



# CIRURGIÃO DENTISTA PRÓTESE

**Domingo - Manhã**  
**Duração da Prova: 4 horas**

Leia atentamente as instruções abaixo.

**01** - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **cartão de respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

**02** - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **cartão de respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

**03** - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **cartão de respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

**04** - No **cartão de respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

**05** - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma resposta**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

**06** - **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **cartão de respostas**.

**Obs.: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**07** - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **cartão de respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Prova não serão levados em conta.

## LÍNGUA PORTUGUESA

## BEBIDA EM ALTA

Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento. É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas. Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. "Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar", diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). "Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares." Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens. O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos.

Uma das principais preocupações é a tendência de aumento do abuso do álcool pelas mulheres jovens. Um estudo conduzido recentemente pela Unifesp revela que o consumo exagerado de álcool aumenta principalmente entre as meninas adolescentes. Elas já se equiparam aos meninos e três em cada dez bebem com frequência. Quanto mais se bebe na juventude, maior será a propensão ao alcoolismo na idade adulta.

Quantidades moderadas de álcool, algo como dois copos de vinho por semana, trazem benefícios ao coração e ao sistema circulatório. Mais do que isso pode resultar em danos irreversíveis ao fígado. Há indícios de que o abuso de álcool pode lesionar o cérebro. Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado.

Veja, 05-03-2008

**01.** O artigo declara que o consumo de álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento e atribui o fato a um conjunto de fatores.

Entre os fatores de aumento desse consumo **NÃO** está incluído(a):

- A) a falta de controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas;
- B) o baixo preço dos destilados no Brasil;
- C) a agressividade do marketing da indústria do álcool;
- D) a falta de uma política pública tão ofensiva quanto a do cigarro;
- E) a chegada de mulheres jovens ao mercado de trabalho e ao consumo.

**02.** O título dado ao artigo é "Bebida em alta"; a melhor justificativa para o título dado, em função do que se lê no texto, é:

- A) o alto preço das bebidas alcoólicas;
- B) o aumento de doenças causadas pelo álcool;
- C) o crescimento do consumo de álcool no Brasil;
- D) o aumento de consumo de álcool entre meninas;
- E) o desenvolvimento do marketing do álcool no Brasil.

**03.** Os especialistas dizem que "é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro".

Isso significa dizer que:

- A) a política para o cigarro é menos ofensiva do que a empregada para o álcool;
- B) a política pública empregada para o cigarro vem dando certo;
- C) a campanha publicitária do cigarro traz ofensas aos consumidores;
- D) não há política pública de oposição ao consumo de álcool;
- E) o consumo de álcool traz mais renda ao Estado do que o cigarro.

**04.** "Política pública" significa uma política:

- A) patrocinada pelo Estado;
- B) de grande divulgação;
- C) de amplo conhecimento público;
- D) de responsabilidade das empresas;
- E) organizada pela própria população.

**05.** Uma pesquisa indica que 27,2% dos homens consomem álcool de maneira abusiva, enquanto, entre as mulheres, a quantidade é de 9,3%. Essa estatística mostra que:

- A) a quantidade de mulheres consumidoras de álcool vem aumentando;
- B) a quantidade de homens alcoólatras vem diminuindo;
- C) o consumo de álcool ainda é marca predominantemente masculina;
- D) os jovens são as maiores vítimas do marketing das bebidas alcoólicas;
- E) o consumo de álcool vem crescendo nas grandes cidades.

**06.** Ao dizer que o consumo abusivo de álcool "pode resultar em danos irreversíveis ao fígado" e de que "pode lesionar o cérebro", o artigo apela para uma estratégia argumentativa que se apóia na:

- A) sedução;
- B) intimidação;
- C) competição;
- D) elitização;
- E) constrangimento.

