

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

PRÓTESE DENTÁRIA

Questão nº: 21

Em relação à “lei das barras” e as infraestruturas, de acordo com PEGORARO (2013), assinale a afirmativa incorreta:

- a) Caso uma barra de uma unidade de altura e uma unidade de largura tenha sua altura dobrada, o aumento da resistência será proporcional à altura elevada à terceira potência.
- b) A não obediência à lei das barras quando a conexão entre pântico e retentor apresentar altura menor do que 3,0mm poderá provocar fraturas na IE (infraestrutura) metálica.
- c) Se uma barra tiver sua largura aumentada duas unidades, a força que incide sobre o centro da barra é contraposta por uma resistência igual ao dobro da resistência original.
- d) Nas PPFs anteroinferiores, é muito importante a diminuição das conexões no sentido cervicoincisal.

Questão nº: 22

Segundo MEZZOMO (2006), a técnica de Dawson utilizada para obtenção da posição de relação cêntrica consiste, entre outros procedimentos clínicos, em desprogramar o sistema neuromuscular, interpondo um rolete de algodão entre os dentes anteriores por um período aproximado de:

- a) 3 minutos
- b) 4 minutos
- c) 5 minutos
- d) 6 minutos

Questão n°: 23

Assinale a opção incorreta, de acordo com TELLES (2009), em relação ao rebordo residual:

- a) Após as extrações dentárias, uma cascata de respostas inflamatórias é imediatamente ativada, e os alvéolos são temporariamente preenchidos pelo coágulo sanguíneo.
- b) Os tecidos epiteliais iniciam sua proliferação e migração na primeira semana, restaurando rapidamente sua integridade.
- c) Evidências histológicas de formação ativa de osso podem ser encontradas na parte mais profunda do alvéolo a partir da quarta semana após as extrações.
- d) A osteoporose tipo I é uma consequência específica da diminuição do estrogênio na menopausa e afeta somente o osso trabecular.

Questão n°: 24

Segundo TELLES (2009), em uma prótese total, o plano de orientação de cera inferior deve ser aquecido e remodelado de acordo com o formato do rebordo e colocado com sua face superior paralela ao mesmo, respeitando-se a altura distal de:

- a) 1/3 da papila piriforme
- b) 2/3 da papila piriforme
- c) 1/4 da papila piriforme
- d) 2/4 da papila piriforme

Questão n°: 25

Segundo TELLES (2009), os processos de degradação das resinas ocorrem com a ação de microrganismos orais que utilizam uma substância presente na estrutura química do metilmetacrilato como fonte de nutrientes, contribuindo para o aumento da porosidade desse material. Qual é esta substância?

- a) Carbono
- b) Cloro
- c) Magnésio
- d) Enxofre

Questão nº: 26

Segundo TELLES (2009), adesivos ou “fixadores de próteses” são produtos comercializados para aumentar a retenção e a estabilidade das próteses totais. Pastas e cremes adesivos devem suas propriedades de retenção a um polímero como a metil celulose, a hidroximetil celulose ou a carboximetil celulose. Cerca de quantas horas após a aplicação, atingem o grau máximo de retenção?

- a) 2 horas
- b) 3 horas
- c) 4 horas
- d) 5 horas

Questão nº: 27

Segundo SHILLINGBURG (2007), durante o movimento de protrusão da mandíbula, as bordas incisais dos dentes anteriores inferiores movem-se para frente e para baixo, ao longo das concavidades palatinas dos dentes anteriores superiores. A trajetória das bordas incisais desde a máxima intercuspidação até a oclusão de topo é chamada de trajetória protrusiva. O ângulo formado por essa trajetória e o plano horizontal de referência é a inclinação da trajetória protrusiva, que varia de:

- a) 10 a 30 graus
- b) 40 a 60 graus
- c) 50 a 70 graus
- d) 60 a 80 graus

Questão nº: 28

Complete a lacuna marcando a opção correta:

Segundo SHILLINGBURG (2007), o uso rotineiro de faces oclusais totalmente de cerâmica foi analisado e criticado. Trata-se de uma restauração que tem vantagens estéticas óbvias quando a localização do dente assim exige, ou quando sobre ela recai a preferência do paciente. No entanto, os pacientes que desejam faces oclusais de cerâmica devem tomar conhecimento dos seus possíveis problemas: remoção de maior volume estrutural do dente e ameaça à integridade estrutural das faces oclusais opostas. A porcelana dentária vitrificada, normalmente usada, é cerca de _____ mais abrasiva que o ouro para o esmalte do dente.

