

## CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

**31)** Os vasos sanguíneos e os vasos linfáticos têm um importante papel na drenagem do líquido tecidual e na disseminação da inflamação. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as três fontes de suprimento sanguíneo da gengiva.

- a) Arteríolas infraperiosteais, vasos do cemento radicular e arteríolas que emergem da margem gengival.
- b) Arteríolas supraperiosteais, vasos do cemento radicular e arteríolas que emergem da margem gengival.
- c) Arteríolas infraperiosteais, vasos do ligamento periodontal e arteríolas que emergem da crista do septo interdental.
- d) Arteríolas supraperiosteais, vasos do ligamento periodontal e arteríolas que emergem da crista do septo interdental.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o suprimento sanguíneo provém de arteríolas supraperiosteais. Além disso, não existem vasos sanguíneos no cemento radicular e as arteríolas emergem da crista do septo interdental;
- não existem vasos sanguíneos no cemento radicular. Além disso, as arteríolas emergem da crista do septo interdental;
- o suprimento sanguíneo provém de arteríolas supraperiosteais.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**32)** O cemento radicular é um tecido mesenquimal calcificado e avascular que forma a camada mais externa da raiz anatômica. Sobre esse componente do periodonto de sustentação, assinale a alternativa correta.

- a) Durante a vida não há deposição de cemento.
- b) O cemento acelular, formado após a raiz alcançar o plano oclusal, é mais irregular.
- c) O cemento celular, o primeiro a ser formado, recobre o terço cervical, ou aproximadamente metade da raiz.
- d) Apresenta duas fontes de fibras colágenas: as fibras de Sharpey e as fibras que pertencem à matriz do cemento, também chamadas de intrínsecas.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- a deposição de cemento é um processo contínuo que ocorre em diferentes velocidades durante a vida;
- o cemento celular, formado após a raiz alcançar o plano oclusal, é o mais irregular;
- o cemento acelular é o primeiro a ser formado e recobre o terço cervical ou, aproximadamente, metade da raiz.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**33)** Acerca do ligamento periodontal, composto por um tecido conjuntivo ricamente vascularizado e altamente celular que circunda a raiz e se liga à parede interna do osso alveolar, assinale a alternativa correta.

- a) As células do ligamento periodontal não participam da formação e reabsorção de cemento e osso.
- b) Os elementos mais importantes do ligamento periodontal são as fibras elásticas, sendo dispostas em feixe.
- c) O ligamento periodontal contém, em grandes proporções, substância fundamental preenchendo os espaços entre fibras e células.**
- d) Os restos epiteliais de *Malassez*, presentes no ligamento periodontal, quando estimulados, não participam na formação de cistos periapicais e cistos radiculares laterais.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única alternativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- as células do ligamento periodontal não participam da formação e reabsorção de cemento e osso;
- os elementos mais importantes do ligamento periodontal são as fibras colágenas;
- os restos epiteliais de *Malassez*, presentes no ligamento periodontal, quando estimulados, participam na formação de cistos periapicais e cistos radiculares laterais.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**34)** O processo alveolar ou osso alveolar é a porção da maxila e mandíbula que forma e suporta os alvéolos dentários. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Os osteoclastos produzem a matriz orgânica do osso e são diferenciados de células foliculares pluripotentes.
- b) Os osteoblastos são originários do sistema hematopoiético e formados pela fusão de células mononucleares.
- c) **As fenestrações são áreas isoladas nas quais a raiz é desnudada de osso e a superfície radicular é coberta, apenas, pelo periósteo e gengiva.**
- d) O periósteo é formado por uma camada externa, composta de células com potencial para se diferenciarem em osteoblastos, e uma camada interna rica em vasos sanguíneos.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única alternativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- os osteoblastos produzem a matriz orgânica do osso e são diferenciados de células foliculares pluripotentes;
- as células originárias do sistema hematopoiético e formados pela fusão de células mononucleares são os osteoclastos;
- o periósteo é formado por uma camada interna, composta de células que têm potencial para se diferenciar em osteoblastos e uma camada externa, rica em vasos sanguíneos.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**35)** A placa dentária é clinicamente definida como uma substância estruturada, resiliente, amarelo-acinzentada, que adere firmemente às superfícies duras intraorais (*Quirynen et al*, 2010). Acerca da placa dentária, é correto afirmar que

