



SIMULADO FINAL

ESFCEX

PÓS-EDITAL PARA
PERIODONTIA

Simulado

Simulado Final EsFCEEx para Cirurgião Dentista (Periodontia)

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Cirurgião Dentista - Periodontia 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/2x0d04>

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 a., 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 suragengival.
- 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, perióstio e endóstio.
- 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**PERIODONTIA***Stefania Possamai*

21. A respeito do tecido conjuntivo gengival, é correto afirmar-se que:

- a) Os principais constituintes do tecido conjuntivo são: fibras colágenas (60% em volume); cementoblastos (5% em volume); e vasos, nervos e matriz (355 em volume).
- b) O tecido conjuntivo da gengiva é conhecido como lâmina própria e consiste uma camada papilar e uma camada reticular contígua ao periósteo do osso alveolar.
- c) O colágeno tipo II forma o grosso da lâmina própria e proporciona resistência à tração ao tecido gengival.
- d) O cementoblasto é o elemento celular mais preponderante do tecido conjuntivo gengival.
- e) As fibras gengivais são organizadas em três grupos: dentogengivais, circulares e do sulco.

22. As fibras principais do ligamento periodontal são organizadas em seis grupos que se estabelecem sequencialmente na raiz em desenvolvimento. Leia a descrição a seguir.

Estendem-se interproximalmente sobre o osso alveolar e a crista alveolar e estão inseridas no cimento dos dentes adjacentes. Além disso, constituem um achado constante e são restauradas mesmo após a destruição do osso alveolar pela doença periodontal. Essas fibras podem ser consideradas pertencentes à gengiva, pois não têm inserção óssea.

A descrição refere-se às fibras:

- a) transeptais.
- b) da crista alveolar
- c) horizontal

- d) oblíqua
- e) apical.

23. O cimento é o tecido mesenquimal calcificado e avascular que forma a cobertura exterior da raiz anatômica, Leia a descrição a seguir.

Composto quase inteiramente por fibras de Sharpey densamente compactadas e carece de células. É produzido por fibroblastos e cementoblastos, sendo encontrado no terço cervical de raízes em seres humanos, mas podendo estender-se mais apicalmente. A sua espessura varia entre 30 e 230 μm .

A descrição refere-se ao cimento do tipo:

- a) Cimento acelular afibrilar:
- b) Cimento acelular de fibras extrínsecas
- c) Cimento celular estratificado misto
- d) Cimento celular de fibras intrínsecas
- e) Cimento intermediário

24. A respeito dos aspectos clínicos da gengiva, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A gengiva marginal mede geralmente cerca de 2 mm de largura e forma a parede de tecido mole do sulco gengival.
- b) O ponto mais coronal do arco côncavo da gengiva marginal é chamado de zênite gengival, cujas dimensões apicocoronar e mesiodistal variam entre 0,06 e 0,96 mm.
- c) A profundidade da sondagem é igual à profundidade histológica do sulco. A profundidade da sondagem de um sulco gengival clinicamente normal em seres humanos é de 3 a 4 mm.
- d) A largura da gengiva inserida diminui com a idade, a partir dos 4 anos, assim como em dentes supraerupcionados.
- e) A junção mucogengival permanece estacionária ao longo da vida adulta e acredita-se que mudanças na largura da gengiva inserida são causadas por modificações na posição de sua porção coronária.

25. O processo alveolar é a porção da maxila e da mandíbula que forma e sustenta os alvéolos dentários. Em relação ao processo alveolar, é correto afirmar:

- a) Osso fasciculado é o termo dado ao osso adjacente ao ligamento periodontal e que contém um número elevado de fibras de Sharpey, é caracterizado por lamelas finas dispostas em camadas paralelas à raiz e entremeadas por linhas de aposição.
- b) Reversão é o principal mecanismo envolvido nas alterações ósseas associadas à forma, resistência às forças, reparação de feridas e homeostase do cálcio e fosfato no corpo.
- c) Os osteoblastos são originários do tecido hematopoiéticos.
- d) Os osteoclastos, células produtoras da matriz orgânica do osso, são diferenciados a partir de células foliculares pluripotentes.
- e) Em seres humanos adultos, há mais osso esponjoso na mandíbula que na maxila

26. As citocinas desempenham um papel fundamental na inflamação e são mediadores inflamatórios fundamentais na doença periodontal. A respeito das citocinas, assinale a alternativa correta.

