

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) Sobre a reabsorção localizada severa, é correto afirmar que

- a) os dentes com dilaceração são fatores de risco.
- b) o tratamento ortodôntico não é o principal fator etiológico.
- c) o desequilíbrio hormonal e outros distúrbios são fatores etiológicos.
- d) é mais comum nos incisivos superiores, quando estes são forçados contra a cortical lingual durante o tratamento ortodôntico.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A afirmativa correta é a D.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- quando ocorre em dentes com raízes dilaceradas, é uma indicativa de reabsorção moderada mais extensa do que como fator de risco para reabsorção localizada severa;
- o tratamento ortodôntico é, provavelmente, a principal causa de reabsorção localizada severa;
- existem poucas evidências que confirmam a teoria de que distúrbios metabólicos e desequilíbrios hormonais sejam fatores de risco para reabsorção generalizada. Porém, não são fatores de risco para reabsorção localizada.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

32) Quanto à expansão rápida da maxila, analise as afirmativas.

- I. Ocorre a separação das duas metades da maxila e surge um diastema entre os incisivos inferiores.
- II. O aparelho expensor deve ser estabilizado após a expansão e deixado como contenção por cerca de 3 a 4 meses para a neoformação óssea no local da sutura.
- III. Durante o período de preenchimento ósseo da sutura, as duas metades da maxila se movimentam uma em direção a outra, ao mesmo tempo em que os dentes se movimentam lateralmente ao osso de suporte.

Estão corretas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única afirmativa incorreta é a I, pois o diastema ocorre entre os incisivos centrais superiores.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

33) Quais as características ideais que um fio deve ter para fins ortodônticos?

- a) Alta resistência, alta rigidez, alto limite de trabalho e baixa formabilidade.
- b) Alta resistência, baixa rigidez, alto limite de trabalho e alta formabilidade.**
- c) Alta resistência, baixa rigidez, alto limite de trabalho e baixa formabilidade.
- d) Baixa resistência, baixa rigidez, baixo limite de trabalho e alta formabilidade.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O fio ideal para fins ortodônticos deve apresentar alta resistência, baixa rigidez, alto limite de trabalho e alta formabilidade.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

34) Uma criança de 9 anos de idade, do sexo feminino, faz uso de expansor tipo *Hass* e máscara facial com, aproximadamente, 350-450g de força em cada lado, aplicada por 12-14h por dia. O uso dessa aparatologia justifica-se em pacientes

- a) classe III com retrusão maxilar.
- b) classe III com protrusão maxilar.
- c) classe II com retrusão mandibular.
- d) classe II com protrusão mandibular.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O uso desses aparelhos é indicado para pacientes com deficiência maxilar ântero-posterior, classificados em classe III por retrusão maxilar.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

35) Sobre as características encontradas em molares inclinados e com saúde periodontal, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A verticalização é necessária para o tratamento protético, já que possibilita a confecção de pilares de próteses paralelos e verticais.
- () Ocorre migração da inserção conjuntiva e crista óssea para apical, sendo acompanhada pela margem gengival, caracterizando defeito ósseo.
- () Quando as perdas são bilaterais, os contatos migram para mesial, gerando perda da dimensão vertical, desvio anterior da mandíbula e abertura de diastema no arco inferior.
- () Pode ocorrer retenção de placa nos molares inclinados e, também, provocar o desenvolvimento de doença periodontal.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A segunda e a terceira afirmativas são falsas, respectivamente, pois:

- qualquer modificação no posicionamento dentário acarreta as mesmas modificações em seu periodonto, não caracterizando defeito ósseo, apenas o acompanhamento da inclinação dentária;
- a abertura de diastema ocorre no arco superior, e não no inferior.

Fonte: JANSON, Marcos. Ortodontia em Adultos e Tratamento Interdisciplinar. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2010.

