



SIMULADO FINAL

ESFCEX

PÓS-EDITAL PARA
ORTODONTIA

Simulado

Simulado Final EsFCEEx para Cirurgião Dentista (Ortodontia)

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Cirurgião Dentista - Ortodontia** da **EsFCEEx**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - Os participantes têm das **8:00h** às **13:30h** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/Gs7oH4V6gxNmxDoE6>

01 - (A)(B)(C)(D)(E)	13 - (A)(B)(C)(D)(E)	25 - (A)(B)(C)(D)(E)	37 - (A)(B)(C)(D)(E)	49 - (A)(B)(C)(D)(E)
02 - (A)(B)(C)(D)(E)	14 - (A)(B)(C)(D)(E)	26 - (A)(B)(C)(D)(E)	38 - (A)(B)(C)(D)(E)	50 - (A)(B)(C)(D)(E)
03 - (A)(B)(C)(D)(E)	15 - (A)(B)(C)(D)(E)	27 - (A)(B)(C)(D)(E)	39 - (A)(B)(C)(D)(E)	51 - (A)(B)(C)(D)(E)
04 - (A)(B)(C)(D)(E)	16 - (A)(B)(C)(D)(E)	28 - (A)(B)(C)(D)(E)	40 - (A)(B)(C)(D)(E)	52 - (A)(B)(C)(D)(E)
05 - (A)(B)(C)(D)(E)	17 - (A)(B)(C)(D)(E)	29 - (A)(B)(C)(D)(E)	41 - (A)(B)(C)(D)(E)	53 - (A)(B)(C)(D)(E)
06 - (A)(B)(C)(D)(E)	18 - (A)(B)(C)(D)(E)	30 - (A)(B)(C)(D)(E)	42 - (A)(B)(C)(D)(E)	54 - (A)(B)(C)(D)(E)
07 - (A)(B)(C)(D)(E)	19 - (A)(B)(C)(D)(E)	31 - (A)(B)(C)(D)(E)	43 - (A)(B)(C)(D)(E)	55 - (A)(B)(C)(D)(E)
08 - (A)(B)(C)(D)(E)	20 - (A)(B)(C)(D)(E)	32 - (A)(B)(C)(D)(E)	44 - (A)(B)(C)(D)(E)	56 - (A)(B)(C)(D)(E)
09 - (A)(B)(C)(D)(E)	21 - (A)(B)(C)(D)(E)	33 - (A)(B)(C)(D)(E)	45 - (A)(B)(C)(D)(E)	57 - (A)(B)(C)(D)(E)
10 - (A)(B)(C)(D)(E)	22 - (A)(B)(C)(D)(E)	34 - (A)(B)(C)(D)(E)	46 - (A)(B)(C)(D)(E)	58 - (A)(B)(C)(D)(E)
11 - (A)(B)(C)(D)(E)	23 - (A)(B)(C)(D)(E)	35 - (A)(B)(C)(D)(E)	47 - (A)(B)(C)(D)(E)	59 - (A)(B)(C)(D)(E)
12 - (A)(B)(C)(D)(E)	24 - (A)(B)(C)(D)(E)	36 - (A)(B)(C)(D)(E)	48 - (A)(B)(C)(D)(E)	60 - (A)(B)(C)(D)(E)

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<http://estrategi.ac/30ccvt>

CONHECIMENTOS BÁSICOS**ODONTOLOGIA 1***Mirela Barreto*

01. Os corticosteroides têm sua ação baseada na inibição do “gatilho” da fosfolipase A2. A liberação de prostaglandinas e leucotrienos é suprimida antes de ocorrer a liberação do ácido araquidônico, reduzindo sua disponibilidade. Por isso, sua ação antiinflamatória é considerada indireta. Têm duração de ação intermediária, com equivalência de dose de 5 mg, os seguintes corticosteroides

- a) hidrocortisona e prednisona.
- b) prednisolona e prednisona.
- c) betametasona e hidrocortisona.
- d) triancinolona e dexametasona.
- e) dexametasona e betametasona.

02. Antibiótico bacteriostático, atua inibindo a síntese proteica por ligação à subunidade 50S do ribossoma bacteriano e é de estreito espectro de ação. A descrição apresentada refere-se a (ao)

- a) cefalexina.
- b) tetraciclina.
- c) eritromicina.
- d) metronidazol.
- e) penicilina G.