- a) São compostos lipídicos derivado do ácido araquidônico
- b) Estão ligadas aos receptores na superfície das células para ativar a produção de proteína pela célula.
- c) São um grupo de enzimas que quebra proteínas estruturais do corpo.
- d) Uma citocina pró-inflamatória importante é a PGE₂, que suprarregula as respostas inflamatórias e é produzida por diversos tipos de células no periodonto.
- e) Até o momento há identificado apenas citocinas pró-inflamatórias fazendo parte da patogênese da doença periodontal.

27. As Metaloproteinases da Matriz- MMPs são uma família de enzimas proteolíticas que degradam as moléculas da matriz extracelular, como o colágeno, a gelatina e a elastina. A nomenclatura das MMPs tem sido baseada na percepção de que cada enzima tem o seu próprio substrato específico. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta citocinas colagenases:

- a) MMP-1 e MMP-2
- b) MMP-1 e MMP-9
- c) MMP-8 e MMP-9
- d) MMP-1 e MMP-8
- e) MMP-8 e MMP-3.

28. *P. gingivalis* é um patógeno periodontal que interage com o sistema imune. A respeito dos fatores de virulência e sua interação com o sistema imune do hospedeiro, assinale a alternativa correta.

- a) As Proteases (gingipaínas) provocam a inibição da secreção de interleucina-8.
- b) Os lipopolissacarídeos provocam resistência ao complemento.
- c) Os ácidos graxos de cadeia curta provocam a degradação das moléculas de sinalização (CD14) e citocinas (p. ex., interleucina-1B, interleucina-6).
- d) As fímbrias causam inibição da secreção de IL-12 nos macrófagos.
- e) A capacidade de invasão celular induz apoptose nas células do hospedeiro.

29. A imunidade inata e a imunidade adquirida não funcionam em isolamento; existe uma integração próxima entre a resposta imune inata e adquirida. A imunidade adquirida refere-se:

- a) Barreiras contra a infecção, como pele, mucosa, pH ácido no estômago
- b) Respostas celulares imunes focadas na defesa contra patógenos intracelulares (p. ex., vírus), envolvendo citocinas de linfócitos T, macrófagos e células exterminadoras naturais.
- c) Receptores (p. ex., receptores do tipo Toll) que reconhecem patógenos derivados de moléculas e ativam respostas imunoinflamatórias
- d) Refere-se a mecanismos de defesa não específicos que agem como barreiras contra a infecção.
- e) Células do sistema imune, como neutrófilos e macrófagos que matam organismos infecciosos.

30. A respeito dos depósitos dentários, assinale a alternativa correta:

- a) Os biofilmes bacterianos são um cúmulo suave de proteínas salivares, algumas bactérias, muitas células epiteliais descamadas e ocasionais restos alimentares se desintegrando
- b) A matéria Alba é uma substância resiliente clara a amarelo-acinzentada
- c) Os Biofilme Bacterianos são um acúmulo branco do tipo "queijo".
- d) A placa bacteriana é composta principalmente de micro-organismos. Uma grama de placa (peso molhado) contém aproximadamente 10-11 bactérias.
- e) Os cálculos são compostos principalmente de bactérias em uma matriz de glicoproteínas salivares e polissacarídeos intracelulares.

31. Sobre o processo de formação da placa, assinale a alternativa correta.

- a) Fusobactéria coagrega com todas as outras bactérias orais humanas, enquanto *Veillonella spp.*, *Capnocytophaga spp.* e *Prevotella spp.* ligam-se aos estreptococos e/ou actinomyces
- b) Colonizadores secundários tais como *Veillonella Parvula* e *Eikenella corredens*, inicialmente, não colonizam superfícies dos dentes limpos mas aderem às bactérias que já estão na massa da placa.
- c) A transição da placa bacteriana inicial para placa supragengival madura, em crescimento abaixo da margem gengival, envolve uma mudança na população microbiana a partir de organismos gram-negativos, para um elevado número de bactérias gram-positivas.
- d) As bactérias colonizadoras podem ser detectadas em até 1 minutos após a introdução de esmalte estéril na cavidade bucal.
- e) Os passos iniciais na colonização dos dentes por bactérias ocorrem em três fases. Na fase 1, ocorre adesão inicial reversível; na fase 2 o transporte para a superfície; e na fase 3, a fixação forte.

