2ª. PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ODONTOPEDIATRIA

21. Normalmente, quando ocorre falha no processo de diferenciação dos odontoblastos, o resultado é:

a) Amelogênese imperfeita do tipo hipoplásico.
b) Amelogênese imperfeita do tipo hipocalcificado.
c) Dentinogênese imperfeita.
d) Dentinodisplasia.

22. Entre alguns fatores que influenciam na erupção dentária (geralmente da dentição decídua), temos a desnutrição, que está relacionada à carência de vitaminas:

a) A, C e D.
b) A, B e D.
c) A, B e C.
d) A, E e C.

23. A anquilose é uma alteração de erupção dentária, na qual o dente fica abaixo da linha de oclusão, geralmente o dente mais afetado na dentição decídua é o:

a) Incisivo lateral decíduo.
b) Canino decíduo.
c) Primeiro molar decíduo.
d) Segundo molar decíduo.

24. De acordo com Kramer e Feldens, na fase em capuz do desenvolvimento dentário, o germe dentário é composto por:

a) Esmalte, dentina e cemento.
b) Esmalte, dentina e polpa.
c) Órgão do esmalte, papila dentária e folículo dentário.
d) Coroa e raiz.

25. Na dentição decídua, a sequência do ataque de cárie segue um padrão específico a seguir:

a) Molares inferiores, molares superiores e dentes anteriores superiores.
b) Molares inferiores, molares superiores e dentes anteriores inferiores.
c) Molares inferiores, dentes anteriores superiores e molares superiores.
d) Dentes anteriores superiores, molares inferiores e molares superiores.

26. Dentro do gerenciamento do comportamento, existem várias técnicas utilizadas pelo odontopediatra. A técnica que consiste em aprendizado pela observação, em que uma criança apreensiva assiste outra criança, já condicionada, sendo tratada pelo profissional, é conhecida como técnica de :

a) Modelagem.
b) Distração.
c) Reforço positivo.
d) Comunicação não verbal.

27. Segundo Guedes-Pinto, a fluorose geralmente ocorre de forma simétrica nos arcos dentários. Normalmente, os dentes mais afetados pela fluorose são:

a) Incisivos superiores.
b) Segundos molares.
c) Caninos.
d) Pré-molares.

28. Em relação à toxicidade aguda do flúor, sugeriu-se uma dose para maior segurança, chamada de dose provavelmente tóxica (DPT), estimada em:

a) 9,0 mg de F/Kg.
b) 7,0 mg de F/Kg.
c) 5,0 mg de F/Kg.
d) 3,0 mg de F/Kg.

29. O ganho em largura do arco inferior é atribuído ao fechamento (da sutura) da sínfise mentoniana, que ocorre por volta dos:

a) 1 ano e 3 meses de idade.
b) 2 anos de idade.
c) 3 anos de idade.
d) 4 anos de idade.

30. Qual o tratamento imediato, mais indicado, numa fratura cemento + dentina + polpa, no terço gengival?

a) Esplintagem rígida de 4 a 6 meses.
b) Endodontia com o dente esplintado e RX.
c) Exodontia.
d) Esplintagem semi-rígida de 4 a 6 meses.

31. Considerando as lesões dos tecidos periodontais, qual é a lesão das estruturas de sustentação do dente, que ocorre sem mobilidade ou deslocamento anormal, mas com evidente reação à percussão?

a) Subluxação.
b) Concussão.
c) Luxação intensiva.
d) Exarticulação.

32. Segundo Toledo, qual a sequência ideal de erupção dos dentes decíduos (tabela de Vono)?

a) Incisivo central inferior; incisivo central superior; incisivo lateral superior; incisivo lateral inferior; primeiro molar superior; primeiro molar inferior; canino superior; canino inferior; segundo molar inferior; e segundo molar superior.

b) Incisivo central inferior; incisivo lateral inferior; incisivo central superior; incisivo lateral superior; primeiro molar superior; primeiro molar inferior; canino superior; canino inferior; segundo molar inferior; e segundo molar superior.

c) Incisivo central inferior; incisivo central superior; incisivo lateral superior; incisivo lateral inferior; canino inferior; canino superior; primeiro molar inferior; primeiro molar superior; segundo molar inferior; e segundo molar superior.

d) Incisivo central inferior; incisivo lateral inferior; incisivo central superior; incisivo lateral superior; canino inferior; canino superior; primeiro molar inferior; primeiro molar superior; segundo molar inferior; e segundo molar superior.

33. Segundo Toledo, um dente decíduo que apresenta lesão cariosa profunda, com ou sem exposição clínica da polpa, dor espontânea, pulsátil e reflexa, normalmente durante a noite, sensibilidade à percussão e ao RX apresenta espessamento do espaço periodontal e/ou reabsorção interna, tem o diagnóstico provável de:

a) Pulpite crônica hiperplásica.
b) Necrose pulpar.
c) Pulpite aguda.
d) Alterações pulpares degenerativas.

34. Segundo Corrêa, nódulos de Bohn são:

a) Formados ao longo da rafe média palatina e considerados reminiscências de tecidos epiteliais.
b) Formados ao longo dos rodetes gengivais por vestibular e lingual, e no palato afastados da rafe mediana, e são considerados reminiscências do tecido mucoso glandular.
c) Encontrados na crista dentária das arcadas inferior e superior, e originam-se de reminiscências da lâmina dentária.
d) Tumores benignos de etiologia desconhecida, presentes na época do nascimento.

35. Segundo Guedes-Pinto, quais as medidas que se devem utilizar para a proteção do paciente pediátrico durante o exame radiológico?

a) Utilizar aparelhos de RX com diafragma de chumbo e cones longos e abertos.
b) Utilizar filmes ultra-rápidos que aumentam o tempo de exposição.
c) Utilizar aparelhos de RX com cones curtos e fechados para reduzir o risco de espalhar a radiação para o paciente e operador.
d) Todas as alternativas acima estão incorretas.

