

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) Em relação aos traumatismos dentários na dentição decídua, analise as afirmativas abaixo.

- I. A fratura radicular não é um tipo de lesão muito comum na dentição decídua.
- II. Na dentição decídua, as fraturas coronárias são mais comuns, pois o osso da criança é mais resiliente.
- III. O tecido periodontal é mais afetado na dentição decídua, devido à porosidade do osso jovem.
- IV. As luxações e subluxações são frequentes na dentição decídua, devido ao osso ser mais resiliente.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Na dentição decídua, os traumatismos que afetam os tecidos de suporte (tecido periodontal), como as luxações, subluxações e avulsões, são mais frequentes devido a maior resiliência óssea da criança comparada às fraturas coronárias e radiculares.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

32) As reações alérgicas provenientes da aplicação de uma anestesia local são decorrentes da sensibilização do paciente à droga ou derivado. O conhecimento do profissional é de suma importância, tanto em nível de prevenção, quanto em nível de atuação no processo alérgico. Desta forma, é correto afirmar que

- a) a administração de anti-histamínicos deve ser de 100 mg.
- b) a epinefrina deve ser administrada – 2 ml de solução a 1:1000 – via intramuscular.
- c) os sinais e sintomas mais comuns são rinite, crises asmáticas, urticária e erupções cutâneas.**
- d) a reação antígeno-anticorpo específico costuma afetar uma área de choque, como pele, rins e fígado.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

As demais afirmativas estão incorretas, respectivamente, pois:

- a administração de anti-histamínicos deve ser de 20 a 50 mg;
- a epinefrina deve ser administrada – 0,5 ml de solução a 1:1000 – via intramuscular;
- a reação antígeno-anticorpo específico costuma afetar uma área de choque, como pele, mucosa e vasos sanguíneos.

A afirmativa correta é a C, pois os sinais e sintomas mais comuns são rinite, sintomas asmáticos (congestão na mucosa), urticária, erupções cutâneas e edema angioneurótico.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

33) A fusão que ocorre após o início da formação radicular, onde os dentes se unem pelo cimento dentário, denomina-se

- a) geminação.
- b) fusão dentária.
- c) concrecência.**
- d) odontodisplasia.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A concrecência é uma forma de fusão produzida após o início da formação radicular, onde os dentes se unem pelo cimento e o diagnóstico só será possível mediante exame radiográfico.

As demais alternativas estão incorretas, respectivamente, pois:

- geminação é a tentativa de divisão de um germe dentário e radiograficamente uma raiz com um ou dois canais radiculares;
- fusão é a união de dois germes dentários independentes e apresentam câmaras pulpares e canais radiculares independentes;
- odontodisplasia é uma anomalia de desenvolvimento, com efeitos extensos sobre esmalte, dentina e polpa, também conhecida como dente fantasma.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

34) Em relação ao crescimento e desenvolvimento crânio-facial, é **incorreto** afirmar que

- a) a sutura palatina mediana é o local de depósito ósseo que permite o crescimento.
- b) a tuberosidade e o processo alveolar são os principais locais de crescimento da maxila.
- c) o terço superior da face, sob a influência da base do crânio, move-se para baixo e para frente.**
- d) na mandíbula, os locais de crescimento situam-se no côndilo, no processo alveolar e na face posterior do ramo.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A cabeça mostra um padrão de crescimento complexo, pois o crânio e a face crescem em velocidades diferentes. O terço superior da face, sob influência da base do crânio, move-se para cima e para frente.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

35) A alteração caracterizada pela presença de esmalte normal, dentina extremamente atípica com obliteração pulpar, formação defeituosa de raízes e tendência inexplicável à doença periapical é conhecida como

- a) dentinodisplasia.**
- b) esclerose dentinária.
- c) hipoplasia de esmalte.
- d) dentinogênese imperfeita.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A alternativa correta é a A, visto que dentinodisplasia ou displasia dentinária é uma anomalia bastante rara, caracterizada pela presença de esmalte normal, dentina extremamente atípica com obliteração pulpar, formação defeituosa de raízes e tendência inexplicável à doença periapical.