36) Durante a retração da bateria ântero-posterior feita com mini-implantes, é correto afirmar que

- a) a instalação feita a menos de 8 mm do fio ortodôntico e com ganchos anteriores entre 6 e 7 mm do fio, não causa extrusão e nem intrusão dos dentes anteriores.
- b) se o mini-implante for posicionado a 10 mm ou mais acima do fio ortodôntico, irá gerar vetores verticais que tendem a intruir os dentes e rotacionar o plano oclusal no sentido horário.
- c) se o mini-implante for posicionado a 10 mm ou mais acima do fio ortodôntico, irá gerar vetores verticais que tendem a intruir os dentes e rotacionar o plano oclusal no sentido anti-horário.
- d) quando a localização do mini-implante fica entre 8 e 10 mm do fio ortodôntico e ganchos anteriores entre 6 e 7 mm, pode provocar extrusão dos dentes anteriores e rotacionar o plano oclusal no sentido horário.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa correta é a C.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- quando a instalação é baixa, a menos de 8 mm, gera vetores de força que tendem a extruir os dentes anteriores;
- a rotação do plano oclusal é feita no sentido anti-horário;
- quando a instalação é média, entre 8 e 10 mm, gera poucos vetores verticais e mantém a forma e a inclinação do plano oclusal.

Fonte: JANSON, Marcos. Ortodontia em Adultos e Tratamento Interdisciplinar. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2010.

37) A respeito do crescimento e desenvolvimento do complexo crânio-facial, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O crescimento é um fenômeno anatômico, enquanto o desenvolvimento é um fenômeno fisiológico.
- b) Nos tecidos moles, ocorre crescimento intersticial, sendo primeiro a hiperplasia e depois a hipertrofia.
- c) **A formação óssea endocondral ocorre sem a formação intermediária de cartilagem na calota craniana e nos maxilares.**
- d) A nível celular existem três possibilidades de crescimento: hiperplasia, hipertrofia e células que secretam material extracelular.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única afirmativa incorreta é a C, pois a formação óssea endocondral ocorre a partir da transformação de cartilagem em osso.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

38) De acordo com o crescimento crânio-facial, analise as afirmativas.

- I. As suturas cranianas e as sincondroses da base do crânio formam osso por ossificação endocondral.
- II. O padrão de crescimento da maxila ocorre para frente e para baixo em relação à base do crânio com a posição óssea na frente e reabsorção na superfície posterior.
- III. A teoria da Matriz Funcional afirma que os maxilares crescem em resposta às necessidades funcionais e é mediado pelo crescimento dos tecidos moles.

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

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

As afirmativas I e II estão incorretas, respectivamente, pois:

- ocorre crescimento intramembranoso nas suturas cranianas;
- o crescimento da maxila ocorre por reabsorção óssea na superfície anterior e posição na superfície posterior.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

39) Existem cinco estágios principais no desenvolvimento crânio-facial, sendo eles:

1. formação das camadas germinativas e organização inicial das estruturas;
2. formação do tubo neural;
3. origem, migração e interação das populações celulares;
4. formação dos sistemas orgânicos; e
5. diferenciação final dos tecidos.

O defeito congênito mais comum envolvendo a face é a fissura do lábio e/ou palato. Em qual(is) estágio(s) de desenvolvimento ela ocorre?

- a) Quinto estágio.
- b) **Quarto estágio.**
- c) Terceiro estágio.
- d) Primeiro e segundo estágios.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

As fissuras ocorrem durante o quarto estágio de desenvolvimento e o exato local em que elas aparecem é determinado pelos locais em que a fusão dos vários processos faciais não ocorre.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

40) Um paciente apresenta uma classe II, divisão I, com retrusão mandibular e apinhamento inferior. O planejamento será orto-cirúrgico com extrações dos primeiros pré-molares inferiores e avanço mandibular, posicionando os caninos em classe I. Quanto aos terceiros molares, é correto afirmar que

- a) não irão interferir no tratamento.
- b) apenas os inferiores devem ser extraídos.
- c) apenas os superiores devem ser extraídos.
- d) os superiores e inferiores devem ser extraídos antes da cirurgia ortognática.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os terceiros molares influenciam no tratamento em questão, pois com a exodontia dos primeiros pré-molares inferiores e o avanço da mandíbula, os segundos molares superiores irão ocluir sobre os terceiros molares inferiores e os superiores ficarão sem antagonista, devendo ser extraídos.