- a) não há mudança na microbiota da placa quando se altera de uma situação de saúde para gengivite ou periodontite.
- b) **a hipótese da placa inespecífica afirma que a doença periodontal resulta da elaboração de produtos nocivos por toda a flora da boca.**
- c) a hipótese da placa específica afirma que somente as placas com predominância de *A. actinomycetemcomitans* podem causar doença periodontal.
- d) a presença de superfícies intraorais rugosas acumulam e retêm menos placa e cálculo em termos de espessura, área e unidades formadoras de colônia.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A única alternativa correta é a B. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- quando se compara a microbiota na saúde, na gengivite e na periodontite várias alterações microbianas podem ser identificadas;
- a hipótese da placa específica afirma que somente determinadas placas são patogênicas e que sua patogenicidade depende da presença ou do aumento de micro-organismos específicos. Entretanto, é incorreto afirmar que somente as placas com predominância de *A. actinomycetemcomitans* podem causar doença periodontal;
- a presença de superfícies intraorais rugosas acumulam e retêm mais placa e cálculo em termos de espessura, área e unidades formadoras de colônia.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**36)** As recessões gengivais, em algumas situações, podem representar situações desagradáveis em relação às questões estéticas. Na maior parte das vezes, a resolução dessas recessões é realizada por meio de técnicas cirúrgicas. Em relação a essas técnicas, marque a alternativa **incorreta**.

- a) A técnica do alçapão é utilizada para a retirada do enxerto de tecido conjuntivo do palato.
- b) **A técnica de retalho posicionado coronalmente não é indicada para tratamento de recessões classe I de Miller.**
- c) A técnica de incisões paralelas para retirada do enxerto de tecido conjuntivo do palato pode ser realizada com um bisturi de lâminas duplas.
- d) Na técnica de retalho posicionado lateralmente, a incisão horizontal nas bases das papilas deve delimitar um retalho, pelo menos uma vez e meia, mais largo que a recessão.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A única alternativa incorreta é a B, pois esta técnica consiste em deslocar, na direção coronária, o tecido gengival apicalmente no sítio a ser tratado.

Fonte: BORGHETTI, A.; MONNET-CORTI, V. Cirurgia plástica periodontal. 2ª ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2011.

**Gabarito Comentado – CADAR 2014 – Periodontia – Versão A**

**37)** Acerca da definição clássica de osseointegração, que foi estabelecida por *Albrektsson et al* (1981) como “uma conexão direta entre osso vivo e a superfície de um implante submetido à carga funcional”, analise as afirmativas abaixo.

- I. As câmaras de cicatrização são porções periféricas do passo de rosca do implante que ficam em contato com as invaginações do trajeto preparado pela boca no osso cortical. Duas horas após a instalação do implante, essas câmaras são preenchidas por fibras colágenas.
- II. Após uma semana de cicatrização, as câmaras de cicatrização ficam ocupadas por tecido conjuntivo provisório rico em estruturas vasculares e numerosas células mesenquimais.
- III. Após 6-12 semanas de cicatrização, a maioria das câmaras de cicatrização estão preenchidas com osso mineralizado.
- IV. A fase de fibroplasia ocorre 4 meses após a instalação do implante.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

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

- duas horas após a instalação do implante essas câmaras são preenchidas por coágulos;
- a fase de fibroplasia ocorre 4 dias após a instalação do implante.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**38)** A categorização das doenças que afetam a gengiva necessita da avaliação do paciente, sinais e sintomas, história dentária e médica, exame clínico, incluindo a extensão, distribuição, duração e descrição física das lesões que afetam a gengiva. Em relação às alterações clínicas comuns da gengiva saudável para a gengivite, marque a afirmativa correta.

- a) Na gengivite não há sangramento ao toque.
- b) Na gengivite a cor da gengiva é rosa e correlacionada com a pigmentação cutânea.
- c) Na gengiva normal a temperatura é ligeiramente aumentada e o exsudato é significativamente aumentado.
- d) Na gengivite o tecido gengival edemaciado provoca perda de adaptação em forma de faca e produz papila bolhosa, resultando em mínimo de tecido recortado.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- na gengivite o sangramento ao toque é positivo;
- na gengivite a cor da gengiva é vermelho-cinza;
- na gengiva normal o exsudato é mínimo e não há ligeiro aumento de temperatura.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**39)** A mucosite perimplantar e a perimplantite são doenças inflamatórias que ocorrem nos tecidos ao redor de implantes. Sobre as doenças citadas, marque a afirmativa correta.