03 - Acerca da neurofisiologia dos anestésicos locais, sabe-se que os responsáveis por determinar a potência de um anestésico local são:

- a) pKa e lipossolubilidade
- b) lipossolubilidade e atividade vasodilatadora
- c) ligação proteica e lipossolubilidade
- d) difusibilidade e ligação proteica
- e) atividade vasodilatadora e pKa

ODONTOLOGIA 2*Cássia Reginato*

04. Sobre as lesões de cárie radicular, assinale a alternativa incorreta.

- a) Para que a cárie radicular se desenvolva, não é necessário que a raiz dentária esteja exposta ao ambiente bucal.
- b) As lesões que apresentam dentina coriácea são consideradas lesões que estão em processo de paralisação
- c) A dentina possui cristais de hidroxiapatita menores, menor cristalinidade em comparação aos cristais de esmalte, o mineral da dentina possui maior conteúdo de carbonato
- d) A reatividade do mineral dental com o fluoreto varia de acordo com o substrato; assim, é maior a formação em dentina (mais reativa) do que em esmalte
- e) Devido às características morfológicas da porção radicular, a progressão da doença ocorre de uma maneira mais lateral do que profunda

05. Sobre a etiologia e formação da cárie dentária assinale a alternativa incorreta.

- a) A presença de cálculo na superfície oclusal pode ser considerada um selamento biológico, e ele não necessariamente tem de ser removido.
- b) A estagnação do biofilme sobre a superfície oclusal do dente até a sua completa oclusão é a maior responsável pela alta prevalência de cárie desta superfície.
- c) A lactose não tem capacidade de causar quedas de pH suficientes para desmineralizar o esmalte, mas sim para desmineralizar a dentina.
- d) Lesões de cárie radicular ativas se localizam junto da margem gengival, enquanto as inativas, a alguma distância da mesma.
- e) A cor da lesão de cárie radicular constitui fator preditivo positivo no que se refere à avaliação da atividade.

06. Em relação ao código de ética odontológica (Resolução CFO-118/201, capítulo V do relacionamento, art. 11), constitui infração ética, EXCETO:

- a) adotar novas técnicas ou materiais que não tenham efetiva comprovação científica
- b) delegar a profissionais técnicos ou auxiliares atos ou atribuições exclusivas da profissão de cirurgião-dentista;
- c) executar ou propor tratamento desnecessário ou para o qual não esteja capacitado
- d) deixar de atender paciente que procure cuidados profissionais em caso de urgência, quando não haja outro cirurgião-dentista em condições de fazê-lo;
- e) criticar erro técnico-científico de colega ausente, salvo por meio de representação ao Conselho Regional

07. De acordo com Neville et al., assinale a alternativa incorreta.

- a) A leucoplasia é, de longe, a lesão potencialmente maligna oral mais comum, representando 85% dessas lesões
- b) O potencial de transformação maligna da estomatite nicotínica é o mesmo da mucosa normal do palato.
- c) Aproximadamente 70% das leucoplasias orais são encontradas no vermelhão do lábio, mucosa bucal e gengiva
- d) A radioterapia da região de cabeça e pescoço diminui o risco para o desenvolvimento posterior de uma nova neoplasia primária na boca.
- e) Pacientes com albinismo apresentam um aumento de suscetibilidade à queilite actínica

08. De acordo com Guedes Pinto (2006), sobre a escolha da técnica de escovação, assinale a INCORRETA

- a) A técnica de escovação de Fones é indicada para a idade pré-escolar
- b) As técnicas de escovação de Stillman modificada ou de Bass são indicadas para a idade escolar.
- c) A posição de Starkey, recomendada para a criança em idade pré-escolar e com pouca habilidade manual
- d) A técnica de Fones, por ser mais simples, é recomendada para crianças menos hábeis, menos interessadas ou, ainda, quando se tem pouco tempo para o ensino
- e) A técnica de Bass, em razão de sua dificuldade de execução, não é indicada para pacientes portadores de aparelhos ortodônticos fixos.

09. Sobre as medidas adotadas em biossegurança para evitar a transmissão de doenças e o uso de desinfetantes, assinale a alternativa incorreta:

- a) Todas as peças de mão (alta e baixa rotação) devem passar pelo processo de descontaminação com detergente enzimático, limpeza e esterilização
- b) Para a limpeza do biofilme das mangueiras de ar e água prefira utilizar ácido paracético para desinfecção de nível médio
- c) O álcool tem como vantagens ser de fácil aplicação, ação rápida, compatível com artigos metálicos, superfícies e tubetes de anestésicos.
- d) O hipoclorito de sódio tem como desvantagem ser inativado na presença de matéria orgânica.
- e) A desinfecção das superfícies do ambiente clínico deve ser feita da área menos contaminada para mais contaminada;

ODONTOLOGIA 3*Larissa Oliveira*

10. A artéria carótida externa (ACE) emite diversos ramos ao longo do seu trajeto. Qual dos ramos abaixo é responsável pela irrigação da glândula submandibular?

- a) Artéria palatina ascendente
- b) Artéria submentual
- c) Artéria lingual
- d) Artéria auricular posterior
- e) Artéria temporal superficial

11. Sobre os principais gêneros e espécies da microbiota residente e suplementar normalmente encontradas em habitat na cavidade bucal humana, assinale a alternativa correta.

- a) Streptococcus mutans estão presentes na língua normalmente em baixas proporções.
- b) Streptococcus sanguinis estão presentes normalmente em proporções moderadas na saliva e na língua e em altas proporções no biofilme dental supragengival.
- c) Actinomyces spp. raramente está presente no biofilme dental supragengival.
- d) Fusobacterium spp. está presente normalmente em altas proporções no biofilme dental supragengival.
- e) Porphyromonas spp. está presente normalmente em baixas proporções no biofilme supragengival.

