



**SIMULADO
FINAL**

PM MG

**Odontologia - Disfunção
Temporomandibular e Dor Orofacial
Pós-Edital**

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **PM-MG**, cargo de **Odontologia - Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial**;
- 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 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 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/T7GhfN4J2mF3dY3G6>

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

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

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

<https://coruja.page.link/LfsF>

CONHECIMENTOS GERAIS**LÍNGUA PORTUGUESA***Fabício Dutra*

Eu sempre acreditei que o amor exige disciplina, e foi com essa convicção que comecei a escrever para ela, não apenas cartas apaixonadas, mas também orientações sobre como deveríamos cuidar do que nascia entre nós, como se o sentimento precisasse ser educado para não se perder no impulso. Dizia-lhe, em primeira pessoa, que amar é decidir todos os dias, que é preciso ouvir antes de responder, permanecer antes de fugir e escolher o outro mesmo quando o cansaço tenta impor distância.

Ela, por sua vez, era observada de fora, como quem acompanha uma história que se constrói lentamente: sabia que ele a amava, mas percebia também que aquele amor vinha carregado de normas silenciosas, de conselhos e advertências que funcionavam quase como regras de convivência. Do ponto de vista de quem vê, ficava claro que ele acreditava estar ensinando a amar corretamente, enquanto ela aprendia, aos poucos, que toda relação exige limites, mas também liberdade para errar e recomeçar.

No fim, compreendi — e escrevo agora como quem prescreve a si mesmo — que o amor só se sustenta quando o cuidado não se transforma em imposição, e quando a orientação cede espaço ao diálogo. Ele entendeu, tarde, que não basta dizer como o amor deve ser vivido; é necessário vivê-lo junto, permitindo que dois pontos de vista, o meu e o dela, o dele e o dela, coexistam sem anular-se, pois é nessa convivência imperfeita que o romance encontra sua verdade.

1. O texto I é um excerto do romance “Entre o Cuidado e a Liberdade”. Com base nas afirmações abaixo e conhecendo as principais características deste gênero textual, responda:

- I. Forma literária narrativa escrita em prosa.
- II. Exposição de tema com um ponto de vista prescritivo e injuntivo.
- III. Pontos de vista com perspectiva em primeira e em terceira pessoa.
- IV. História que pode variar entre diferentes períodos temporais.

V. Texto predominantemente argumentativo e dissertativo.

Está CORRETA a seguinte assertiva:

- a) () Todas as alternativas são falsas.
- b) () Há somente uma alternativa falsa.
- c) () Há somente duas alternativas verdadeiras.
- d) () Há somente três alternativas verdadeiras.

2. Como a percepção do protagonista evolui ao longo do texto?

- a) Ele mantém, do início ao fim, a convicção de que o amor deve ser rigidamente controlado por regras, sem jamais questionar sua própria postura.
- b) Ele passa a atribuir exclusivamente à personagem feminina a responsabilidade pelos conflitos do relacionamento, isentando-se de qualquer revisão de suas atitudes.
- c) Ele abandona completamente a ideia de orientação no amor e conclui que relações afetivas não comportam qualquer forma de cuidado ou reflexão.
- d) Ele evolui de uma visão prescritiva, em que busca orientar e disciplinar o amor, para uma compreensão mais autocrítica, reconhecendo a necessidade de diálogo e convivência entre pontos de vista.

3. “como se o sentimento precisasse ser educado para não se perder no impulso”, quanto a essa passagem do texto e os seus aspectos linguísticos, assinale a alternativa correta:

- a) O termo ‘educado’ funciona como predicativo do sujeito.
- b) A partícula ‘se’, na sua segunda ocorrência, poderia ser deslocada para depois do verbo ‘perder’.
- c) O termo ‘para’ é uma conjunção de finalidade.
- d) O primeiro ‘se’ é uma conjunção condicional.

4. *Dizia-lhe, em primeira pessoa, que amar é decidir todos os dias, que é preciso ouvir antes de responder, permanecer antes de fugir e escolher o outro mesmo quando o cansaço tenta impor distância.*

Sobre este trecho, todas as alternativas são verdadeiras, EXCETO:

- a) O pronome 'lhe' funciona como objeto indireto.
- b) O termo 'que', nas duas ocorrências, é uma conjunção integrante.
- c) O termo 'outro' é um pronome em função substantiva.
- d) Todas as vírgulas foram empregadas pelo mesmo motivo gramatical.

5. Assinale a alternativa que apresenta oração introduzida por conectivo que tem valor semântico distinto dos demais:

- a) O projeto foi cuidadosamente planejado, **mas** não obteve o apoio necessário para ser aprovado.
- b) O relatório apresentava dados consistentes, **porém** deixou de considerar fatores sociais relevantes.
- c) Ele reconhecia a gravidade do problema, **contudo** preferiu adiar a tomada de decisão.
- d) O debate revelou não só divergências ideológicas profundas, **mas** também a necessidade urgente de diálogo institucional.