- a) Para o diagnóstico de perimplantite deve haver sangramento à sondagem associada à perda óssea radiográfica.**
- b) Devido às características dos tecidos envolvidos, o sangramento à sondagem não é um indicador característico de mucosite perimplantar.
- c) Uma das medidas recomendadas para tratamento da perimplantite é a raspagem da superfície do implante com curetas de aço convencionais ou instrumentos ultrassônicos.
- d) O exame para detecção das doenças perimplantares deve levar em consideração apenas o sangramento à sondagem e à profundidade de sondagem. Nestes casos, a perda óssea vista na radiografia e a mobilidade do implante não são relevantes.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A única alternativa correta é a A. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o sangramento à sondagem é um indicador característico de mucosite perimplantar;
- a utilização de curetas de aço convencionais ou instrumentos ultrassônicos podem causar graves danos na superfície dos implantes;
- durante o exame para detecção das doenças perimplantares deve-se levar em consideração: sangramento à sondagem, supuração, profundidade de sondagem, perda óssea radiográfica e mobilidade do implante.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**40)** Os instrumentos periodontais são desenhados para propósitos específicos, como remoção de cálculo, alisamento das superfícies radiculares, curetagem da gengiva e remoção do tecido doente. Qual dos instrumentos relacionados **não** é utilizado para raspagem e alisamento radicular?

- a) Foice de *Jaquette* nº 1.
- b) Enxada de *McCall* nº 3.
- c) Cureta de *Gracey* nº<sup>os</sup> 5-6.
- d) Cinzel de *Ochsenbein* nº 1.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O cinzel de *Ochsenbein* é utilizado para ostectomia e osteotomia. Possui uma endentação semicircular em ambos os lados do cabo, permitindo que o instrumento se engrene ao redor do dente e dentro da área interdental.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**41)** O tratamento de um defeito na região de furca de um dente multiradicular tem a função de alcançar dois objetivos: eliminação da placa microbiana e estabelecimento de uma anatomia das superfícies afetadas. De acordo com o exposto, marque a afirmativa correta.

- a) A técnica de tunelização é utilizada no tratamento de defeitos de furca grau II profundo e grau III em molares superiores.
- b) A plastia da furca é uma modalidade de tratamento ressectivo indicado para as furcas nas superfícies proximais devido à facilidade de acesso.
- c) O procedimento de raspagem e alisamento radicular na área da entrada da furca com envolvimento grau III resulta na eliminação da lesão inflamatória na gengiva.
- d) Antes da realização da hemissecção e da ressecção radicular devem ser considerados o comprimento do tronco radicular e a divergência entre os cones radiculares.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- a técnica de tunelização é uma técnica utilizada no tratamento de defeitos de furca grau II profundo e grau III em molares inferiores;
- a plastia da furca é uma modalidade de tratamento ressectivo indicado para as furcas vestibulares e linguais. Nas superfícies proximais, o acesso é frequentemente limitado para esse tipo de tratamento;
- o procedimento de raspagem e alisamento radicular na área da entrada da furca resulta na eliminação da lesão inflamatória na gengiva em defeitos do tipo classe I.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**42)** A respeito das condições das várias estruturas periodontais obtidas por meio dos procedimentos de exame que formam a base para o diagnóstico da doença periodontal, analise.

- I. Não há necessidade de avaliar em conjunto com o exame dos tecidos periodontais as práticas de higiene oral do paciente.
- II. A ocorrência de sangramento à sondagem, especialmente em exames repetidos, é um indicativo para a progressão da doença.
- III. Durante o exame para avaliação do envolvimento de furca, os molares e pré-molares superiores devem ser examinados somente pelo acesso vestibular.
- IV. A técnica do paralelismo de cone longo é a técnica radiográfica indicada nos exames periodontais, por permitir uma reprodução nas radiografias, garantindo análises comparativas.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

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

- há necessidade de avaliar, em conjunto com o exame dos tecidos periodontais, as práticas de higiene oral do paciente;
- durante o exame para avaliação do envolvimento de furca os molares e pré-molares superiores devem ser examinados pelos acessos vestibular, disto palatino e mesiopalatino.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**43)** A aplicação futura das técnicas diagnósticas avançadas será de grande valor na documentação da atividade da doença e nas opções de tratamento. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A técnica de \_\_\_\_\_ se baseia na conversão de radiografias seriadas em imagens digitais. As imagens digitais obtidas em série podem ser sobrepostas e a combinação resultante é visualizada em uma tela de vídeo. Podem ser detectadas alterações na densidade e no volume ósseo.