32. Ao comparar a microbiota entre condições de saúde, gengivite e periodontite, alguns desvios microbianos podem ser identificados com a saúde progredindo para a periodontite. Assinale a alternativa incorreta a respeito do assunto.

- a) De bactérias Gram-positivas para Gram-negativas
- b) De espiroquetas para cocos e, em uma fase posterior, para bastonetes
- c) De organismos imóveis para organismos móveis
- d) De anaeróbios facultativos para anaeróbios obrigatórios
- e) De espécies fermentadoras para espécies proteolíticas

33. A periodontite agressiva generalizada está associada à alta prevalência do patógeno:

- a) *Neisseria* spp.
- b) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* alto.
- c) *E. nodatum*
- d) *Veillonella parvura*.
- e) *Streptococcus mitis*

34. A respeito do controle de placa pelo paciente periodontal, assinale a alternativa correta.

- a) Os diâmetros das cerdas comuns variam de 0,4mm nas cerdas macias a 0,5mm nas cerdas médias e 0,6mm nas cerdas duras.
- b) O uso de escovas de cerdas duras não parece estar associado a maior retração gengival.
- c) A maneira que uma escova é utilizada e a abrasividade do dentífrico não afetam a abrasão.
- d) A dureza da cerda não afeta significativamente o desgaste das superfícies de esmalte.
- e) A quantidade de força utilizada para escovar é fundamental para a remoção eficaz da placa.

35. Os pirofosfatos adicionados aos dentífricos possuem ação:

- a) umectante
- b) detergente
- c) aromatizante
- d) terapêutica
- e) abrasiva.

36. A respeito dos estágios da gengivite, assinale a alternativa que corresponde ao tipo celular predominante na lesão estabelecida:

- a) PMNs (polimorfonucleares)
- b) linfócitos
- c) plasmócitos
- d) eosinófilos
- e) basófilos

37. Os níveis elevados de estrogênio e progesterona em mulheres grávidas durante o terceiro trimestre têm sido associados à gravidade aumentada de gengivite pela substituição de necessidades de nutrientes para certas bactérias orais e pelo estímulo de sua proliferação. Uma espécie que tem sido especificamente associada à gengivite durante a gravidez é:

- a) *Fusobacterium nucleatum*
- b) *P. Gingivalis*
- c) *Eubacterium nodatum*
- d) *Prevotella intermedia*
- e) *Treponema denticola*

38. As células bacterianas não existem isoladamente. Em um biofilme, as bactérias têm a capacidade de se comunicar umas com as outras. Um exemplo disso é o _____ (capacidade de se comunicar), em que as bactérias secretam uma molécula de sinalização que se acumula no meio ambiente local e desencadeia uma resposta, tal como uma mudança na expressão de genes específicos.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna é:

- a) comunicação ativa
- b) *sensuorum*
- c) intercelularização
- d) imunocelularização
- e) sintetização celular

39. Assinale a alternativa que não corresponde a uma característica do epitélio juncional

- a) Age como uma barreira física contra as bactérias da placa.
- b) É queratinizado escamoso estratificado por natureza, e desenvolve-se pela união do epitélio oral e do epitélio reduzido do esmalte durante a erupção do dente.
- c) É inserido ao dente pela lâmina basal interna e ao tecido conjuntivo pela lâmina basal externa.
- d) Exibe permeabilidade mais alta às células, fluido gengival e moléculas de defesa do hospedeiro.
- e) Apresenta taxa mais alta de proliferação e turnover celular

40. A respeito da terapia cirúrgica periodontal, assinale a alternativa correta.

- a) O local de realização da incisão curva submarginal depende da profundidade de sondagem transgengival interdental; da junção cimentoesmalte; e da profundidade do sulco.
- b) A incisão sulcular começa na superfície da gengiva apical e vai até a margem gengival.
- c) A incisão crestal começa na superfície da gengiva na margem gengival e segue em direção apical pelo epitélio e tecido conjuntivo até o osso.
- d) A incisão de bisel externo começa na superfície da gengiva e segue em direção apical até a crista óssea.
- e) A incisão de bisel interno começa na superfície da gengiva apical à bolsa periodontal e segue em direção coronal pela porção apical do dente até o fundo da bolsa periodontal.