36. Segundo Toledo, com relação ao avanço da cárie na dentina, é incorreto afirmar que:

a) Como forma de restringir o avanço da lesão, ocorre formação de uma zona hipermineralizada.
b) Há retração dos prolongamentos dos odontoblastos e a esclerose dos túbulos dentinários.
c) Quanto mais rápido o processo carioso, mais irregular é a estrutura da dentina terciária formada.
d) Quando o desenvolvimento da lesão é lento, ocorre morte celular de odontoblastos, permanência de túbulos dentinários vazios e falta de formação de dentina terciária.

37. Segundo Toledo, com relação aos vernizes fluoretados para uso profissional, é correto afirmar que:

a) O efeito anticariogênico dos vernizes é maior que das soluções e géis.
b) A grande vantagem dos vernizes é a segurança e a facilidade de aplicação.
c) Não requerem tempo de espera.
d) As alternativas b e c estão corretas.

38. Segundo Toledo, quais os fatores necessários para que haja êxito no tratamento de fraturas radiculares?

a) Os fragmentos precisam estar justapostos.
b) Ausência de infecção.
c) A linha de fratura não deve estar localizada no terço cervical.
d) Todas as alternativas acima estão corretas.

39. Segundo Toledo, com relação à influência da saliva no processo carioso, é incorreto afirmar que:

a) A saliva atua diretamente através da troca iônica com as estruturas dentárias.
b) A saliva neutraliza os ácidos formados pelo metabolismo bacteriano.
c) Existem diferentes sistemas tampões na saliva, sendo o sistema cálcio-fostato o principal deles.
d) A saliva influencia o equilíbrio ecológico das bactérias bucais.

40. Segundo Laskaris, com relação ao Taurodontismo, é incorreto afirmar que:

a) Caracteriza-se por uma coroa prolongada e furca radicular localizada mais apicalmente, resultando na formação de câmaras pulpares alargadas no sentido oclusal-apical.
b) O defeito resulta de uma hiperplasia focal do ectomesênquima da papila dentária primitiva.
c) É de etiologia poligênica, com implicação adicional de fatores locais.
d) É mais comum nos molares permanentes.

41. Segundo Laskaris, os dentes supranumerários são achados frequentes em qual (is) síndrome (s)?

a) Síndrome de Gardner.
b) Síndrome de Down.
c) Displasia cleidocranial.
d) As alternativas a e c estão corretas.

42. Segundo Laskaris, dos fatores locais ou sistêmicos, abaixo relacionados, qual(is) pode(m) provocar a erupção retardada?

a) Trauma e radiação.
b) Hipotireoidismo.
c) Exfoliação precoce dos dentes decíduos.
d) Todas as alternativas acima estão corretas.

43. Segundo Laskaris, com relação à anquilose, é incorreto afirmar que:

a) Frequentemente é um achado bilateral.
b) É mais frequente na maxila.
c) Os dentes afetados apresentam som claro e nítido à percussão.
d) É mais frequente na dentição decídua.

44. Segundo Laskaris, com relação aos Grânulos de Fordyce, é incorreto afirmar que:

a) São assintomáticos.
b) São devidos à presença de glândulas sebáceas ectópicas na mucosa bucal.
c) O tratamento consiste na remoção cirúrgica dos mesmos.
d) Aproximadamente 80% dos adultos apresentam Grânulos de Fordyce.

45. Segundo Laskaris, podem ser fatores predisponentes para a candidíase bucal:

a) Anemia ferropriva.
b) Diabete melito.
c) Certos medicamentos.
d) Todas as alternativas acima estão corretas.

46. Segundo Laskaris, a lesão que ocorre na língua de bebês, ocasionada pelo trauma crônico dos incisivos decíduos, geralmente durante a amamentação e no processo instintivo de sucção chama-se:

a) Úlcera eosinofílica.
b) Tumor de células granulares do recém-nascido.
c) Granuloma de Riga-Fede.
d) Schwanoma.

47. Segundo Laskaris, das características clínicas abaixo, qual não é frequentemente encontrada em pacientes com Síndrome de Down?

a) Macroglossia.
b) Língua fissurada.
c) Erupção retardada.
d) Dentes supranumerários.

48. Segundo Corrêa, com relação à amelogênese imperfeita hipoplásica, é incorreto afirmar:

a) Os dentes apresentam espessura reduzida de esmalte.
b) A matriz do esmalte é produzida em quantidade normal, mas a mineralização é deficiente.
c) Os dentes têm a cor da dentina, mas são duros e podem adquirir, mais tarde, a coloração castanho-amarelada.
d) O risco de incidência de cárie é menor, mas a abrasão aumentada pode causar hipersensibilidade e danos à polpa.

49. Segundo Guedes-Pinto, a regra abaixo para determinar a dose máxima de anestésico local que pode ser utilizada em crianças, que consiste na seguinte fórmula:

$$\textbf{Dose máxima para a criança} = \frac{\textbf{peso da criança (kg)}}{\textbf{70}} \times \textbf{dose máxima do adulto}$$

Chama-se ?

a) Regra de Miller-Winter.
b) Regra de Mankopf.
c) Regra de Law.
d) Regra de Clark.

50. De acordo com Kramer e Feldens, qual o tipo de contenção indicada em caso de subluxação ou luxação dentária em dente decíduo:

a) Rígida, por 30 a 45 dias.
b) Semi-rígida ou flexível, por 10 a 14 dias.
c) Semi-rígida por 30 a 45 dias.
d) Rígida por 90 a 120 dias.