As demais alternativas estão incorretas, respectivamente, pois:

- a esclerose dentinária ou dentina esclerótica é uma anomalia de desenvolvimento situada na fase de mineralização e caracteriza-se pelo depósito de sais de cálcio dentro dos túbulos dentinários;
- a hipoplasia de esmalte, desenvolvimento deficiente na etapa de aposição do ciclo vital do dente, resulta em alteração na matriz de esmalte;
- a dentinogênese imperfeita é um transtorno no estágio de histodiferenciação do ciclo vital dos dentes, quando os odontoblastos falham em sua diferenciação, a estrutura da dentina é anormal, resultando em dentes com cor acastanhada.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

36) Em relação às características histológicas da lesão de mancha branca no esmalte dental, determine a sequência correta.

- a) Zona superficial, corpo da lesão, zona translúcida e zona escura.
- b) Zona superficial, zona escura, corpo da lesão e zona translúcida.
- c) Zona translúcida, zona superficial, zona escura e corpo da lesão.
- d) Zona superficial, corpo da lesão, zona escura e zona translúcida.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Uma lesão de esmalte apresenta alterações em seu interior que podem ser divididas em quatro zonas, a saber:

- Zona superficial – geralmente bastante espessa, com aparência semelhante ao esmalte hígido, pois é uma área que sofreu menor dissolução dos cristais de hidroxiapatita e apresenta menor porosidade;
- Corpo da lesão – área de maior perda mineral;
- Zona escura – representa uma região que sofreu inúmeros processos de perda e ganho mineral;
- Zona translúcida – representa a frente de avanço das lesões.

Fonte: IMPARATO, J. C. P. & COLS. Tratamento Restaurador Atraumático (ART): técnicas de mínima intervenção para o tratamento da doença cárie dentária. Curitiba: Maio, 2005.

37) Em relação ao manejo da criança no consultório, analise as afirmativas abaixo.

- I. O nível de diálogo com a criança é seguido de acordo com a idade, a inteligência e a descontração.
- II. O contato entre o profissional e o paciente é uma forma importante para criar vínculo de ligação e transmitir confiança.
- III. O contato da criança com o instrumental deve ser feito depois do início do tratamento e de forma simples.
- IV. O tempo de consulta em odontopediatria, quando se inicia o tratamento propriamente dito, sob anestesia local, deverá ser em torno de 30 minutos.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- a) II.
- b) I e II.**
- c) II e III.
- d) I e IV.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

As afirmativas III e IV estão incorretas, respectivamente, pois:

- a criança deve ter um condicionamento gradual ao instrumental, desta forma o contato com o instrumental deve ser feito antes de iniciar o tratamento e de forma simples e direta;
- o tempo da consulta deve ser considerado, de acordo com alguns fatores. Ao iniciar o tratamento propriamente dito, as consultas deverão ter em torno de 60 minutos, pois, embora haja um questionamento que as consultas odontológicas de criança devam demorar em torno de 30 a 40 minutos, torna-se inviável um procedimento de qualidade com menos de 60 minutos.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

38) Em dentes permanentes, de acordo com o traumatismo dental, o tempo e o tipo de contenção são importantes para imobilizar os dentes traumatizados que tenham sofrido danos nas estruturas de suporte. Relacione a coluna da direita com a da esquerda e, a seguir, marque a alternativa que apresenta a sequência correta.

<u>Traumatismo dental</u>	<u>Tipo de contenção / Tempo</u>
(1) Concussão	() rígida / 90 a 120 dias.
(2) Luxação extrusiva	() semirrígida / 10 dias.
(3) Avulsão com replante imediato	() semirrígida / 14 dias.
(4) Fraturas radiculares	() flexível / 7 a 14 dias.

- a) 1 – 4 – 3 – 2
- b) 2 – 3 – 4 – 1
- c) 3 – 2 – 1 – 4
- d) 4 – 1 – 2 – 3**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O dente traumatizado precisa de repouso para se recuperar e, como auxílio às contenções, é necessário manter o dente em sua posição original. Nas fraturas radiculares e ósseas, os períodos para a contenção devem ser maiores e com utilização de fio rígido. Entretanto, para os traumatismos que sofreram danos nas estruturas de suporte, o objetivo é reparar o feixe vâsculo nervoso e a reinserção das fibras periodontais, o que pode ser obtido com os fios semirrígido e flexível em um tempo menor comparado às fraturas radicular e óssea.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

39) De acordo com a escala de classificação de *Frankl*, assinale a afirmativa **incorreta**.

