



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

PROCESSO SELETIVO – 2ª ETAPA
TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA (TRV) – EDITAL 07/2016-COPESE
CURSO: ODONTOLOGIA

DATA: 04/03/2016

HORÁRIO: das 09 às 12 horas

**LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O
CADERNO DE QUESTÕES**

- ✘ Verifique se este CADERNO contém um total de 30 (trinta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções cada. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ✘ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ✘ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ✘ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

01. As radiações ionizantes promovem nas células alterações nucleares, no citoplasma e nas membranas, destacando-se: alterações morfológicas, da fisiologia celular, na permeabilidade celular, na reprodução, aberrações cromossômicas, desintegração de mitocôndrias e aparelho de Golgi. Os efeitos somáticos promovidos pelos raios-X, a exemplo da radiodermite, são condicionados a vários fatores, que são:
- (A) Dose, ritmo de aplicação, tamanho da área irradiada e idade.
 - (B) Dose, tipo de célula do tecido irradiado e vitamina E.
 - (C) Ritmo de aplicação, tamanho da área irradiada e metabolismo celular.
 - (D) Ritmo de aplicação, tamanho da área irradiada e irrigação.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.
02. A maneira simples, eficaz e de baixo custo para proteção do indivíduo ocupacionalmente exposto à radiação ionizante, assim como para as exposições médicas dos pacientes. Este conceito aplica-se:
- (A) Luvas de chumbo.
 - (B) Colete de chumbo.
 - (C) Protetor de gônadas.
 - (D) Vestimentas de proteção radiológica.
 - (E) Equipamentos de proteção individual.
03. As radiografias do tipo “Bite-Wing” têm as seguintes indicações, EXCETO:
- (A) Diagnóstico de lesões no periápice.
 - (B) Avaliar presença de cáries interproximais.
 - (C) Observar o nível das cristas ósseas.
 - (D) Verificação de nódulos pulpares.
 - (E) Dar diagnóstico das regiões de pré-molares e molares.
04. Sobre os efeitos biológicos das radiações ionizantes NÃO é correto afirmar:
- (A) O grau de severidade dos danos em cada tecido aumenta de acordo com o aumento da dose.
 - (B) Entre a irradiação e o início dos sintomas há um período de latência que depende da sensibilidade intrínseca do tecido irradiado e da dose administrada.
 - (C) Nos efeitos agudos, os tempos de latência perfazem de horas até dias.
 - (D) Dentre os efeitos agudos das radiações ionizantes temos, como exemplos, a formação de tumores e defeitos genéticos.
 - (E) A glândula tireoide, as glândulas salivares e o cérebro não são considerados órgãos de risco quanto à sensibilidade às radiações ionizantes.
05. São tomadas radiográficas intraorais:
- (A) Ortopantomografia e oclusal.
 - (B) Interproximal e oclusal.
 - (C) Lateral oblíqua de mandíbula e panorâmica.
 - (D) RX periapical e teleradiografia.
 - (E) *Bite-wing* e ortopantomografia.
06. Os cimentos ionômero de vidro (CIV) surgiram na Odontologia como uma alternativa ao uso das resinas acrílicas para restauração direta de dentes anteriores. Com base em suas propriedades físicas e biológicas, é INCORRETO afirmar:
- (A) Constituem-se excelentes materiais para substituição de dentina, em função de propriedades como resiliência, módulo de elasticidade e coeficiente de expansão térmica linear semelhante à dentina.
 - (B) O CIV é considerado um material com biocompatibilidade moderada em função do alto peso molecular do ácido poliacrílico (principal componente do líquido) e, não se difundindo livremente pelos canalículos dentinários não irritaria o tecido pulpar, funcionando assim como um bom material de base e forramento.
 - (C) O poliacrilato de cálcio é um poliácido resultante da presa inicial do CIV e altamente suscetível à sorção de água, fato que justifica a proteção do cimento com verniz cavitário ou base de unha antes de ser liberado para o meio bucal.
 - (D) O preparo do substrato (dentina/esmalte) previamente à aplicação do CIV é feito com ácido poliacrílico a 10% de forma ativa, porém é um procedimento dispensável por não aumentar a sua resistência de união ao dente.