12. Método de localização radiográfica que utiliza duas projeções, ortorradial e excêntrica, em um único filme, com tempo de exposição de $\frac{1}{2}$ a $\frac{2}{3}$ do convencional, utilizada principalmente para localização radiográfica de caninos superiores não irrompidos. A descrição refere-se à técnica de

- a) Clark.
- b) Donovan.
- c) Johnson.
- d) Parma.
- e) Mattaldi.

13. O tecido ósseo é um tipo especializado de tecido conjuntivo, formado por células e por material extracelular calcificado, a matriz óssea. Sobre o tecido ósseo, assinale a alternativa incorreta.

- a) As células do tecido ósseo pertencem a duas linhagens diferentes: (1) as células da linhagem osteoblástica, formadas pelos osteoblastos e osteócitos; (2) as células da linhagem osteoclástica são os osteoclastos.
- b) Todos os ossos são revestidos, em suas superfícies externas e internas, por membranas conjuntivas denominadas, respectivamente, periósteo e endósteo.
- c) Os osteócitos são células achatadas encontradas no interior da matriz óssea e ocupam espaços denominados lacunas. Cada lacuna contém apenas um osteócito.
- d) Nas áreas de reabsorção de tecido ósseo, os osteoblastos são encontrados frequentemente ocupando pequenas depressões da matriz escavadas pela atividade dessas células e conhecidas como lacunas de Howship.
- e) Cerca de 95% da parte orgânica da matriz é formada por fibras colágenas constituídas principalmente por colágeno do tipo I, e o restante, por proteoglicanos e glicoproteínas.

ODONTOLOGIA 4*Stefania Possamai*

14. Paciente de 40 anos, gênero feminino, leucoderma, portadora de aparelho ortodôntico fixo, recebeu orientações de higiene, incluindo a seguinte técnica de escovação dental: A cabeça da escova é posicionada em uma direção oblíqua à superfície dentária, com a direção das cerdas voltada para a superfície oclusal ou incisal. Leve pressão é usada para flexionar as cerdas em direção aos espaços interproximais. Um movimento vibratório (leve) é então aplicado sobre o cabo, enquanto a ponta da cerda se mantém no mesmo lugar. A descrição refere-se à técnica:

- a) Stillman modificada.
- b) Charters.
- c) Bass.
- d) Fones.
- e) Horizontal

15. De acordo com Socransky et al., 1998, o patógeno *E nodatum* pertence a qual complexo:

- a) vermelho
- b) verde
- c) amarelo
- d) azul
- e) laranja

ODONTOLOGIA 5*Renata Barbosa*

16. Assinale a alternativa que não representa um determinante fixo da oclusão:

- a) Distância intercondilar
- b) Ângulo de Bennett
- c) Guia Condilar
- d) Guia Anterior
- e) Ângulo de Fischer

17. O crescente número de casos de autismo levam a uma necessidade de que o CD saiba abordar pacientes dentro do transtorno do espectro. Assinale a conduta que condiz com o atendimento a essa tipo de PNE:

- a) Consultório deve ser bem iluminado com muita decoração lúdica o que facilita a abordagem de autistas. Uma música de fundo suave não é recomendada sendo preferível o silêncio.
- b) A abordagem do comportamento para a realização do tratamento deve iniciar-se por técnicas não-farmacológicas, seguindo uma programação estruturada.
- c) A presença da mãe ou cuidador ou responsável que tenha maior domínio e afinidade com o usuário deve ser evitada as consultas
- d) Para casos mais graves, torna-se necessário o encaminhamento à atenção hospitalar para intervenção com sedação em consultório.
- e) Todos os casos devem ser encaminhados aos CEO, com profissionais especializados no atendimento de pessoas com deficiência.

18. Sobre as resinas compostas do tipo flow assinale a alternativa correta:

- a) Dificuldade de uso, molhabilidade inadequada e propriedades de manipulação ruins.
- b) Tem conteúdo de carga maior do que as demais, o que proporciona sua fluidez.
- c) Maior contração de polimerização, devendo ser aplicadas em finas camadas.
- d) Possuem maior resistência mecânica e ao desgaste.
- e) Resina de alta viscosidade, também conhecidas como fluidas.

19. A demência pode ser definida como uma desordem caracterizada por um declínio da cognição, envolvendo uma ou mais áreas do domínio cognitivo, como o aprendizado, a memória, a linguagem, a função executiva, a capacidade de julgamento, a atenção, bem como por alterações motoras e de convívio social. Em relação à assistência odontológica nos casos de Demência grave, assinale a alternativa incorreta.