- a) 10 vezes
- b) 20 vezes
- c) 30 vezes
- d) 40 vezes

Questão nº: 29

Segundo SHILLINGBURG (2007), entre os materiais de moldagem, qual tem a peculiaridade de ser radiopaco?

- a) Polissulfeto
- b) Hidrocolóide Reversível
- c) Poliéter
- d) Polivinilsiloxano

Questão nº: 30

Segundo PEGORARO (2013), os gessos especiais sofrem expansão de presa média de:

- a) 0,6%
- b) 0,9%
- c) 1,3%
- d) 1,6%

Questão nº: 31

Assinale a opção incorreta quanto a infraestrutura (IE) para elemento unitário anterior de metalocerâmica, de acordo com PEGORARO (2013).

- a) É muito importante que a cerâmica sobrepassse o bordo incisal em pelo menos 2mm, terminando na superfície lingual a pelo menos 0,5 mm de distância do contato com o dente antagonista
- b) Os ângulos internos da IE que serão recobertos pela cerâmica devem ser completamente arredondados.

c) As superfícies nas quais o metal se limita externamente com a cerâmica deverão ser esculpidas em ângulos vivos.

d) A diferença de resistência entre as ligas de níquel-cromo, paládio-prata e de alto teor de ouro é irrelevante no que diz respeito à altura da cinta metálica.

Questão nº: 32

Para personalizar um trabalho de prótese fixa metalocerâmica, pode-se executar a caracterização extrínseca com utilização de pigmentos. Qual pigmento é sugerido por PEGORARO (2013) para área de deflexão dupla?

- a) Pigmento alaranjado
- b) Pigmento Marrom
- c) Pigmento ocre
- d) Pigmento branco

Questão nº: 33

Em relação aos aspectos histológicos do complexo dentina-polpa, e de acordo com MEZZOMO (2006), assinale a opção incorreta.

- a) As fibras nervosas pulpare do tipo C são amielínicas e estão distribuídas em todo tecido pulpar.
- b) As fibras delta-A possuem um limiar de sensibilidade relativamente baixo e estão geralmente associadas aos estímulos termomecânicos sobre a dentina.
- c) As células dendríticas tem a função de capturar e apresentar antígenos às células T. Não realizam fagocitose e são mais numerosas que os macrófagos.
- d) Os macrófagos encontram-se mais periféricamente na polpa e atuam na eliminação de células mortas e partículas estranhas.

Questão nº: 34

Marque a alternativa correta em relação à moldagem funcional e as estruturas anatômicas do rebordo superior, segundo TELLES (2009):

- a) O espaço coronomaxilar é a região do fundo de vestibulo limitada, estando o paciente com a boca fechada, lateralmente pelo processo coronóide da mandíbula e medialmente pela tuberosidade da maxila. Essa região estende-se no sentido antero-posterior da base do processo zigomático até a chanfradura pterigomaxilar.

b) A principal estrutura anatômica envolvida na região de fundo de vestíbulo bucal é o músculo bucinador. Sendo necessário fazer manobra de repuxamento da mucosa, com intuito de simular possíveis movimentos de fundo de vestíbulo, no sentido vertical.

c) Na região de fundo de vestíbulo labial, estão presentes os músculos orbiculares, que pelas suas características anatômicas determina uma abordagem diferente à região de fundo de vestíbulo bucal.

d) O freio labial deve ser moldado separadamente, com um movimento forte de tracionamento do lábio superior, após a moldagem do fundo de vestíbulo e o ajuste adequado da moldeira.

Questão nº: 35

Segundo TODESCAN (1996), a determinação do Eixo ou Via de Inserção do Plano de Inserção de uma prótese parcial removível pode ser realizada através de três técnicas. Aponte qual técnica não se aplica a essa determinação.

a) Técnica de Roach ou dos três pontos.

b) Técnica de Roach ou das bissetrizes.

c) Técnica da Conveniência.

d) Técnica de Kennedy ou da Retenção indireta-estabilização.