6. Considerando as afirmações a seguir, marque V de verdadeiro e F de Falso:

- () O termo 'apaixonadas' é formado por derivação prefixal e sufixal.
- () O verbo 'coexistam' também poderia ser corretamente grafado da seguinte forma: 'co-existam'.
- () O termo 'lentamente' é formado por derivação sufixal.

Marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETAS, na ordem de cima para baixo:

- a) V – V – F

b) F – F – V

c) V – V – V

d) F – F – F

7. sabia que ele a amava, mas percebia também que aquele amor vinha carregado de normas silenciosas.

Os elementos destacados são exemplos de:

- a) conjunção, pronome, pronome, conjunção e pronome.
- b) pronome, pronome, pronome, conjunção e conjunção.
- c) pronome, pronome, pronome, conjunção e conjunção.
- d) conjunção, pronome, pronome, conjunção e conjunção.

8. Assinale a alternativa em que o uso do hífen e da ortografia está inteiramente de acordo com o Novo Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa.

- a) A reunião tratou de temas **socioeconômicos**, **antiinflamatórios** e **micro-organismos**.
- b) O relatório destacou aspectos **socio-econômicos**, **anti-inflamatórios** e **microorganismos**.
- c) O documento abordou questões **socioeconômicas**, **anti-inflamatórias** e **micro-organismos**.
- d) A pesquisa analisou fatores **sócioeconômicos**, **antiinflamatórios** e **micro-organismos**.

9. Assinale a alternativa em que o emprego do acento grave indicativo de crase está correto, segundo a norma-padrão da língua portuguesa.

- a) A comissão encaminhou o relatório à respeito das medidas adotadas.
- b) Os parlamentares referiram-se à crises institucionais com cautela.
- c) Os dados foram apresentados à essa comissão responsável pela avaliação do projeto.
- d) O projeto será submetido à análise detalhada dos especialistas.

10. Assinale a alternativa em que a figura de linguagem empregada está corretamente identificada.

- a) "O silêncio da sala gritava mais alto que qualquer discurso." — hipérbole.
- b) "O tempo é um rio que arrasta todas as certezas." — metáfora.
- c) "Esperei uma eternidade por alguns minutos." — metonímia.
- d) "A cidade dormia enquanto as luzes vigiavam as ruas." — eufemismo.

DIREITOS HUMANOS

Géssica Ehle

11. A Lei Federal nº 9.455, de 7 de abril de 1997, define os crimes de tortura e estabelece regras específicas para sua repressão. Com base nessa lei, assinale a alternativa correta.

- a) O crime de tortura quando praticado por agente público no exercício de suas funções tem sua pena aumentada de $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$.
- b) A tortura é considerada crime inafiançável e insuscetível de graça ou anistia.
- c) A prática de tortura prevê que, em quaisquer hipóteses, o condenado iniciará o cumprimento da pena em regime fechado.
- d) Quando houver condenação de servidor público, haverá também a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo tempo que perdurar a pena aplicada.

12. De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos, Resolução 217-A, III, da ONU, assinale a alternativa correta.

- a) A DUDH admite a privação da liberdade e a submissão à tortura, desde que autorizadas por lei interna do Estado.
- b) A escravidão e a servidão são proibidas pela DUDH, não comportando qualquer exceção.

c) A DUDH prevê expressamente que ninguém pode ser preso, detido ou exilado.

d) A Declaração assegura que toda a pessoa acusada de um ato delituoso presume-se inocente até que a sua culpabilidade fique legalmente provada no decurso de um processo sigiloso em que todas as garantias necessárias de defesa lhe sejam asseguradas.

13. De acordo com o art. 4º da Convenção Americana sobre Direitos Humanos, que trata do direito à vida, assinale a alternativa correta.

- a) A Convenção admite a privação arbitrária da vida, desde que prevista em lei interna e aplicada por autoridade competente.
- b) A pena de morte pode ser restabelecida em Estados que a tenham abolido, desde que mediante lei posterior ao tratado internacional.
- c) A pena de morte, quando não abolida, somente pode ser aplicada pelos delitos mais graves, mediante sentença final de tribunal competente, respeitadas as limitações previstas na Convenção.
- d) A Convenção não permite a aplicação da pena de morte a mulheres grávidas e a pessoas maiores de sessenta anos, desde que por crimes especialmente graves.

14. Nos termos da Convenção Americana sobre Direitos Humanos, Pacto de São José da Costa Rica, assinale a alternativa incorreta.

- a) A pena não pode passar da pessoa do delinquente.
- b) As penas privativas da liberdade devem ter por finalidade essencial a punição e a consequente readaptação social dos condenados.
- c) Os processados devem ficar separados dos condenados, salvo em circunstâncias excepcionais.
- d) O direito de respeito à integridade compreende a integridade física, psíquica e moral.