- a) Não há colaboração da pessoa para realização da higiene dentária, gengival, lingual e protética
- b) Usuário totalmente dependente de um cuidador ou responsável.
- c) Em casos mais complexos poderá ser utilizada modificação do manejo ou medicação ansiolítica (benzodiazepínicos), desde que não haja contraindicação.
- d) Risco de aspiração do conteúdo microbiano da orofaringe e boca, principalmente relacionados à saburra lingual, o que aumenta o risco de pneumonia aspirativa e internações hospitalares.
- e) O usuário pode estar acamado em leito domiciliar ou hospitalar e o uso da prótese total torna-se difícil e não recomendado.

20. A PNAB possui diretrizes tendo em uma delas a função de elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS. Atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais. Assinale a alternativa que corresponde a definição citada.

- a) Coordenadora do cuidado
- b) Cuidado Centrado na Pessoa
- c) Resolutividade
- d) Longitudinalidade do cuidado
- e) Ordenadora das redes

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**ORTODONTIA***Cássia Reginato*

21. De acordo com Proffit et al. (2013), a dentição decídua é geralmente completada dos 24 aos 30 meses de vida, quando os segundos molares inferiores e depois os superiores erupcionam. São características da dentição decídua, EXCETO:

- a) No arco maxilar, o espaço primata está localizado entre os incisivos laterais e caninos
- b) No arco mandibular o espaço se localiza entre os caninos e os primeiros molares
- c) Os espaços de desenvolvimento entre os incisivos se tornam menores à medida que a criança cresce.
- d) A dentição decídua equivalente à classe II de Angle é um de grau distal
- e) Uma relação de de grau mesial corresponde à relação de Classe I de Angle.

22. De acordo com Proffit et al. (2013), quando os segundos molares decíduos são perdidos, os primeiros molares permanentes movem-se para a frente (mesialmente) relativamente rápido, dentro do espaço livre de Nance. Sobre o espaço de Nance, assinale a alternativa incorreta.

- a) O primeiro molar decíduo só é um pouco maior do que o primeiro pré-molar, mas contribui com 0,5 mm adicional no arco inferior.
- b) O segundo molar decíduo inferior é, em média, 2mm maior que o segundo pré-molar.
- c) No arco superior, o segundo molar decíduo é cerca de 1,5 mm maior
- d) Cada lado do arco dental mandibular contém cerca de 2,5mm de espaço disponível
- e) Cada lado do arco dental superior contém cerca de 1,0 mm de espaço disponível

23. De acordo com Garib et al. (2013), a dentadura mista apresenta duas épocas marcantes de troca de dentes decíduos por dentes permanentes. Sobre a classificação de Van der Linden, assinale a alternativa incorreta

- a) No início do primeiro período transitório, o ortodontista deve acompanhar o trajeto de irrupção dos primeiros molares permanentes.
- b) A dentadura mista representa a única fase da vida em que existe a possibilidade de correção espontânea do apinhamento na região dos incisivos permanentes.
- c) O apinhamento primário ocorre no primeiro período transitório da dentadura mista, na região de incisivos permanentes.
- d) O apinhamento secundário ocorre no final da dentadura mista, no segundo período transitório, na região de molares.
- e) A irrupção ectópica dos incisivos centrais inferiores consiste em um quadro clínico de apinhamento primário.

24. De acordo com Proffit et al. (2013), a idade dentária é determinada a partir de três características. A primeira consiste em quais dentes erupcionaram. A segunda e a terceira condições, intimamente relacionadas, são a quantidade de reabsorção radicular dos dentes decíduos e a quantidade de desenvolvimento dos dentes permanentes. Sobre a idade dentária, assinale a alternativa incorreta.

- a) A correlação da idade dentária com a idade cronológica não é tão boa, é cerca de 0,7
- b) A sequência mais comum de erupção é a erupção do incisivo central inferior, seguido do primeiro molar permanente inferior e do primeiro molar permanente superior.
- c) Após a erupção dos incisivos laterais superiores, há um repouso de 2 a 3 anos antes de quaisquer outros dentes permanentes irromperem
- d) Na idade dentária de 11 anos, os únicos dentes decíduos remanescentes são os caninos inferiores, os segundos molares superiores e os segundos molares inferiores
- e) Embora o início da calcificação dos terceiros molares ocorra mais tarde, é possível visualizar a sua formação inicial aproximadamente aos 12 anos de idade.

25. De acordo com Garib et al (2013), a maioria dos pacientes procura tratamento na chamada idade ortodôntica. Sobre a época de tratamento, assinale a alternativa incorreta.

- a) A idade ortodôntica, idade biológica, corresponde ao estágio de dentadura permanente.
- b) Quando o tratamento é iniciado nos estágios de dentição decídua ou mista é considerado precoce.
- c) A ortodôntica interceptativa refere-se à correção da maloclusão nos estágios de dentadura decídua e mista, independentemente da gravidade do problema ou da mecânica envolvida.
- d) O tratamento da maloclusão Classe II, quando precoce, deve ser feito no estágio de dentadura decídua.

e) São dois os fatores relacionados ao prognóstico de tratamento e estabilidade das maloclusões tratadas precocemente: o crescimento facial e a língua

26. De acordo com Vedovello Filho e colaboradores, com relação à Análise Cefalométrica de McNamara, assinale a afirmativa incorreta.

