d) Síndrome da Imunodeficiência Humana
- e) Síndrome de Crouzon

44) São alterações freqüentes na cavidade oral de diabéticos, EXCETO:

- a) Hipoplasia e hipocalcificação dentária
- b) Xerostomia
- c) Candidíase oral
- d) Leucoplasia Pilosa
- e) Distúrbios de Gustação

45) É necessário o conhecimento de anatomia dos canais radiculares de dentes decíduos para realização bem sucedida do tratamento endodôntico. Podemos, então, afirmar que a incidência de bifurcação da raiz mesiovestibular dos primeiros molares superiores decíduos ocorre em cerca de:

- a) 100%
- b) 75%
- c) 50%
- d) 25%
- e) 10%

46) A respeito da expansão tardia do amálgama NÃO podemos dizer:

- a) é devida à contaminação por umidade durante a condensação
- b) pode causar dor intensa após 10 a 12 dias da inserção do amálgama
- c) pode levar à necessidade de remoção da restauração
- d) o fenômeno não ocorre nas ligas com alto teor de cobre
- e) pode ocorrer durante meses

47) Imagem radiográfica apresentando mineralização do ligamento estiloides após história de amigdalectomia, com sintomas de disfagia, disfonia, otalgia e dor facial vaga, principalmente quando gira a cabeça, e cujo tratamento dependendo da intensidade dos sintomas é o cirúrgico, é sugestivo de:

- a) Síndrome de Eagle
- b) Defeito de Stafne
- c) Síndrome de Peutz-Jeghers
- d) Síndrome de Gorlin
- e) Doença de Hodgkin

48) A ingestão de doses de fluoreto acima do permitido, no período que vai dos 6 meses aos 6 anos de idade parece ser a causa principal de fluorose.(Evans e Darvell, 1995). A dose máxima permitida a ser administrada deve ser de ?

- a) 0,05 mg F⁻/kg
- b) 0,5 mg F⁻/kg
- c) 0,02 mg F⁻/kg
- d) 0,2 mg F⁻/kg
- e) 0,15 mg F⁻/kg

49) Assinale a alternativa INCORRETA, em relação ao preparo de um dente para restauração metálica fundida:

- a) a área da superfície cimentada é mais importante que a retenção, pois responderá ao esforço de cisalhamento
- b) o esforço de cisalhamento é maior que o esforço de tração quando a restauração é solicitada pelas forças aplicadas em direção ao eixo de inserção
- c) para melhor resistência ao cisalhamento do cimento a ser utilizado, o preparo deve ter paredes opostas ligeiramente paralelas entre si e à linha de inserção
- d) para se obter maior área cimentada sob efeito do cisalhamento às direções as quais a restauração pode ser removida, devem ser limitadas essencialmente numa única direção
- e) apenas uma pequena parte do preparo deve ser ligeiramente paralela à linha de inserção

50) Os cistos do ducto tireoglossos são mais bem tratados pela:

- a) excisão cirúrgica conservadora
- b) técnica de Caldwell
- c) marzupialização
- d) técnica de Sistrunk
- e) enucleação cirúrgica

51) A lesão que representa um distúrbio linfoproliferativo maligno, que atinge inicialmente os nodos cervicais e supraclavicular em 70 a 75% dos casos, e é caracterizada histopatologicamente pela presença de células neoplásicas de Reed-Sternberg é:

- a) Doença de Hodgkin
- b) Linfoma Não-Hodgkin
- c) Linfoma de Burkitt
- d) Linfadenopatia reacional
- e) Linfangioma

52) O fator que NÃO constitui uma causa freqüente documentada das pigmentações dentárias intrínsecas é:

- a) Hiperbilirrubinemia
- b) Amelogênese imperfeita
- c) Dentinogênese imperfeita
- d) Porfiria eritropoiética
- e) Hipertireoidismo

53) Assinale a alternativa INCORRETA em relação às manifestações orais da criança portadora de hipotireoidismo:

- a) Dentição retardada
- b) Aumento do número de cáries
- c) Protusão de língua
- d) Fissura de lábio e/ou palato
- e) Respiração bucal

54) Um som metálico alto durante o teste de percussão é sinal patognomônico de qual dos seguintes traumatismos dentários?