**07.** "Uma das principais preocupações é a tendência de aumento no abuso do álcool pelas mulheres jovens"; essa maior preocupação se deve ao fato de as adolescentes:

- A) poderem transferir o alcoolismo a seus futuros filhos;
- B) serem naturalmente mais vulneráveis a vícios;
- C) terem maior poder de atração sobre os rapazes;
- D) pertencerem a uma parte da população ainda de pouco consumo;
- E) levarem o consumo abusivo de álcool para o interior dos lares.

**08.** "Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado"; o segmento em excesso traz a idéia de:

- A) condição;
- B) tempo;
- C) comparação;
- D) conformidade;
- E) finalidade.

**09.** Esse texto é composto de muitas vozes; entre as vozes presentes no texto só **NÃO** está a voz:

- A) do autor do artigo;
- B) de especialistas;
- C) da indústria do álcool;
- D) do Ministério da Saúde;
- E) da Unifesp.

**10.** No artigo, predomina a linguagem formal; o segmento que emprega uma variação popular é:

- A) "Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento";
- B) "É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas";
- C) "Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. "Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar", diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). "Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares.";
- D) "Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens";
- E) "O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos".

**SUS**

**11.** Sobre os segmentos que integram obrigatoriamente o Conselho de Saúde, avalie os itens a seguir:

- I - Prestadores de Serviços.
- II – Governo.
- III – Profissionais.
- IV - Organizações comunitárias, religiosas e não religiosas.
- V – Usuários.
- VI - Movimentos e entidades de consumidores.

Assinale apenas os corretos:

- A) III, IV e VI;
- B) I, II, III, IV, V e VI;
- C) I, II, III e V;
- D) II, IV e VI;
- E) V.

**12.** Um dos objetivos das comissões intersetoriais, criadas pela Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é:

- A) articular políticas e programas de interesse para a saúde;
- B) integrar recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde;
- C) coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade;
- D) qualificar a atenção integral devida ao indivíduo e à coletividade;
- E) elaborar parâmetros de custos da assistência à saúde.

**13.** O repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, para pagamento de procedimentos e ações de Atenção Básica à Saúde, para os municípios habilitados em qualquer modalidade de gestão estabelecida pela NOB – SUS 01/96, é feito com a seguinte base:

- A) análise das necessidades de expansão do PSF do município;
- B) quantidade de procedimentos realizados por unidade de Atenção Básica Municipal;
- C) parâmetros de cobertura assistencial à população em geral do município;
- D) multiplicação de um valor per capita nacional pela população do município;
- E) estudo de programação assistencial desenvolvido anualmente pelos municípios.

**14.** A regulamentação da Lei Orgânica da Saúde tem sido efetuada através das chamadas normas operacionais do SUS, sendo que, desde 1991, já foram editadas cinco normas operacionais (NOB 91, NOB 92, NOB 93, NOB 96 e NOAS 01/02).

Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS-SUS 01/02 - pode-se fazer a seguinte afirmação:

- A) estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde;
- B) reduz as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica;
- C) instituiu o PAB - Piso da Atenção Básica;
- D) cria os níveis de gestão Incipiente, Parcial e Semi-Plena;
- E) instituiu a PPI - Programação Pactuada e Integrada.

**15.** A legislação brasileira estabelece que a saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao poder público (União, Estados, Distrito Federal e Municípios) garantir este direito, através de políticas sociais e econômicas que visem à redução dos riscos de se adoecer e morrer.

A legislação obedece à seguinte diretriz:

- A) aumentar a capacidade econômica dos municípios e munícipes;
- B) ofertar um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços de saúde;
- C) organizar ações e serviços de saúde de forma centralizada;
- D) possuir direção descentralizada em cada esfera de governo;
- E) ser capaz de resolver 80% das necessidades de saúde.

**16.** Ao implementar ações e serviços de saúde, o Estado deve atender aos direitos individuais e às demandas da coletividade. Os recursos e as políticas públicas devem visar esse duplo objetivo.

Essas ações devem respeitar o seguinte princípio da administração pública:

- A) da lucratividade;
- B) da autonomia da vontade;
- C) do sigilo;
- D) da impessoalidade;
- E) da redução de custos.