- a) O comportamento das crianças que rejeitam o tratamento, chorando vigorosamente e receosas, é classificado como definitivamente negativo.
- b) O comportamento das crianças que aceitam o tratamento com boa vontade de obedecer ao dentista, às vezes com reservas, é classificado como positivo.
- c) As crianças que relutam em aceitar o tratamento, sem cooperação alguma e evidência de atitude negativa, mas não pronunciada, é classificada como criança caprichosa.**
- d) O comportamento das crianças com boa comunicação com o dentista, interessado nos procedimentos odontológicos, apreciando a situação, é classificado como definitivamente positivo.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A escala de classificação de *Frankl* é, atualmente, o principal método empregado para avaliar o comportamento. Ela divide-se nas seguintes categorias: definitivamente negativo, negativo, positivo e definitivamente positivo.

A única afirmativa incorreta é a C, pois a criança que reluta em aceitar o tratamento, sem cooperação alguma, evidencia atitude negativa, mas não pronunciada, isto é, emburrada, retraída, classificando-se como negativo. A criança caprichosa faz parte da classificação de *McBride*.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

40) O uso racional do flúor é um método eficiente e uma medida importante para o tratamento não invasivo da doença cárie. Assinale a alternativa correta.

- a) Flúor importante é aquele presente constantemente na cavidade bucal.
- b) Os métodos sistêmicos e tópicos não podem ser utilizados para se manter o flúor constante na cavidade bucal.
- c) A terapia com flúor propõe que o indivíduo com maior atividade de cárie precise de um tratamento com menor frequência e concentração de fluoreto.
- d) Quando existe a deficiência mecânica da escovação, o dentífrico fluoretado não é capaz de complementá-la, controlando físico-quimicamente a cárie dental.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O flúor importante é aquele presente constantemente na cavidade bucal, agindo nos fenômenos de desmineralização e remineralização.

As demais afirmativas estão incorretas, pois:

- para manter o flúor constantemente na cavidade bucal, podem ser utilizados os métodos sistêmicos e tópicos. Quando se utiliza os métodos sistêmicos, a manutenção do flúor na cavidade bucal ocorre pela saturação no plasma, o que favorece a manutenção do flúor na cavidade bucal. No método tópico, o principal produto da reação com o esmalte e a dentina é o fluoreto de cálcio, agindo como reservatório, e a liberação contínua para o meio bucal;
- a terapia com flúor propõe que, o indivíduo com maior atividade de cárie, precisa de um tratamento de maior frequência e concentração de fluoreto, propondo que este paciente necessita de mais flúor;
- quando existe a deficiência mecânica da escovação, o dentífrico fluoretado é capaz de complementá-la, controlando físico-quimicamente a cárie dental, sendo fundamental a frequência do uso.

Fonte: KRAMER, P. F. *et al.* Promoção de saúde bucal em Odontopediatria. São Paulo: Artes Médicas, 1997.

41) O odontoma é um tumor odontogênico, que pode ocorrer em qualquer área dos maxilares. A doença, em que podem ser encontrados múltiplos odontomas, é denominada

- a) síndrome de *Apert*.
- b) síndrome de *Gardner*.
- c) síndrome de *Crouzon*.
- d) síndrome de *Pierre-Robin*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O odontoma é um tumor odontogênico que pode ocorrer em qualquer área dos maxilares, sendo a porção anterior da maxila a mais frequentemente afetada. A ocorrência de múltiplos odontomas compostos podem fazer parte da Síndrome de *Gardner*.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- a síndrome de *Apert* é caracterizada por craniossinostose. O osso occipital é plano e o frontal apresenta uma aparência alta;
- a síndrome de *Crouzon* consiste em um quadro de um grupo raro de síndromes. O precoce fechamento das suturas causa malformações cranianas e as órbitas são rasas, resultando na proptose ocular;
- a síndrome de *Pierre-Robin* caracteriza-se por fissura palatina, glossoptose e micrognatia.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

42) Em relação à associação dos anestésicos locais aos vasoconstritores, é correto afirmar que

- I. as drogas vasoconstritoras são capazes de retardar a absorção do anestésico local.
- II. a adrenalina está contraindicada em pacientes com hipertireoidismo e cardiopatas.
- III. deve-se evitar a utilização da fenilefrina em crianças portadoras de anemia.
- IV. os anestésicos locais sem vaso devem ser utilizados com frequência em crianças.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Analisando as afirmativas apresentadas tem-se, respectivamente, que estão:

- **correta**, pois as drogas vasoconstritoras são capazes de retardar a absorção do anestésico local, trazendo as vantagens de reduzir a toxicidade do anestésico, aumentar a sua duração, empregar menores volumes e aumentar a eficácia das soluções;
- **correta**, pois, apesar de sua toxicidade sistêmica se mostrar baixa, quando se respeita a dose e a forma de administração, a adrenalina é contraindicada a pacientes com hipertireoidismo e cardiopatas;
- **incorreta**, pois em crianças portadoras de anemia, evita-se o uso da felipressina, diminuindo o risco da metamoglobinemia;
- **incorreta**, pois os anestésicos locais sem vaso devem ter seu uso limitado em crianças, sendo prudente a utilização dos anestésicos com vasoconstrictor, para se utilizar menor quantidade da droga.

Portanto, a alternativa correta é a A.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

43) A técnica radiográfica periapical do paralelismo tem como princípio básico o(a)

- a) isometria.
- b) movimento simultâneo do filme e da fonte do raio-x.
- c) direcionamento do raio central perpendicularmente à bissetriz do ângulo formado pelo longo eixo do dente e o filme.
- d) **feixe central de raio-x direcionado perpendicular ao plano do filme, produzindo uma imagem com mínimas distorções geométricas.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A técnica periapical do paralelismo baseia-se no princípio do paralelismo entre o longo eixo do dente e do filme. O feixe central de raios-x é direcionado perpendicular ao plano do filme, produzindo uma imagem com mínimas distorções geométricas.

A técnica periapical da bissetriz, também conhecida como técnica da isometria caracteriza-se pelo direcionamento do feixe de raios-x perpendicular ao plano bissetor, formado pelo plano do dente e plano do filme radiográfico.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

44) Dentre as características dos mantenedores de espaço, marque a alternativa correta.

- a) Pode alterar os dentes e tecidos circunjacentes.
- b) Em determinados casos, pode interferir na fonação.
- c) **Preserva a distância méso-distal do dente removido.**
- d) Pode impedir o processo de crescimento e desenvolvimento das arcadas dentárias.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Nenhum mantenedor de espaço pode impedir o processo de crescimento e desenvolvimento das arcadas dentárias, sua confecção deverá ser simples, sem alterar dentes, tecidos adjacentes, fonação e deglutição.

A alternativa correta é a C, pois se deve preservar, sempre, a distância méso-distal do dente removido, mantendo os dentes adjacentes nas suas posições.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

45) Em relação aos princípios de tratamento do traumatismo dental na dentição decídua, o objetivo principal é melhorar o reparo periodontal e pulpar, de forma que seja preservada a integridade do sucessor permanente. Marque a alternativa correta.

- a) No tratamento da avulsão, o exame radiográfico se torna desnecessário.
- b) Nos dentes decíduos avulsionados, sempre quando possível, deve-se realizar o reimplante.
- c) Na intrusão, a maioria dos dentes traumatizados são capazes de se reposicionarem espontaneamente.**
- d) Na luxação lateral, quando as coroas se posicionam em uma direção lingual, normalmente o ápice entra em contato com o germe do dente permanente.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa correta é a C, visto que, devido à curvatura vestibular do ápice, grande parte dos dentes intruídos é capaz de se reposicionar espontaneamente e poucos dentes são intruídos diretamente em direção ao sucessor permanente.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o exame radiográfico, no tratamento da avulsão, se torna necessário para assegurar que o dente ausente não está intruído;
- os dentes decíduos avulsionados não devem ser reimplantados;
- na luxação lateral, quando a coroa dos dentes se desloca para uma direção lingual, seu ápice se desloca para uma direção longe do dente permanente e, sem interferência oclusal, o dente é capaz de se reposicionar espontaneamente.

Fonte: ANDREASEN, J. O. e Colaboradores. Manual de Traumatismo dental. São Paulo: Artes Médicas, 2000.

46) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () O formocresol é o medicamento amplamente utilizado na pulpotomia de dentes decíduos, devido à facilidade de utilizá-lo.
- () O formol (formol) fixa a polpa subjacente pela interação mecânica da droga com as proteínas celulares.
- () O glutaraldeído foi proposto como uma alternativa para o formocresol como agente fixador, devido às suas propriedades fixadoras inferiores e antimicrobianas efetivas, aliadas à mínima difusão nos tecidos periapicais.
- () As propriedades antibacterianas do hidróxido de cálcio têm sido atribuídas ao seu pH fortemente alcalino.

