



SIMULADO DE
Endodontia
Corpo de Saúde da Marinha

Simulado de Endodontia - Corpo de Saúde da Marinha: Correção

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO EXCLUSIVO

- 1 – Este simulado conta com questões focadas no concurso do Corpo de Saúde da Marinha;
- 2 – A prova contém **25 itens** que abordam conhecimentos cobrados nos últimos editais do concurso;
- 3 – As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no conteúdo programático do edital.
- 4 – Este PDF foi enviado por e-mail, disponibilizado na área do aluno e em um artigo publicado no blog do Estratégia Concursos;
- 5 – Os participantes têm das **8:30 às 12:30** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 6 – O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado na última página deste PDF;
- 7 – O Gabarito do Simulado e o Ranking Classificatório com nota serão divulgados no blog do Estratégia Concursos.
- 8 – Esse simulado é uma autoavaliação! Você mesmo(a) vai corrigir, a partir do padrão de respostas disponível na área do aluno.

PREENCHA SEU GABARITO NO LINK - <https://bit.ly/Simulado-Endodontia-02-10-21>

- | | |
|----------------|----------------|
| 01 – A B C D E | 14 – A B C D E |
| 02 – A B C D E | 15 – A B C D E |
| 03 – A B C D E | 16 – A B C D E |
| 04 – A B C D E | 17 – A B C D E |
| 05 – A B C D E | 18 – A B C D E |
| 06 – A B C D E | 19 – A B C D E |
| 07 – A B C D E | 20 – A B C D E |
| 08 – A B C D E | 21 – A B C D E |
| 09 – A B C D E | 22 – A B C D E |
| 10 – A B C D E | 23 – A B C D E |
| 11 – A B C D E | 24 – A B C D E |
| 12 – A B C D E | 25 – A B C D E |
| 13 – A B C D E | |

ENDODONTIA

Mirela Barreto

01. Em relação aos critérios de seleção do anestésico em Endodontia para pacientes saudáveis, sabe-se que, segundo Lopes e Siqueira (2020), em caso de procedimentos de rotina, deve-se lançar mão de Lidocaína a 2% com epinefrina 1:100.000 ou 1:200.000. Outra opção igualmente aceita é Mepivacaína 2% com epinefrina 1:100.000, ou ainda Articaina a 4% com epinefrina 1:100.000 ou 1:200.000. No entanto, o uso de anestesia local em pacientes com morbidades deve seguir algumas recomendações. De acordo com o exposto, assinale a alternativa correta, de acordo com Lopes e Siqueira (2020):

- a) em gestantes e lactantes, o anestésico deve ser mepivacaína sem vasoconstritor.
- b) em gestantes, a dose máxima de lidocaína com epinefrina é de 4 tubetes por sessão.
- c) em cardiopatas não controlados, o anestésico recomendado é mepivacaína sem vasoconstritor, máximo de 3 tubetes por sessão.
- d) em cardiopatas controlados, a lidocaína a 2% ou Mepivacaína a 2% ou Articaina a 4% com epinefrina 1:100.000 estão indicadas, observando o máximo de dois tubetes por sessão (3,6 mL da solução).
- e) para cardiopatas não controlados, é recomendada a prilocaína sem vasoconstritor, no máximo, 4 tubetes.

02. Um estudo citado por Lopes e Siqueira (2020) demonstrou que mais da metade dos pacientes (65 a 73%) que apresentam quadros de pulpite irreversível em molares inferiores experimentaram dor moderada à intensa por falha na anestesia durante o acesso coronário, após o BNAI com 1,8 ml ou 3,6 ml de lidocaína com epinefrina 1:100.000. Portanto, em caso de necessidade de anestesia suplementar, Lopes e Siqueira (2020) recomendam, em ordem decrescente de preferência:

- a) Intrapulpar, infiltrativa por vestibular ou lingual, intraligamentar
- b) Intrapulpar, intraligamentar, infiltrativa por vestibular ou lingual
- c) Intraligamentar, intrapulpar, infiltrativa por vestibular ou lingual

- d) Infiltrativa por vestibular ou lingual, intraligamentar, intrapulpar
- e) Intraligamentar, infiltrativa por vestibular, intrapulpar