**17.** São vários os problemas relacionados aos Recursos Humanos no SUS: formação, contrato de trabalho, condições de trabalho, salário, compromisso social e humanização do atendimento.

Em relação à política de recursos humanos na área da saúde podemos afirmar que:

- A) é formalizada e executada apenas pela direção nacional do SUS;
- B) organiza um sistema de formação de recursos humanos em nível universitário;
- C) tem como objetivo valorizar a dedicação exclusiva aos serviços do SUS;
- D) possui normas específicas que independem do sistema educacional;
- E) tem nos serviços privados de saúde campos de prática para pesquisa.

**18.** Os estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde e fazem parcerias com planos de saúde têm o direito de:

- A) atender prioritariamente pacientes que possuam planos de saúde privados;
- B) receber remuneração direta do usuário do SUS pelo serviço de saúde prestado;
- C) organizar o acesso em filas diferenciadas de pacientes SUS e particulares;
- D) internar os usuários dos planos em melhores acomodações;
- E) oferecer os recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um.

**19.** As ações de saúde pública no Brasil devem estar voltadas, ao mesmo tempo, para o indivíduo e para a comunidade, para a prevenção e para o tratamento, sempre respeitando a dignidade humana.

Essas ações estão baseadas no princípio da:

- A) universalidade;
- B) integralidade;
- C) equidade;
- D) racionalidade;
- E) descentralização.

**20.** Uma das três dimensões do Pacto pela Saúde 2006, divulgado pela Portaria Nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006, é o Pacto em Defesa do SUS que possui entre as suas prioridades:

- A) modificar a emenda constitucional nº 29 pelo Congresso Nacional;
- B) reforçar o SUS como política de Estado;
- C) trabalhar por um orçamento adequado para a gestão do SUS;
- D) elaborar e divulgar a carta dos deveres dos usuários do SUS;
- E) estabelecer as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo competências concorrentes.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Observe a figura a seguir:



A classificação correta para o arco parcialmente edentado ilustrado acima, de acordo com a classificação de Kennedy e as regras de Applegate, é:

- A) classe I – modificação 2;
- B) classe II – modificação 2;
- C) classe II – modificação 3;
- D) classe III – modificação 1;
- E) classe IV – modificação 1.

22. A técnica para determinação do eixo de inserção de uma prótese parcial removível, no delineador, que se baseia na demarcação sobre o modelo de três pontos, que formem entre si um triângulo aproximadamente equilátero, é:

- A) a técnica de Posselt;
- B) a técnica de Roth;
- C) a técnica de Roach;
- D) a técnica da conveniência;
- E) a técnica de Fisher.

23. O princípio fundamental de um grampo pelo qual o dente fica estabilizado frente às forças horizontais que tendem a deslocá-lo durante a inserção ou remoção da prótese parcial removível, bem como durante a função, é o princípio:

- A) do suporte;
- B) da retenção;
- C) da reciprocidade;
- D) da estabilidade;
- E) da passividade.

24. Relacione os tipos de retenção das próteses parciais removíveis apresentados na coluna da esquerda com suas principais características, citadas na coluna da direita.

- 1 – retenção por grampo ( ) mais estéticos
- 2 – retenção por encaixe ( ) retenção mais efetiva
- ( ) retenção por justaposição
- ( ) retenção por flexão ou torção

A seqüência correta é:

- A) 1 - 2 - 1 - 2;
- B) 1 - 1 - 2 - 1;
- C) 2 - 2 - 1 - 2;
- D) 1 - 1 - 1 - 2;
- E) 2 - 2 - 2 - 1.

25. De acordo com a classificação de McCracken (1960), o conector maior indicado para situações em que exista um tórus palatino volumoso inoperável é:

- A) a barra palatina simples;
- B) a barra palatina em forma de U;
- C) a barra palatina dupla;
- D) o chapeado palatino;
- E) a barra vestibular.

26. A calibragem da retenção para uma prótese parcial removível com armação metálica de Cr-Co deve ser realizada por meio da ponta calibradora do delineador de:

- A) 0,15mm;
- B) 0,25mm;
- C) 0,50mm;
- D) 0,75mm;
- E) 1,0mm.