Fonte: JANSON, Marcos. Ortodontia em Adultos e Tratamento Interdisciplinar. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2010.

41) Em que situação há indicação para a extração de um incisivo inferior?

- a) Não é indicado fazer exodontia de apenas um incisivo inferior.
- b) Arco superior e inferior com apinhamento e caninos em classe I, com trespasse horizontal e vertical corretos.
- c) Apinhamento severo no arco inferior com molares em classe III, com trespasse horizontal e vertical de topo.
- d) Arco superior sem apinhamento, caninos em classe I, apinhamento inferior resultante da proporção incorreta da massa dentária dos arcos, trespasse horizontal e vertical corretos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A indicação para extração de somente um incisivo inferior está na proporção incorreta da massa dentária dos arcos e apinhamento inferior proporcional ao comprimento méso-distal de um incisivo inferior. O relacionamento dos arcos deve ser com os caninos em classe I e trespasse horizontal e vertical corretos.

Fonte: JANSON, Marcos. Ortodontia em Adultos e Tratamento Interdisciplinar. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2010.

42) Não se pode observar na análise frontal da face a(s)

- a) simetria facial.
- b) características dos lábios.
- c) mordida cruzada posterior.
- d) divisão dos terços da face.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A mordida cruzada posterior pode ser analisada no exame intraoral, e não na análise frontal da face.

Fonte: JANSON, Marcos. Ortodontia em Adultos e Tratamento Interdisciplinar. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2010.

43) O tratamento mais comum para protrusão maxilar é o uso da tração extrabucal. Sobre a tração extrabucal puxada alta, assinale a afirmativa **incorreta**.

- a) A tração cervical pode aumentar a dimensão vertical através da extrusão dos dentes posteriores.
- b) A tração occipital favorece a extrusão dos molares superiores e, com isso, produz uma força direcionada para a vertical, tentando diminuir esse crescimento vertical da face.
- c) A tração occipital deve ser usada em pacientes com aumento da dimensão vertical para permitir uma autorrotação da mandíbula e favorecer o seu crescimento horizontal.
- d) Está apoiada na porção cervical da cabeça e, geralmente, o arco externo do arco facial fica acima do plano oclusal, com o objetivo de prevenir a inclinação distal dos molares durante o tratamento.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa correta é a C.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- a tração baixa ou cervical pode aumentar a dimensão vertical, através da extrusão dos dentes posteriores;
- a tração occipital favorece a intrusão dos molares superiores e, com isso, produz uma força direcionada para vertical, tentando diminuir o crescimento vertical da face;
- na tração extrabucal puxada alta, a força é aplicada na região occipital da cabeça.

Fonte: GRABER, Thomas M.; VANARSDALL JR., Robert L. Ortodontia – Princípios e Técnicas Atuais. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.

44) Sobre a colagem direta de braquetes em dentes com grandes restaurações de amálgama, marque a afirmativa correta.

- a) Não necessita de tratamento especial para colagem de braquetes.
- b) Dentes com grandes restaurações em amálgama só podem ser bandados e nunca colados.
- c) A superfície da restauração deve ser tratada com discos de lixa para deixá-la áspera e, assim, aumentar a retenção para colagem.
- d) **Necessitam ser submetidos ao tratamento com jatos de areia por três segundos para proporcionar uma melhora na superfície para colagem.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Dentes com grandes restaurações em amálgama devem ser previamente tratados com jatos de areia – não com discos de lixa – e, além disso, podem ser colados ou bandados.

Fonte: GRABER, Thomas M.; VANARSDALL JR., Robert L. Ortodontia – Princípios e Técnicas Atuais. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.

45) Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

De acordo com as propriedades dos fios ortodônticos, _____ representa a capacidade de armazenamento de energia do fio e _____ representa a quantidade de deformação permanente que o fio pode suportar antes de fraturar.