15. Sobre o Pacto de São José da Costa Rica, analise os itens a seguir.

- I. O Pacto fora responsável pela criação da audiência de custódia junto ao ordenamento brasileiro, ao prever que toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo.
- II. A Convenção proíbe a prisão civil por dívidas mantendo como única exceção a prisão do devedor de alimentos.
- III. Quando houver a absolvição do acusado, o Pacto prevê que o mesmo só poderá ser alvo de novo processo para uma reanálise dos fatos.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas a I.
- b) I e II.
- c) II e III.
- d) Todas as assertivas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ODONTOLOGIA

Larissa Oliveira

16. A Articulação Temporomandibular (ATM) é descrita anatomicamente como uma articulação sinovial e, funcionalmente, como uma articulação mista. Sobre o funcionamento dos compartimentos e a classificação da ATM, assinale a alternativa **correta**:

- a) O **compartimento superior** (articulação temporodiscal) é classificado como gínglimoide e permite exclusivamente movimentos de rotação.
- b) A ATM é denominada **gínglimoartrodial** porque combina movimentos de rotação no compartimento inferior e translação no compartimento superior.
- c) O compartimento inferior (articulação mandibulodiscal) é do tipo artrodial, sendo o principal responsável pelos movimentos de deslizamento anterior.
- d) O líquido sinovial é produzido apenas no compartimento inferior para lubrificar a cabeça do côndilo durante a abertura bucal inicial.

17. Diferente de outras articulações sinoviais do corpo humano, a ATM possui particularidades em seus tecidos e superfícies de contato. Assinale a alternativa **correta**:

- a) As superfícies articulares do côndilo e do osso temporal são revestidas por cartilagem hialina, o que limita sua capacidade de remodelamento.
- b) Toda a extensão da fossa mandibular integra a superfície funcional da ATM, desde a parte timpânica até a escamosa.
- c) No tubérculo articular do osso temporal, apenas a **vertente posterior e o ápice** fazem parte da superfície articular funcional.
- d) O disco articular é uma placa de fibrocartilagem cuja porção central é a região mais vascularizada e innervada para resistir a pressões.

18. Os ligamentos da ATM atuam como limitadores passivos, restringindo movimentos que poderiam causar danos às estruturas articulares. Sobre a classificação e função desses ligamentos, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os ligamentos colaterais (medial e lateral) e o ligamento temporomandibular são classificados como **acessórios**.
- b) O ligamento **estilomandibular** limita os movimentos protrusivos da mandíbula, tornando-se rígido nessa posição e relaxando na abertura de boca.
- c) O ligamento esfenomandibular origina-se no processo estiloide e insere-se na língula da mandíbula para proteger o nervo alveolar inferior.
- d) O ligamento lateral (temporomandibular) tem como função principal tracionar o disco articular para frente durante a abertura bucal máxima.

19. A Classificação Internacional das Cefaleias (ICHD-3) divide as dores de cabeça em grupos principais. Assinale a alternativa correta sobre as **cefaleias primárias**:

- a) São cefaleias que ocorrem em decorrência de outro problema ou transtorno passível de causar dor, como tumores ou infecções.
- b) Devem ser tratadas exclusivamente pelo cirurgião-dentista, independentemente de estarem associadas à DTM ou não.
- c) São descritas como a doença em si, não apresentando outro transtorno como causa, sendo a migrânea e a cefaleia do tipo tensional (CTT) os exemplos mais comuns.
- d) Sempre apresentam sinais de alerta, como febre e náuseas, indicando a necessidade de exames de imagem imediatos.

20. A Cefaleia do Tipo Tensional (CTT) é a cefaleia primária mais comum. Sobre sua inter-relação com a DTM, assinale a alternativa correta:

- a) A CTT é caracterizada por dor unilateral pulsátil, sempre acompanhada de náuseas e vômitos.
- b) A CTT episódica ocorre em 15 ou mais dias por mês, por pelo menos 3 meses, exigindo tratamento profilático agressivo.
- c) Existe uma sobreposição diagnóstica significativa entre DTM e CTT, sendo que cerca de 59% dos pacientes com DTM preenchem critérios para CTT episódica.
- d) A sensibilidade à palpação de tecidos miofasciais pericranianos é um achado raro e ajuda a excluir o diagnóstico de CTT.

21. Na avaliação de dores orofaciais, é crucial identificar quando uma cefaleia pode representar um risco grave ao paciente. De acordo com os "Sinais de Alerta" apresentados nas fotos, qual das seguintes situações indica uma **cefaleia secundária de possível risco**?

- a) Dor de cabeça bilateral, tipo pressão, que não piora com atividade física de rotina.
- b) Início repentino de um novo tipo de dor de cabeça ou a "pior dor que o paciente já teve".
- c) Crises de dor que duram de 4 a 72 horas, precedidas por distúrbios visuais (aura).
- d) Cefaleia que melhora significativamente após o controle clínico de uma Disfunção Temporomandibular.

