

CONCURSO PÚBLICO 2012

TÉCNICO EM SAÚDE TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA

22/04/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 01 —**

De acordo com o Artigo 198 da Constituição Federal de 1988, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com diretrizes. Uma dessas diretrizes é

- (A) a resolutividade.
- (B) o atendimento integral.
- (C) a intersetorialidade.
- (D) a igualdade.

— QUESTÃO 02 —

J. é conselheiro de saúde e participa das deliberações sobre as políticas públicas para a saúde em seu município. A atuação de J. obedece a qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização.

— QUESTÃO 03 —

De acordo com a Lei n. 8.142, de 28 dezembro de 1990, a Conferência de Saúde deve reunir-se a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais. O objetivo da realização da Conferência de Saúde é

- (A) fiscalizar as ações e os serviços de assistência à saúde no âmbito do SUS.
- (B) promover o pleno exercício das responsabilidades das secretarias de saúde.
- (C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) formular políticas públicas intersetoriais e de saúde no âmbito do SUS.

— QUESTÃO 04 —

O Artigo 24 da Lei n. 8.080, de 19 setembro de 1990, menciona “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada”. Têm preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) as entidades

- (A) multinacionais.
- (B) comerciais.
- (C) assistenciais com fins lucrativos.
- (D) filantrópicas.

— QUESTÃO 05 —

São iniciativas que antecederam a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil:

- (A) o Instituto Nacional de Assistência Médica de Previdência Social (INAMPS) e a Norma Operacional Básica (NOB).
- (B) as Ações Integradas de Saúde (AIS) e os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS).
- (C) o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e a Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (D) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Pacto pela Saúde.

— QUESTÃO 06 —

Constitui um direito do trabalhador acidentado:

- (A) receber da empresa o salário correspondente a 30 dias de trabalho.
- (B) ter fundo de garantia referente à metade do seu salário, depositado mensalmente pela empresa.
- (C) ter garantia de seu posto na empresa, durante seis meses após o acidente.
- (D) receber todo atendimento necessário do SUS (Sistema Único de Saúde).

— QUESTÃO 07 —

São ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- (A) alimentação saudável e acompanhamento da saúde bucal de crianças.
- (B) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas e orientação sobre programas sociais.
- (C) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito e prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.
- (D) prática corporal/atividade física e implementação de visitas domiciliares.

— QUESTÃO 08 —

Os sistemas de informação que compõem o Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde (SINVAS) agregam dados sobre fatores biológicos, contaminantes ambientais, qualidade do ar, água e solo, desastres naturais e

- (A) acidentes com produtos perigosos.
- (B) qualidade e higiene dos alimentos.
- (C) resíduos de agrotóxicos e saneantes.
- (D) descarte de resíduos hospitalares.

— QUESTÃO 09 —

A fiscalização de medicamentos, alimentos e bebidas, equipamentos e materiais médicos, odontológicos e hospitalares, hemoterápicos, radioisótopos e radiofármacos e produtos obtidos por engenharia genética constitui uma atribuição da

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância ambiental.
- (C) vigilância nutricional.
- (D) vigilância epidemiológica.

— QUESTÃO 10 —

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma doença crônica, que apresenta elevada prevalência na população. Uma das medidas de vigilância da HAS é

- (A) promover práticas saudáveis na comunidade.
- (B) definir protocolos para atendimento do hipertenso.
- (C) ampliar o acesso aos medicamentos.
- (D) cadastrar o hipertenso no HiperDia.

— QUESTÃO 11 —

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, é uma atribuição comum a todos os membros da equipe de saúde da família:

- (A) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, por meio da identificação de grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho.
- (B) acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade, conforme prevê o plano de cuidados definido pelo gestor da unidade de saúde.
- (C) realizar consultas clínicas e procedimentos na Unidade de Saúde da Família e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, etc).
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando os fluxos de referência e contrarreferência locais.

— QUESTÃO 12 —

O modo de operar da Política Nacional de Humanização está centrado no trabalho em equipe, na construção coletiva e em colegiados, que garantem o compartilhamento do poder, da análise, da decisão e da avaliação. Essa característica da Política Nacional de Humanização traduz-se em

- (A) cooperação.
- (B) cogestão.
- (C) coordenação.
- (D) coparticipação.

