

## CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

- 31) A maneira mais precisa de se realizar, sobre os dentes naturais do paciente, os preparos executados no modelo de estudo, durante o planejamento da prótese, relativos às modificações dos contornos axiais das coroas dos dentes pilares, seria o emprego de algum tipo de paralelômetro intrabucal. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que
- o uso do delineador durante a fase de conclusão da prótese, após correto planejamento em laboratório, é suficiente. As convergências e divergências são executadas dentro dos padrões de precisão compatíveis com a experiência do operador.
  - como solução, os profissionais mais atualizados utilizam um espelho bucal de dimensões maiores com o objetivo de aumentar a extensão dos arcos dentais, tornando possível monitorar mais adequadamente os preparos dos dentes suportes quanto ao seu paralelismo em função do que fora feito no laboratório.
  - Eglas da Silva sugeriu a construção de uma base de prova em resina sobre as áreas edentadas do modelo e, sobre esta, a fixação de postes paralelos à via de inserção da prótese com uso de delineador no modelo, que, instalada na boca, serve de orientação para o correto posicionamento das pontas diamantadas sobre as superfícies dentais a serem adequadas.**
  - uma vez estabelecida a via de inserção no delineador, e efetuados os preparos sobre os modelos de estudo, ajustando os contornos anatômicos axiais, pode-se realizar, segundo *Krikos (1975)*, um dispositivo de cera 07 que será transferido deste modelo para a boca e colocados em seus respectivos dentes suportes, possibilitando o desgaste orientado por este plano guia.

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

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

- somente o uso do delineador no laboratório não é suficiente;
- a técnica da utilização do espelho foi uma das primeiras a serem empregadas, sendo, atualmente, ultrapassada por outras, além de não possuir precisão na sua execução;
- o dispositivo criado por *Krikos* era de resina e não de cera.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

- 32) Sobre a classificação dos pacientes edentados parciais, *Todescan* considera a classificação de *Cummer* muito significativa do ponto de vista clínico, exatamente por chamar atenção dos problemas mecânicos que se estabelecem quando se instala um aparelho parcial removível sobre arcos dentais. O autor põe em foco a necessidade de aplicação dos apoios oclusais correspondentes aos retentores diretos e à colocação de retentores indiretos. Assinale a alternativa que apresenta, **incorretamente**, a classificação de *Cummer*.

- Classe I – linear.**
- Classe II – diametral.
- Classe III – unilateral.
- Classe IV – multilateral.

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

A única alternativa incorreta é a A, pois a Classe I é diagonal, e não linear.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

- 33) Para *Applegate (1960)*, uma classificação de arcos parcialmente edentados pouco ou nada significa, a não ser que apresente uma aplicação clínica. Neste sentido, o efetivo valor de uma classificação se evidencia à medida que torna mais fácil o equacionamento dos problemas inerentes a uma coletividade, como decorrência natural da facilidade de se estudar e planejar, em separado, os diferentes grupos que a compõem. Sobre a importância da classificação dos edentados parciais, assinale a alternativa **incorreta**.

- A segunda classe de *Muller*, segundo *Todescan*, pode apresentar dois tipos de prótese de alavanca, a da região anterior e a da posterior, relacionada aos casos de extremidade livre, uni ou bilateral.
- A comunicação do profissional com o laboratório, evita a necessidade da descrição detalhada da situação apresentada por um caso clínico. O próprio enunciado da Classe destaca o problema e as prováveis soluções.
- Muller*, em 1930, considerando as vias de transmissão das cargas mastigatórias ao osso alveolar, classificou as próteses indicadas para os edentados parciais em: próteses fisiológicas, próteses semifisiológicas e próteses afisiológicas.**
- Cummer*, em 1921, foi o primeiro autor a estabelecer um sistema de classificação reconhecido universalmente. Sua classificação preocupava-se com o número de combinações possíveis, ao considerar o número de dentes presentes em relação aos espaços deixados pelos dentes ausentes.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Não foi *Muller*, em 1930, e sim *Rumpel*, em 1921, inspirado na classificação funcional, quem classificou as próteses indicadas para os edentados parciais.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