- a) densitometria óssea
- b) tomografia *cone beam*
- c) subtração radiográfica**
- d) ressonância magnética

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A subtração radiográfica se baseia na conversão de radiografias seriadas em imagens digitais. As imagens digitais obtidas em série podem, então, ser sobrepostas e a combinação resultante é visualizada em uma tela de vídeo. Podem ser detectadas alterações na densidade e no volume ósseo.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**44)** Sobre a bolsa periodontal, definida como um sulco gengival patologicamente aprofundado, que é uma das características mais importantes da periodontite, assinale a afirmativa correta.

- a) Nas bolsas intraósseas, o padrão de destruição óssea é vertical.**
- b) Na bolsa supraóssea, o fundo da bolsa está apical ao osso alveolar adjacente.
- c) Bolsa gengival ou pseudobolsa é o aumento de volume que acontece nos casos de abscesso.
- d) O exame radiográfico é mais preciso que a sondagem para determinar a profundidade da bolsa.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A única alternativa correta é a A. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- na bolsa supraóssea, o fundo da bolsa está coronal ao osso alveolar adjacente;
- a bolsa gengival é formada pelo aumento gengival sem destruição dos tecidos periodontais subjacentes;
- o único método seguro de localização de bolsas periodontais e determinação das suas extensões é a sondagem meticulosa da margem gengival ao longo de cada superfície.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**45)** Agente quimioterápico é um termo geral para uma substância química que promove um benefício terapêutico clínico. Entre esses agentes destacam-se os antibióticos. Em relação aos antibióticos mais utilizados em periodontia, marque a alternativa correta.

- a) As tetraciclina são um grupo de antibióticos bactericidas que possuem uma concentração no fluido gengival menor que no soro.
- b) A azitromicina é um membro da classe azalídea. Possui concentração nos tecidos das lesões periodontais menor que nos da gengiva normal.
- c) **A amoxicilina é uma penicilina semissintética, com um amplo espectro antimicrobiano. Pode ser utilizada na periodontia em associação com o metronidazol.**
- d) O metronidazol, antibiótico bacteriostático para os micro-organismos anaeróbios, pode produzir “efeito antabuse” quando associado à ingestão de álcool. Em periodontia é utilizado normalmente em associação com a amoxicilina.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única alternativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- as tetraciclina são um grupo de antibióticos bacteriostáticos;
- a azitromicina possui concentração nos tecidos das lesões periodontais maior que nos da gengiva normal;
- o metronidazol é um antibiótico bactericida.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**46)** Um dos objetivos da classificação das doenças periodontais é uniformizar as nomenclaturas das doenças. Atualmente, a mais utilizada é a classificação da Academia Americana de Periodontologia (AAP) de 1999. Em relação a essa classificação, marque a alternativa correta.

- a) Uma periodontite que atinge 40% dos sítios é considerada localizada.
- b) **Os abscessos do periodonto são divididos em: gengival, periodontal e pericementário.**
- c) Existem duas doenças periodontais necrosantes: gengivite ulcerativa necrosante e periodontite agressiva.
- d) A classificação reconhece três tipos de periodontite: crônica, aguda e como manifestação de doença sistêmica.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A única alternativa correta é a B. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- uma periodontite que atinge 40% dos sítios é considerada generalizada;
- os dois tipos de doenças periodontais necrosantes são: gengivite ulcerativa necrosante e periodontite ulcerativa necrosante;
- há três tipos de periodontite: crônica; agressiva; e, como manifestação de doenças sistêmicas.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