41. A respeito dos retalhos utilizados nas cirurgias periodontais, assinale a alternativa correta.

- a) O retalho modificado de Widman facilita a instrumentação radicular e visa reduzir a profundidade da bolsa, sem eliminar seu revestimento.
- b) Os objetivos dos retalhos não deslocados e com deslocamento apical são o acesso à superfície radicular, porém não visam a redução da profundidade de sondagem.
- c) A cunha distal é usada no tratamento de bolsas e defeitos ósseos na superfície distal dos molares superiores apenas.
- d) O retalho com preservação da papila é utilizado, quando possível, em casos estéticos, porém não visa os procedimentos regenerativos, os quais são realizados mediante outras técnicas cirúrgicas.
- e) Atualmente, o retalho não deslocado pode ser o tipo de cirurgia periodontal mais frequentemente realizado.

42. A respeito do auxílio radiográfico no diagnóstico da doença periodontal, assinale a alternativa correta:

- a) A imagem radiográfica tende a superestimar a gravidade da perda óssea.
- b) A radiografia é um método indireto para se determinar a quantidade de perda óssea na doença periodontal; ela registra a quantidade de osso perdido em vez da quantidade remanescente.
- c) A radiografia periapical é o exame de imagem preferível para mostrar os níveis de osso periodontal na dentição posterior.
- d) Uma redução de apenas 0,5 a 1 mm na espessura da tábua cortical é suficiente para permitir a visualização radiográfica da destruição das trabéculas esponjosas internas.
- e) Uma radiopacidade aumentada na área de furca, na qual os contornos das trabéculas ósseas sejam visíveis, sugere o envolvimento de furca.

43. Assinale a alternativa que não corresponda a uma característica clínica presente na gengiva saudável.

- a) textura superficial lisa e brilhante.
- b) sangramento marginal ausente ou discreto
- c) profundidade de sondagem : 2 a 3mm
- d) contorno: recortado, papilas afiadas, com a margem terminando em ponta de faca.
- e) resistência tecidual presente durante a penetração da sonda.

44. Nos tecidos periodontais, os índices são importantes para a quantificação da extensão e da gravidade do CG. Diversos índices foram propostos. O grau III do aumento gengival corresponde a:

- a) sem sinais de aumento de volume gengival
- b) aumento confinado à papila interdental
- c) aumento envolvendo a papila e a gengiva marginal
- d) aumento que recobre dois quartos ou mais da coroa.
- e) aumento que recobre três quartos ou mais da coroa.

45. Pacientes que utilizam medicamentos anticoagulantes necessitam algumas precauções. O INR exigido para a realização de cirurgias complexas ou exodontias múltiplas é:

- a) inferior a 3,0
- b) inferior a 4,0
- c) inferior a 5,0
- d) inferior a 3,5
- e) inferior a 1,5 a 2,0

46. A respeito da interrelação entre a infecção periodontal e a saúde sistêmica, assinale a alternativa correta.

- a) O DM tipo 1 e 2 estão fortemente associados à resistência à insulina, logo o tratamento periodontal que reduz a inflamação sistêmica pode melhorar a sensibilidade da insulina e resultar em melhor controle glicêmico.
- b) Infecções periodontais crônicas gram-positivas parecem resultar em resistência aumentada a insulina e controle glicêmico ruim.
- c) As doenças periodontais podem ter tanto efeitos diretos sobre os grandes vasos sanguíneos (p. ex., formação de ateroma), como indiretos, que estimulam alterações no sistema cardiovascular (p. ex., elevação das respostas inflamatórias sistêmicas).
- d) O uso rotineiro de antibióticos sistêmicos para o tratamento de periodontite crônica não é justificado, por isso, os pacientes com DM descontrolado e periodontite grave não devem ser candidatos a essa forma de terapia.
- e) A doença periodontal foi descrita como a "quinta complicação" do diabetes em razão do aumento da prevalência e gravidade da periodontite em geral observada em pacientes com diabetes, especialmente aqueles com controle metabólico deficiente.