- a) flexibilidade / rigidez
- b) **resiliência / formabilidade**
- c) formabilidade / resiliência
- d) superelasticidade / resiliência

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A resiliência representa a capacidade de armazenamento de energia do fio e a formabilidade, a quantidade de deformação permanente que o fio pode suportar antes de fraturar.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

46) É característica de normalidade na dentição decídua os espaços primatas. Esses espaços estão localizados

- a) somente na maxila, entre os incisivos laterais e caninos.
- b) somente na mandíbula, entre os incisivos laterais e caninos.
- c) **na maxila, entre os incisivos laterais e caninos, e na mandíbula, entre os caninos e primeiros molares.**
- d) na mandíbula, entre os incisivos laterais e caninos, e na maxila, entre os caninos e primeiros molares.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

No arco maxilar, o espaço primata localiza-se entre os incisivos laterais e caninos e no arco mandibular.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

47) A respeito do tracionamento de dentes inclusos, é **incorreto** afirmar que

- a) é necessário abrir espaço para o dente incluído antes da exposição cirúrgica.
- b) deve-se estabilizar os dentes da arcada com fios mais pesados para facilitar o tracionamento.
- c) a tração ortodôntica para puxar um dente incluído deve iniciar tão logo seja possível após a cirurgia.
- d) **pode fazer o tracionamento do elemento dental incluído ao mesmo tempo em que se está abrindo espaço para o dente em questão.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A falta de espaço para o posicionamento do dente incluso não permite seu tracionamento, visto que causaria a formação de apinhamento, caso o tracionamento fosse feito sem o correto espaço para o dente entrar em oclusão.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

48) O uso do aparelho Bionator está indicado no caso da

- a) classe II com protrusão maxilar.
- b) classe II com retrusão mandibular.**
- c) classe III com retrusão mandibular.
- d) classe III com protrusão mandibular.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

O Bionator é usado para deslocar a mandíbula para frente. Por este motivo é indicado para pacientes classe II com retrusão mandibular.

Fonte: GRABER, Thomas M.; VANARSDALL JR., Robert L. Ortodontia – Princípios e Técnicas Atuais. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.

49) Sobre o período da dentição mista, é **incorreto** afirmar que

- a) ocorre um maior crescimento anterior da maxila em relação à mandíbula.**
- b) os incisivos permanentes tendem a erupcionar inclinados para vestibular.
- c) é dividida em primeiro período transitório, período intertransitório e segundo período transitório.
- d) o aumento na largura intercaninos é resultado da inclinação distal dos caninos decíduos para o espaço primata.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Na dentição mista ocorre um maior crescimento anterior da mandíbula em relação à maxila.

Fonte: LIMA FILHO, Roberto M. A.; BOLOGNESE, Ana M. Ortodontia: Arte e Ciência. Maringá: Dental Press, 2007.

50) O diagnóstico por imagem em três dimensões é uma realidade atualmente. Diante do exposto, analise as afirmativas.

- I. A ressonância magnética não usa radiação ionizante e permite uma imagem dinâmica.
- II. A tomografia computadorizada convencional usa uma considerável quantidade radionizante para criar a imagem em 3D.
- III. A tomografia de feixe em cone permite uma redução significativa de radiação e coleta os dados 3D em menos de 10 segundos.

Estão corretas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Analisando as afirmativas apresentadas, infere-se que todas estão corretas, respectivamente, pois:

- a ressonância magnética não irradia o paciente, pois não utiliza raio-x, e sim trabalha com campo magnético e permite imagens em 2 ou 3 dimensões;
- a tomografia computadorizada convencional utiliza raio-x para captar as imagens do corpo com uma máquina que faz radiografias transversais, como se fossem fatias do corpo. Ela forma imagens mais precisas que as do raio-x;
- devido ao seu feixe de raio-x em forma de leque, na tomografia computadorizada de feixe cônico, é possível reduzir a dose de exposição do paciente à radiação. Além disso, forma imagens 3D em menos de 10 segundos por necessitar de apenas um giro ao redor da área de interesse.

Fonte: LIMA FILHO, Roberto M. A.; BOLOGNESE, Ana M. Ortodontia: Arte e Ciência. Maringá: Dental Press, 2007.