**34)** No caso clínico em que o paciente apresenta inflamação da fibromucosa, a qual está em contato direto com a base de uma prótese total desadaptada pelos anos de uso, uma indicação para o tratamento pré-protético seria o uso de materiais de revestimento resilientes. É **incorreto** afirmar que

- a) deve haver orientação do paciente quanto ao uso de bochechos com antimicrobianos.
- b) segundo *Telles*, em 2009, seu uso constitui na única e melhor alternativa para que os tecidos voltem ao normal.
- c) o uso por tempo prolongado pode causar efeito oposto ao pretendido inicialmente, causando danos ao tecido de suporte.
- d) nos materiais resilientes à base de resina acrílica, o produto que confere tal resiliência é a presença do plasticizador.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Segundo *Telles*, em 2009, seu uso não constitui na única ou melhor alternativa para que os tecidos voltem ao normal. Pelo contrário, deve-se realizar antes condutas mais simples, como o polimento da parte interna da prótese, orientação de higiene e mesmo o reembasamento interno da prótese com resina acrílica convencional termoativada.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**35)** Durante a confecção de uma prótese parcial removível, os grampos são os componentes que se relacionam com as coroas dos dentes pilares. Como parte destes grampos são considerados o braço de oposição e o de retenção. Assinale a alternativa que **não** corresponde a uma função ou característica do braço de oposição.

- a) Contribui para estabilidade horizontal da prótese, proporcionando suporte e retenção.
- b) Os princípios de seu funcionamento se baseiam na Lei da Física: forças iguais em módulo e direção, porém, de sentidos contrários, se anulam.
- c) Segundo *Zanetti*, em 1980, durante a inserção e a remoção da prótese, o braço de retenção flexiona para ultrapassar o equador protético e, se o braço de oposição não funcionar corretamente, esta força, ainda que momentânea, poderá modificar a posição do dente suporte.
- d) Segundo *Todescan*, o braço de oposição deverá ser rígido e se manter ligeiramente afastado da coroa do dente suporte, no momento inicial da inserção da prótese até o momento de deformação ou flexão máxima do grampo de retenção, fazendo, a partir deste instante, a reciprocidade necessária.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O braço de oposição deverá entrar em contato com a coroa do dente suporte juntamente com o braço ou grampo de retenção. Caso contrário, haverá deslocamento horizontal indesejável do dente pilar durante a inserção e remoção da prótese.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

**36)** As Próteses Parciais Removíveis (PPR's) de retenção por encaixe são aparelhos mais sofisticados que as retidas a grampo, havendo necessidade de maior planejamento dos casos clínicos. Diante do exposto, analise as afirmativas.

- I. No encaixe intracoronário, quando a PPR é acoplada, o macho passa a fazer parte da anatomia da coroa ou do pântico do qual a fêmea é parte integrante.
- II. Durante o planejamento de uma PPR, para a escolha das conexões dos pilares por um encaixe intracoronário ou extracoronário, a vitalidade pulpar dos dentes suportes tem grande influência.
- III. Para os *attachments*, se, porventura, com o tempo de uso do aparelho, houver necessidade de reativação da retenção, que fora diminuída, esta deverá ser realizada na fêmea, reativando, assim, a fricção perdida.

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 B)

A única afirmativa incorreta é a III, pois para os *attachments* que, porventura, com o tempo de uso do aparelho, perderam a fricção necessária para a retenção adequada, o ajuste é realizado no macho através da delicada ampliação de sua fenda.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

**37)** As regiões posteriores da boca, muitas vezes, necessitam da reposição de apenas um dente. Segundo *Misch*, em quase 80% das vezes, os dentes adjacentes são hígidos ou possuem pequenas restaurações. A escolha mais comum de tratamento para restaurar esta perda unitária posterior é a confecção de uma Prótese Parcial Fixa (PPF) de três elementos. Outra opção de tratamento seria a reposição do elemento perdido por um implante unitário. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) O tempo de vida médio estimado de uma PPF é de 90% de sobrevida em 10 anos.
- ( ) A cárie nos pilares é a causa mais comum de falha de uma PPF.
- ( ) 85% dos pilares de uma PPF precisam de tratamento endodôntico.
- ( ) A taxa de sucesso dos implantes unitários é maior do que 97% em 10 anos.
- ( ) A reposição com implantes leva a um menor risco de cárie, tratamentos endodônticos e problemas periodontais nos dentes adjacentes.
- ( ) Mesmo quando os dentes adjacentes à ausência dentária precisam de coroas totais, o implante é o tratamento escolhido, porque as coroas unitárias em dentes vizinhos a um implante têm complicações menores e maior longevidade, se comparadas a uma PPF de três elementos.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

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

- o tempo de vida médio estimado de uma PPF é de 50% (metade), e não de 90%, de sobrevida em 10 anos;
- 15% (minoridade), e não 85% (maioria), dos pilares de uma PPF precisam de tratamento endodôntico.