47) Estudos clínicos sobre os efeitos em longo prazo de tratamento da periodontite têm demonstrado, claramente, que os cuidados da manutenção periodontal após a terapia é parte integrante do tratamento. Sobre a manutenção periodontal, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) A avaliação da saúde geral do indivíduo não é muito importante nesta fase.
- ( ) A determinação da futura consulta de manutenção pode ser baseada na avaliação do risco do paciente.
- ( ) O objetivo da fase de manutenção é a prevenção da ocorrência de doenças periodontais em pacientes que nunca tiveram doença periodontal.
- ( ) Pacientes sob um regime de manutenção periodontal representam uma população com risco de moderado a alto para recorrência de infecção periodontal.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

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

- os pacientes da fase de manutenção podem passar por mudanças significativas em seu estado de saúde;
- o objetivo da manutenção é a preservação contínua da saúde gengival e periodontal, obtida como resultado de um tratamento periodontal ativo.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

48) O periodonto tenta se acomodar às forças exercidas sobre a coroa. Esta capacidade adaptativa varia entre diferentes pessoas e na mesma pessoa em momentos diferentes. O efeito das forças oclusais sobre o periodonto é influenciado pela magnitude, direção, duração e frequência. Em relação ao exposto, assinale a afirmativa correta.

- a) O trauma de oclusão crônico resulta de um impacto oclusal abrupto, tal como aquele ao morder um objeto duro.
- b) As alterações produzidas pelo trauma de oclusão primário alteram o nível de fixação do tecido conjuntivo e iniciam a formação de bolsa.
- c) O trauma de oclusão secundário ocorre quando a capacidade adaptativa dos tecidos para resistir às forças oclusais é prejudicada pela perda óssea resultante da inflamação marginal.
- d) O trauma de oclusão agudo se desenvolve mais frequentemente a partir de alterações graduais na oclusão, produzidas por um desgaste dentário, movimento de inclinação e extrusão dos dentes, combinados com hábitos parafuncionais.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única alternativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o trauma de oclusão crônico se desenvolve mais frequentemente a partir de alterações graduais na oclusão produzidas por um desgaste dentário, movimento de inclinação e extrusão dos dentes, combinados com hábitos parafuncionais;
- as alterações produzidas pelo trauma de oclusão primário não alteram o nível de fixação do tecido conjuntivo e não iniciam a formação de bolsa;
- o trauma de oclusão agudo resulta de um impacto oclusal abrupto, tal como aquele ao morder um objeto duro.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

49) O tecido mucoso que circunda os implantes dentários denomina-se mucosa perimplantar. Suas características são definidas durante o processo de cicatrização da ferida que ocorre após a instalação do implante ou após a conexão do pilar. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) As medidas de profundidade de sondagem e do nível de inserção não são importantes em áreas de implante.
- b) O material utilizado na parte do pilar do implante não tem importância na definição da localização da porção do tecido conjuntivo da inserção transmucosa.
- c) A principal diferença quando se compara a gengiva clinicamente saudável e a mucosa perimplantar é que a superfície externa da mucosa perimplantar não é coberta por um epitélio oral queratinizado.
- d) A gengiva em dentes e a mucosa em implantes dentários têm algumas características em comum, mas diferem na composição do tecido conjuntivo, no alinhamento dos feixes das fibras colágenas e na distribuição de estruturas vasculares no compartimento apical da barreira epitelial.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- as medidas de profundidade de sondagem e do nível de inserção não são importantes em áreas de implante;
- o material utilizado na parte do pilar do implante é importante na definição da localização da porção do tecido conjuntivo da inserção transmucosa. Pilares feitos à base de cerâmica de alumina sinterizada permitiram o estabelecimento de uma inserção mucosa semelhante à que ocorreu em pilares de titânio. Pilares feitos de liga de ouro ou porcelana odontológica, porém, possibilitaram condições inferiores para a cicatrização da mucosa;
- assim como a gengiva clinicamente saudável, a mucosa perimplantar tem sua superfície externa coberta por um epitélio oral queratinizado.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**50)** A relação entre a saúde periodontal e a restauração dentária é íntima e inseparável. Para que as restaurações sobrevivam por longos períodos de tempo, o periodonto deve permanecer saudável, a fim de que os dentes sejam mantidos. Com base no exposto, assinale a afirmativa correta.