03. Sabe-se que a etiologia da patologia pulpar e perirradicular é, em sua maioria, infecciosa. Assim, é importante reconhecer os principais microrganismos, suas vias de acesso, padrão de colonização e consequências da infecção endodôntica. Existe uma forte relação causal entre os microrganismos e as patologias pulpares e perirradiculares, pois as bactérias representam uma fonte de agressão persistente. A respeito dos patógenos endodônticos e suas características, assinale a alternativa incorreta, de acordo com Lopes e Siqueira (2020):

- a) *Fusobacterium nucleatum*, um bacilo filamentosos Gram negativo anaeróbico estrito, é uma das espécies mais frequentemente encontradas nos canais radiculares infectados, associados a lesões crônicas e abscessos.
- b) *Tannerella foxythia*, anaeróbico gram positivo e importante patógeno periodontal, é uma bactéria membro comum das infecções endodônticas incluindo abscessos.
- c) Bacilos produtores de pigmentos negros: *Prevotella* (sacarolítica) e *Porphyromonas* (assacarolíticas). *P. endodontalis* e *P. gingivalis* parecem estar envolvidas com a etiologia de diferentes formas de lesões perirradiculares, inclusive abscessos.
- d) *Dialister* são cocobacilos gram negativos, frequentemente encontrados em casos sintomáticos e assintomáticos.
- e) Embora a infecção primária seja considerada mista, alguns autores consideram que gram negativos sejam mais frequentemente isolados. Apesar disso, vários bacilos gram positivos são detectados com frequência, a exemplo de *Pseudoramibacter alactolyticus*, que é encontrada em número elevado.

04. Para que a doença perirradicular se estabeleça ou se perpetue não basta, apenas, que as bactérias consigam se organizar sob a forma de biofilme, pois, para tal, alguns requisitos devem ser alcançados. Acerca do mecanismo para que o biofilme cause lesão perirradicular, assinale a alternativa que não se encontra de acordo com os conceitos descritos por Lopes e Siqueira (2020)

- a) A densidade da comunidade bacteriana deve ser alta o suficiente para alcançar carga patogênica.
- b) A comunidade deve possuir um conjunto de fatores de virulência e antígenos que sejam expressos durante a infecção do canal, se acumulem na matriz do biofilme e sejam gradualmente liberados para o ambiente.
- c) A comunidade deve estar espacialmente localizada fora do limite do sistema de canais radiculares, de forma que as células bacterianas e seus fatores de virulência possam ter franco acesso aos tecidos perirradiculares.
- d) A comunidade deve conter espécies patogênicas que estejam bem integradas e organizadas em relações sinérgicas com outras espécies compondo o biofilme.
- e) O hospedeiro deve montar uma estratégia de defesa nos tecidos perirradiculares que inibe o avanço da infecção para o osso e outras áreas do corpo, mas que ainda resulte em dano tecidual em resposta ao biofilme;

05. O canal em forma de C ou C-shaped canal é uma configuração em forma de fenda ou fita que, quando seccionado horizontalmente, apresenta a forma de C. Sua principal característica anatômica é a presença de um ou mais istmos conectando canais individuais ao longo da raiz. Segundo Lopes e Siqueira (2020), a respeito dessa variação anatômica, é correto afirmar que:

- a) mais comumente encontrada em dentes com raízes dilaceradas, principalmente primeiros pré-molares e segundos molares superiores, sendo mais comum em negros.
- b) mais comumente encontrada em dentes com raízes fusionadas, principalmente primeiros pré-molares e segundos molares inferiores, sendo mais comum em asiáticos.

- c) mais comumente encontrada em dentes com raízes fusionadas, principalmente segundos pré-molares e segundos molares superiores, sendo mais comum em asiáticos.
- d) mais comumente encontrada em dentes com raízes fusionadas, principalmente primeiros molares e segundos molares superiores, sendo mais comum em asiáticos.
- e) podem apresentar mais de um canal, mas sempre terminam no mesmo forame apicalmente.