- (E) Os ácidos itacônico, maléico e tartárico são adicionados ao líquido do CIV com a finalidade de aumentar a reatividade do líquido, diminuir a viscosidade e aumentar o tempo de trabalho.
07. Os cimentos de ionômero de vidro (CIV) têm sido bastante utilizados na odontologia. Analise as proposições e assinale a opção CORRETA.
- I. Com o advento do CIV, foi eliminado o uso de cimento de hidróxido de cálcio em todas as restaurações;
 - II. O CIV reduz a probabilidade de infiltração marginal gengival, causadas pela contração de polimerização das resinas compostas;
 - III. Tem moderada biocompatibilidade pelo fato dos ácidos serem de alto peso molecular, evitando assim a penetração nos túbulos dentinários;
 - IV. O CIV tem adesão química ao cálcio do esmalte, da dentina e do cimento, por ação quelante.
- (A) Somente I, II e IV estão corretas.
 - (B) Somente I e II estão corretas.
 - (C) Somente II, III e IV estão corretas.
 - (D) Somente II e IV estão corretas.
 - (E) I, II, III e IV estão corretas.
08. O amálgama é formado pela mistura de mercúrio líquido com partículas sólidas de uma liga contendo prata, estanho e cobre. Essa mistura é conhecida pela formação de diferentes fases intermetálicas. Com relação às propriedades mecânicas, escoamento e corrosão, podemos representar esquematicamente as diferentes fases, respectivamente, da seguinte forma:
- (A) $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma_2 > \gamma_1 > \gamma$; $\gamma_2 > \gamma_1 > \gamma$.
 - (B) $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma_2 > \gamma_1 > \gamma$.
 - (C) $\gamma_2 > \gamma_1 > \gamma$; $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$.
 - (D) $\gamma_1 > \gamma_2 > \gamma$; $\gamma_2 > \gamma_1 > \gamma$; $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$.
 - (E) $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma > \gamma_1 > \gamma_2$; $\gamma_2 > \gamma > \gamma_1$.
09. O tipo de resina composta que tem baixa resistência à compressão e deve ser evitada em área de estresse mastigatório é:
- (A) Híbrida.
 - (B) Microhíbrida.
 - (C) Nanoparticulada.
 - (D) Microparticulada.
 - (E) Macroparticulada.
10. A contração de polimerização é um processo inerente à reação de presa dos materiais poliméricos e, se não controlada, pode comprometer a longevidade das restaurações em resina composta. Com base nessa afirmativa, marque (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as falsas.
- (___) A contração de polimerização potencializa a formação de fendas na interface dente-restauração predispondo à sensibilidade pós-operatória e microinfiltração.
 - (___) O aumento do fator de configuração cavitária (fator C) minimiza os efeitos adversos da contração de polimerização.
 - (___) A contração de polimerização observada durante a presa das resinas compostas pode ser minimizada com o uso da técnica de inserção incremental.
 - (___) As resinas nanoparticuladas e microhíbridas, por serem pouco resistentes, apresentam alta contração de polimerização, não sendo indicadas em dentes posteriores.
- A sequência CORRETA é:
- (A) V, V, V, F.
 - (B) V, V, F, V.
 - (C) V, F, V, F.
 - (D) F, F, V, V.
 - (E) V, F, V, V.