Fonte: MISCH, C. Implantes Dentários Contemporâneos. 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**38)** Analise as afirmativas referentes às próteses sobre implantes.

- I. A prótese classificada como PR-4 possui uma supraestrutura de suporte anterior e posterior. Na mandíbula, esta supraestrutura em barra rígida estará em cantiléver dos implantes instalados entre os mentonianos.
- II. A prótese PR-5 é classificada como implantomucoso suportada.
- III. A prótese deverá ser planejada pela posição e quantidade de implantes instalados.

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 B)

A única afirmativa incorreta é a III, pois, para o tratamento com implantes, o projeto da prótese deve ser a primeira consideração – planejamento reverso. A prótese deverá ser planejada antes dos implantes instalados.

Fonte: MISCH, C. Implantes Dentários Contemporâneos. 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

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

- ( ) PF-2 é a prótese fixa que substitui coroas ausentes e gengivas.
- ( ) Uma das contraindicações das próteses implantossuportadas fixas parafusadas e da indicação de próteses implantossuportadas removíveis com barra refere-se ao pouco espaço protético entre os arcos dentários.
- ( ) PF-3 é a prótese fixa que usa dentes artificiais e gengiva acrílica.
- ( ) No paciente totalmente edêntulo, a prótese implantossuportada removível tem como vantagem poder ser removida à noite com o objetivo de controlar a parafunção.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

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

- PF-2 é a prótese fixa que substitui a coroa e parte da raiz, mas não possui gengiva;
- uma das contraindicações das próteses implantossuportadas removíveis com barra é quando há pouco espaço protético entre os arcos dentários, devido à necessidade da utilização de infraestruturas e supraestruturas sobre os implantes. Há necessidade de maior espaço vertical.

Fonte: MISCH, C. Implantes Dentários Contemporâneos. 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**40)** Em relação ao plano de tratamento de uma prótese fixa sobre implantes, considerando a posição e o número de implantes, analise as afirmativas.

- I. As complicações do aumento de carga e flexão do material são maiores para uma prótese sobre implantes. Sendo assim, uma vez que três pânticos posteriores são contraindicados em prótese fixa sobre dentes naturais, é ainda mais importante não ter três pânticos numa restauração sobre implantes.
- II. Quando um molar e um pré-molar estão ausentes, e o espaço protético é maior do que 18 mm, este planejamento protético deve ser para substituir três dentes pré-molares.
- III. Quando estão ausentes primeiro pré-molar, canino e incisivo lateral, classicamente, segundo *Misch*, as posições determinantes para os implantes estão no primeiro pré-molar e no incisivo lateral para suportar estes três dentes.

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 B)

A afirmativa III está incorreta, pois quando estão ausentes primeiro pré-molar, canino e incisivo lateral, classicamente, segundo *Misch*, as posições determinantes para os implantes estão no primeiro pré-molar e no canino para suportar estes três dentes. Mesmo que isso possa determinar um cantiléver na região do incisivo lateral é a melhor opção.

Fonte: MISCH, C. Implantes Dentários Contemporâneos. 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**41)** Segundo *Telles*, quando uma prótese removível tipo sobredentadura for planejada, quantos implantes seriam suficientes para a maxila e mandíbula, respectivamente?