06. Além das indicações clássicas da tomografia computadorizada de feixe cônico (TFCE) Lopes e Siqueira (2020) também recomendam para o diagnóstico, avaliação e tratamento da reabsorção radicular. Através da classificação 3D da reabsorção cervical externa, pode-se classificar as reabsorções de acordo com alguns parâmetros. Diante do exposto, assinale a alternativa que não corresponde a essa classificação, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- a) Quanto à localização é classificada em: 1- supra óssea; 2- infra óssea; 3 - terço médio; 4 - terço apical da raiz.
- b) Quanto à disseminação circunferencial é classificada em A: $\geq 90^\circ$; B: $> 90^\circ$ a $\leq 180^\circ$; C: $\geq 180^\circ$ a $\leq 290^\circ$; D: $\geq 290^\circ$
- c) Quanto à proximidade do canal radicular, a classificação "d" corresponde à lesão confinada à dentina.
- d) Quanto à proximidade do canal radicular, a classificação "p" corresponde à provável envolvimento pulpar.
- e) Através dela, podemos classificar as reabsorções de acordo com sua localização, disseminação circunferencial, proximidade do canal radicular.

07. A respeito dos sensores digitais para imagens intrabucais, sabemos que podem ser classificados em sistemas direto, semidireto e indireto. A respeito dos sistemas diretos, assinale a alternativa que traz uma informação em desacordo com os conceitos descritos por Lopes e Siqueira (2020):

- a) o filme é substituído por um sensor do tipo Charge Couple Device (CCD) ou Complementary Metal-Oxide-Semiconductor (CMOS).
- b) A imagem latente formada pela exposição aos Raios-X é transferida ao computador via cabo ou wireless.
- c) O sistema CCD trata-se de um chip de silício puro que possui semicondutores, sensíveis à luz e aos próprios Raio-X. Apresentam 25 x 18 mm de área e 8 mm de espessura.
- d) Como vantagens em relação ao sistema indireto, as imagens são produzidas instantaneamente e com dose de radiação reduzida, porém não eliminam a etapa de processamento radiográfico.
- e) Os sensores variam em tamanho e espessura, dependendo do fabricante, e são rígidos, podendo acarretar desconforto ao paciente.

08. O preparo químico mecânico do canal radicular é realizado através do emprego de instrumentos endodônticos, substâncias químicas auxiliares e irrigação-aspiração. Seu objetivo é ampliar, modelar e limpar o canal radicular. A respeito dessa etapa do tratamento endodôntico, julgue as afirmações que se seguem e após assinale a alternativa correspondente, segundo Lopes e Siqueira (2020):

- I- O conceito de patência foraminal é baseado na colocação de um instrumento endodôntico tipo K de pequeno diâmetro (máximo 20), acionado manualmente, mantendo o canal cementário desobstruído, mas não ampliado.
- II- O batente apical, conhecido também como ombro apical, corresponde a área de rebaixo onde o cone principal de obturação se encaixa. É o ponto de parada da instrumentação, equivalente ao comprimento de trabalho, determinado na odontometria.
- III- Leito do canal ou glide path é a regularização das paredes dentinárias de um canal, feita ao final do preparo químico mecânico.

Está (ao) correta (s):

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) II e III

09. Trata-se de um aparelho desenvolvido para a limpeza e desinfecção dos canais radiculares, sem instrumentação. O dispositivo fornece hipoclorito de sódio ao canal por meio de um instrumento especializado, ativado por um amplo espectro de ondas acústicas multissônicas. Segundo Lopes e Siqueira 2020, a descrição refere-se a(ao):

- a) Sistema GentleWave
- b) Sistema Softirrigator
- c) LaserPAD
- d) XPEndo Finisher
- e) Endo Activator

10. A irrigação exerce papel significativo na limpeza e desinfecção. Tanto a ação química do agente irrigante, quanto a física do ato de irrigar e da agitação são importantes para promover a remoção de *debris*, *smear layer* e favorecer a ação dos instrumentos durante a instrumentação. Alguns fatores no ato de instrumentar são importantes para favorecer o fluxo de irrigação e melhorar a penetração do irrigante na porção apical, sendo que o nível de ampliação apical deve ser no mínimo até um instrumento _____. Outro fator importante para a melhor penetração do irrigante no terço apical é a realização da patência, utilizando uma lima tipo K _____ 1 mm além do forame. A alternativa que preenche corretamente as lacunas, segundo Lopes e Siqueira (2020) é:

- a) 35; 15
- b) 30; 10
- c) 35; 10
- d) 30; 15
- e) 10; 15

11. Durante o preparo-químico mecânico dos canais radiculares, a irrigação exerce papel fundamental na limpeza e desinfecção, tanto pela ação química do agente irrigante como a física do ato de irrigar e da agitação. A respeito dos métodos mecânicos de agitação, assinale aquele que se refere a um método mecânico, que apresenta diâmetro 25 e conicidade 0,00 (sem conicidade), apresentando tratamento térmico especial na liga, segundo Lopes e Siqueira (2020)

- a) EndoActivator
- b) XP-Endo Finisher
- c) Easy Clean
- d) XP Clean
- e) EDDY

12. Em relação aos localizadores apicais foraminais, sabe-se que atualmente são ferramentas precisas, porém não podem ser considerados perfeitos. A respeito do uso desses equipamentos, segundo Lopes e Siqueira (2020), julgue os itens a seguir e assinale a resposta correspondente:

- () Dentes com rizogênese incompleta podem ter sua atividade afetada.
 - () As duas primeiras gerações dos localizadores apicais sofriam interferência da solução irrigadora
 - () O desenvolvimento do chamado método da taxa de mensuração distinguiu a quarta geração dos localizadores apicais.
 - () São exemplos de localizadores apicais de terceira geração: Root ZX, Endex plus, Apit.
- a) V V F F
 - b) V V F V
 - c) F F V V
 - d) V V F F
 - e) F F F V

13. A respeito das características gerais dos instrumentos endodônticos, assinale a alternativa correta, segundo os conceitos descritos por Hargreaves e Bermann (2017):

- a) O ângulo helicoidal é o ângulo formado entre o longo eixo da lima e a parede do canal.
- b) A Superfície radial é a superfície formada entre a borda de sulco e a lâmina de corte.
- c) Inclinação ou pitch é distância entre um espiral para o seguinte. Quanto menor a inclinação, mais espirais a lima possui e menor o ângulo helicoidal.
- d) Ângulo de ataque neutro é o ângulo de 45 graus formado entre a lâmina de corte e a superfície a ser cortada.
- e) Ângulo de ataque positivo é o ângulo de 120 graus formado entre a lâmina de corte e a superfície a ser cortada.

14. Ranhuras, microcavidades e rebarbas são imperfeições advindas da ferramenta de corte utilizada durante a fabricação dos instrumentos endodônticos. Segundo Lopes e Siqueira (2020), é incorreto afirmar que:

- a) Ranhuras são observadas na maioria dos instrumentos analisados em Microscopia Eletrônica de Varredura. Acompanham o sentido de corte da ferramenta empregada no processo de usinagem.
- b) A presença de ranhuras e microcavidades aumenta a tensão no instrumento, podendo levar a falhas prematuras, principalmente nos instrumentos de maior diâmetro.
- c) Rebarbas são excrescências metálicas que se formam na superfície radial, durante a usinagem. Isso diminui a capacidade de corte do instrumento, induzindo o operador a aumentar o carregamento, podendo levar à fratura.
- d) A presença desses defeitos favorece a degradação por soluções cloradas, acelerando o processo de corrosão química dos instrumentos.
- e) Nos instrumentos endodônticos, a presença de defeitos advindos do processo de fabricação pode ser minimizada mediante alguns fatores como: tratamento termomecânico do fio antes de ser usinado, melhoria no processo de fabricação, emprego de ferramentas de corte com desenho mais adequado, entre outros.

15. De acordo com a classificação geral dos instrumentos - agrupamento de acordo com seus modos de corte e detalhes - descrita por Hargreaves e Berman (2017), os instrumentos que fazem parte do grupo II são:

- a) Race, Protaper Universal, WaveOne
- b) WaveOne, Recipro, SAF
- c) EndoEze, Liberator
- d) Protaper Universal, Race, Hero
- e) SAF, WaveOne, Liberator

16. Os instrumentos _____ são fabricados com liga metálica de NiTi tratada por eletroerosão, conferindo maior dureza e resistência à fratura por flexão rotativa (maior em até 700%). Além disso, possui efeito memória de forma, apresenta ponta cônica circular seção reta transversal triangular no topo, trapezoidal no meio e quadrada na ponta. Segundo Lopes e Siqueira (2020), a alternativa que preenche corretamente a lacuna é:

- a) WaveOne
- b) Hyflex EDM
- c) TRUEShape
- d) X1 Blue File
- e) Prodesign R

17. Dentre os cimentos de silicato de cálcio, o cimento citado por Lopes e Siqueira (2020) que é um material biocerâmico biocompatível, livre de alumínio, com potencial antibacteriano e com tempo de presa de aproximadamente 4 horas, com capacidade de adesão a dentina, propriedades antibacterianas frente ao *E. faecalis* e *Candida albicans* e que apresenta óxido de zircônio em sua composição é:

- a) MTA Fillapex
- b) Apexit
- c) Endo-CPM Sealer
- d) Neo MTA Plus
- e) iRoot SP Sealer

18. Podemos observar um aumento da ocorrência de fraturas com o advento do NiTi, até mesmo com maior frequência do que com instrumentos manuais. A causa mais comum relacionada é o uso inadequado desses instrumentos. É importante mencionarmos que a ocorrência de fraturas de instrumentos é observada mais em _____ que em dentes anteriores, em razão da acessibilidade ao canal, curvatura e diâmetro. A alternativa que completa corretamente a lacuna, segundo Hargreaves e Berman (2017)

- a) molares superiores
- b) molares inferiores
- c) pré-molares superiores
- d) pré-molares inferiores
- e) incisivos superiores

19. Segundo Hargreaves e Berman (2017), o conceito de sensibilização central pode ser relacionado a alguns fatores, exceto:

- a) É uma responsividade elevada de neurônios nociceptores centrais à estimulação periférica, que ocorre além do que a sensibilização periférica de nociceptores aferentes primários.
- b) É a causa principal da hiperalgesia e alodinia.
- c) Processo geralmente é iniciado por uma barragem de impulsos nociceptivos de fibras periféricas C.
- d) Pode ser causada por entrada prolongada e intensa de nociceptores C, associados ao desenvolvimento de dor de longa duração.
- e) Aumento nos níveis da síntese de óxido nítrico pode fornecer proteção da sensibilização central.

20. As pastas de hidróxido de cálcio, a exemplo da pasta HPG descrita por Lopes e Siqueira (2020), quando empregadas como medicação intracanal, podem desempenhar atividades biológicas, químicas e físicas, possibilitando o exercício de diferentes funções. A respeito dessa medicação, é incorreto o que se afirma em

- a) A atividade antimicrobiana do hidróxido de cálcio está relacionado à liberação de íons hidroxila, oriundos de sua dissociação em ambiente aquoso.
- b) Os íons hidroxila reagem com o DNA bacteriano, levando à cisão das fitas, acarretando a perda de genes e induzindo mutações, causando desarranjo da atividade celular bacteriana.
- c) Hidroxiapatita tem efeito tampão para substâncias alcalinas, como o hidróxido de cálcio, graças à presença de doadores de prótons em sua camada hidratada.
- d) O hidróxido de cálcio tem a capacidade de estimular a neoformação dentinária ou cementária e essa propriedade é uma das mais difundidas e exploradas, a respeito dessa medicação.
- e) A associação do hidróxido de cálcio com paramonoclorofenolcanforado (PMCC) resulta na chamada pasta HPG. O maior raio de ação desta pasta se deve a alta tensão superficial do PMCC.

21. Segundo Hargreaves e Berman (2017) as inter-relações entre a doença pulpar e a periodontal ocorrem principalmente através de íntimas conexões anatômicas e vasculares entre a polpa e o periodonto. Acerca do assunto, assinale a alternativa correta, segundo os autores:

- a) Os caminhos possíveis entre polpa e periodonto que levam à interação do processo da doença nesses tecidos são os túbulos dentinários, canais laterais, sulcos palatogengivais, ligamento periodontal, osso alveolar, forame apical e vias comuns de drenagem vasculolinfática.
- b) Os problemas pulpares e periodontais são responsáveis por mais de 70% das perdas dentárias
- c) Os canais laterais são o caminho mais direto de comunicação da polpa para o periodonto.
- d) A resolução das lesões endodôntica primária e periodontal secundária reside somente no tratamento endodôntico.

e) Nas lesões combinadas verdadeiras, a medida que as lesões endodônticas e periodontais coalescem, é sempre possível distingui-las clinicamente.