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

- () No processo de reabsorção dentária, os cementoblastos são as células responsáveis pela reabsorção radicular.
- () A reabsorção dentária relacionada à movimentação ortodôntica é classificada como reabsorção inflamatória.
- () Se o paciente faz uso de aparelhos ortodônticos e apresenta necrosa pulpar, a causa mais comum é resgatar uma história de traumatismo dentário do que a movimentação ortodôntica.
- () O traumatismo dentário prévio contraindica o tratamento ortodôntico.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A primeira e a quarta afirmativas são falsas, respectivamente, pois:

- os gerenciadores da reabsorção durante a movimentação ortodôntica são os osteoblastos;
- o traumatismo dentário não contraindica o tratamento ortodôntico.

Fonte: CONSOLARO, Alberto. Reabsorções Dentárias nas Especialidades Clínicas. 2ª ed. Maringá: Dental Press, 2005.

52) O tratamento ortodôntico pré-cirúrgico tem como finalidade, **exceto**:

- a) arcos coordenados.
- b) fechamento de espaços.
- c) intercuspidação adequada.**
- d) alinhamento e nivelamento dos dentes.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A intercuspidação adequada só será possível com a cirurgia ortognática, visto que o tratamento ortodôntico pré-cirúrgico tem como principal objetivo a descompensação dos arcos dentários.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

53) A respeito dos hábitos de sucção, é **incorreto** afirmar que

- a) podem provocar mordida aberta, mas não atresia maxilar.
- b) durante a dentição decídua quase não têm efeito a longo prazo.
- c) são capazes de provocar sozinho uma má oclusão grave, independentemente do tempo e da tendência de crescimento.**
- d) se persistirem além do início da erupção dos permanentes, poderão provocar uma má oclusão caracterizada por incisivos superiores vestibularizados e inferiores lingualizados.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O hábito de sucção causa má oclusão se o hábito persistir por longos períodos auxiliados por uma tendência ao crescimento desfavorável.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

54) Na análise de perfil é importante observar que se

- a) o perfil é côncavo, indica relação de classe II.
- b) o perfil é convexo, indica relação de classe III.
- c) o ângulo nasolabial for aberto, indica retrusão maxilar.**
- d) os dentes estiverem inclinados paralingual, os lábios estarão evertidos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa correta é a C.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o perfil côncavo indica relação de classe III;
- o perfil convexo indica relação de classe II;
- os lábios evertidos indicam dentes protruídos.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

55) Assinale a alternativa que apresenta os efeitos dos elásticos intermaxilares de classe II.

- a) Estão indicados para uso por tempo prolongado.
- b) Produzem efeitos apenas no sentido ântero-posterior.
- c) Exusão dos molares inferiores, inclinando o plano oclusal superior para baixo.**
- d) São necessárias forças de 500 g de cada lado para deslocar um arco em relação ao outro.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa C está correta.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- não estão indicados para uso prolongado;
- produzem efeitos tanto no sentido ântero-posterior quanto no vertical;
- são necessárias forças de 250 g de cada lado para deslocar um arco em relação ao outro.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

56) Sobre a estética do sorriso, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O processo de envelhecimento também resulta na redução de exposição gengival.
- b) É normal que, com o envelhecimento, a exposição do incisivo superior em repouso diminua.
- c) O corredor bucal está relacionado com a forma e largura dos arcos maxilar e mandibular apenas.**
- d) As características verticais do sorriso são divididas em exposição do incisivo e exposição da gengiva.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O corredor bucal está relacionado com a forma e a largura dos arcos maxilar e mandibular e, também, com a posição sagital dos dentes e/ou dos maxilares.

Fonte: LIMA FILHO, Roberto M. A.; BOLOGNESE, Ana M. Ortodontia: Arte e Ciência. Maringá: Dental Press, 2007.

57) Paciente com 38 anos, sexo feminino, apresenta o seguinte diagnóstico: biprotusão, classe II subdivisão esquerda, ausência do dente 36. A radiografia panorâmica pré-tratamento mostra que os elementos dentais 21 e 22 estão com tratamento endodôntico satisfatório e ausência dos elementos 18, 28 e 48. O traçado cefalométrico evidenciou uma discrepância anteroposterior com ângulo ANB de 9°. Qual o plano de tratamento adequado para este caso?