27. O grampo circunferencial que, em sua forma clássica, é indicado para pré-molares e molares em posição normal e localizados entre dois espaços protéticos intercalares é o grampo:

- A) de Akers;
- B) duplo;
- C) meio a meio;
- D) em anzol;
- E) mesiodistolingual ou MDL.

28. Um dos recursos empregados para minimizar os problemas causados pelas alavancas inerentes às próteses parciais removíveis dentomucossuportadas é:

- A) a eliminação dos contatos oclusais dos dentes artificiais da extremidade livre;
- B) o posicionamento dos apoios o mais próximo possível do espaço protético;
- C) o uso preferencial de grampos do tipo circunferenciais;
- D) a eliminação do braço de oposição;
- E) a realização de moldagem funcional.

29. Segundo Bottino (2000), os núcleos de preenchimento associados a pinos intra-radulares pré-fabricados são indicados quando:

- A) há a necessidade de modificar a inclinação da coroa clínica;
- B) existe remanescente coronário com altura adequada;
- C) serão retentores de próteses fixas ou removíveis;
- D) o canal radicular for excessivamente expulso;
- E) a reabilitação envolver múltiplos retentores intra-radulares.

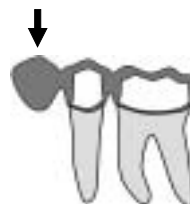
30. As facetas laminadas são contra-indicadas para:

- A) correção de anomalias de cor de um ou vários dentes;
- B) correção do alinhamento dental;
- C) fechamento de diastemas;
- D) pacientes com hábito parafuncional;
- E) restabelecer a guia anterior.

31. O término cervical indicado para coroas em cerâmica pura é o:

- A) ombro bizelado;
- B) chanferete;
- C) bixel cervical;
- D) ombro reto;
- E) chanfro largo ou ombro arredondado.

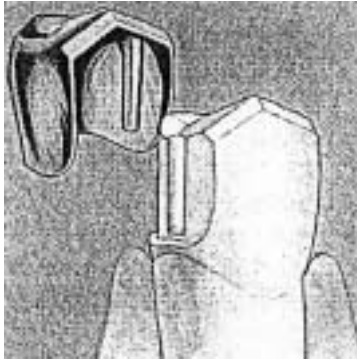
32. Observe a figura a seguir:



Do ponto de vista mecânico, as paredes dos preparos que oferecem resistência à translação da prótese no sentido mesial, quando da incidência de uma carga vertical no cantilever, são as:

- A) mesiais;
- B) distais;
- C) vestibulares;
- D) linguais;
- E) oclusais.

33. Observe a figura a seguir:



Do ponto de vista mecânico, a principal função das canaletas proximais, em um preparo de coroa parcial tipo 4/5, é evitar o deslocamento da coroa no sentido:

- A) vestibular;
- B) lingual;
- C) mesial;
- D) distal;
- E) gengival.

34. A técnica dos casquetes individuais de resina acrílica para moldagens de preparos intra-sulculares é um método de afastamento gengival:

- A) químico-mecânico;
- B) por compressão;
- C) químico;
- D) mecânico;
- E) cirúrgico.

35. Os núcleos metálicos fundidos devem apresentar:

- A) as paredes de sua porção intra-radicular lisas e polidas;
- B) a largura da sua porção intra-radicular igual à metade do diâmetro da raiz;
- C) comprimento maior possível, deixando 2,0mm de material obturador na região apical do conduto radicular;
- D) comprimento correspondente a, pelo menos, metade do suporte ósseo da raiz;
- E) comprimento correspondente a um terço do comprimento total da raiz.

36. A infra-estrutura metálica de uma prótese parcial fixa funciona como uma barra metálica quanto à ação de forças mecânicas. Dessa forma:

- A) quando duplicada sua altura, sua resistência à flexão é elevada a terceira potência;
- B) quando duplicada sua altura, sua resistência à flexão é duplicada;
- C) quando duplicada sua largura, sua resistência à flexão é triplicada;
- D) quando duplicada sua largura, sua resistência à flexão é reduzida a metade;
- E) quando duplicado seu comprimento, sua resistência à flexão é reduzida a um terço.