22. A dor miofascial da musculatura mastigatória e a Cefaleia do Tipo Tensional (CTT) apresentam uma sobreposição clínica e fisiopatológica significativa, o que desafia o diagnóstico diferencial. Assinale a alternativa **correta**:

- a) Em populações que apresentam simultaneamente cefaleia e DTM, o diagnóstico clínico de artralgia é estatisticamente mais prevalente do que o de dor miofascial.
- b) Embora compartilhem mecanismos de sensibilização periférica e central, a dor miofascial mastigatória caracteriza-se pelo comprometimento predominante dos músculos masseter e temporal anterior, enquanto na CTT a ocorrência da dor é mais apontada na região cervical e músculos pericranianos.
- c) A presença de náuseas, vômitos e fotofobia intensa são critérios clínicos fundamentais que permitem ao examinador diferenciar a dor miofascial da musculatura mastigatória de uma crise de CTT.
- d) De acordo com estudos de prevalência, as DTMs de origem puramente articular (intracapsulares) apresentam uma associação com cefaleias significativamente maior do que as DTMs de origem muscular ou mista.

23. A Ressonância Magnética é considerada a técnica de escolha para a avaliação dos tecidos moles da ATM. Sobre as características desta modalidade e a interpretação de seus sinais, assinale a alternativa **correta**:

- a) Ao contrário das técnicas radiográficas, a RM utiliza radiação ionizante de baixa intensidade para excitar os núcleos de hidrogênio nos tecidos.
- b) As imagens ponderadas em **T1** são ideais para detectar **efusão articular** e processos inflamatórios, pois a água apresenta um sinal brilhante (hipersinal) nesta configuração.
- c) A RM apresenta vantagens como a ausência de radiação ionizante, mas possui contraindicações importantes, como em pacientes com **marca-passo cardíaco** ou cliques cerebrais ferromagnéticos.
- d) O disco articular normal na RM apresenta-se como uma estrutura de **alto sinal** (clara), facilitando sua distinção em relação ao osso cortical do côndilo.

24. A Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) revolucionou o diagnóstico por imagem na odontologia. Sobre o uso da TCFC e os parâmetros de normalidade para tecidos duros, assinale a alternativa **correta**:

- a) A TCFC é considerada o **padrão-ouro** para o estudo dos tecidos moles, como o posicionamento do disco articular e a integridade do ligamento condilar posterior.
- b) Em uma imagem de TCFC de um adulto normal, a **integridade da cortical** (superfície articular) do côndilo deve ser visualizada como uma linha fina e contínua, semelhante a uma "**casca de ovo**".
- c) A principal desvantagem da TCFC em relação à tomografia médica convencional (TC) é o maior tempo de exposição e a dose de radiação significativamente mais elevada para o paciente.
- d) A radiografia panorâmica deve ser sempre preferida à TCFC para o diagnóstico de alterações iniciais de processos degenerativos, devido à sua maior precisão e ausência de sobreposições.

25. Os músculos da mastigação originam-se no primeiro arco branquial, são inervados pelo nervo trigêmeo e desempenham papéis específicos na movimentação e estabilização da mandíbula. Sobre a **ação desses músculos**, assinale a alternativa **correta**:

- a) O músculo **ptéricoide lateral inferior** atua como um potente elevador da mandíbula durante o fechamento bucal forçado.
- b) O músculo **temporal** é o principal posicionador da mandíbula, sendo suas fibras **posteriores** responsáveis pelo movimento de **retração (retrusão)**.
- c) A porção **profunda** do músculo masseter é a principal responsável pelo movimento de **protrusão** mandibular.
- d) O músculo **ptéricoide medial** tem ação exclusiva de elevação, não participando de movimentos de lateralidade ou protrusão.

26. As placas oclusais são dispositivos removíveis que auxiliam no controle das DTMs e na proteção das estruturas dentárias. Sobre as indicações e os riscos de diferentes tipos de placas, assinale a alternativa **correta**:

- a) A **placa de posicionamento anterior** é o tratamento de escolha para pacientes com deslocamento de disco sem redução (travamento fechado), pois força o disco a retornar à sua posição original.
- b) O **plano de mordida anterior** (como o sistema NTI) é indicado para uso contínuo por longos períodos, pois sua estrutura simplificada impede a extrusão dos dentes posteriores.
- c) A **placa estabilizadora** (miorrelaxante) tem como objetivo fornecer estabilidade ortopédica, posicionando os côndilos em relação cêntrica (posição ME) e estabelecendo contatos simultâneos e uniformes para reduzir a atividade muscular.
- d) A **placa macia ou resiliente** é superior à placa rígida no controle do bruxismo noturno, pois reduz comprovadamente a atividade eletromiográfica do músculo masseter em todos os pacientes.

27. A utilização de dispositivos interoclusais é uma modalidade comum no tratamento das DTMs. Sobre os fatores que explicam a redução dos sintomas através dessas placas, assinale a alternativa **correta**:

- a) O sucesso da placa estabilizadora comprova que a má oclusão dentária era o fator etiológico primário e exclusivo da dor do paciente.
- b) As placas oclusais são consideradas tratamentos definitivos e curativos para o bruxismo noturno, eliminando permanentemente a atividade parafuncional após 6 meses de uso.
- c) O objetivo principal da **placa estabilizadora** é fornecer estabilidade ortopédica, estabelecendo uma oclusão estável quando os côndilos estão em sua posição músculo-esqueleticamente estável (RC).
- d) O mecanismo de **aumento do estímulo periférico** ao SNC sugere que a placa atua aumentando a atividade eletromiográfica noturna para "cansar" os músculos elevadores e forçar o relaxamento.