— QUESTÃO 13 —

O indicador de saúde que estima o risco de morte de nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida, em determinada população é

- (A) mortalidade perinatal.
- (B) mortalidade neonatal.
- (C) mortalidade pós-neonatal.
- (D) mortalidade infantil.

— QUESTÃO 14 —

As informações disponibilizadas pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) são oriundas das secretarias de saúde, que coletam as informações contidas

- (A) nas fichas de notificação compulsória.
- (B) nas declarações de óbitos.
- (C) nos prontuários médicos.
- (D) nas autorizações de internação hospitalar.

— QUESTÃO 15 —

São atividades de um sistema de investigação epidemiológica:

- (A) prevenir riscos à saúde e intervir em problemas sanitários.
- (B) controlar os bens de consumo e a prestação de serviços.
- (C) coletar, analisar e interpretar dados sobre a saúde da população.
- (D) recomendar intervenções e participar da distribuição de insumos.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 16 —**

Considerando os princípios que regem os preparos de finalidade protética, qual característica a seguir está diretamente relacionada à estabilidade estrutural?

- (A) Paredes axiais com inclinação de 6°.
- (B) Magnitude da área de preparo.
- (C) Retenções adicionais – sulcos e canaletas.
- (D) Quantidade de redução tecidual do preparo.

— QUESTÃO 17 —

O planejamento de uma prótese parcial removível envolve a adequada seleção dos diferentes componentes da estrutura metálica. Para tanto, deve-se definir o traçado do equador protético, que

- (A) é determinado em todos os dentes remanescentes do arco.
- (B) divide o dente em áreas retentivas (ocluso-equatorial) e expulsivas (cérvico-equatorial).
- (C) depende do posicionamento dos dentes na arcada e da direção de inserção determinada.
- (D) considera o dente em posição vertical, isoladamente.

— QUESTÃO 18 —

As bases de prova permitem a realização de etapas fundamentais para a confecção de uma prótese total. Um dos objetivos das bases de prova é

- (A) delimitar a área chapeável.
- (B) visualizar a anatomia topográfica da área basal.
- (C) registrar a dimensão vertical.
- (D) proporcionar suporte à prótese.

— QUESTÃO 19 —

Os materiais de moldagem são importantes para a reprodução da condição clínica, permitindo a obtenção de modelos de gesso fiéis. Assim, é importante observar certas características, como a seguinte:

- (A) as siliconas de condensação possuem alta estabilidade dimensional e permitem duplo vazamento.
- (B) os polissulfetos ou mercaptanas apresentam reação por adição e liberam subproduto durante a polimerização.
- (C) os poliéteres apresentam um tempo de trabalho curto e permitem vazamento até sete dias após a moldagem.
- (D) as siliconas de adição são hidrofóbicas e permitem vazamento até sete dias após a moldagem.

— QUESTÃO 20 —

O enceramento deve ser realizado de acordo com o desenho previamente realizado no modelo de trabalho, respeitando-se a forma, espessura, largura, os limites e o alívio de todos os componentes da armação metálica da prótese parcial removível. Assim no enceramento de uma armação metálica de uma prótese parcial removível, deve-se verificar

- (A) o alívio do conector maior superior.
- (B) a uniformidade de espessura dos retentores diretos.
- (C) o afilamento progressivo do braço de oposição.
- (D) o alívio na região da sela.

— QUESTÃO 21 —

Durante a prova dos dentes em cera, deve-se observar o posicionamento dos dentes artificiais montados na base de prova não só pela estética, mas também para a obtenção de uma boa função e, consequentemente, conforto ao paciente. Na montagem dos dentes,

- (A) o incisivo central superior, por uma vista vestibular, deve se apresentar mesializado.
- (B) a borda incisal do incisivo lateral superior deve tocar o arco de oclusão inferior.
- (C) o sulco vestibular do 1º molar inferior deve coincidir com a cúspide mesiovestibular do 1º molar superior.
- (D) a borda incisal do incisivo central inferior deve tocar a superfície lingual do incisivo central superior em oclusão central.