- a) F – V – V – F
- b) V – F – F – V**
- c) V – V – F – F
- d) F – F – V – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Analisando as afirmativas tem-se, respectivamente, que são:

- verdadeira, pois o formocresol é um medicamento amplamente utilizado na pulpotomia de dentes decíduos, devido à facilidade de utilizá-lo;
- falsa, pois o formol (formol) fixa a polpa adjacente a ela pela interação química da droga com as proteínas celulares;
- falsa, pois o glutaraldeído tem sido proposto como uma alternativa para o formocresol como agente fixador, devido às suas propriedades fixadoras superiores e propriedades antimicrobianas efetivas, aliadas à mínima difusão nos tecidos periapicais;
- verdadeira, pois as propriedades antibacterianas do hidróxido de cálcio têm sido atribuída ao seu pH fortemente alcalino, que destrói, por contato, as bactérias que possam ter permanecido no canal.

Portanto, a alternativa correta é a B.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

47) Algumas patologias são consideradas determinantes de má oclusão. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Cretinismo: enfermidade causada por hipotireoidismo. Os pacientes apresentam macroglossia, respiração bucal e dentição retardada em todas as etapas.
- () Displasia cleidocraniana: caracterizada pela falta parcial da maxila, com palato estreito, podendo apresentar fendas palatinas e erupção tardia.
- () Sífilis: pode-se apresentar de forma congênita com erupções cutâneas, surdez labiríntica, queratite parenquimatosa, dentes de *Hutchinson* e tubérculos de *Carabelli*.
- () Paralisia cerebral: conjunto de alterações debilitantes com lesão irreversível ao cérebro. A mordida aberta pode estar presente, assim como a protrusão dos dentes anteriores e a mordida cruzada, porém, há controle e coordenação dos movimentos da mandíbula e língua.

- a) V – F – F – V
- b) F – V – F – V
- c) F – V – V – F
- d) V – F – V – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Analisando as patologias determinantes da má oclusão tem-se:

- Cretinismo – enfermidade causada por hipotireoidismo, baixa estatura, membros superiores e inferiores curtos, obesos e face pouco expressiva. Está associado ao retardo mental, apresentando macroglossia, e pode apresentar mordida aberta e respiração bucal. A dentição é retardada em todas as etapas, desde a erupção dos dentes decíduos até a esfoliação dos dentes permanentes;
- Displasia cleidocraniana – caracterizada pela falta total ou parcial da clavícula, com fontanelas amplas e suturas do crânio abertas, mesmo em idade avançada. O palato é estreito, profundo, podendo apresentar fendas palatinas, erupção tardia e supranumerários inclusos;
- Sífilis – pode-se apresentar de forma congênita com erupções cutâneas, surdez labiríntica, queratite parenquimatosa, dentes de *Hutchinson*, tubérculos de *Carabelli* e nariz em sela;
- Paralisia cerebral – conjunto de alterações debilitantes com lesão irreversível ao cérebro. A mordida aberta pode estar presente, assim como a protrusão dos dentes anteriores e a mordida cruzada, porém, não há controle e coordenação dos movimentos da mandíbula, lábios e língua.

Portanto, a alternativa correta é a D.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

48) Analise as afirmativas abaixo sobre pulpectomia em dentes decíduos.

- I. Caracteriza-se pela remoção total da polpa viva e está indicada para dentes decíduos anteriores e posteriores com pulpite aguda.
- II. Está indicada para dentes que, após a tentativa de pulpotomia, continua com sangramento abundante.
- III. Está contraindicada em casos que necessitam de utilização de pino intrarradicular.
- IV. Está indicada nos casos de dúvida da vitalidade pulpar.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A pulpectomia em dentes decíduos caracteriza-se pela remoção total da polpa viva, sendo indicada para dentes anteriores e posteriores com pulpite aguda ou para dentes que, após tentativa de pulpotomia, continua com sangramento abundante. Está indicada, também, para dentes decíduos com grande destruição coronária que necessitam de pino intracanal ou, ainda, nos casos de dúvida da vitalidade da polpa. Portanto, a única afirmativa incorreta é a III.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

49) Acerca da coroa de aço em odontopediatria, marque a alternativa correta.