- a) As violações do espaço biológico podem ser corrigidas apenas por procedimentos cirúrgicos.
- b) Quando a margem de uma restauração é colocada muito abaixo da crista tecidual gengival não há violação da inserção gengival.
- c) O pântico oval é criado formando-se um ponto receptor na área edentada com a ajuda de uma broca diamantada ou bisturi elétrico. Não é a forma ideal para um pântico.
- d) **Em áreas estéticas, a colocação dos contatos interproximais apicalmente na direção da papila é uma alternativa interessante para tratamento da forma da ameia gengival nos pacientes que já tiveram retração gengival, eliminando, dessa forma, a presença de ameias muito abertas.**

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única afirmativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- as violações do espaço biológico podem ser corrigidas por procedimentos cirúrgicos ou ortodônticos;
- quando a margem de uma restauração é colocada muito abaixo da crista tecidual gengival não há violação da inserção gengival;
- o pântico oval é criado formando-se um ponto receptor na área edentada com a ajuda de uma broca diamantada ou bisturi elétrico, sendo a forma ideal para um pântico.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**51)** O enxerto gengival foi, originalmente, denominado de “livre” em oposição às técnicas usuais de enxertos pediculados, que são os diferentes tipos de retalhos. Acerca do enxerto gengival livre, analise as afirmativas abaixo.

- I. Esse tipo de enxerto pode ser utilizado no aumento do tecido queratinizado.
- II. A proteção do sítio doador palatino é dispensável.
- III. A contração secundária do enxerto aparece durante a cicatrização e é causada pela contração dos tecidos moles que unem o enxerto à sua base.
- IV. Durante as primeiras 48 horas após a realização da cirurgia, o tecido enxertado não é nutrido por circulação plasmática.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

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

- a proteção do sítio doador palatino é indispensável;
- durante as primeiras 48 horas após a realização da cirurgia, o tecido enxertado é nutrido por circulação plasmática.

Fonte: BORGHETTI, A.; MONNET-CORTI, V. Cirurgia plástica periodontal. 2ª ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2011.

**52)** Ao longo dos anos, diferentes técnicas cirúrgicas têm sido descritas e empregadas na terapia periodontal. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Na técnica de \_\_\_\_\_, as profundidades das bolsas serão identificadas com uma sonda periodontal convencional. Ao nível do fundo da bolsa, a gengiva é perfurada com uma sonda e um ponto sangrante é produzido. A seguir, são feitas as incisões primárias e secundárias. Após a remoção do tecido gengival, a área operada é coberta com cimento cirúrgico.

- a) **Gingivectomia**
- b) Retalho de *Neumann*
- c) Retalho original de *Widman*
- d) Retalho modificado de *Widman*

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A técnica descrita é a de gingivectomia. As demais alternativas abordam técnicas a retalho. As cirurgias a retalho são realizadas com procedimentos de incisão e descolamento, sendo finalizadas com a sutura. Essas etapas não acontecem na técnica de gingivectomia.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**53)** Muitas doenças e distúrbios sistêmicos foram implicados como indicadores de risco ou fatores de risco na doença periodontal. A pesquisa clínica em ciência básica durante as últimas décadas conduziu a uma compreensão e apreciação aperfeiçoadas da complexidade e patogenia das doenças periodontais. Acerca da influência das doenças sistêmicas sobre o periodonto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- O diabetes não controlado ou mal controlado é associado à susceptibilidade e gravidade aumentadas das infecções, inclusive periodontite.
  - Mesmo na ausência de fatores locais podem ocorrer alterações notáveis na gengiva durante a gravidez.
  - Os contraceptivos hormonais agravam a resposta gengival aos fatores locais de uma forma semelhante à verificada na gravidez e, quando tomados durante mais de um ano e meio, aumentam a destruição periodontal.
  - Em pacientes leucêmicos, a gengiva apresenta coloração vermelho-azulado, semelhante à esponja e friável, além de sangrar persistentemente a um leve estímulo.
- a) F – V – F – F
  - b) F – F – V – V
  - c) **V – F – V – V**
  - d) V – V – F – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A segunda afirmativa é falsa, pois, na ausência de fatores locais, não ocorrem alterações notáveis na gengiva durante a gravidez.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**54)** A higiene oral pessoal refere-se ao esforço do paciente em remover a placa subgengival. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A escova \_\_\_\_\_ é desenhada com uma pequena cabeça dotada de um tufo único. Esse tufo pode ser de 3-6 mm de diâmetro, além de reto ou afilado. O cabo pode ser reto ou contra-angulado.