— QUESTÃO 22 —

Os contatos dentários são essenciais para a estabilidade dentária, bem como para a manutenção da função do sistema estomatognático. O contato dentário patogênico caracteriza-se por apresentar

- (A) desoclusão lateral em função de grupo.
- (B) diastemas de expansão na região anterior.
- (C) desoclusão anterior na palatal dos incisivos superiores.
- (D) contato de máxima intercuspidação mais efetivo nos dentes posteriores.

— QUESTÃO 23 —

A forma anatômica dos dentes permanentes é o resultado da junção de várias estruturas. A crista marginal transversal de um molar corresponde

- (A) ao encontro de duas vertentes de estruturas diferentes (cúspide/cúspide ou cúspide/crista marginal).
- (B) às saliências de esmalte das faces oclusais, que se estendem e formam o terço oclusal das faces vestibular e lingual.
- (C) às depressões nas vertentes internas das cúspides, que são mais profundas quanto mais próximas do sulco principal.
- (D) às saliências do esmalte nas proximais das faces oclusais dos dentes posteriores.

— QUESTÃO 24 —

A composição dos dentes superiores determina o resultado estético de um trabalho protético. Dessa forma, para reabilitação estética, deve-se considerar que

- (A) os incisivos centrais apresentam uma largura que é cerca de 70% do seu comprimento.
- (B) os ângulos interincisais diminuem progressivamente do incisivo central para o canino.
- (C) os contatos proximais ficam progressivamente mais apicais do incisivo central para o canino.
- (D) as margens cervicais dos incisivos e caninos ficam na mesma altura e são paralelas à linha interpupilar.

— QUESTÃO 25 —

Para confecção de uma prótese total, na etapa de inclusão,

- (A) deve-se utilizar gesso tipo IV por ser um gesso que resiste à prensagem.
- (B) deve-se isolar o gesso da mufla para evitar que este forme um corpo único com o gesso da contramufla.
- (C) pode-se utilizar mufla metálica para a polimerização em micro-ondas.
- (D) deve-se deixar uma distância de, no mínimo, 5 cm entre a borda incisal dos dentes e a borda superior da contramufla.

— QUESTÃO 26 —

Segundo os conceitos mais atuais sobre oclusão dentária e uso dos articuladores semiajustáveis (ASA),

- (A) o arco facial deve ser utilizado para montagem do modelo superior em ASA.
- (B) o registro em relação cêntrica deve ser feito para a montagem do modelo inferior.
- (C) a posição de máxima intercuspidação tem indicação restrita a casos de restaurações indiretas unitárias.
- (D) os ASA são aplicáveis nos casos de restabelecimento de dimensão vertical e em coroas unitárias anteriores.

— QUESTÃO 27 —

Em casos em que não é possível clinicamente restabelecer a proporção dental correta, o clínico, juntamente com o técnico em prótese dentária, pode usar da percepção de ilusão. Cria-se assim a ilusão de ter modificado o tamanho do dente, sem de fato tê-lo realizado. (FRADEANI et al., 2006.) Esse artifício de ilusão de ótica pode ser exemplificado pelo seguinte procedimento:

- (A) aplainamento da face vestibular no sentido mesiodistal, o que reduz o comprimento.
- (B) aumento da convexidade da face vestibular no sentido mesiodistal, o que aumenta a largura.
- (C) evidenciação das linhas e cristas verticais, o que reduz a largura.
- (D) inclinação para a palatal do terço incisal, o que aumenta o comprimento.

— QUESTÃO 28 —

A estética em prótese total envolve vários fatores que, em conjunto, proporcionam uma harmonia com o restante da face. Para a seleção da forma dos dentes artificiais deve-se ter como referência

- (A) a cor da pele.
- (B) a largura dos incisivos laterais.
- (C) a altura do plano de cera.
- (D) o formato do rosto.