11. O controle da dor com anestésicos locais é feita através de vários métodos. O local de infiltração do fármaco em relação a área de intervenção operatória determina o tipo de injeção administrada. Ha três tipos principais de injeção de anestésico local: infiltração local, bloqueio do campo e bloqueio de nervo. Baseado nesta afirmativa marque a resposta INCORRETA.
- (A) A infiltração local é quando pequenas terminações nervosas, na área da intervenção, são infiltradas com solução de anestésico local.
 - (B) No bloqueio de campo o anestésico local é infiltrado próximo aos ramos nervosos de modo que a área anestesiada será circunscrita.
 - (C) Em bloqueio de nervo o anestésico local é depositado próximo a um tronco nervoso principal, distante da área da intervenção.
 - (D) As anestésias supraperiosteais são consideradas infiltração local.
 - (E) As injeções nos nervos alveolar superior posterior, alveolar inferior e nasopalatino são consideradas bloqueio de campo.
12. Nas exodontias de dentes caninos a conduta correta para esta intervenção consiste em movimento inicial apical e, então, para vestibular, com uma pressão de retorno para a palatina. Conforme o osso se expande e o dente é mobilizado, o fórceps deve ser reposicionado apicalmente. Uma pequena quantidade de força rotacional pode ser útil para expandir o alvéolo dentário. Após a luxação do dente, ele é removido do alvéolo na direção vestibulo-incisal. Para que este procedimento seja exitoso é essencial a escolha precisa do número do fórceps que é:
- (A) 65
 - (B) 150
 - (C) 18R
 - (D) 18L
 - (E) 17
13. Com relação aos cuidados com o alvéolo, após extração, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Deve-se inspecionar a integridade óssea das corticais, através da inspeção e palpação;
 - (B) Não se deve fazer compressão bidigital das corticais dilatadas durante a luxação do dente porque essa manobra promove aproximação em excesso das corticais, diminuindo a espessura do rebordo alveolar;
 - (C) Caso haja fratura das corticais, recomenda-se que os fragmentos que estiverem aderidos ao periosteio sejam preservados e mantidos na posição original;
 - (D) Os alvéolos só devem ser curetados em casos de presença de patologias, corpos estranhos no seu interior e presença de tecido inflamatório proveniente de doença periodontal.
 - (E) O coágulo deve ser obrigatoriamente mantido no interior do alvéolo para que propicie a reparação alveolar.
14. Na clínica odontológica, os riscos ocupacionais são minimizados pela adoção de alguns procedimentos, como:
- (A) Manter o ambiente ventilado, visando reduzir o risco biológico.
 - (B) Utilizar protetores auriculares, visando reduzir o risco ergonômico.
 - (C) Realizar exercícios de alongamento, visando reduzir o risco físico.
 - (D) Usar óculos de proteção, visando reduzir o risco de transmissão aérea.
 - (E) Utilizar equipamentos de proteção radiológica, visando reduzir o risco químico.
15. Paciente com 19 anos de idade, sexo feminino, apresenta condição de necrose pulpar no dente 15. O exame clínico mostra a presença de cárie secundária após a fratura da restauração de amálgama. Com relação a esterilidade do instrumental endodôntico podemos afirmar:
- (A) Relevante, pois os procedimentos endodônticos constituem uma forma de microcirurgia que requerem um grau moderado de antisepsia.
 - (B) Difícil de ser obtida, pois os instrumentos cobertos por resíduos aderidos em sua superfície não alcançam a temperatura de 120 °C.
 - (C) Obtida por meio de calor seco a 180 °C, durante 60 minutos, porém com o inconveniente de danificar instrumentos afiados de tratamento radicular.
 - (D) Importante, pois a contaminação de instrumentos com resíduos pode desencadear uma reação de corpo estranho nos tecidos pulpare e retardar a cicatrização.
 - (E) Alcançada com maior eficácia com o uso de óxido de etileno, se os vapores resultantes do processo forem adequadamente ventilados para o ambiente externo.

16. No estudo da Anatomia Humana, para evitar o uso de termos diferentes nas descrições anatômicas, optou-se por uma posição padrão: a Posição Anatômica. Além disso, para facilitar o estudo de órgãos individuais ou do corpo como um todo, frequentemente é útil subdividi-lo ou “cortá-lo” em segmentos menores. Para que isso seja feito, os planos ou seções do corpo foram identificados com nomes especiais. Sobre a Posição Anatômica e os planos de secção do corpo humano, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações abaixo.