- a) Um paciente com protrusão dentoalveolar ou da base óssea maxilar apresenta um ângulo nasolabial obtuso
- b) Em indivíduos com oclusão normal, o ângulo nasolabial é de aproximadamente 110°
- c) A AFAI aumenta com a idade e está relacionada com o comprimento mandibular
- d) Um ângulo aumentado do plano mandibular indica crescimento vertical
- e) A análise cefalométrica de McNamara permite avaliar as vias aéreas

27. De acordo com Garib et al (2013), a idade dentária constitui um dos mais importantes referenciais biológicos do desenvolvimento em ortodontia, juntamente com a idade cronológica e a idade dentária. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- a) A idade óssea será consultada apenas nas crianças com discrepâncias anteroposteriores.
- b) A idade dentária norteará o ortodontista, durante a dentadura mista, quanto à época de tratamento.
- c) A oportunidade de tratamento interceptor é direcionada mais pela dentária do que pela idade cronológica.
- d) A consulta à idade óssea durante a dentadura mista ficará restrita aos casos de Padrão III.
- e) Ao informarmos que uma criança está na fase da dentadura decídua, mista ou permanente, estamos nos referindo à idade dentária.

28. De acordo com Proffit et al (2013), assinale a afirmativa correta quanto as sentenças abaixo:

- I- A largura dentária deve ser aproximadamente 62% da sua altura.
- II- O incisivo lateral apresenta nível gengival 1,5mm mais alto que o incisivo central
- III- Em relação à cor e brilho dos dentes, os primeiros e segundos pré-molares são mais parecidos com os incisivos laterais.
- IV- O zênite gengival dos incisivos centrais deve coincidir com o seu eixo longitudinal
- V- A altura normal do contato interdental é maior entre os incisivos centrais e diminui dos centrais aos dentes posteriores, movendo-se apicalmente em progressão.

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

29. De acordo com Vedovello Filho e colaboradores, com relação à Análise Cefalométrica USP-UNICAMP, assinale a afirmativa incorreta.

- a) Um ANB maior que 4 indica um padrão esquelético de Classe II
- b) Um SNA aumentado indica protusão maxilar em relação à base do crânio no sentido anteroposterior
- c) O ponto D é considerado o ponto mais estável por não sofrer influência da movimentação dentária
- d) Um ângulo Z diminuído evidencia um perfil côncavo
- e) Um ângulo interincisivo aumentado indica bi-retrusão dentária

30. De acordo com Garib et al (2013), é indicado tratar as seguintes maloclusões na dentadura decídua, EXCETO:

- a) Mordida cruzada posterior
- b) Mordida aberta anterior
- c) Mordida cruzada anterior em padrão I
- d) Mordida cruzada anterior em padrão III
- e) Apinhamentos

31. De acordo com Proffit et al. (2013), sobre as alterações dimensionais que ocorrem na face durante o crescimento, analise a afirmativa incorreta:

- a) As dimensões nasais aumentam em um ritmo aproximadamente 25% maior do que o crescimento da maxila durante a adolescência.
- b) O crescimento da mandíbula continua em um ritmo relativamente estável antes da puberdade.
- c) A altura do ramo mandibular aumenta 1 a 2mm por ano e o comprimento aumenta 2 a 3 mm por ano.
- d) O crescimento em largura de ambos os maxilares, incluindo a largura dos arcos dentais, tende a ser completado antes do surto de crescimento puberal.
- e) O aumento da altura facial cessa após o surto de crescimento puberal.

32. De acordo com Garib et al (2013), o diastema entre os incisivos centrais superiores constitui uma característica fisiológica da fase de desenvolvimento. Sobre o diastema, assinale a alternativa incorreta.

- a) Em condições de normalidade, ele diminui com a irrupção dos incisivos laterais superiores.
- b) Em condições de normalidade, ele se fecha espontaneamente, ao final da dentadura mista, com a irrupção dos caninos superiores.
- c) O diastema entre os incisivos centrais com ampla dimensão pode ser fechado precocemente, ainda na dentadura mista, na presença de hábitos persistentes de sucção.
- d) Clinicamente, os incisivos laterais superiores apresentam distoangulação da coroa.
- e) No arco superior, a sequência de irrupção mais comum direciona-se de mesial para distal: canino, primeiro pré-molar, segundo pré-molar e segundo molar

33. De acordo com Vedovello Filho e colaboradores, com relação à Análise Cefalométrica USP-UNICAMP, sobre o ângulo de crescimento, assinale a alternativa correta

- a) Seu valor médio é de 67°.
- b) É formado entre as linhas sela-násio (SN) e sela gnático (SGn)
- c) Seu aumento indica a tendência ao crescimento vertical
- d) Seu aumento indica a tendência ao padrão mesofacial
- e) Seu aumento indica um padrão esquelético de Classe III

34. De acordo com Garib et al (2013), a análise oclusal é efetuada considerando a relação interarcos e intra-arco. Na relação interarcos, as características de normalidade se repetem nos três estágios do desenvolvimento da oclusão, dentaduras decídua,

mista e permanente. Sobre as características citadas, analise as afirmações abaixo:

- I- Na dentadura permanente, o diagnóstico da classe baseia-se na chave de pré-molares.
- II- Na dentadura decídua, na relação de Classe I, a ponta da cúspide ou centro da coroa dos caninos superiores oclui na ameia entre o canino e o primeiro molar inferior decíduos.
- III- Na dentadura decídua, os arcos assumem uma morfologia mais parabólica.