- a) A anatomia padrão das coroas de aço não dificulta a oclusão.
- b) A coroa de aço está indicada para os primeiros molares permanentes com extensa lesão cáriosa, como a restauração definitiva.
- c) A coroa de aço está indicada em dentes decíduos com supraclusão ou infraclusão, em que a coroa de aço pode restabelecer o equilíbrio oclusal.**
- d) A adaptação correta da margem cervical da coroa nem sempre é possível em função do diâmetro cérico incisal da mesma, que é padrão, não permitindo ajuste perfeito.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A coroa de aço, embora seja um recurso antigo, é significativo que seja utilizada com margem de sucesso clínico relevante. Entre as várias indicações cita-se os dentes decíduos com supraclusão ou infraclusão, onde a coroa pode restabelecer o equilíbrio oclusal. Também está indicada como restauração provisória em primeiros molares permanentes com extensas lesões de cárie.

Pode-se destacar como desvantagem a anatomia padrão dessas coroas, o que dificulta a oclusão, em especial nos casos mais severos.

A adaptação cervical, mesmo quando se utiliza a técnica correta e instrumental adequada, nem sempre é possível adaptar corretamente a margem cervical, devido à função do diâmetro mesiodistal da coroa que é padrão e, em algumas ocasiões, não permite um ajuste perfeito.

Portanto, a única afirmativa correta é a C.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

50) A elaboração do plano de tratamento é essencial para a boa conduta clínica no tratamento da doença cárie, logo, em relação aos fatores ligados ao paciente, é correto afirmar que

- a) o estado motivacional do paciente não interfere em seu retorno e controle periódico.
- b) o paciente com experiência anterior à doença cárie, apresenta maior risco de ter lesões cárias.**
- c) em crianças de pouca idade, a avaliação de dieta não pode ser fundamental na definição do risco à doença cárie.
- d) a idade do paciente relacionada ao tempo da presença do dente na cavidade bucal não interfere no desenvolvimento da lesão cáriosa.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A afirmativa correta é a B, pois os pacientes com grande experiência anterior à doença cárie, mesmo que não indique o estado atual da doença, justifica um controle mais apurado realizado pelo profissional, para evitar que o processo se repita.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o estado motivacional do paciente interfere e está ligado aos retornos periódicos, afirmando que quanto mais motivado e consciente o paciente estiver, menos tratamentos restauradores serão realizados;
- a avaliação da dieta pode ser o mais importante fator de risco em pacientes de tenra idade e, mesmo sem a experiência anterior à cárie, estas crianças são caracterizadas como alto risco à cárie;
- a idade do paciente relacionada ao tempo de um dente na cavidade bucal é um fator importante na decisão de tratamento. O período crítico, em termos de desenvolvimento da lesão cáriosa, está entre o início de sua erupção até a oclusão funcional, aumentando o risco à doença cárie.

Fonte: KRAMER, P. F. *et al.* Promoção de saúde bucal em Odontopediatria. São Paulo: Artes Médicas, 1997.

51) Em relação à necessidade da extração de um dente decíduo, analise as afirmativas.

- I. Possibilita a correção de anormalidade funcional das arcadas dentárias.
- II. Indicada em casos de dentes com alveólise e raízes fraturadas.
- III. Favorece a resolução terapêutica local e/ou sistêmica.
- IV. Indicada em casos de dentes decíduos com comprometimento pulpar e a cripta do germe sucessor permanente íntegra.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A exodontia é o procedimento cirúrgico mais frequentemente praticado na odontologia. Uma das indicações é quando o dente decíduo apresenta comprometimento pulpar e ocorre o rompimento da cripta do germe do sucessor permanente. Ela pode ser realizada para possibilitar a correção de anormalidades funcionais das arcadas dentárias, favorecer a resolução terapêutica de doença local e/ou sistêmica nos casos de alveólise e dentes com raízes fraturadas. Portanto, a única afirmativa incorreta é a IV.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

52) Em relação à gengivoestomatite herpética aguda, marque a alternativa correta.

- a) Apresenta regressão espontânea de, aproximadamente, 15 a 20 dias.
- b) Este tipo de gengivite é causada pelo vírus herpes simplex, sendo contagiosa.**
- c) A sintomatologia aguda pode-se apresentar com pequenas vesículas, cobertas por membrana de cor acinzentada e sem sintomatologia dolorosa.
- d) Os sinais e sintomas da doença incluem tecido gengival avermelhado, aumento da salivação, mal-estar e anorexia sem elevação da temperatura corporal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A gengivoestomatite herpética aguda é causada pelo vírus *herpes simplex*, sendo contagiosa.