- a) 2 e 2 implantes.
- b) 3 e 2 implantes.
- c) 4 e 4 implantes.
- d) 6 e 5 implantes.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Segundo *Telles*, quando uma prótese removível tipo sobredentadura for planejada, 3 implantes seriam suficientes para a maxila e 2, no mínimo, para a mandíbula.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**Gabarito Comentado – CADAR 2014 – Prótese Dentária – Versão A**

**42)** Quando se planeja a confecção de uma prótese sobre implante que será instalado entre dois dentes naturais, deve-se manter um espaço méso-distal entre a cervical do dente e o implante. Este espaço deixado mantém a saúde periodontal com a manutenção do osso alveolar ao redor do implante e do dente vizinho, evitando o aumento do defeito vertical angular e a retração do tecido mole adjacente, afetando a saúde e a estética cervical desta região. Ao substituir um elemento posterior unitário por implante, o espaço mínimo ideal entre plataforma e dente é de

- a) 1,0 a 1,5 mm.
- b) 1,5 a 2,0 mm.**
- c) 2,0 a 2,5 mm.
- d) 2,0 a 3,0 mm.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Quando se planeja a confecção de uma prótese sobre implante unitário posterior que será instalado entre dois dentes naturais, deve haver um espaço mínimo méso-distal entre a cervical do dente e o implante, e, ainda, o espaço da própria plataforma do implante a ser instalado. Se, durante o planejamento, verificar que não há este espaço, o implante está contraindicado.

Fonte: MISCH, C. Implantes Dentários Contemporâneos. 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**43)** Jeffrey Okeson, com a frase “Nada é mais fundamental para se tratar pacientes do que conhecer a anatomia”, demonstra a importância do conhecimento da anatomia para o tratamento das patologias da articulação temporomandibular. Diante do exposto, assinale a afirmativa **incorreta**.

- a) A eminência articular do temporal é convexa e situa-se anteriormente à fissura petrotimpânica.
- b) A superfície articular da região posterior do côndilo é maior do que a superfície articular anterior.
- c) A superfície articular do côndilo é convexa no sentido ântero-posterior e côncava no látero-medial.**
- d) O côndilo é mais largo no sentido látero-lateral, entre 18 e 23 mm, do que no ântero-posterior, entre 8 e 10 mm.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única afirmativa incorreta é a C, pois a superfície articular do côndilo é convexa tanto no sentido ântero-posterior quanto no sentido látero-medial. Todas as superfícies articulares da ATM são convexas.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**44)** Em relação às inserções do disco articular de uma Articulação Temporomandibular (ATM), é **incorreto** afirmar que

- a) os tecidos retrodiscais são altamente vascularizados e inervados.
- b) o disco também se prende por fibras tendinosas ao músculo pterigoideo lateral superior.
- c) a lâmina retrodiscal superior é composta, principalmente, por fibras colágenas que ligam o disco articular à placa petrotimpânica.**
- d) a lâmina retrodiscal inferior liga a parte posterior do disco articular ao colo do côndilo na margem posterior da superfície articular do côndilo.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única afirmativa incorreta é a C, pois a lâmina retrodiscal superior é composta, principalmente, por fibras elásticas que ligam o disco articular à placa petrotimpânica. A lâmina inferior é rica em fibras colágenas. As duas juntas recebem o nome de zona bilaminar de *Sicher*.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**45)** A Articulação Temporomandibular (ATM) humana classifica-se em, **exceto**:

- a) articulação sinovial.
- b) articulação complexa.**
- c) articulação composta.
- d) articulação gínglimoartrodial.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A única alternativa incorreta é a B, pois a Articulação Temporomandibular classifica-se, dentre outros, como genglimoartrodial (faz rotação e translação). Não é uma articulação complexa, apesar de possuir apenas dois ossos (mandíbula e temporal), o disco também é considerado um terceiro osso, por isso é chamada de composta. É, ainda, uma articulação sinovial, pois produz líquido sinovial.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**46)** Os ligamentos não atuam diretamente na função da articulação, mas, ao invés disso, agem passivamente como agentes restringentes para limitar os movimentos limítrofes da mandíbula. Devido a este fato, passam a ter grande importância nas reabilitações orais com prótese dentária. São ligamentos funcionais que suportam a Articulação Temporomandibular (ATM), **exceto**:

- a) capsular.
- b) colateral.
- c) **esfenomandibular.**
- d) temporomandibular.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A única alternativa incorreta é a C, conforme dados abaixo:

- Ligamentos funcionais: capsular, temporomandibular e colaterais;
- Ligamentos acessórios: esfenomandibular e estilomandibular.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**47)** A Articulação Temporomandibular (ATM) é um sistema articular extremamente complexo. O fato de que duas ATM's, conectadas ao mesmo osso (a mandíbula), complica bastante o funcionamento do sistema mastigatório. Com relação à biomecânica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Na cavidade sinovial inferior, o único movimento que pode ocorrer é a rotação da ATM.
- ( ) O disco articular da ATM é um menisco.
- ( ) O líquido sinovial é isolado nos compartimentos da ATM pelo disco articular e ligamento capsular.
- ( ) Quando a pressão interarticular da ATM aumenta, há uma separação fisiológica entre os componentes ósseos – mandíbula e temporal.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

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

- o disco articular da ATM não é um menisco. Por definição, o menisco é uma fibrocartilagem em forma de cunha presa de um lado à cápsula articular e solta do outro lado, portanto, um menisco não divide a cavidade articular;
- quando a pressão interarticular da ATM aumenta, há uma maior união – o côndilo é forçado contra o disco e o disco contra a eminência articular do temporal – fisiológica entre os componentes ósseos – mandíbula e temporal.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**48)** A perda de um único elemento dentário pode ter efeitos significantes na estabilidade de ambos os arcos dentários. A perda do primeiro molar inferior **não** altera a

- a) curva de *Spee*.
- b) **curva de *Wilson*.**
- c) inclinação do segundo molar inferior para a mesial.
- d) inclinação do segundo pré-molar inferior para distal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A perda do primeiro molar inferior pode causar algumas alterações, a saber: inclinação do segundo molar inferior para a mesial (em direção ao dente perdido – espaço protético); alteração na curva de *Spee* (extrusão do antagonista – 1º molar superior); alteração na curva de *Wilson*, pois ela é no sentido vestibulo/lingual; inclinação do segundo pré-molar inferior para distal.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**49)** Em relação às determinantes da morfologia oclusal, de grande importância durante a confecção de uma prótese parcial fixa para substituição de dentes posteriores, analise as afirmativas abaixo.

- I. Quanto maior (mais longo) o movimento de translação lateral do paciente, menores são as cúspides posteriores.
- II. O momento do movimento de translação lateral depende da parede medial adjacente ao côndilo orbitante.
- III. Quanto mais inferior (para baixo) o movimento de translação lateral do côndilo de rotação, mais baixas são as cúspides posteriores, e mais rasas as fósulas.

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 B)

A única afirmativa incorreta é a III, pois quanto mais inferior (para baixo) o movimento de translação lateral do côndilo de rotação, mais altas são as cúspides posteriores e, mais profundas, as fósulas.

Fonte: OKESON, Jeffrey P. Tratamento das desordens temporomandibulares e oclusão. 6ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.

**50)** Sobre os registros necessários para a montagem dos dentes artificiais em próteses totais imediatas, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Existe a necessidade de montagem dos modelos em Articulador Semi-Ajustável (ASA).
- ( ) O modelo superior deve ser montado com o auxílio do arco facial e o modelo inferior através de registro que restabeleça a DVR.
- ( ) A vantagem desta técnica é a possibilidade de realizar as provas dos dentes artificiais montados antes da extração dos dentes naturais.
- ( ) Os dentes naturais anteriores do paciente, quando presentes, servem de parâmetro positivo ou negativo.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

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

- o modelo superior deve ser montado com o auxílio do arco facial e o modelo inferior através de registro que restabeleça a DVO;
- não há a possibilidade de se realizar as provas dos dentes artificiais montados antes da extração dos dentes naturais.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**51)** Determinado paciente procurou atendimento na odontoclínica com as seguintes características: melanoderma, sexo feminino, 59 anos de idade, diabético compensado, usuário de prótese total removível inferior mal adaptada com o rebordo posterior bastante reabsorvido, dentes remanescentes condenados à exodontia, higiene bucal insatisfatória e mucosa da área chapeável superior inflamada com pequena área de hiperplasia gengival. Optou-se por prótese total removível convencional dupla para reabilitação do paciente. Com base na descrição do quadro clínico, analise as afirmativas abaixo.