37. Segundo a classificação das zonas de suporte de esforços de Pendleton, a(s) área(s) do arco desdentado superior que deve(m) receber alívio é(são):

- A) a área do rebordo alveolar;
- B) as áreas laterais da abobada palatina;
- C) a área da rafe palatina;
- D) a área de *postdamming*;
- E) a área coronomaxilar.

38. As estruturas anatômicas que interferem na borda lingual da prótese total inferior são:

- A) os músculos genioglosso, milohióideo e constritor superior da faringe;
- B) os músculos genihióideo, hioglosso, genioglosso e milohióideo;
- C) a glândula sublingual e os músculos hioglosso e milohióideo;
- D) a glândula sublingual e os músculos genihióideo e milohióideo;
- E) a glândula sublingual e os músculos genioglosso, milohióideo e constritor superior da faringe.

39. O plano craniano utilizado como referência para ajuste da inclinação ântero-posterior do plano de cera superior, com auxílio do esquadro de Fox, é o:

- A) plano de Frankfurt;
- B) plano de Camper;
- C) plano mandibular;
- D) plano oclusal;
- E) plano tragus - comissura labial.

40. Segundo Telles *et al.* (2003), o método para determinação da dimensão vertical de oclusão, a partir da redução de 2 a 4mm, referentes ao espaço funcional livre, da medida da dimensão vertical de repouso, é o:

- A) método fisiológico;
- B) método estético;
- C) método de Willis;
- D) método fonético;
- E) método da deglutição.

41. Pode-se utilizar dentes artificiais de porcelana ou de resina na montagem de uma prótese total.

Sobre a utilização de dentes de resina, é correto afirmar que:

- A) permitem a manutenção da dimensão vertical de oclusão por mais tempo;
- B) apresentam estabilidade de cor;
- C) é mais difícil adaptá-los aos espaços reservados para os dentes;
- D) produzem ruído quando ocorre o contato oclusal;
- E) se aderem quimicamente à base da prótese, não sendo necessário realizar retenções mecânicas.

42. Para selecionar a altura dos dentes artificiais de uma prótese total, deve-se mensurar:

- A) a altura total da porção anterior do plano de cera superior;
- B) a altura do lábio em repouso;
- C) a altura do sorriso suave;
- D) a altura do sorriso forçado;
- E) a altura da linha de união das comissuras labiais.

43. Sobre a associação do tipo de moldeira com as características de moldagem com ela realizada é correto afirmar que:

- A) a moldeira de estoque é empregada na moldagem estática que registra todos os detalhes anatômicos da área chapeável, das inserções musculares e seus movimentos;
- B) a moldeira individual é empregada na moldagem dinâmica, que registra todos os detalhes anatômicos da área chapeável e das inserções musculares;
- C) a moldeira individual é empregada na moldagem dinâmica, que registra todos os detalhes anatômicos da área chapeável, das inserções musculares e seus movimentos;
- D) a moldeira de estoque é empregada na moldagem dinâmica, que registra todos os detalhes anatômicos da área chapeável, das inserções musculares e seus movimentos;
- E) a moldeira individual é empregada na moldagem estática, que registra todos os detalhes anatômicos da área chapeável e das inserções musculares.

**44.** Após a manipulação de um determinado material de moldagem, ocorre uma reação secundária entre a umidade e hidretos residuais do polímero base, levando à produção de gás hidrogênio.

Esse material é:

- A) o polissulfeto;
- B) a silicona de condensação;
- C) o polivinilsiloxano;
- D) o poliéter;
- E) o hidrocolóide reversível.

**45.** Relacione os sistemas cerâmicos apresentados na coluna da esquerda com sua técnica de confecção, citadas na coluna da direita.