- I. (___) A posição anatômica consiste numa posição de referência onde o corpo está numa posição ereta ou em pé, com os braços ao lado do tronco e as palmas voltadas para frente. A cabeça e pés também estão apontados para frente.
- II. (___) O plano frontal é um plano longitudinal que avança da frente para trás, dividindo o corpo ou qualquer de suas partes nos lados direito e esquerdo.
- III. (___) O plano sagital é um plano horizontal que atravessa transversalmente o corpo, dividindo-o em porções superior e inferior.
- IV. (___) O plano que divide o corpo em metades iguais é chamado de plano sagital mediano.

- (A) V-V-F-V
- (B) V-V-V-F
- (C) F-V-V-F
- (D) V-F-F-V
- (E) F-V-F-V

17. Há várias maneiras de classificar os ossos. A classificação mais difundida é aquela que leva em consideração a forma dos ossos, classificando-os segundo a predominância de uma das dimensões (comprimento, largura ou espessura) sobre as outras duas. Baseado nessa classificação correlacione às colunas e depois assinale a opção CORRETA.

- | | |
|----------------|---------------|
| I. Úmero | () Plano |
| II. Carpo | () Irregular |
| III. Vértabras | () Longo |
| IV. Patela | () Sesamoide |
| V. Escapula | () Curto |

- (A) I – II – III – IV – V
- (B) II – IV – I – III – V
- (C) V – III – I – IV – II
- (D) IV – II – V – III – I
- (E) V – IV – I – III – II

18. Um paciente de dezoito anos de idade, saudável, apresentou queixa de dificuldade de movimentação da língua. Ao exame físico, observou-se, durante o movimento de protrusão, desvio para o lado esquerdo. Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que esse paciente apresenta lesão no nervo.

- (A) Hipoglosso do lado direito.
- (B) Glossofaríngeo do lado direito
- (C) Lingual do lado esquerdo.
- (D) Hipoglosso do lado esquerdo.
- (E) Glossofaríngeo do lado esquerdo.

19. Com relação a anatomia, cujo conhecimento é essencial ao cirurgião-dentista, julgue os itens subsequentes e assinale a opção CORRETA.

- (A) O músculo bucinador, que, na mastigação, ajuda a manter o alimento entre os dentes, tem a função de fechar a boca e franzir os lábios (assobiar).
- (B) Na deglutição, os músculos elevadores da mandíbula atuam como músculos fixadores, promovendo a oclusão dos dentes para que a deglutição seja iniciada a partir de um apoio fixo.
- (C) No adulto, o esplanocrânio é formado por oito ossos, sendo quatro ossos ímpares e dois pares.
- (D) Dentes e alvéolos estão ligados por uma falsa articulação, tendo em vista que essa estrutura de ligação não possui todas as características próprias de uma articulação, como mobilidade vertical e lateral.
- (E) O primeiro molar inferior deve ocluir com a porção distal do segundo pré-molar e com parte do primeiro molar superior. É o maior dente do arco dental, é tetracuspídeo e apresenta a maior distância no sentido méso-distal.