- I. No momento da moldagem funcional deste trabalho, a zona de selado periférico deverá ser mantida a todo custo. Caso contrário, as próteses estarão em sobre ou subcontorno.
- II. Segundo *Telles*, o material que deve ser utilizado para moldagem anatômica na confecção destas próteses é o silicone de condensação. Tal escolha se justifica por ser de fácil manipulação, produzir menores deformações nos tecidos de revestimento do rebordo e ter boa fidelidade de cópia.
- III. Durante a moldagem inicial da arcada inferior, o maior objetivo do material usado é o afastamento dos tecidos moles que circundam a área chapeável. Desta forma, o material de escolha poderá ser anelástico e de alta compressibilidade.

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 C)

A única afirmativa incorreta é a II, pois, segundo *Telles*, o material que deve ser utilizado para moldagem anatômica para a confecção destas próteses é o alginato. Tal escolha se justifica por ser de fácil manipulação, por produzir menores deformações nos tecidos de revestimento do rebordo e possuir boa fidelidade de cópia.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**52)** Segundo *Telles* (2009), a moldagem perfeita da boca desdentada é a que reproduz, com fidelidade, todos os acidentes anatômicos e as modificações da fibromucosa e têm por objetivo manter um contato adequado da base da prótese total com o rebordo, através do material de moldagem, cujo resultado final é um modelo. O modelo que tem por finalidade a confecção da moldeira individual e a delimitação da área chapeável é o

- a) funcional.
- b) de estudo.
- c) anatômico.
- d) de trabalho.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O modelo anatômico tem por finalidade confeccionar a moldeira individual e delimitar a área chapeável.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**53)** Sobre o sistema ideal de retenção para sobredentaduras, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Em relação à retenção, podem ser rígidos, reduzindo as forças que incidem sobre o rebordo alveolar, porém requerem maior número de pilares.
- ( ) Em relação à retenção, os semirrígidos permitem dois tipos de movimento às próteses: rotação e translação horizontal.
- ( ) Pode ser construída sobre dentes naturais ou sobre implantes.
- ( ) O sistema rígido, segundo *Telles*, é o mais comum nas indicações pelos profissionais, devido ao custo, à conveniência protética e ao número e localização dos pilares.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

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

- em relação à retenção, os semirrígidos permitem dois tipos de movimento às próteses: rotação e translação vertical;
- segundo *Telles*, o sistema semirrígido é o mais comum nas indicações pelos profissionais: custo, conveniência protética, menor número e localização dos pilares.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**54)** Acerca do uso de prótese total dupla, é **incorreto** afirmar que

- a) segundo *Telles*, a oclusão ideal é a bilateralmente balanceada.
- b) deve haver estabilidade em RC e movimentos facilitados durante as excursões mandibulares.
- c) os dentes artificiais devem possuir cúspides baixas e serem posicionados de acordo com o formato do rebordo remanescente.
- d) em casos de eventuais hábitos parafuncionais noturnos, indica-se a remoção de pelo menos uma das próteses para dormir.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O autor *Telles*, em seu livro, faz uma análise crítica sobre a utilização da oclusão balanceada bilateralmente, relatando que, nos últimos anos, poucos debates têm ocorrido sobre o assunto. Por diversas razões apresentadas, o mesmo não acredita ser coerente o uso obrigatório da oclusão bilateralmente balanceada em prótese total. Não deve, portanto, ser supervalorizada como padrão.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**55)** Em relação às bases de prova de uma prótese total, analise as afirmativas abaixo.

- I. Devem ser estáveis, rígidas e retentivas. Podem ser feitas com resina acrílica auto, termo ou fotopolimerizável.
- II. Quando são feitas em resina acrílica prensada, a mesma fará parte da base da futura prótese, formando a porção que entra em contato com a fibromucosa.
- III. Para confirmar o resultado da moldagem funcional antes do término do trabalho, pode-se colocar cabos na base de prova, transformando-a em moldeira individual.