- a) Luxação lateral
- b) Extrusão
- c) Concussão
- d) Subluxação
- e) Fratura radicular

55) Qual terapia antimicrobiana sistêmica usada como auxiliar no tratamento de Periodontite Juvenil Localizada pode reprimir o ressurgimento de *A. actinomycetemcomitans* mais eficazmente ?

- a) Tetraciclina
- b) Metronidazol
- c) metronidazol + amoxicilina
- d) doxiciclina
- e) metronidazol + tetraciclina

56) Um dente de paciente jovem avulsionado com tempo extraalveolar, meio de armazenamento e tratamento adequados deve ter uma cicatrização realizada por uma nova inserção gengival, revascularização do ligamento periodontal e revascularização da polpa. Em quanto tempo após o reimplante ocorrem estes eventos de cicatrização respectivamente ?

- a) 1 semana, 2 semanas, 60 dias
- b) 1 semana, 1 semana, 30 a 40 dias
- c) 2 semanas, 2 semanas, 21 dias
- d) 1 semana, 2 semanas, 90 dias
- e) 2 semanas, 4 semanas, 60 dias

57) A sensibilidade da polpa dental é controlada pelas fibras nervosas aferentes mielinizadas (A Delta) e as fibras C não mielinizadas. Qual das afirmativas abaixo caracteriza a ação dessas fibras respectivamente ?

- a) Dor latejante. Dor surda.
- b) Dor provocada que se dissipa com a remoção do estímulo. Dor difusa.
- c) Dor em dentes sem vitalidade pulpar. Dor localizada.
- d) Dor de uma polpa estressada de dente repetidamente restaurado. Dor ao beber líquidos gelados.
- e) A e C estão corretas

58) Dois objetos aparentam ter a mesma cor sob um tipo de luz, no entanto aparecem ser diferentes sob outras fontes de luz. Esse fenômeno se chama:

- a) mimetismo
- b) fluorescência
- c) metamerismo
- d) dispersão
- e) reflexão

59) Considerando o condicionamento prévio da estrutura dental para a aplicação dos materiais ionoméricos, assinale a alternativa correta:

- a) para alguns cimentos de ionômero de vidro resinosos é usado o ácido poliacrílico de 10 a 25%
- b) para alguns compômeros é usado o ácido poliacrílico de 10 a 25%
- c) nos ionômeros de vidro convencionais se usa o ácido poliacrílico de 10 a 25% por 60"
- d) não devemos empregar a hibridização para a adesão dos cimentos de ionômero de vidro resinosos
- e) não devemos empregar a hibridização para a adesão dos compômeros

60) São alterações freqüentes da cavidade oral de pacientes HIV positivos, EXCETO:

- a) Herpes simples
- b) Candidíase pseudomembranosa
- c) Sialorréia
- d) Doença periodontal
- e) Leucoplasia pilosa

61) O “Duraphat” verniz fluoretado amplamente comercializado no Brasil, é uma suspensão de Fluoreto de Sódio em solução alcoólica de resinas inertes. 1 ml de verniz contém 50 mg de Fluoreto de Sódio, o que corresponde a:

- a) 22,6 mg de flúor
- b) 12,6 mg de flúor
- c) 2,6 mg de flúor
- d) 226 mg de flúor
- e) 0,26 mg de flúor

62) Com relação ao grau de conversão polimérica das resinas compostas quimicamente ativadas e fotoativadas, podemos dizer:

- a) as resinas compostas quimicamente ativadas apresentam menor grau de conversão que as fotoativadas contendo a mesma formulação de monômero (com adequada fonte emissora de luz)
- b) as resinas compostas quimicamente ativadas apresentam maior grau de conversão que as fotoativadas contendo a mesma formulação de monômero (com adequada fonte emissora de luz)
- c) vai de 50 a 70% em ambas à temperatura ambiente
- d) não depende da fonte emissora nas fotoativadas
- e) independe da carga nas fotoativadas

63) Qual a resposta mais freqüentemente observada após pulpotomia de dentes decíduos que indica o fracasso da técnica ?