47. A detecção de marcadores inflamatórios sistêmicos desempenha um papel cada vez mais importante na avaliação de riscos vasculares como o IM e o AVC. Assinale a alternativa que apresenta os marcadores mais bem aceitos para a doença cardiovascular e que também estão elevados nos pacientes com periodontite.

- a) Proteínas C-reativa (PCR) e o fibrinogênio.
- b) Proteínas C-reativa (PCR) e IL-6
- c) TFN-alfa e fibrinogênio.
- d) Fibrinogênio e IL-6
- e) IL-6 e TNF- alfa

48. A respeito dos níveis de evidências e dos tipos de evidências, assinale a alternativa que corresponde ao tipo de estudo correspondente às características descritas.

Acompanha grupos de indivíduos ao longo do tempo.

Estudos com um grupo controle são mais fortes que aqueles sem grupo controle

Mais difícil e caro de ser conduzido

- a) relato de caso
- b) estudo transversal
- c) estudo longitudinal
- d) estudo de intervenção
- e) revisão sistemática

49. Paciente de 40 anos, gênero feminino procurou atendimento odontológico manifestando alterações na sua gengiva. Ao exame clínico foi verificado acometimento difuso da gengiva marginal e inserida e de outras áreas da mucosa oral, descamação em placas do epitélio gengival, as papilas não estavam necrosadas e não havia odor.

Tal lesão na análise histológica de amostras de placa bacteriana revela muitas células epiteliais e poucas formas bacterianas.

- a) gengivoestomatite herpética primária
- b) gengivite descamativa crônica
- c) gengivoestomatite estreptocócica
- d) angina de Vincent
- e) gengivite ulcerativa necrosante

50. A respeito do tratamento da doença gengival aguda, assinale a alternativa correta:

- a) em certos casos, a utilização de medicamentos isoladamente constitui uma alternativa viável de tratamento.
- b) O primeiro estágio da cicatrização das lesões de GUN é a remoção da pseudomembrana superficial expõe as depressões subjacentes eritematosas, hemorrágicas e similares a crateras na gengiva, indicando inflamação causada por necrose e infiltração microbiana do tecido que perdeu a função de barreira normal do epitélio.
- c) Medicamentos cáusticos, como fenol, nitrato de prata, ácido crômico ou dicromato de potássio podem ser utilizados com cautela no tratamento das doenças gengivais agudas.
- d) independente do tempo de diagnóstico da gengivoestomatite herpética aguda, o aciclovir deve fazer parte do protocolo de tratamento.
- e) A infecção herpética do dedo de um cirurgião-dentista, o chamado panarício herpético, pode ocorrer se um cirurgião-dentista soropositivo for exposto e tornar-se infectado pelo herpes-vírus com as lesões herpéticas de um paciente.

51. A respeito dos instrumentais utilizados na periodontia, assinale a alternativa correta.

- a) O termo lâmina compensada é empregado para descrever as curetas de Gracey, pois elas têm um ângulo aproximado de 90 graus em relação à haste inferior.
- b) Nas curetas de Gracey, as duas bordas cortantes são utilizadas; funciona com a borda externa ou interna.
- c) Nas curetas universais são curvas nos dois planos; a lâmina se curva para cima e para o lado.
- d) As curetas de Gracey possuem a lâmina não compensada; a face da lâmina é biselada a 60 graus com a haste.
- e) As curetas de Gracey possuem a lâmina compensada; a face da lâmina é biselada a 60 graus com a haste.

52. Assinale a alternativa que corresponde a descrição correta do instrumental utilizado em periodontia.

“São um conjunto de três curetas que combinam o projeto da haste da cureta de Gracey-padrão 5-6, 11-12 e 13-14 com uma lâmina universal angulada a 90° em vez da lâmina compensada da cureta de Gracey”.