28. O uso de bloqueios anestésicos locais é uma técnica diagnóstica essencial para diferenciar o **sítio da dor** (onde o paciente sente a dor) da **fonte da dor** (onde a dor realmente se origina). Sobre os princípios de interpretação desses bloqueios em dores heterotópicas, assinale a alternativa **correta**:

- a) Ao realizar um bloqueio anestésico no **sítio da dor** (local relatado), o clínico confirma a origem primária do problema caso o paciente sinta a área dormente, independentemente da persistência da dor.
- b) Se um paciente sofre de dor de dente não odontogênica (dor referida), o bloqueio do nervo alveolar inferior deixará os tecidos dormentes, mas falhará em eliminar a queixa principal de dor.
- c) Diferente da dor referida, a **hiperalgesia secundária** é eliminada de forma instantânea e definitiva assim que a fonte original da dor é bloqueada pelo anestésico.
- d) A estimulação local (provocação) do **sítio da dor** é o teste padrão recomendado para acentuar a dor heterotópica e confirmar a localização da fonte primária.

29. O macrotrauma é definido como qualquer força súbita que pode resultar em alterações estruturais nas articulações temporomandibulares. Sobre a biomecânica e os efeitos do macrotrauma direto e indireto, assinale a alternativa **correta**:

- a) O trauma de **boca fechada** é consideravelmente mais lesivo ao complexo côndilo-disco do que o de boca aberta, pois a intercuspidação dentária impede a dissipação da energia do impacto.
- b) No macrotrauma direto com a boca aberta (ex: um soco no lado direito da mandíbula), a **articulação ipsilateral** (do mesmo lado do golpe) é a que sofre maior risco de alongamento ligamentar por receber o impacto primário.
- c) O **macrotrauma indireto**, como a lesão por "efeito chicote" (whiplash) em acidentes automobilísticos, raramente causa o deslocamento súbito do disco; seus sintomas faciais são geralmente dores heterotópicas originadas na coluna cervical.
- d) A técnica de **manipulação manual bilateral** não deve ser utilizada em casos de suspeita de retrodiscite pós-traumática, pois a aplicação de carga na articulação saudável contralateral é o que gera a dor referida no lado lesionado.

30. A mialgia crônica mediada centralmente é uma condição muscular que se diferencia das mialgias agudas por sua origem e comportamento clínico. Com base nos conceitos de Okeson, assinale a alternativa **correta**:

- a) Trata-se de uma desordem de dor miogênica aguda causada exclusivamente pelo uso não-habitual dos músculos, sendo resolvida imediatamente com exercícios de estiramento assistido e injeções de anestésico local.
- b) A principal característica clínica que a diferencia da sensibilidade dolorosa muscular local é a presença de dor constante, mesmo quando o músculo está em repouso, decorrente de uma inflamação neurogênica mediada pelo sistema nervoso central.

c) Durante o exame clínico, a disfunção estrutural dessa condição manifesta-se por uma abertura de boca limitada com "sensação terminal rígida", confirmando que a causa da restrição é puramente mecânica e intracapsular.

d) A placa estabilizadora noturna é contraindicada nesses casos, pois a desocclusão dos dentes aumenta a atividade antitrômica dos neurônios aferentes, agravando a dor em repouso.

31. A co-contração protetora é descrita como a primeira reação da musculatura mastigatória diante de um evento alterado. Sobre as características clínicas e etiológicas desta condição, assinale a alternativa **correta**:

- a) Por ser uma patologia muscular inflamatória, o tratamento deve ser focado na musculatura e não no fator causal.
- b) Caracteriza-se pela contração da musculatura **antagonista** ao movimento pretendido, visando proteger as estruturas de danos maiores.
- c) O paciente apresenta dor aguda e severa em repouso, que se torna incapacitante durante a função mastigatória.
- d) A abertura bucal é severamente limitada, impedindo que o paciente atinja a abertura máxima mesmo quando o movimento é realizado de forma lenta e assistida.

32. O mioespasmo é uma desordem miálgica aguda pouco comum na prática clínica. Identifique a característica que define o diagnóstico de mioespasmo:

- a) Início gradual dos sintomas com duração prolongada de meses ou anos.
- b) Presença de pontos de gatilho que referem dor para áreas distantes, como dentes e ouvidos.
- c) Ocorrência de uma **má oclusão aguda** e início súbito de restrição do movimento mandibular.
- d) Ausência total de dor durante o repouso, com sensibilidade detectada apenas sob palpação profunda.

33. A cefaleia em salvas faz parte do grupo das cefaleias trigêmino-autonômicas. Sobre esta condição e suas implicações na área odontológica, assinale a alternativa **correta**:

- a) É uma condição bilateral que afeta predominantemente o sexo feminino na faixa dos 18 aos 44 anos.
- b) Apresenta crises de dor leve a moderada, com duração superior a 72 horas se não for tratada.
- c) Pode causar dor intensa em "agulhada" na região **posterior da maxila**, simulando quadros de dor de origem dentária.
- d) O consumo de álcool e o tabagismo são fatores protetores que ajudam a reduzir a frequência das crises.