As demais afirmativas estão incorretas, respectivamente, pois:

- apresenta regressão espontânea de, aproximadamente, 7 a 10 dias;
- a sintomatologia aguda pode se apresentar com pequenas vesículas, cobertas por membrana de cor acinzentada e com sintomatologia dolorosa;
- os sinais e sintomas desta doença incluem tecido gengival avermelhado, aumento da salivação, mal-estar, anorexia, porém apresenta elevação da temperatura corporal.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

53) Segundo a literatura, cerca de 90% dos dentes supranumerários ocorrem no maxilar superior. Em relação aos gêneros masculino e feminino ocorrem em uma proporção de

- a) 1 : 1.
- b) 1 : 2.
- c) 2 : 1.**
- d) 3 : 2.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Segundo a literatura, cerca de 90% dos dentes supranumerários ocorrem no maxilar superior em uma proporção de 2:1, quanto aos gêneros, masculino e feminino.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

54) Os pinos intrarradiculares são utilizados, com frequência, nos casos de destruição dos dentes anteriores decíduos com perda total da coroa. A porção do pino que está fora do canal deve corresponder, aproximadamente,

- a) a 1/3 da coroa do dente.
- b) a 2/3 da coroa do dente.
- c) à metade da coroa do dente.**
- d) ao tamanho da coroa do dente.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os casos de destruição de dentes anteriores decíduos com perda total da coroa são frequentes em odontopediatria. As raízes remanescentes, após um criterioso exame radiográfico, devem receber tratamento endodôntico e pinos intrarradiculares. A porção do pino que fica fora do canal deve corresponder, aproximadamente, à metade da coroa de dente.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

55) O freio teto labial consiste em uma prega que conecta o tubérculo do lábio superior à papila. A partir de qual período de vida o freio teto labial está presente?

- a) 3º mês de vida intrauterina.
- b) 4º mês de vida intrauterina.
- c) 5º mês de vida intrauterina.
- d) 7ª semana de vida intrauterina.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A embriogênese da face inicia-se durante a 4ª semana de vida intrauterina. O lábio superior forma-se pela fusão dos processos maxilares e nasais mediais por volta da 7ª semana e o freio está presente a partir do 3º mês de vida intrauterina.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

56) A denominação dada à incidência de dentes que irrompem durante os primeiros 30 dias de vida é

- a) natais.
- b) neonatais.
- c) nódulos de *Bohn*.
- d) pérolas de *Epstein*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Os dentes pré-decíduos são estruturas sobre os rebordos alveolares dos recém-nascidos. Os dentes que surgem nos primeiros trinta dias são denominados dentes neonatais.

Os nódulos de *Bohn* e as pérolas de *Epstein* são considerados cisto gengival do recém-nascido.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

57) Em relação ao tratamento das lesões traumáticas, quando se trata de uma fratura incompleta do esmalte, é correto afirmar que

- a) nos casos clínicos de sensibilidade dentária, o uso do selante está contraindicado.
- b) os dentes devem ser higienizados com mais cuidado para preservar a integridade dental.
- c) as trocas iônicas entre o esmalte e a saliva não influenciam em uma conduta clínica adequada para este tipo de trauma.
- d) a utilização do fluoreto é importante para a formação dos sais de fosfato de sódio, auxiliando na diminuição da sensibilidade dental.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Os pacientes que apresentam uma fratura incompleta, ou trinca de esmalte, devem higienizar os dentes com mais cuidado, pois houve quebra da integridade dental e novos traumatismos são perigosos, tornando a fratura completa. As trocas iônicas são importantes, pois obliteram a fenda do esmalte com fosfato de cálcio, o que pode ser obtido na escovação cuidadosa com dentifrícios e bochechos fluoretados e, em alguns casos de sensibilidade, na utilização do selante de superfície.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