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)

Acerca das bases de prova de prótese total, é correto afirmar que:

- devem ser estáveis, rígidas e retentivas. Podem ser feitas com resina acrílica auto, termo ou fotopolimerizável;
- quando feitas em resina acrílica prensada, a mesma fará parte da base da futura prótese, formando a porção que entra em contato com a fibromucosa;
- para confirmar o resultado da moldagem funcional antes do término do trabalho, podem ser colocados cabos na base de prova, transformando-as em moldeiras individuais.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**56)** Sobre os ajustes do plano de orientação superior para prótese total, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) A mais devastadora condição estética, origina-se na falha de suporte dos músculos orbiculares.
- ( ) Altura incisal é a determinação da porção visível dos dentes quando o paciente dá um sorriso.
- ( ) Na boca, o plano oclusal deve se relacionar com a borda superior da língua e com as fibras verticais do bucinador.
- ( ) Linha de sorriso é quando os dentes superiores formam uma curva ascendente, que acompanha a borda superior do lábio inferior.

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

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

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

- altura incisal é a determinação da porção visível dos dentes com o lábio em repouso;
- na boca, o plano oclusal deve se relacionar com as bordas laterais da língua e com as fibras horizontais do bucinador.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**57)** Sobre a montagem de uma prótese total dupla em ASA (Articulador Semi-Ajustável), é **incorreto** afirmar que

- a) pode-se substituir o arco facial por uma mesa de montagem pré-fabricada.
- b) o ASA deve ser calibrado antes da montagem com a guia condilar: Ângulo de *Benett* – 15°.
- c) o ASA deve ser calibrado antes da montagem com a guia condilar: Ângulo de protrusão – 30°.
- d) caso haja dúvida na correta determinação da distância intercondilar pelo alinhamento das marcações, deve-se optar pela mediana.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Caso haja dúvida na correta determinação da distância intercondilar pelo alinhamento das marcações, deve-se optar pela maior.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**58)** As consultas de retorno do paciente para manutenção das próteses sobre implantes merecem total atenção por parte do profissional. Marque a alternativa **incorreta**.

- a) O paciente deverá ser orientado a retornar duas semanas após a instalação da prótese.
- b) Controles posteriores devem ser realizados com 6 e 12 meses após a entrega da prótese ao paciente.
- c) Após o primeiro ano, as consultas podem ser anuais, para o monitoramento da integridade da prótese e controle da placa bacteriana.
- d) No exame radiográfico, avalia-se a perda óssea vertical, cuja progressão normal no decorrer do primeiro ano encontra-se em torno de 1,0 a 1,5 mm.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Controles posteriores devem ser realizados com 1, 3, 6 e 12 meses após a entrega da prótese ao paciente.

Fonte: TELLES, D. Prótese Total – Convencional e sobre implantes. São Paulo: Santos, 2009.

**59)** *Dolder*, em 1964, na universidade de *Zurich*, construiu cerca de 600 trabalhos removíveis, cujos resultados foram acompanhados por uma década. E, segundo seus registros, os resultados se apresentaram altamente favoráveis sob diversos aspectos. Com base no relato anterior, analise as afirmativas abaixo.

- I. Contenção dos dentes suportes, manutenção da saúde gengival, durabilidade do trabalho protético e satisfação da expectativa do paciente quanto à estética são os objetivos deste trabalho protético, utilizando a barra de *Dolder*.
- II. Até onde seja possível, a barra deverá ser alinhada perpendicularmente à bissetriz do ângulo formado pelas linhas estabelecidas ao longo das cristas dos rebordos edentados posteriores.
- III. Quando não for possível utilizar uma única barra de *Dolder*, é aconselhável usar tantos segmentos retilíneos quantos necessários, unindo-os por meio de soldagem às bases metálicas das raízes, de acordo com sua distribuição no arco.

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)

As três afirmativas estão corretas. Os referidos trechos foram retirados na íntegra no subtítulo do Capítulo 15: Barra de *Dolder* ou Barra de União do livro citado na fonte.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.

**60)** São considerados, segundo *Todescan*, contraindicações dos aparelhos removíveis de retenção por encaixe, **exceto:**

- a) pacientes epiléticos.
- b) **pacientes diabéticos.**
- c) pacientes com doenças mentais.
- d) pacientes com doença de *Parkinson*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Pacientes epiléticos, com doenças mentais e com doença de *Parkinson* são condições onde a coordenação motora está debilitada, não tendo condições de retirar o aparelho, higienização e recolocá-lo novamente na boca, sem a ajuda de terceiros.

Fonte: TODESCAN, R. & COLS. Atlas de Prótese Parcial Removível. São Paulo: Santos, 1996.