- a) **unitufo**
- b) interproximal
- c) convencional
- d) de dentes eletronicamente ativa

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A escova unitufo é desenhada com uma pequena cabeça dotada de um tufo único. Esse tufo pode ser de 3-6 mm de diâmetro e, ainda, reto ou afilado. O cabo pode ser reto ou contra-angulado.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**55)** Um diagnóstico apropriado é essencial para um tratamento inteligente. O diagnóstico periodontal deve determinar, primeiramente, se a doença está presente e, em seguida: tipo, extensão, distribuição e gravidade. A avaliação da mobilidade é graduada de acordo com a extensão e facilidade de movimentação dentária. Marque a alternativa que apresenta a definição correta de uma mobilidade grau II, de acordo com a definição de *Salvi et al* (2010).

- a) Intensa mobilidade da coroa do dente, nas direções horizontal e vertical.
- b) Mobilidade aumentada da coroa de, no máximo, 1 mm na direção horizontal.
- c) Aumento visível da mobilidade da coroa excedendo 1 mm na direção horizontal.**
- d) Mobilidade fisiológica medida ao nível da coroa dentária de 1 a 2 mm no sentido horizontal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A mobilidade grau II caracteriza-se por um aumento visível da mobilidade da coroa, excedendo 1 mm na direção vertical. Diferencia-se da mobilidade grau I, visto que nesta a mobilidade da coroa é de, no máximo, 1 mm, e também da mobilidade grau III, pois nesta há movimento do dente tanto no sentido horizontal quanto no sentido vertical.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**56)** A cirurgia óssea pode ser definida, segundo *Sims & Ammons Jr.* (2007), como o procedimento pelo qual alterações no osso alveolar podem ser realizadas para eliminar deformidades oriundas de doença periodontal ou outros fatores relacionados, tais como exostoses ou extrusão dentária. Diante do exposto, é correto afirmar que

- a) ostectomia é a plastia óssea sem remoção do tecido de suporte.
- b) defeitos de duas paredes podem ser tratados apenas por métodos ressectivos.
- c) defeitos angulares de uma parede, geralmente, devem ser recontornados cirurgicamente.**
- d) arquitetura óssea positiva é quando o osso vestibular ou lingual encontra-se em posição mais coronal do que o osso interdental.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única afirmativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- a ostectomia é a remoção de tecido ósseo de suporte dentário;
- os defeitos de duas paredes podem ser tratados por métodos ressectivos ou regenerativos;
- a arquitetura óssea positiva é quando o osso vestibular ou lingual encontra-se em posição mais apical do que o osso interdental.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**57)** A manutenção do implante e a periodontal estão ligadas pela manutenção da microflora do dente, que é compatível com a saúde periodontal e necessária para manter a microflora do implante adequada à saúde perimplantar. Diante do exposto, marque a afirmativa correta.

- a) O uso de fluoretos ácidos pode causar danos à superfície do implante.**
- b) Durante a fase de manutenção, caso haja necessidade de remoção de cálculo sobre os implantes, os instrumentos mais recomendados são as curetas de metal.
- c) A taça para profilaxia com pedra pomes, o óxido de estanho ou as pastas especiais para polimento de implante devem ser usados nas superfícies dos suportes com pressão forte e constante.
- d) Como a perimplantite é uma doença inflamatória de fácil tratamento, a manutenção de pacientes com implantes não precisa ser tão rigorosa quanto em pacientes que não possuem implantes.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A única afirmativa correta é a A. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- durante a fase de manutenção, caso haja necessidade de remoção de cálculo sobre os implantes devem ser utilizados instrumentos plásticos ou curetas folheada a ouro, especialmente desenhadas;
- a taça para profilaxia com pedra pomes, óxido de estanho ou pastas especiais para polimento de implante devem ser usados nas superfícies dos suportes com pressão forte e constante;
- a perimplantite é uma doença difícil de ser tratada e, por este motivo, é extremamente importante tratar a doença periodontal antes da colocação de implantes e fornecer uma boa terapia de apoio aos pacientes implantados.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