Assinale a alternativa correta:

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

35. O Índice de Necessidade de Tratamento Ortodôntico (IOTN) classifica os pacientes em cinco graus que vão desde "sem necessidade" até "com necessidade de tratamento -extremo". O índice apresenta um componente de saúde dental derivado da oclusão e alinhamento e um componente estético derivado da comparação da aparência dental com as fotografias padrão. Assinale a alternativa que corresponde a uma indicação classificada no grau 4 (severo/necessidade de tratamento):

- a) Mordida aberta anterior ou posterior maior que 1mm, mas menor ou igual a 2mm.
- b) Presença de dentes supranumerários
- c) Sobremordida profunda nos tecidos gengivais e palatais, mas sem trauma
- d) Dentes decíduos anquilosados
- e) Defeitos da fissura palatina e fenda palatina e outras anormalidades craniofaciais

36. De acordo com Marcos Janson (2014), a oclusão estática refere-se ao relacionamento dos dentes quando esses são observados em oclusão.

Os caninos maxilares devem ajustar-se idealmente:

- a) nos espaços entre os caninos mandibulares e os primeiros pré-molares
- b) nos espaços entre os incisivos laterais inferiores e os caninos mandibulares
- c) nos espaços entre os primeiros e segundos pré-molares
- d) nos espaços entre os primeiros molares e segundos pré-molares
- e) nenhuma das anteriores

37. Em relação à classificação do tecido ósseo, sobre o osso esponjoso é incorreto afirmar que:

- a) Exerce um papel crucial na cicatrização de feridas dando continuidade inicial a fraturas e segmentos da osteotomia
- b) A limitação funcional do osso esponjoso é um aspecto importante no período de cicatrização após cirurgia ortognática
- c) É o primeiro osso formado em resposta à carga ortodôntica
- d) O osso esponjoso não é encontrado no esqueleto adulto em condições normais
- e) A estabilidade funcional do osso esponjoso é um aspecto importante da retenção ortodôntica

38. Dificuldades na fala podem estar relacionadas a maloclusão. A distorção dos fonemas fricativos labiodentais "ts, sh e ch" pode estar relacionada a existência de qual maloclusão?

- a) Classe III esquelética
- b) Classe II esquelética
- c) Mordida aberta posterior
- d) Mordida aberta anterior
- e) nenhuma das anteriores

39. De acordo com Proffit et al (2013), a respeito da hierarquia da estabilidade durante o primeiro ano após a cirurgia, assinale o procedimento considerado mais estável do tratamento ortocirúrgico:

- a) Maxila para cima
- b) Maxila para frente
- c) Recuo de mandíbula
- d) Maxila expandida
- e) nenhuma das anteriores

40. De acordo com Proffit et al (2013), os segundos molares inferiores decíduos irromper geralmente, na idade de:

- a) 16 meses
- b) 19 meses
- c) 20 meses
- d) 27 meses
- e) 29 meses

41. De acordo com Garib et al (2013), o dente que serve como indicador biológico é:

- a) Incisivo central superior permanente
- b) Canino inferior permanente
- c) Primeiro pré-molar permanente
- d) Segundo molar inferior decíduo
- e) Segundo molar inferior permanente

42. De acordo com Proffit et al (2013), sobre as curvas de Scammon para o crescimento dos quatro principais tecidos do corpo, assinale a alternativa incorreta.

- a) Os tecidos gerais do corpo, incluindo músculo, osso e vísceras, mostram uma curva sob a forma de S, com uma redução definida da taxa de crescimento na infância.
- b) Os elementos esqueléticos e musculares crescem mais rápido do que o cérebro e sistema nervoso central.
- c) O crescimento dos tecidos neurais está quase completo entre os 6 ou 7 anos de idade
- d) O crescimento dos maxilares é intermediário entre as curvas corporais neural e geral
- e) A maxila segue a curva corporal geral mais de perto do que a mandíbula.

43. De acordo com Marcos Janson (2014), assinale a alternativa incorreta sobre a curva de Spee:

- a) A curva de Spee é a curva nateroposterior do arco medida do último dente posterior aos incisivos
- b) A maior profundidade da curva de Spee está na região de pré-molares
- c) A profundidade da curva de Spee sempre está associada à má oclusão
- d) Na curva de Spee tipo I, a curva apresenta uma curvatura uniforme, com intensidade homogênea da região posterior até a região anterior
- e) Na curva de Spee tipo II, a curva se apresenta mais plana na região anterior.