- 1 – IPS Empress 2 ( ) CAD/CAM
- 2 – In-Ceram ( ) pré-sinterizado, usinado e pós-sinterizado
- 3 – Cerec ( ) prensada sob calor
- 4 – Cercon ( ) sinterizada e infiltrada por vidro

A seqüência correta é:

- A) 1 - 3 - 4 - 2;
- B) 4 - 3 - 2 - 1;
- C) 4 - 2 - 1 - 3;
- D) 3 - 4 - 1 - 2;
- E) 2 - 1 - 3 - 4.

**46.** A chave de oclusão molar é uma importante referência para o enceramento diagnóstico, montagem de dentes de prótese total e confecção de próteses. Na oclusão dente-dois-dentes, a cúspide méso-palatina do primeiro molar superior determina na superfície oclusal do primeiro molar inferior os seguintes pontos:

- A) na vertente oclusal distal da cúspide disto-lingual, vertente oclusal distal da cúspide disto-vestibular e crista marginal distal;
- B) na vertente oclusal distal da cúspide méso-lingual, vertente oclusal mesial da cúspide disto-lingual e vertente oclusal mesial da cúspide mediana vestibular;
- C) na vertente oclusal mesial da cúspide mediana vestibular, vertente oclusal distal da cúspide méso-vestibular e vertente distal da cúspide méso-lingual;
- D) na vertente oclusal mesial da cúspide méso-vestibular, vertente oclusal mesial da cúspide méso-lingual e crista marginal mesial;
- E) na vertente oclusal distal da cúspide méso-vestibular, vertente oclusal mesial da cúspide disto-vestibular e vertente oclusal distal da cúspide méso-vestibular.

**47.** O ângulo da eminência articular é um dos fatores determinantes da morfologia oclusal. Sobre as conseqüências do aumento do ângulo da eminência articular é correto afirmar que:

- A) ocorrem cúspides mais altas, fossas mais profundas e a palatina dos incisivos superiores menos côncava;
- B) ocorrem cúspides mais baixas, fossas mais rasas e a palatina dos incisivos superiores mais côncava;
- C) ocorrem cúspides mais altas, fossas mais profundas e a palatina dos incisivos superiores mais côncava;
- D) ocorrem cúspides mais baixas, fossas mais rasas e a palatina dos incisivos superiores menos côncava;
- E) ocorrem cúspides mais altas, fossas mais profundas, porém não há influência na anatomia dos incisivos superiores.

**48.** O aparelho oclusal que promove uma oclusão funcional ótima por meio de contatos oclusais bilaterais e simultâneos, promove desocclusão por guia canino durante os movimentos excêntricos da mandíbula e reposiciona os côndilos em uma posição musculoesquelética mais estável, é o:

- A) aparelho de posicionamento anterior;
- B) aparelho de mordida anterior;
- C) aparelho de estabilização;
- D) aparelho pivotante;
- E) aparelho resiliente.

**49.** Relacione os tipos de prótese sobre implante apresentados na coluna da esquerda com suas características, citadas na coluna da direita.

- 1 – sobredentadura ( ) há a possibilidade de escape de ar durante a fala
- 2 – prótese total fixa ( ) necessita de maior espaço interoclusal
- ( ) ideal para pacientes que sentem ânsia de vômito
- ( ) permite o restabelecimento do suporte labial
- ( ) a quantidade óssea é menos crítica

A seqüência correta é:

- A) 1 - 2 - 1 - 2 - 2;
- B) 2 - 2 - 1 - 2 - 1;
- C) 2 - 1 - 2 - 1 - 1;
- D) 1 - 1 - 2 - 1 - 2;
- E) 1 - 2 - 2 - 2 - 1.

**50.** Considerando a importância do guia radiográfico para a instalação de implantes osseointegrados, os materiais que podem ser usados como marcador radiopaco são:

- A) cilindro de titânio e resina acrílica;
- B) guta-percha e sulfato de bário;
- C) fio metálico e silicona de condensação;
- D) guta-percha e dente de estoque;
- E) cilindro de titânio e dente de estoque.