- a) Lesão periapical
- b) Escurecimento da coroa
- c) Mobilidade
- d) Reabsorção interna
- e) Reabsorção externa

64) Considerando o grau de radiopacidade e radiolucidez dos diversos tecidos que compõem o órgão dentário, qual a seqüência que relaciona corretamente em ordem decrescente do mais radiopaco ao mais radiolúcido ?

- a) esmalte, apófise alveolar, cimento, cavidade pulpar
- b) esmalte, cimento, cortical alveolar, dentina
- c) esmalte, dentina, espaço periodontal, cavidade pulpar
- d) dentina, cimento, cavidade pulpar, cortical alveolar
- e) dentina, cimento, apófise alveolar, espaço periodontal

65) Para terapêutica de prevenção contra endocardite bacteriana, primeiramente, temos que dar atenção aos seguintes pacientes, EXCETO ?

- a) reumáticos com história de envolvimento cardíaco
- b) portadores de marca-passo cardíaco
- c) portadores da síndrome de Gyorgi
- d) hipertensão crônica com alterações diastólicas e do metabolismo graves.
- e) com defeitos congênitos do coração, tipo cianótico principalmente

66) Paciente apresentando conjunto de vesículas branco-púrpuras com 1 a 4 mm em formação de crostas, na região da maxila direita, que se estendem quase até a linha média, presença de paralisia facial da região afetada, e com suspeita de necrose óssea associada a desvitalização dentária da área envolvida, é sugestivo de:

- a) Citomegalovírus
- b) Mononucleose infecciosa
- c) Varicela
- d) Gengivostomatite herpética aguda
- e) Herpes Zoster

67) Quanto ao selamento de cicatrículas e fissuras é correto afirmar que:

- I- recomenda-se o uso terapêutico de selante como alternativa não invasiva para tratamento de cárie questionável ou incipiente;
- II- Os selantes ionoméricos são preferíveis, pois mesmo clinicamente ausentes, remanescentes do material permanecem, na região da fissura, proporcionando ação cariostática;
- III- O selamento oclusal está contraindicado em lesões paralisadas de cicatrículas e fissuras.

Estão corretas:

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

68) Com relação à liberação do gás hidrogênio pelas siliconas de adição, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) tecnicamente é a formação de um subproduto da reação
- b) umidade e impureza polimérica reagem com os hidretos do polímero da base e contribuem para o seu desenvolvimento
- c) este fato pode gerar microbolhas negativas no modelo de gesso
- d) pode-se esperar 1 hora ou mais para o vazamento do molde para permitir que tal liberação se dê livremente
- e) a adição de metais nobre na composição age como captadores do Hidrogênio liberado

69) O método de diagnóstico de cárie com o auxílio de fluorescência a laser com o uso de corantes é conhecido como:

- a) DELF
- b) LF
- c) FOTI
- d) DIFOTI
- e) DIAFANOSCOPIA

70) A presença de uma lesão de furca profunda grau II em um primeiro pré- molar superior, resulta na maioria dos casos na indicação de:

- a) plastia na área da furca
- b) tunelização
- c) ressecção radicular
- d) extração dentária
- e) regeneração tecidual guiada

71) Quando as lesões do eritema multiforme ocorrem na cavidade oral, genitália conjuntiva, estamos diante de uma doença conhecida como:

- a) síndrome de Behçet
- b) síndrome de Peutz-Jeghers
- c) síndrome de Stevens-Johnson
- d) síndrome de Melkersson-Rosenthal
- e) síndrome de Plummer-Vinson

72) Três semanas após a realização do atendimento de emergência de uma fratura radicular de terço médio do elemento 11 (onze), o paciente retorna ao consultório para consulta de avaliação, durante a qual o profissional detectou radiograficamente uma reabsorção interna na linha de fratura. Que tratamento deve ser instituído neste caso ?