22. Hargreaves e Berman (2017) discutem os aspectos relacionados aos resultados esperados com o tratamento endodôntico e os fatores que podem influenciar no reparo periapical, a exceção de:

- a) Dentre os critérios utilizados para avaliar os resultados da terapia pulpar estão: resposta normal aos testes de sensibilidade; ausência de dor e outros sintomas; evidência radiológica de formação de ponte dentinária; evidência radiológica de continuidade do desenvolvimento radicular de dentes imaturos; ausência de sinais clínicos e radiográficos de reabsorção; manutenção da vitalidade pulpar.
- b) O reparo apical pós cirurgia periapical pode apresentar recuperação completa, com nova formação do espaço periodontal, reparo ósseo completo; reparação incompleta, com rarefação que diminuiu ou permaneceu do mesmo tamanho; cicatriz tecidual no osso; reparo incerto e reparo insatisfatório.
- c) Dentre os fatores que afetam a saúde periapical ou o reparo após tratamento endodôntico, os fatores ligados ao paciente, como diabetes e sua resposta imunológica, não exercem influência sobre o reparo.
- d) Dentre os fatores que geram grande impacto para a reparação periapical após o tratamento endodôntico, podemos citar a presença e o tamanho da lesão, conseguir atingir a patência foraminal, trabalhar dentro do limite apical do PQM, resultado do teste de cultura durante tratamento, se ocorreu alguma perfuração iatrogênica, qualidade do tratamento endodôntico avaliado pelo RX da obturação.
- e) existem fatores que geram mínimo impacto no resultado endodôntico, como a idade do paciente, gênero, grupamento dentário, protocolo e técnica específica.

23. A respeito dos traumatismos dentários, sabe-se que as lesões dentárias apresentam alta prevalência e se mantêm estáveis nessa alta taxa por longo tempo, de tal forma que se estima que mais de um bilhão de pessoas vivas tenham sofrido uma lesão dentária traumática. A respeito do traumatismo dentoalveolar, segundo Lopes e Siqueira (2020), assinale a alternativa correta:

- a) Embora o traumatismo dentário possa ocorrer em qualquer idade, a idade mais comum que afeta a dentição permanente é de 10 a 14 anos.
- b) No passado, acreditava-se que as meninas estivessem em maior risco em comparação com os meninos. Hoje, estudos mais recentes indicam que os meninos são afetados muito mais do que as meninas.
- c) Crianças com overjet Classe II grave são consideradas um dos grupos de maior risco.
- d) O dente mais vulnerável é o incisivo central inferior.
- e) Crianças que já sofreram traumatismos não apresentam maior risco de sofrer novo traumatismo, quando comparadas àquelas que nunca sofreram.

24. Segundo Hargreaves e Bermann (2017), durante a cirurgia perirradicular, a ferida cirúrgica passa por três fases distintas de cicatrização, sendo elas na ordem em que os eventos ocorrem:

- a) Fase inflamatória, de angiogênese e proliferativa.
- b) Fase epitelial, inflamatória e de maturação.
- c) Fase inflamatória, fibroplastia e proliferativa.
- d) Fase inflamatória, proliferativa e maturação.
- e) Fase proliferativa, inflamatória e angiogênese.

25. Remanescentes de material obturador podem abrigar e proteger bactérias que persistiram à primeira intervenção. Se não forem eliminadas ou removidas, essas bactérias podem manter o processo inflamatório e os sintomas. Independentemente da técnica utilizada, estudos têm demonstrado que a remoção completo do material obturador dos canais não é comumente alcançada, em particular na porção apical. Por essa razão, abordagens adicionais têm sido sugeridas para melhorar a remoção da obturação. Segundo Lopes e Siqueira (2020), qual das alternativas corresponde a uma variável que não influencia a remoção do material obturador?

- a) Anatomia
- b) Qualidade da obturação
- c) Patência
- d) Solvente
- e) Uso de lima Hedstrom

Preencha seu Gabarito!

<https://bit.ly/Simulado-Endodontia-02-10-21>

NÃO É ASSINANTE?

<https://bit.ly/Estrategia-Assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES!

<https://bit.ly/Sistemas-de-Questões>