- a) Exodontia de 3 pré-molares para corrigir a biprotusão.**
- b) Exodontia de 4 pré-molares para corrigir a biprotusão.
- c) Recuperação de espaço na área do elemento perdido e reabilitação com implante osseointegrado.
- d) Apenas alinhamento e nivelamento, pois os elementos 21 e 22 não suporta retração anteroposterior do tratamento endodôntico.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Devido à biprotusão, o plano de tratamento ideal seria a exodontia de 2 pré-molares superiores e 1 pré-molar inferior, visto que o paciente já apresenta ausência do elemento 36. Portanto, seria necessário apenas a exodontia de 3 pré-molares. Este procedimento favoreceria a retração ântero-superior e inferior com a correção da biprotusão. Os dentes tratados endodônticamente não são contraindicados para o tratamento ortodôntico.

Fonte: LIMA FILHO, Roberto M. A.; BOLOGNESE, Ana M. Ortodontia: Arte e Ciência. Maringá: Dental Press, 2007.

58) Sobre os conceitos em ortodontia referentes à técnica *Edgewise* (arco de canto), relacione a coluna da direita com a da esquerda. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta. (Alguns números poderão ser usados mais de uma vez.)

- | | |
|------------------------------|--|
| (1) Dobras de primeira ordem | () <i>inset</i> e <i>offset</i> . |
| (2) Dobras de segunda ordem | () posicionar as coroas no sentido mesiodistal. |
| (3) Dobras de terceira ordem | () inclinar os dentes em relação ao plano vertical. |
| | () dobras <i>Tip</i> . |
- a) 1 – 2 – 2 – 3
b) 2 – 1 – 3 – 2
c) 1 – 2 – 3 – 2
d) 2 – 1 – 2 – 3

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Acerca dos conceitos em ortodontia referentes à técnica *Edgewise* (arco de canto), tem-se que:

- dobras de primeira ordem – dobras no sentido vestibulo-lingual, conhecidas com *in set* e *off set*;
- dobras de segunda ordem – dobras para angular os dentes, sendo necessárias para posicionar as coroas no sentido méso-distal, também conhecidas como dobras *Tip*;
- dobras de terceira ordem – também chamadas de torque, inclinam os dentes em relação ao plano vertical.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

59) Em relação ao tratamento ortodôntico interceptivo do tipo 4 x 2, é correto afirmar que

- a) as mecânicas interarcos são as mais indicadas.
b) os fios superelásticos são os mais indicados para esses tratamentos.
c) a intrusão de dentes é mais fácil quando se tem longos segmentos de fio, como nas mecânicas 4 x 2.
d) deve-se fazer o alinhamento e o nivelamento dos incisivos laterais superiores, mesmo que os caninos ainda não tenham irrompido.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa correta é a C.

As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- as mecânicas interarcos não são recomendadas em aparelhos fixos parcialmente colados;
- fios superelásticos não são indicados nas mecânicas 4 x 2 devido ao longo segmento de fio que fica sem apoio;
- não se deve alinhar os laterais superiores para não inclinar a raiz desse dente contra a do canino, evitando possíveis reabsorções.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.

60) Quanto às transposições dentárias, é **incorreto** afirmar que

- a) é uma mudança de posição de dois dentes adjacentes.
b) pode haver um componente genético como fator etiológico.
c) deve-se tentar corrigir, no tratamento, a transposição para que cada dente ocupe seu lugar ideal.
d) é mais comum ocorrer entre o canino e o primeiro pré-molar superior e entre o canino e o incisivo lateral superior.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Por ser um tratamento bastante desafiador, o mais recomendado é movimentar um dente parcialmente transposto para uma transposição total ou deixar um dente transposto totalmente naquela posição.

Fonte: PROFFIT, William R.; WHITE JR., Raymond P.; SARVER, David M. Ortodontia Contemporânea. 4ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2007.