— QUESTÃO 29 —

Embora as próteses metalocerâmicas representem cerca de 70% de todas as restaurações fixas, uma prótese unitária metalocerâmica não é a escolha mais estética. Para restaurar um único dente superior anterior, a indicação com melhor resultado estético é a prótese unitária de porcelana pura. No sistema de porcelana pura,

- (A) as coroas de vidro ceramizado são obtidas por meio da dupla sinterização.
- (B) os In-Ceram Spinell são núcleos infiltrados por vidro e indicados para coroas unitárias posteriores.
- (C) os núcleos cerâmicos Cercon e Lava Zircônia são exemplos de sistemas cerâmicos prensados.
- (D) os vidros ceramizados necessitam dos cimentos resinosos para se unir micromecanicamente à estrutura dentária.

— QUESTÃO 30 —

O conhecimento de anatomia dentária é essencial tanto para o clínico como para o técnico em prótese dentária, uma vez que a devolução da forma correta dos dentes favorece a obtenção dos aspectos de naturalidade da dentição. Qual característica é peculiar aos incisivos centrais?

- (A) Ângulo mesial incisal arredondado e agudo.
- (B) Coroa trapezoidal mais alargada.
- (C) Borda incisal com maior inclinação para distal.
- (D) Fossa lingual ligeiramente mais rasa.

— QUESTÃO 31 —

Os molares são os dentes com maior superfície oclusal e atuam de maneira efetiva na Trituração do bolo alimentar. Os molares superiores apresentam a seguinte característica:

- (A) proporção maior entre distância vestibulolingual e distância mesiodistal.
- (B) face vestibular mais convexa e inclinada que a face palatal.
- (C) presença de 4 ou 5 cúspides e de 2 ou 4 sulcos principais.
- (D) cúspide lingual em vista mesial mais alta que a cúspide de vestibular.

— QUESTÃO 32 —

Os gessos odontológicos possuem características diferentes de acordo com as finalidades a que se destinam e exigem técnicas de manipulação adequadas para preservar suas propriedades. Desse modo,

- (A) a expansão de presa é diretamente proporcional à relação água/pó.
- (B) a porosidade é indiretamente proporcional à relação água/pó.
- (C) o tempo de presa é indiretamente proporcional à relação água/pó.
- (D) a resistência é indiretamente proporcional à relação água/pó.

— QUESTÃO 33 —

Em um paciente desdentado total a análise oclusal de modelos montados em articulador semiajustável na posição de máxima intercuspidação e com padrões de uma oclusão classe I de Angle, observa-se que

- (A) a cúspide mesiovestibular do 1º molar superior oclui no sulco oclusovestibular distal do 1º molar inferior.
- (B) a ponta da cúspide vestibular do 1º pré-molar superior oclui no sulco mesiodistal do 1º pré-molar inferior.
- (C) a desoclusão, na lateralidade direita, ocorre pelos caninos direitos com leve contato do lado esquerdo.
- (D) a presença de contatos efetivos entre os dentes anteriores e a ausência de contato nos dentes posteriores, é facilmente notada na protrusão.

— QUESTÃO 34 —

A classificação dos arcos parcialmente desdentados facilita a comunicação entre os profissionais da área envolvidos no planejamento da prótese parcial removível. De acordo com a classificação de Kennedy, um arco dentário com ausência dos dentes 11, 13, 24, 25, 26, 27 e 28 é classificado em:

- (A) classe I, modificação 2.
- (B) classe II, modificação 2.
- (C) classe II, modificação 1.
- (D) classe III, modificação 2.

— QUESTÃO 35 —

Os dentes posteriores no mesmo arco têm diferenças anatômicas importantes entre si, definidas sobretudo pelo posicionamento e pela função de cada dente. Assim, os primeiros pré-molares superiores apresentam características que se diferenciam dos segundos pré-molares superiores do seguinte modo:

- (A) na vista lingual, as cúspides são aproximadamente do mesmo tamanho e há menor conicidade na direção lingual.
- (B) na vista vestibular, a aresta mesial da cúspide vestibular é mais curta e a superfície mais lisa.
- (C) na vista oclusal, o lado mesial é côncavo ou achatado e curto, e o sulco central maior.
- (D) na vista mesial, a raiz é única e tem a superfície mesial, próximo à cervical, relativamente achatada.