- a) Curetas de haste estendida
- b) Curetas larger e mini larger
- c) Curvetas de Gracey.
- d) Curetas com Mini lâminas
- e) Captadores periodontais de Schwartz

53. A preservação da dentição a longo prazo está associada à frequência e qualidade das consultas de retorno para manutenção. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Pacientes tratados que não voltam para as consultas regulares correm um risco 2 vezes maior de perda dentária do que os pacientes colaboradores.
- b) Pacientes em TPS inadequada após a terapia regenerativa bem-sucedida têm um aumento de mais de 50 vezes no risco de perda de inserção em comparação com os que comparecem regularmente às consultas.
- c) A fase de manutenção deve ser realizada após a fase II (cirúrgica).
- d) As reações inflamatórias causadas pela placa na parede de tecido mole da bolsa tendem a se manifestar clinicamente como gengivite. Levando à perda continuada de inserção óssea.
- e) A raspagem e o alisamento radicular costumam ser eficazes nos locais com profundidades da sondagem de 6 mm ou mais.

54. A respeito do sistema linfático do periodonto, assinale a alternativa CORRETA.

Qual linfonodo promove a drenagem da gengiva vestibular da maxila e as gengivas vestibular e lingual da região de pré-molares inferiores:

- a) submandibulares.
- b) cervicais profundos.
- c) cervicais.
- d) jugulodigástricos.
- e) submentuais

55. Assinale a alternativa correta a respeito do diagnóstico e tratamento de dentes com envolvimento de furca.

- a) Quanto mais curto o tronco radicular, menos inserção precisa ser perdida antes de envolver a furca.
- b) Os dentes com troncos radiculares normalmente longos ou raízes fundidas são candidatos adequados para o tratamento depois que a furca foi afetada.
- c) Os dentes com raízes longas e comprimento do tronco radicular curto a moderado são tratados com mais dificuldade, porque dificilmente permanece uma inserção suficiente para satisfazer às demandas funcionais.
- d) A presença de pontes de bifurcação, uma concavidade no teto da furca" e possíveis canais acessórios complicam a raspagem, o alisamento radicular e a terapia cirúrgica, porém não interferem na manutenção periodontal.
- e) As informações clínicas encontradas no exame clínico são suficientes para um diagnóstico completo e detalhado do envolvimento da furca.

56. Considerando as características das lesões endoperio, lesões ósseas contínuas da crista alveolar até o ápice é característica da lesão:

- a) pulpar primária
- b) periodontal primária
- c) endodôntica periodontal independentes
- d) endodôntia periodontal combinada
- e) abscesso gengival.

57. Paciente 52 anos, gênero masculino, melanoderma, queixa-se de dor no dente 25. No exame clínico, observa-se cárie extensa méso-palatina, vitalidade pulpar negativa e profundidade de sondagem na superfície méso-palatina de 7 mm. Radiograficamente, é visível perda óssea generalizada e radiolúscencia pericapical separada e lesões na crista.

O diagnóstico provável do caso clínico descrito é lesão

- a) pulpar primária.
- b) endodôntica periodontal independente.
- c) periodontal primária.
- d) periodontal endodôntica independente.
- e) endodôntica periodontal combinada.

58. Segundo a nova classificação das doenças periodontais, EAP, 2017, para avaliar as retrações gengivais, assinale a alternativa que corresponde a: perda de inserção interproximal menor ou igual à perda de inserção vestibular, presença de degrau cervical >0,5mm

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

59. Bolsa periodontal larga e profunda em duas ou mais superfícies radiculares corresponde a qual grau de furca de acordo com a nova classificação das doenças periodontais.

- a) grau 1
- b) grau 2
- c) grau 3
- d) Grau 4
- e) grau 5

60. Com o envelhecimento da população mundial, assim como com a diminuição da prevalência de cárie e doença periodontal, observa-se um aumento dos casos de doenças não relacionadas à presença de microrganismos, como a hipersensibilidade dentinária cervical (HDC) e as lesões cervicais não cariosas (LCNC). É um agente de ação química:

- a) dessensibilizante de ação neural
- b) glutaraldeído
- c) oxalato
- d) fluoreto
- e) verniz

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>