**58)** Um dos objetivos da pesquisa epidemiológica em periodontia é fornecer dados sobre a prevalência das doenças periodontais em diferentes populações. Para tanto, são elaborados índices ou critérios de avaliação. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) O código 1 no CPITN é utilizado para descrever o sextante que apresenta bolsas de 6 mm ou mais de profundidade.
- b) O sangramento após a sondagem não é um meio usual para avaliar a presença de inflamação subgengival em estudos epidemiológicos.
- c) **Nos estudos epidemiológicos contemporâneos, avalia-se a perda dos tecidos periodontais por meio da mensuração das profundidades de bolsa e dos níveis de inserção.**
- d) Embora, durante os estudos epidemiológicos possam ser utilizados exames de boca, todo o exame parcial (seleção representativa de dentes) fornece os melhores meios para avaliar de forma precisa a prevalência e a gravidade da doença periodontal em uma população.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única afirmativa correta é a C. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- o código do CPITN utilizado para descrever o sextante que apresenta bolsas de 6 mm ou mais de profundidade é o código 4;
- o sangramento após a sondagem é um meio usual para avaliar a presença de inflamação subgengival em estudos epidemiológicos;
- o exame de toda dentição fornece os melhores meios de avaliar de forma precisa a prevalência e a gravidade da doença periodontal em uma população.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**59)** O prognóstico é a determinação do curso provável, da duração e do resultado do tratamento de uma doença com base no conhecimento geral da patogênese e na presença de fatores de risco. Acerca do prognóstico, assinale a alternativa correta.

- a) O tabagismo, as doenças e as condições sistêmicas não têm influência no prognóstico.
- b) **O prognóstico para pacientes com gengivite associada somente à placa é bom, contanto que todos os irritantes locais tenham sido excluídos.**
- c) Para dois pacientes com níveis comparáveis de inserção de tecido conjuntivo e de osso alveolar remanescente, o prognóstico é melhor para o mais jovem dos dois.
- d) O prognóstico para periodontite crônica leve ou moderada, mesmo com a inflamação podendo ser controlada por meio de uma boa higiene oral e da remoção dos fatores locais retentivos de placa, é desfavorável.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A única alternativa correta é a B. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- tabagismo, doenças e condições sistêmicas têm influência no prognóstico;
- para dois pacientes com níveis comparáveis de inserção de tecido conjuntivo e de osso alveolar remanescente, o prognóstico é melhor para o mais idoso dos dois;
- o prognóstico para periodontite crônica leve ou moderada com a inflamação, que pode ser controlado por meio de uma boa higiene oral e da remoção dos fatores locais retentivos de placa, é bom.

Fonte: LINDHE, Jan; KARRING, Thorkild; LANG, Niklaus Peter. Tratado de periodontia clínica e implantologia oral. 5ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**60)** Nos últimos tempos, a instrumentação mecânica com o uso de aparelhos elétricos tornou-se uma modalidade de tratamento para remoção do biofilme e cálculos dentais bastante aceita. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Nos aparelhos de ultrassom quanto maior a frequência, maior a área ativa da ponta do instrumento.
- b) Durante a raspagem com ultrassom, o operador deve fazer uma forte pressão para aumentar a eficiência clínica do instrumento.
- c) No ultrassom do tipo piezoelétrico, a aplicação de corrente elétrica ao instrumento cria um campo magnético que gera deformações em uma haste de metal localizada no interior da peça de mão.
- d) **Os instrumentos sônicos operam com ar comprimido em uma frequência de 2.000 a 6.500 Hz, enquanto os ultrassônicos apresentam-se com unidades independentes e operam com uma faixa de 18.000 a 50.000 Hz.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A única alternativa correta é a D. As demais estão incorretas, respectivamente, pois:

- nos aparelhos de ultrassom quanto maior a frequência, menor a área ativa da ponta do instrumento;
- durante a raspagem com ultrassom, o operador deve fazer uma leve pressão para aumentar a eficiência clínica do instrumento;
- nos ultrassons do tipo piezoelétrico, quando há aplicação de corrente elétrica ao instrumento, os discos de cerâmica localizados na peça de mão sofrem alterações dimensionais, produzindo um movimento oscilatório de padrão linear.

Fonte: CARRANZA, Fermin A.; NEWMAN, Michael G.; TAKEI, Henry H. Periodontia clínica. 10ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.