44. De acordo com Proffit et al. (2013), ao nível celular, existem apenas três possibilidades para crescimento. Sobre esse assunto, julgue as alternativas abaixo e assinale a correta.

- I- A hipertrofia é um mecanismo menos importante do que a hiperplasia na maioria dos casos

II- O crescimento dos tecidos moles ocorre por uma combinação de hiperplasia e hipertrofia.

III- O crescimento intersticial é característico de quase todos os tecidos moles e de cartilagem calcificada dentro do sistema esquelético

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

45. De acordo com Proffit et al. (2013), são características discriminantes da Síndrome Fetal Alcoólica, EXCETO:

- a) Base do nariz achatada
- b) Fissuras palpebrais curtas
- c) Terço médio da face plano
- d) Nariz curto
- e) Lábio superior fino

46. De acordo com Abrão et al. (2024), a mordida aberta pode ser definida como a falta localizada de oclusão enquanto os dentes restantes estão em oclusão. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- a) A mordida aberta dentoalveolar está relacionada aos hábitos, em geral, os pacientes apresentam um bom padrão de crescimento
- b) Na mordida aberta esquelética o terço inferior da face é geralmente aumentado
- c) Na dentadura mista, os hábitos bucais deletérios são a principal causa de mordida aberta anterior
- d) Atividades voluntárias, como a postura de língua, são de difícil automação, necessitando de intervenção ortodôntica
- e) A mordida aberta moderada possui uma distância dos bordos incisais e oclusais de mais de 2mm e menor ou igual a 4mm.

47. Por volta dos 8 a 9 anos de idade a criança passará por um estágio de apinhamento transitório dos incisivos inferiores. Assinale a alternativa que não corresponde aos fatores que contribuem para originar o espaço adicional para alinhar os incisivos permanentes inferiores apinhados, segundo Proffit et al. (2013):

- a) Posicionamento vestibular da coroa dos incisivos permanentes em relação aos incisivos decíduos que contribui com 1 a 2mm
- b) Leve aumento da largura do arco à altura dos caninos decíduos de cerca de 2mm
- c) Ganha-se mais em largura no arco dental inferior que no superior
- d) Reposicionamento dos caninos inferiores.
- e) Ganha-se mais largura em meninos que nas meninas.

48. O sorriso, sua dinâmica facial e a maneira como ele se relaciona com a comunicação e a expressão de emoções deveria ser de grande interesse para os ortodontistas. Assinale a alternativa correta sobre a análise do sorriso:

- a) A diferença entre a altura do filtro e a altura das comissuras aumenta da adolescência até a idade adulta.
- b) Uma distância interlabial superior a 3 mm está fora dos padrões normais e é considerada incompetência labial.
- c) Com o envelhecimento do paciente, a quantidade de exposição dos incisivos em repouso é reduzida.
- d) Um sorriso gengival é geralmente menos estético que um sorriso com exposição dentária reduzida.
- e) O arco do sorriso com a curvatura das bordas incisais superiores paralelas à curvatura do lábio inferior é considerado não agradável

49. Os estudos longitudinais de Bjork permitiram avaliar a extensão da rotação da maxila e mandíbula durante o crescimento. Sobre esse assunto, segundo Proffit et al. (2013), são características de um indivíduo de face longa, EXCETO:

- a) Altura anteroinferior de face excessiva
- b) Plano palatino quase horizontal
- c) Aumento do ângulo do plano mandibular
- d) Tendência a mordida aberta
- e) Deficiência mandibular

Comentários

50. O complexo craniofacial pode ser dividido de acordo com quatro regiões anatômicas, cada qual com diferente mecanismo de desenvolvimento e crescimento, assim como diferente capacidade de adaptação durante o crescimento. São consideradas unidades estruturais, exceto:

- a) desmocrânio
- b) condrocrânio
- c) neurocrânio
- d) esplactocrânio
- e) Dentição

51. De acordo com Abrão et al (2024), sobre o desenvolvimento da oclusão dentária, analise as sentenças e assinale a afirmativa correta:

I - Na fase de erupção dos incisivos decíduos é possível observar uma sobremordida acentuada.

II- Na fase de erupção dos segundos molares decíduos ocorre o primeiro ganho de dimensão vertical de oclusão.

III - Nos dentes decíduos, a angulação interincisivos superiores e inferiores é próxima dos 180°

IV- Na dentadura decídua, o engrenamento dentário ideal ocorre quando o longo eixo dos caninos decíduos superiores oclui na ameia interproximal dos primeiros molares e dos caninos decíduos inferiores.

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

52. Graber et al (2012) denominaram de envelope da discrepância os e limites teóricos da variação potencial de movimentação dentária. Sobre esse assunto assinale a alternativa incorreta.