34. Sobre o bloqueio analgésico diagnóstico, julgue os itens a seguir e assinale a alternativa correta:

- I. Pode ser usado para diferenciar dor primária e dor secundária.
- II. Podem ser utilizados para identificar as vias que medeiam dor periférica.
- III. Em algumas desordens algícas, também pode oferecer valor terapêutico, como na dor miofascial e no mioespasmo.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II.
- b) I, II e III.
- c) I, apenas.
- d) III, apenas.

35. Os Aines são amplamente utilizados no controle das dores musculoesqueléticas e artrogênicas associadas às DTMs. De acordo com as propriedades e os mecanismos dos fármacos, assinale a alternativa **correta**:

- a) O **acetaminofeno** é um derivado do aminofenol que, além de sua potente ação analgésica e antipirética, apresenta um efeito anti-inflamatório

superior ao da aspirina, sendo ideal para sinovites agudas.

- b) Os Aines apresentam o fenômeno de **dose-teto**, o que significa que a administração de doses superiores às preconizadas não oferece analgesia adicional e aumenta o risco de efeitos colaterais.
- c) O **cetorolaco de trometamina** é indicado para o tratamento de dores crônicas orofaciais por períodos prolongados, devendo seu uso ser mantido por no mínimo 30 dias para estabilização do quadro.
- d) O efeito analgésico dos Aines ocorre primariamente pela ativação de receptores opioides periféricos, o que impede a sensibilização dos mediadores da inflamação, como a bradicinina.

36. No manejo das dores orofaciais crônicas e neuropáticas, fármacos que atuam no Sistema Nervoso Central são frequentemente empregados. Sobre essas classes medicamentosas, assinale a alternativa **correta**:

- a) A **amitriptilina**, um antidepressivo tricíclico, possui propriedades analgésicas que dependem obrigatoriamente do seu efeito antidepressivo primário e do diagnóstico prévio de depressão maior.
- b) A **gabapentina** atua como um análogo do ácido gama-aminobutírico (Gaba), sendo convertida em Gaba pelo metabolismo hepático para exercer sua função inibitória na fenda sináptica.
- c) A **carbamazepina** é considerada o anticonvulsivante de **primeira escolha** no tratamento da neuralgia trigeminal, agindo possivelmente pela diminuição da transmissão sináptica no SNC.
- d) A **pregabalina** liga-se a receptores opioides mu (μ) no corno dorsal da medula, sendo contraindicada para pacientes com bruxismo devido ao seu efeito estimulante central.

37. As modalidades de fisioterapia, como a Estimulação Nervosa Elétrica Transcutânea (TENS) e o Laser de baixa potência (laser frio), são recursos auxiliares no tratamento das dores orofaciais. Sobre os mecanismos de ação e a fundamentação científica dessas terapias, assinale a alternativa **correta**:

- a) O **TENS de alta frequência** (50 a 150 Hz) atua primariamente através de contrações musculares rítmicas vigorosas que visam à remoção de metabólitos, sendo a terapia de escolha isolada para o controle da dor aguda em adultos.
- b) O **laser de baixa potência** é atualmente considerado a modalidade de fisioterapia de rotina padrão para o tratamento das DTMs, apresentando resultados clínicos consistentemente superiores ao placebo em estudos de artralgia.
- c) Uma das bases teóricas da eletroanalgesia pelo **TENS** é a "Teoria do Portão", onde o estímulo de fibras de largo diâmetro (fibras táteis) resulta na inibição do estímulo nociceptivo que trafega por fibras de pequeno diâmetro no corno dorsal da medula.
- d) O principal efeito biológico do **laser frio** no sistema mastigatório é a estimulação de fibras cutâneas de grosso calibre (fibras Beta), que bloqueiam mecanicamente a ação das fibras de dor A-delta e C por meio de correntes elétricas.

38. As terapêuticas neurocirúrgicas são indicadas para o manejo de dores neuropáticas severas quando o tratamento farmacológico não é responsivo ou apresenta efeitos colaterais intoleráveis. Sobre as técnicas neurocirúrgicas centrais e periféricas, assinale a alternativa **correta**:

- a) A **descompressão microvascular** é considerada o **padrão-ouro** para o tratamento da neuralgia trigeminal, pois, embora seja mais invasiva, apresenta alta resolubilidade e menor probabilidade de efeitos colaterais como anestesia dolorosa.
- b) A **radiocirurgia Gamma Knife** é um procedimento cirúrgico de acesso aberto indicado como primeira

escolha para pacientes jovens em virtude de sua rápida recuperação e ausência de radiação.

- c) A **microcompressão percutânea com balão** é um método de alta mortalidade, sendo evitado em idosos devido ao elevado risco de perda do reflexo corneano e de desenvolvimento de anestesia dolorosa.
- d) A **neurotomia periférica** é a técnica de escolha para pacientes com longa expectativa de vida, pois garante o alívio permanente da dor sem riscos de retorno dos sintomas ou desenvolvimento de disestesias.