— QUESTÃO 36 —

Durante a confecção de uma prótese parcial removível, diferentes tipos de modelos são utilizados com vários propósitos. Assim,

- (A) o modelo de revestimento é utilizado para o enceramento da armação metálica.
- (B) o modelo de estudo é utilizado para obtenção do modelo de revestimento.
- (C) o modelo de trabalho é utilizado para fundição da armação metálica.
- (D) o modelo de revestimento é utilizado para confecção de próteses provisórias.

— QUESTÃO 37 —

Analise a armação metálica de uma prótese parcial removível representada na figura a seguir.



O componente da armação metálica indicado com o numeral 1, na figura, corresponde

- (A) à sela.
- (B) ao conector maior.
- (C) ao conector menor.
- (D) ao retentor indireto.

— QUESTÃO 38 —

Os materiais utilizados nas restaurações indiretas necessitam de terminações com geometrias que atendam a suas características. Assim sendo, que relação material/término de preparo está clinicamente indicada nessas restaurações?

- (A) Lâmina de faca/resinas indiretas.
- (B) Chanferete/prótese parcial fixa adesiva.
- (C) Ombro biselado/porcelana pura.
- (D) Chanfro/metais não nobres.

— QUESTÃO 39 —

A troquelização dos modelos de gesso é imprescindível para confecção de prótese parcial fixa. Nesse processo de confecção, o troquel

- (A) permite a definição de contatos proximais na aplicação de cerâmica em coroas metalocerâmicas.
- (B) deve ser de material resiliente e permitir que a margem do preparo seja demarcada e recortada.
- (C) pode ser confeccionado com pino metálico, que deve ser completamente coberto por gesso pedra tipo IV.
- (D) pode ser confeccionado fora do modelo na técnica de moldagem com casquete de resina acrílica.

— QUESTÃO 40 —

A adaptação da armação metálica de uma prótese parcial removível depende de planejamento adequado e de etapas clínicas e laboratoriais corretamente realizadas. Nesse sentido, no caso de erro, a adaptação da armação metálica poderá ser influenciada

- (A) pela moldagem com moldeira de estoque e alginato.
- (B) pela presença de regiões expulsivas no modelo de trabalho.
- (C) pelo tipo de liga utilizada.
- (D) pela compatibilização do revestimento com a liga metálica.

— QUESTÃO 41 —

Para que uma moldagem melhor reproduza os detalhes da anatomia bucal e, consequentemente, resulte em uma prótese total mais adequada em termos de retenção, suporte e estabilidade, utilizam-se moldeiras confeccionadas especificamente para cada paciente. As moldeiras individuais devem

- (A) ser resistentes, para que não haja fratura nem deformação durante a moldagem.
- (B) apresentar cabos grandes, cerca de 20 mm, para facilitar o manuseio durante a moldagem.
- (C) apresentar limites no fundo sulco vestibular.
- (D) ser confeccionadas sobre o modelo de trabalho.

— QUESTÃO 42 —

Os retentores intrarradiculares justificam-se nos casos de perdas extensas de estrutura coronária e devem apresentar dimensões que se ajustem ao remanescente dentário. Na aplicação clínica adequada dos retentores, deve-se levar em consideração que

- (A) o diâmetro do pino equivale à metade do diâmetro da raiz.
- (B) o comprimento do pino equivale à metade do comprimento da raiz.
- (C) o comportamento mecânico dos pinos de liga de prata é melhor que o dos pinos de NiCr.
- (D) a extremidade apical do pino deve ter 2,0mm de diâmetro.

— QUESTÃO 43 —

Segundo Turano, o articulador é a concepção mecânica que se faz dos movimentos mandibulares. Em prótese total, para o uso dos articuladores, deve-se

- (A) utilizar uma pequena quantidade de gesso na montagem, com o objetivo de minimizar a alteração dimensional do gesso.
- (B) montar o modelo inferior e, em seguida, após a presa do gesso, montar o modelo superior.
- (C) montar os modelos superior e inferior simultaneamente, com o objetivo de redução de tempo e de custo.
- (D) utilizar gesso pedra tipo IV que, devido à maior resistência, reduz o risco de o modelo se soltar da placa de montagem.