- a) O tratamento ortodôntico e ortodôntico funcional pode estabelecer correções no plano sagital mais amplas do que é possível nos planos transversais e verticais
- b) A quantidade de movimentação dentária que é possível é maior em crianças do que em adultos
- c) A duração do tratamento também é um fator na quantidade de alterações que podem ser realizadas
- d) O controle excessivo do crescimento vertical em crianças é difícil
- e) O ortodontista tem uma liberdade maior para corrigir a protrusão maxilar do que a protrusão mandibular

53. De acordo com Abrão et al (2024), são anomalias dentárias vistas na síndrome de Bloch-Sulzberger (incontinência pigmentar), EXCETO:

- a) Agenesias
- b) Dentes conoides
- c) Dentes geminados ou fusionados
- d) Hipoplasia de esmalte
- e) Hipoplasia de cimento

54. De acordo com Graber et al (2012), são casos de necessidade de contenção permanente ou semipermanente, EXCETO:

- a) Casos nos quais a expansão foi o tratamento de escolha, especialmente no arco inferior.
- b) Casos com espaçamento considerável ou generalizado podem requerer contenção permanente após o fechamento de espaços.
- c) Casos de rotação severa, especialmente em adultos.
- d) Correções que foram realizadas por retardo do crescimento maxilar após o término do crescimento do paciente
- e) O espaçamento entre incisivos centrais superiores em oclusões normais, especialmente na dentição permanente.

55. De acordo com Abrão et al (2024), o desenvolvimento normal do sistema facial é determinado pela forma e função da matriz funcional. Os hábitos bucais deletérios estão frequentemente relacionados à instalação de másoclusões, em crianças, durante a fase de crescimento e desenvolvimento craniofacial. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- a) Crianças de face retrovertida terão frequentemente alterações mais evidentes do que as do tipo provertido.
- b) Crianças provertidas são os menos acometidos de respiração bucal e suas complicações são menos agressivas
- c) Dentre as alterações dentárias causadas pelo hábito de sucção está a diminuição do ângulo interincisivo
- d) A onicofagia pode causar distúrbios temporomandibulares e reabsorção radicular.
- e) Na deglutição atípica observamos a ausência de contração do masseter.

56. De acordo com Graber et al. (2012), são etapas envolvidas na colagem de bráquetes direta e indireta nas superfícies vestibulares ou linguais a limpeza, o condicionamento do esmalte, o selamento e a colagem. Sobre essas etapas assinale a alternativa incorreta.

- a) O tempo de 15 a 30 segundos é provavelmente o tempo adequado para condicionamento da maioria dos dentes permanentes jovens.
- b) Recomenda-se para condicionamento de dentes decíduos o jateamento com óxido de alumínio 50 micra durante 3 segundos
- c) Um tempo extra de condicionamento é necessário quando os dentes foram pré-tratados com flúor
- d) Sobre desmineralizações adquiridas ou de desenvolvimento é recomendado menor tempo de condicionamento.
- e) Não existe nenhuma diferença aparente no grau de irregularidade de superfície após o

condicionamento com uma solução ácida em comparação ao condicionamento com ácido gel

57. De acordo com Abrão et al (2024), a mordida cruzada posterior deve ser tratada na infância. Assinale a opção terapêutica mais indicada para o tratamento de uma mordida cruzada posterior esquelética na fase de dentadura decídua:

- a) Desgaste seletivo de canino decíduo
- b) Quadri-hélice
- c) Aparelho ortodôntico removível com torno expensor
- d) Disjuntor de Haas
- e) MARPE

58. Assinale a alternativa incorreta, segundo Graber et al, sobre os exames solicitados no exame ortodôntico.

- a) A radiografia cefalométrica e solicitada para previsão de crescimento e desenvolvimento
- b) A radiografia panorâmica pode ser solicitada para detecção de condições patológicas antes e após tratamento
- c) As fotografias intraorais são importantes para avaliar e documentar as relações imediatas dos tecidos mole e duro ao redor dos dentes
- d) A radiografia cefalométrica não permite avaliação precisa da resposta ao tratamento.
- e) As fotografias possibilitam ao clínico gravar os passos da técnica de extração seriada sem fazer modelos de estudo

59. De acordo com Abrão et al (2024), a manutenção do espaço nas fases de dentição decídua e mista constitui-se numa das atividades mais importantes na prevenção das más-oclusões. Sobre os mantenedores e recuperadores de espaço, assinale a alternativa incorreta.

- a) O mantenedor de banda alça é indicado para casos de única extração
- b) O arco lingual de Nance está indicado para a perda de um dente posterior no arco inferior
- c) O botão palatino de Nance é indicado para perdas múltiplas e bilaterais de molares decíduos superiores
- d) A mola de Benac tem indicação restrita às regiões posterior superior ou inferior.
- e) O mantenedor de espaço estético-funcional é indicado nos casos de perdas generalizadas de todos os incisivos decíduos

60. De acordo com Proffit. et al (2013), qual a época indicada para realizar o enxerto ósseo alveolar em pacientes com fenda palatina?

- a) 12-18 semanas
 - b) 7-8 anos
 - c) 7-9 anos
 - d) Adolescência
 - e) Final da adolescência
-

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.
Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>