39. A odontalgia atípica representa um desafio diagnóstico significativo na prática odontológica, frequentemente levando a intervenções desnecessárias. Sobre as características clínicas e o manejo desta condição, assinale a alternativa **correta**:

- a) A dor é tipicamente intermitente e desaparece completamente durante o sono, sendo exacerbada por testes de vitalidade pulpar com frio ou calor.
- b) Trata-se de uma condição que predomina em homens jovens e acomete majoritariamente a região de incisivos inferiores.
- c) Uma característica marcante é que o bloqueio anestésico local não elimina a dor, podendo inclusive desencadear dor nos dentes adjacentes em alguns pacientes.
- d) O tratamento de escolha inicial consiste em procedimentos endodônticos ou exodontias no dente "supostamente" envolvido para eliminar o foco de dor.

40. O estabelecimento de um diagnóstico preciso é o passo mais crítico para o sucesso do tratamento das DTMs. Sobre a diferenciação clínica entre as desordens musculares (extracapsulares) e as desordens articulares (intracapsulares), assinale a alternativa **correta**:

- a) Restrições de abertura de boca causadas por problemas **intracapsulares**, como o deslocamento de disco sem redução, geralmente apresentam uma "**sensação terminal**" **macia**, permitindo um aumento discreto da abertura sob força passiva manual.
- b) Em pacientes com restrição **intracapsular** (ex: deslocamento de disco sem redução), o movimento de **excursão lateral contralateral** é **normal**, enquanto o movimento ipsilateral é severamente limitado.
- c) Uma característica marcante do **deslocamento de disco sem redução agudo** é a abertura de boca limitada em torno de **25 a 30 mm**, acompanhada de uma "**sensação terminal**" **rígida** e deflexão da mandíbula para o lado afetado.
- d) O **bloqueio anestésico do nervo auriculotemporal** é uma ferramenta diagnóstica utilizada primordialmente para confirmar a origem da dor em **desordens musculares**, como a dor miofascial do masseter.

41. As desordens da coluna cervical (DCC) e as disfunções temporomandibulares (DTM) frequentemente coexistem, apresentando desafios diagnósticos devido à sobreposição de sintomas. Sobre a neurofisiologia e as características clínicas dessas condições, assinale a alternativa **correta**:

- a) A relação entre a coluna cervical e o sistema mastigatório é explicada unicamente por fatores biomecânicos, como a postura da cabeça para frente, sendo inexistente a base neuroanatômica para dor referida entre essas áreas.
- b) A **cefaleia cervicogênica** é caracterizada por dor tipicamente bilateral, que não se altera com movimentos cervicais, mas que é abolida

imediatamente por bloqueio anestésico do nervo auriculotemporal.

- c) A **convergência de aferentes** dos nervos espinais cervicais superiores (C1-C3) e do nervo trigêmeo no núcleo espinal do trigêmeo permite que estímulos nociceptivos cervicais sejam percebidos na região orofacial.
- d) No manejo das **Desordens Associadas ao Whiplash (WAD)**, o uso prolongado de colares cervicais macios é a conduta padrão ouro recomendada para evitar a inatividade e acelerar a recuperação funcional da cervical.

42. O bruxismo noturno é uma atividade parafuncional que desafia clínicos há décadas. Sobre a etiologia e as características fisiológicas dessa condição, assinale a alternativa **correta**:

- a) A causa primária do bruxismo noturno é a presença de interferências oclusais, como contatos em retroversão ou mediotrusivos.
- b) Eventos de bruxismo noturno ocorrem predominantemente durante o estágio de sono profundo (estágios 3 e 4 do sono não-REM).
- c) O estresse emocional e fatores regulados pelo Sistema Nervoso Central (SNC) são considerados influências significativas na ocorrência do bruxismo.
- d) O desgaste seletivo dos dentes é indicado como tratamento definitivo por eliminar permanentemente a tendência ao bruxismo.

43. A compreensão das diferenças entre as atividades funcionais (mastigação, fala, deglutição) e parafuncionais (bruxismo) é essencial para o diagnóstico. Assinale a alternativa **correta**:

- a) A magnitude das forças aplicadas aos dentes durante o bruxismo é comparável àquela exercida durante a mastigação normal.
- b) Na atividade funcional, as forças são predominantemente verticais, enquanto na parafuncional predominam forças horizontais, que são menos toleradas pelo periodonto.
- c) O tipo de contração muscular observado no bruxismo é predominantemente isotônico, o que favorece a oxigenação dos tecidos.
- d) Os reflexos neuromusculares de proteção estão mais intensos durante o bruxismo, prevenindo danos estruturais severos.