58) O diagnóstico da lesão de cárie na superfície oclusal envolve diferentes métodos de exame. Baseando-se nesta afirmativa, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A inspeção visual é o método de escolha para diagnosticar as lesões oclusais (abertas) em dentina.
- b) O exame tátil proporciona melhoras significativas de diagnóstico para lesões em dentina sem colapso do esmalte.
- c) O exame tátil com sonda exploradora não oferece melhoras significativas para o diagnóstico das lesões oclusais em esmalte.
- d) A inspeção visual é o método de escolha para diagnosticar as lesões oclusais (fechadas) em dentina, associada ao exame complementar radiográfico.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O exame tátil das lesões abertas em dentina é indicado para avaliar a provável extensão da lesão e a consistência do tecido dentário. O instrumento utilizado pode ser a sonda exploradora ou mesmo uma cureta pequena. Entretanto, para detectar lesão em dentina sem colapso do esmalte, o exame tátil não proporciona melhoras significativas, sendo os valores de sensibilidade que passam de 0,12 para 0,14 em dentes permanentes, e de 0,12 para 0,16 em dentes decíduos.

Fonte: KRAMER, P. F. *et al.* Promoção de saúde bucal em Odontopediatria. São Paulo: Artes Médicas, 1997.

59) A doença cárie é uma doença comportamental e sua etiologia necessita da interação de vários fatores para ocorrer a sua manifestação. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Os fatores etiológicos determinantes são primordiais ao aparecimento da doença cárie.
- () Os micro-organismos *Streptococcus mutans* e *Streptococcus sobrinus* participam na manifestação da doença cárie.
- () Os fatores etiológicos modificadores são capazes de influenciar no aparecimento da doença cárie, desde que somente aumente a defesa do hospedeiro.
- () Em relação ao hospedeiro, afirma-se que a quantidade de mineralização dos tecidos dentais não pode interferir no desenvolvimento da doença cárie.

- a) F – F – V – V
- b) V – V – F – F**
- c) V – F – F – V
- d) F – V – V – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Analisando as afirmativas apresentadas tem-se, respectivamente, que são:

- verdadeira, pois os fatores etiológicos determinantes da doença cárie são primordiais, sem os quais a doença não se manifestaria, como os micro-organismos, substratos, hospedeiro e tempo;
- verdadeira, pois os micro-organismos cariogênicos relacionados à doença cárie são os *Streptococcus mutans*, *Streptococcus sobrinus* e *Lactobacillus*;
- falsa, pois os fatores modificadores ou secundários atuam na etiologia da cárie, aumentando ou diminuindo a defesa do hospedeiro e/ou o potencial cariogênico do substrato e a microflora. Os fatores escolaridade, comportamento, renda e conhecimento também participam como fatores modificadores. Assim, os fatores determinantes isolados não são suficientes sem o controle das interferências representadas pelos fatores modificadores;
- falsa, pois, em relação ao hospedeiro, a quantidade de mineralização dos tecidos dentais interfere no desenvolvimento da doença cárie, pois quanto maior a quantidade de minerais, mais difícil é a ocorrência de lesões no dente.

Fonte: IMPARATO, J. C. P. & COLS. Tratamento Restaurador Atraumático (ART): técnicas de mínima intervenção para o tratamento da doença cárie dentária. Curitiba: Maio, 2005.

60) Quanto às complicações decorrentes da anestesia local, marque a alternativa correta.

- a) Os ferimentos na pele não podem ocorrer após uma anestesia local.
- b) A úlcera traumática é uma complicação pouco comum que ocorre em Odontopediatria.
- c) A dor pós-anestésica não pode ser proveniente de uma infecção causada pela contaminação da agulha antes da punção.
- d) A equimose é o resultado do extravasamento de sangue para os tecidos através da ruptura acidental de vasos sanguíneos.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A afirmativa correta é a D, visto que a equimose é o resultado do extravasamento de sangue para os tecidos através da ruptura acidental de vasos sanguíneos. Ocorre, em geral, por uma técnica inadequada, levando ao aparecimento de uma mancha escura na pele e/ou mucosa que desaparece com o tempo.

As demais afirmativas estão incorretas, respectivamente, pois:

- a criança pode coçar a pele após a anestesia. Porém, de acordo com a intensidade e a frequência, podem surgir ferimentos na pele da região anestesiada;
- a úlcera traumática é a complicação mais comum em Odontopediatria;
- a contaminação da agulha ocorre antes da punção, devido ao contato com a língua e os lábios do paciente. O ideal é passar um antisséptico na mucosa antes da punção da agulha.

Fonte: GUEDES PINTO, A. C. Odontopediatria. 8ª ed. São Paulo: Santos, 2010.

Gabarito Comentado – CADAR 2014 – Odontopediatria – Versão A