- a) Pulpotomia
- b) Pulpectomia até a linha de fratura e preenchimento do canal radicular com pasta de hidróxido de cálcio
- c) Pulpectomia até 1,0 (um) mm aquém do ápice radiográfico e preenchimento do canal radicular com pasta de hidróxido de cálcio
- d) Pulpectomia até a linha de fratura e obstrução radicular com guta-percha
- e) Não é necessário tratamento

73) Os sítios em que visualizamos um maior desenvolvimento das lesões cariosas em virtude de serem áreas de maior retenção de alimentos e acúmulo de placa bacteriana:

- a) áreas para cervical do contato proximal, face oclusal de dentes em erupção e ao longo da margem gengival
- b) áreas para cervical do contato proximal, face oclusal de dentes erupcionados, para palatina do contato proximal
- c) face oclusal de dentes em erupção e ao longo da margem gengival, para palatina do contato proximal
- d) para palatina do contato proximal, abaixo do ponto de contato em anteriores e face oclusal de dentes erupcionados
- e) áreas para cervical do contato proximal, face oclusal de dentes em erupção e subgengivalmente

74) O bacilo de KlebsLöffler descoberto por Klebs em 1883, e isolado por Löffler em 1884, produz uma exotoxina letal, que causa necrose tecidual e ameaça a vida. Os sinais e sintomas desta doença incluem febre, descarga mucóide ou hemorrágica da região nasal, exsudato nas regiões amigdalina, faríngea, laringotraqueal, linfadenopatia cervical, miocardite e neuropatias. O provável diagnóstico é:

- a) febre escarlate
- b) difteria
- c) impetigo
- d) noma
- e) febre do vale

75) Lesão de cor branca, pilosa, encontrada na porção lateral de língua e algumas vezes na mucosa oral, geralmente assintomática. Esta patologia está associada à pacientes com:

- a) Leucemia
- b) Linfoma de Burkitt
- c) AIDS
- d) Diabetes
- e) Artrite reumatóide

76) A Síndrome de Gorlin é uma doença hereditária autossômica dominante caracterizada por:

- a) tumores odontogênicos adenomatóides e pápulas eritematosas na pele do tronco
- b) múltiplos carcinomas basocelulares, placas cutâneas verrucosas e ceratocistos odontogênicos
- c) calcificações intracranianas, anomalia das costelas e vértebras, cistos dos maxilares e múltiplos carcinomas basocelulares
- d) pólipos adenomatosos múltiplos do cólon e reto, osteomas múltiplos, cistos epidermóides cutâneos e fibromas
- e) hamartomas vasculares, cistos dos maxilares e tumores odontogênicos adenomatóides

77) Posição antimongolóide das fendas palpebrais, hipoplasia da região malar, hipoplasia da mandíbula em grau acentuado, hipertelorismo ocular e má oclusão dentária são sinais clínicos da:

- a) Síndrome de Apert
- b) Doença de Paget
- c) Síndrome de Treacher-Collins-Franceschetti
- d) Displasia Ectodérmica Hereditária
- e) Síndrome de Down

78) Para obter um modelo de gesso de forma mais rápida você adicionou cloreto de sódio durante a mistura. No entanto, a presa demorou mais. Porque ?

- a) porque não se usa sal de cozinha como acelerador
- b) porque, dependendo da quantidade o sal pode agir como acelerador ou retardador.
- c) porque usou menos de 2% de cloreto de sódio.
- d) porque o cloreto de sódio não interfere na presa
- e) A e D estão corretas

79) Segundo Conceição, na técnica de clareamento interno não vital, a remoção de material obturador do canal deve corresponder:

- a) ao volume do material cariado removido
- b) à entrada do conduto
- c) 3,0mm abaixo da entrada do conduto
- d) à profundidade do epitélio juncional (fundo do sulco gengival)
- e) 3,0mm abaixo do epitélio juncional (fundo do sulco gengival)

80) Assinale a alternativa correta no que diz respeito aos métodos diagnósticos de cárie:

- a) os métodos de fluorescência com laser são de grande exatidão e efetividade comprovada *in vivo*
- b) o método para detecção com o uso de luz emitida por fibra ótica mostra as regiões desmineralizadas com uma coloração clara facilmente distinguível
- c) uma lesão em esmalte pode desenvolver reação pulpar mesmo sem a penetração de microorganismos em nível dentinário, o que pode ser comprovado histologicamente
- d) o método de detecção eletrônica de cárie é altamente recomendável com resultados reproduzíveis *in vitro*
- e) o exame radiográfico é excelente método de diagnóstico para identificação de lesões em estágios precoces de desenvolvimento