44. A fibromialgia é uma condição de dor crônica frequentemente encontrada em pacientes que buscam tratamento para DTM. Assinale a alternativa **correta** sobre essa patologia:

- a) O diagnóstico atual da fibromialgia baseia-se obrigatoriamente na palpação de 11 de 18 "pontos dolorosos" (*tender points*) específicos.
- b) A fibromialgia é considerada uma desordem de dor generalizada com provável origem neurogênica, apresentando uma alta taxa de comorbidade com as DTMs.
- c) Os sintomas da fibromialgia limitam-se à dor no sistema musculoesquelético, não apresentando associações com distúrbios do sono ou sintomas psicológicos.
- d) A fisiopatologia da fibromialgia é exclusivamente periférica, causada por inflamação aguda nos tecidos moles, sem evidências de processamento anormal no Sistema Nervoso Central.

45. A compreensão da inervação da ATM é essencial para o diagnóstico de dores artrogênicas e a realização de bloqueios anestésicos. Assinale a

alternativa **correta** sobre o principal nervo responsável pela sensibilidade desta articulação:

- a) O **nervo alveolar inferior** é o principal responsável pela inervação da porção posterior da ATM, transportando fibras motoras para o disco articular.
- b) O **nervo facial (VII par)** fornece a inervação sensorial predominante da cápsula articular, sendo o alvo principal nos bloqueios diagnósticos de dor na ATM.
- c) O **nervo auriculotemporal**, um ramo da divisão mandibular do trigêmeo (V3), inerva estruturas como a face lateral da cápsula e as porções posteromedial e posterolateral da ATM.
- d) A inervação da ATM provém exclusivamente do **nervo maxilar (V2)**, que coordena a propriocepção e a nocicepção da cavidade glenoide e do tubérculo articular.

46. As desordens de hipomobilidade crônica da mandíbula são frequentemente sequelas de traumas ou infecções, sendo caracterizadas por restrições físicas ao movimento. Sobre a diferenciação clínica entre a **anquilose fibrosa** e a **anquilose óssea**, assinale a alternativa **correta**:

- a) A **anquilose óssea** é diagnosticada clinicamente quando há uma deflexão mandibular para o lado não afetado durante a abertura de boca.
- b) Na **anquilose fibrosa**, exames de imagem como a Tomografia Computadorizada mostram a obliteração total do espaço articular por uma massa óssea proliferativa.
- c) Ambas as condições (fibrosa e óssea) são tipicamente caracterizadas por **ausência de dor** e uma restrição de movimento firme e "não elástica" (*hard end feel*).
- d) O deslocamento de disco sem redução é considerado uma forma de anquilose, pois apresenta ruídos de estalido em todas as fases da abertura.

47. As desordens de hipermobilidade ocorrem quando o complexo côndilo-disco se posiciona anterior à eminência articular, dificultando o retorno à posição de repouso. Assinale a alternativa **correta**:

- a) A **subluxação** é caracterizada pela incapacidade do paciente de fechar a boca, exigindo obrigatoriamente a intervenção manual de um **clínico** para reduzir o côndilo.
- b) A **luxação** (ou bloqueio aberto) é diagnosticada quando o paciente relata que o fechamento da boca só pode ser alcançado através de uma manobra mandibular específica realizada por ele mesmo.
- c) O fato de o côndilo ultrapassar a eminência articular durante a abertura máxima é, por si só, um diagnóstico patológico de hipermobilidade que requer tratamento imediato.
- d) A **luxação** costuma apresentar-se clinicamente como uma boca amplamente aberta, posição mandibular protruída e, se unilateral, com a mandíbula desviada para o lado **contralateral**.

48. Sobre o controle das dores crônicas, qual classe de medicamentos destacam-se como sendo **especialmente valiosa** no manejo da **dor neuropática**?

- a) Analgésicos não opióides, como o acetaminofeno.
- b) Antidepressivos tricíclicos, como a amitriptilina.
- c) Analgésicos de ação periférica.
- d) Corticosteróides sistêmicos.

49. Os nociceptores desempenham um papel fundamental na proteção e manutenção da homeostasia do sistema mastigatório. Sobre a natureza e a função desses receptores, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os nociceptores estão distribuídos uniformemente em todas as estruturas da ATM, incluindo as superfícies articulares do côndilo e da fossa e a zona intermediária do disco articular.

b) A **nocicepção** e a **dor** são termos sinônimos, pois o córtex percebe como dor cada estímulo nocivo captado pelos nociceptores de maneira proporcional e direta.

c) Os nociceptores funcionam monitorando a condição, posição e movimento dos tecidos, enviando informações ao sistema nervoso central que podem iniciar **mecanismos reflexos de proteção**, como o reflexo nociceptivo.

d) Existem apenas dois tipos de nociceptores: aqueles que respondem a estímulos mecânicos térmicos e aqueles que respondem exclusivamente a estímulos químicos inflamatórios.

50. No sistema mastigatório, a estabilidade e o movimento do disco articular dependem de suas inserções ligamentosas e da atividade muscular. Assinale a alternativa que identifica corretamente o músculo responsável por exercer tração **anterior e medial** no disco articular:

- a) Músculo pterigóideo lateral inferior.
- b) Músculo pterigóideo lateral superior.
- c) Músculo pterigóideo medial.
- d) Músculo masseter (porção profunda).

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>