— QUESTÃO 44 —

As próteses implantossuportadas, overdenture e prótese total fixa representam importantes opções de tratamento para aqueles pacientes desdentados totais que eram reabilitados com próteses totais convencionais mucossuportadas. Em relação às próteses totais fixas, as overdentures apresentam duas vantagens relevantes, quais sejam:

- (A) técnica simples e custo relativamente baixo.
- (B) suporte facial e possibilidade de escape de ar.
- (C) higienização facilitada e menos espaço interoclusal.
- (D) manutenção simplificada e rigidez dos sistemas de retenção.

— QUESTÃO 45 —

Para seleção dos dentes artificiais, deve-se levar em consideração as vantagens e desvantagens de cada material, de acordo com cada caso clínico. Uma desvantagem dos dentes artificiais de resina acrílica em relação aos de porcelana é

- (A) o perigo de fratura na demuflagem.
- (B) a baixa resistência ao desgaste.
- (C) a estabilidade de cor.
- (D) a técnica de montagem mais simples.

— QUESTÃO 46 —

Na confecção de prótese parcial fixa metalocerâmica para obtenção da infraestrutura, há o envolvimento do processo de fundição e soldagem. No processo de soldagem de peças fundidas,

- (A) a obtenção de peças em monobloco deve ser preferível por reduzir o número de sessões clínicas.
- (B) a soldagem na área proximal entre dois retentores é ideal por permitir uma área suficiente para a união.
- (C) a área de solda na proximal deve envolver metade da altura da face proximal.
- (D) a solda na área proximal em forma de degrau elimina as forças de cisalhamento e permite maior rigidez.

— QUESTÃO 47 —

Os incisivos centrais superiores são os dentes de dominância no sorriso. Na composição estética de uma reabilitação oral são os primeiros dentes a ter sua forma definida, servindo de referência para todos os demais dentes. Anatomicamente esses dentes caracterizam-se por apresentar

- (A) perfil mesial convexo, com área de contato mais apical que o perfil distal.
- (B) perfil distal reto ou levemente convexo.
- (C) superfície vestibular com três cristas (lóbulos) e duas concavidades.
- (D) convexidade acentuada no ângulo distoincisal.

— QUESTÃO 48 —

Para a realização de fundições odontológicas, faz-se necessário copiar um padrão encerado com uso de um revestimento. Nesse tipo de fundição,

- (A) as temperaturas de eliminação da cera para os revestimentos aglutinados por gesso variam de 750°C a 1030°C.
- (B) os revestimentos devem expandir-se durante a presa para compensar a contração de solidificação da liga fundida.
- (C) os revestimentos aglutinados por gesso são indicados para fundições de ligas de ouro, à base de paládio e de metais básicos.
- (D) os revestimentos aglutinados por gesso suportam temperaturas mais elevadas do que os aglutinados por fosfato.

— QUESTÃO 49 —

“O requisito primário para o sucesso de uma restauração metalocerâmica é o desenvolvimento de uma adesão duradoura entre a porcelana e a liga metálica.” (ANUSAVICE, 2005).

Assim sendo, para garantir o sucesso da restauração, as ligas utilizadas nas restaurações metalocerâmicas devem apresentar a seguinte propriedade:

- (A) capacidade de formação de óxidos.
- (B) baixo módulo de elasticidade.
- (C) coeficiente de dilatação térmica muito diferente que o da porcelana.
- (D) baixa capacidade de molhamento.

— QUESTÃO 50 —

O delineador é um aparelho essencial para a elaboração de um diagnóstico em bases científicas e um planejamento de próteses parciais removíveis, de modo a respeitar os princípios biomecânicos. Esse aparelho

- (A) exige a utilização da ponta calibradora de 0,25mm para as ligas de ouro.
- (B) possibilita determinar o paralelismo entre as faces axiais dos dentes pilares.
- (C) requer a utilização da ponta calibradora de 0,50mm para as ligas de Co-Cr
- (D) favorece o equilíbrio das retenções, entretanto, não permite verificar interferências dentárias.

— RASCUNHO —