20. Acerca da anatomofisiologia geral humana, julgue os itens seguintes e assinale o item CORRETO.
- (A) O nervo motor da língua, responsável pela motricidade da língua, é o glossofaríngeo, ou IX par craniano.
 - (B) Os seios paranasais são constituídos pelos maxilares e pelo labirinto etmoidal.
 - (C) Alguns ossos do organismo são responsáveis pela hematopoiese, o que significa que produzem determinadas células sanguíneas.
 - (D) Denomina-se músculo voluntário aquele que se contrai de forma autônoma, sem a necessidade de controle consciente do indivíduo.
 - (E) Os músculos que exercem a função de se opor aos movimentos de outros músculos são denominados agonistas.
21. Sobre a anatomia da face, analise as opções e assinale a INCORRETA.
- (A) Os maxilares são ossos pneumatizados da face.
 - (B) Os ossos ímpares da face são o vômer e a mandíbula.
 - (C) Sindesmose é um tipo de articulação que é constituída de tecido conjuntivo fibroso, sendo o único exemplo na cavidade bucal a articulação entre o dente e o osso alveolar, representado pelo ligamento periodontal, que é denominada gonfose.
 - (D) São denominados músculos da mastigação os masseteres, temporais, pterigoides laterais, pterigoides mediais e digástricos.
 - (E) Quando o indivíduo chora, o músculo que dá a característica curvada para baixo dos lábios formando um arco de concavidade inferior é o músculo depressor do ângulo da boca.
22. Com relação a histologia dos dentes, assinale a opção CORRETA.
- (A) A matização do esmalte dos dentes pode ser ocasionada por excesso de flúor (fluorose) ingerido durante a formação do dente; nesse caso, o esmalte apresenta cavidades de coloração esbranquiçada.
 - (B) Constitui sintoma de hipocalcificação a presença, no esmalte dos dentes, de manchas amareladas ou acinzentadas, com forma de riscos, estrias ou pequenas ilhas.
 - (C) A displasia ectodérmica e a displasia cleidocranial, anomalias congênitas de desenvolvimento que se caracterizam pela ausência de dentes, ocorrem na transição da dentição decídua para a permanente.
 - (D) A hipocalcificação do dente e a matização do esmalte são defeitos de dentinogênese.
 - (E) A exfoliação, processo fisiológico que envolve remodelação óssea e remoção de tecidos moles, ocorre tanto nos dentes decíduos quanto nos permanentes.
23. A polpa dental, um tecido conjuntivo de origem ectomesenquimal, é importante na formação do dente e na sua resposta a agressões. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes e assinale a opção CORRETA.
- (A) Durante o processo de odontogênese, a polpa dental se diferencia a partir da papila dental.
 - (B) Os odontoblastos são células indiferenciadas com alta atividade de síntese protéica.
 - (C) O *plexus* sub-odontoblástico de Rachkow localiza-se principalmente, na polpa radicular do dente.
 - (D) A presença de células imunossupressoras na polpa reflete seu papel na resposta a agressões ao complexo dentino-pulpar.
 - (E) O fato de os odontoblastos serem células receptoras de estímulos nervosos explica a sensibilidade dentária.
24. Um dos eventos resultantes do desenvolvimento da face e da cavidade bucal é a odontogênese. No que se refere às anomalias de desenvolvimento dentário e sua implicação clínica, relacione a coluna 1 com a coluna 2.

Coluna I

Coluna II

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| I. Iniciação e proliferação | (___) Dentinogênese Imperfeita |
| II. Histodiferenciação | (___) Fusão |
| III. Aposição | (___) Pérolas de esmalte |
| IV. Calcificação | (___) Dentina interglobular |

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- (A) I, II, III, IV
- (B) II, I, III, IV
- (C) II, I, IV, III
- (D) III, I, IV, II
- (E) IV, III, II, I

25. Associe os significados das alterações de desenvolvimento relativas à forma dos dentes ao seu correspondente termo, respectivamente:
- I. União de dois germes dentários formando um único dente com dupla coroa e duas cavidades pulpares separadas;
 - II. Um único germe dentário sofre uma divisão por invaginação, dando origem a um dente com coroa dupla separadas total ou parcialmente e uma única raiz;
 - III. União pelo cimento de dois elementos dentários com coroa formada.

Assinale a opção com a sequência CORRETA.

- (A) Fusão, dilaceração, concrecência.
 - (B) Fusão, concrecência, fusão.
 - (C) Fusão, geminação, concrecência.
 - (D) Geminação, fusão, concrecência.
 - (E) Taurodontismo, concrecência, dilaceração.
26. Paciente do gênero masculino, 36 anos de idade, chegou ao consultório odontológico exibindo tumefação indolor na região posterior da mandíbula do lado direito e ausência clínica do elemento 48. O exame radiográfico revelou: lesão radiolúcida multilocular, em “bolhas de sabão”, associada ao elemento 48 incluso. Diante destes dados, assinale a hipótese clínica mais provável entre as citadas abaixo:
- (A) Odontoma composto.
 - (B) Ameloblastoma.
 - (C) Cisto odontogênico ortoceratinizado.
 - (D) Tumor odontogênico adenomatóide.
 - (E) Cisto odontogênico calcificante.

27. Sobre o cisto dentígero, leia atentamente as afirmativas abaixo e identifique a(s) correta(s):

- I. Está associado à síndrome de Gorlin, uma condição hereditária dominante.
- II. Ocorre especialmente em pacientes adultos, com mais de 40 anos de idade.
- III. Radiograficamente se apresenta como uma lesão radiolúcida, unilocular, bem delimitada, associada à coroa de um dente incluso.
- IV. Os elementos dentários que mais frequentemente estão associados a este cisto são os terceiros molares impactados, especialmente os inferiores.
- V. Histologicamente, pode-se observar cápsula de tecido conjuntivo fibroso em arranjo frouxo e revestimento epitelial delgado, não ceratinizado.

Estão CORRETAS:

- (A) I, II e III
 - (B) I, II e V
 - (C) II, IV e V
 - (D) III, IV e V
 - (E) I, III e IV
28. Leia as afirmações referentes ao Tumor Odontogênico Adenomatóide e assinale a única opção CORRETA.
- (A) Localiza-se preferencialmente na região posterior da mandíbula.
 - (B) Afeta principalmente pacientes após a 5ª década de vida.
 - (C) Radiograficamente sua imagem mais frequente é de uma lesão radiolúcida multilocular “em favo de mel”.
 - (D) Tem grande tendência a recidiva.
 - (E) Frequentemente está associada a dente incluso, especialmente canino superior.

29. Identifique a neoplasia benigna pela descrição de suas características:

- I. Neoplasia benigna caracterizada por apresentar histologicamente massas bem circunscritas de células adiposas maduras, entremeadas por septos de tecido conjuntivo.
- II. Tumor benigno de nervo periférico, originário de uma mistura de tipos celulares, como células de Schwann e fibroblastos perineurais
- III. Tumor hamartomatoso dos vasos linfáticos, que exhibe predileção pela região de cabeça e pescoço e pode estar associado à macroglossia

- IV. Tumor benigno vascular, caracterizado por rápida fase de crescimento com proliferação de células endoteliais, seguida de involução gradual
- V. Microscopicamente exhibe proliferação de tecido conjuntivo fibroso recoberto por epitélio escamoso estratificado, exibindo atrofia das cristas epiteliais.

As descrições acima se referem respectivamente a:

- (A) Lipoma, Neurofibroma, Hemangioma, Linfangioma e Fibroma
- (B) Linfangioma, Hemangioma, Fibroma, Neurofibroma e Lipoma
- (C) Lipoma, Fibroma, Linfangioma, Hemangioma e Neurofibroma
- (D) Lipoma, Neurofibroma, Linfangioma, Hemangioma e Fibroma
- (E) Hemangioma, Lipoma, Neurofibroma, Linfangioma e Fibroma

30. Sobre o Papiloma identifique a única opção CORRETA.

- (A) Clinicamente mostra-se como uma lesão nodular, de superfície lisa e base predominantemente séssil.
- (B) Exibe crescimento exofítico, com projeções digitiformes e base de implantação predominantemente pedunculada.
- (C) É uma neoplasia benigna que tem origem no tecido conjuntivo fibroso.
- (D) Está frequentemente associado à infecção pelo vírus Epstein Barr (EBV).
- (E) É revestido por um epitélio fino, ficando vasos sanguíneos periféricos visíveis na superfície da lesão.