Questão nº: 36

A definição de “um quadro de dor muscular generalizada, presente em vários quadrantes do corpo e dor a palpação em pontos específicos. Para estabelecer o diagnóstico, a dor deve estar presente em três dos quatro quadrantes do corpo, e a dor à palpação deve ser detectável em no mínimo 11 pontos dos pré-especificados, que incluem os músculos da mastigação”, se relaciona a qual tipo de condição segundo MEZZOMO (2006)?

a) Fibromialgia

b) Dor miofascial

c) Dor neuropática / neurogênica

d) Disfunções dolorosas paroxísticas

Questão nº: 37

Quanto as patologias relacionadas diretamente à oclusão, de acordo com PEGORARO (2013), assinale a opção incorreta.

- a) Dentes submetidos a traumatismos secundários, frequentemente apresentam abscessos periodontais com acentuada mobilidade.
- b) Para pacientes com trauma oclusal e necessidade de procedimentos protéticos, a recomendação básica é construir coroas com cúspides baixas e fossas profundas obtendo assim uma contenção dos elementos de suporte.
- c) O desgaste isolado em elementos dentários localizados na região posterior ou anterior ocorre na presença de contatos oclusais anormais durante os movimentos laterais.
- d) As lesões cervicais não cariosas são um tipo de patologia oclusal com aspecto em forma de cunha e com bordas cortantes.

Questão nº: 38

De acordo com ANUSAVICE (2013), as ligas de cobalto-cromo-molibdênio vêm sendo usadas para confecção da maior parte das próteses parciais removíveis, sobre essa liga podemos afirmar:

- a) A inclusão de mais de 30% de cobalto em peso dificulta a fundição da prótese e forma uma fase friável.
- b) O cromo aumenta o módulo de elasticidade e resistência mecânica.
- c) O molibdênio e o manganês aumentam a resistência à corrosão.
- d) A formação de carbeto é essencial para diminuir o limite de escoamento e dureza da liga, mas aumenta a ductilidade.

Questão nº: 39

De acordo com TELLES (2009), com relação aos valores médios do posicionamento do incisivo central superior, segundo a análise de Steiner, é incorreto afirmar que:

- a) A distância da linha frontodentária à linha N-A (INA) é de 4mm.
- b) O ângulo formado pelo longo eixo do incisivo central à linha N-A (INA) é de 22°.
- c) A distância da borda incisal do incisivo central ao plano oclusal é de 0 mm.
- d) O ângulo formado pelos longos eixos dos incisivos centrais superiores e inferiores é de 151°.

Questão nº: 40

Marque a alternativa correta em relação aos fatores que predisõem a desordem de arranjo de disco, segundo OKESON (2013):

- a) Em um paciente com eminência articular achatada, existe uma quantidade mínima de rotação posterior do disco no côndilo durante a abertura. Assim pacientes com eminências inclinadas são menos propensos a apresentar o maior movimento côndilo-disco durante a função.
- b) Algumas articulações apresentam mais liberdade ou frouxidão dos ligamentos da articulação temporomandibular do que outras. Um pouco dessa frouxidão generalizada pode ser causada por níveis baixos de estrogênio.
- c) A fase pré-menstrual parece estar associada ao aumento dos sintomas da desordem temporomandibular (DTM), bem com o uso de contraceptivos orais também têm sido associado à dor de DTM.
- d) É possível afirmar que, se a inserção do músculo pterigóideo lateral superior for maior no disco (e menor no côndilo), a função muscular será correspondentemente menos influenciada pela posição do disco.

Questão nº: 41

Segundo OKESON (2013), sobre a origem e inserção dos músculos e dos ligamentos da mastigação é correto afirmar:

- a) O pterigóideo medial (interno) se origina da fossa pterigóidea e se estende para baixo, para trás e para fora, para se inserir ao longo da superfície lateral do ângulo mandibular.
- b) O pterigóideo lateral inferior se origina na superfície interna da lâmina pterigóidea lateral e se estende para trás, para cima e para fora, até sua inserção primariamente no colo do côndilo.
- c) O pterigóideo lateral superior se origina na superfície infratemporal da asa maior do esfenóide e se insere na cápsula articular, no disco e no colo do côndilo.
- d) Ligamento esfenomandibular parte da espinha do osso esfenóide até o ângulo e borda posterior do ramo mandibular.

Questão nº: 42

De acordo com PEGORARO (2013), sobre os preparos para coroa total metalocerâmica, marque a opção correta:

I – A inclinação das paredes axiais do terço cervical (primeira inclinação) pode ser aumentada entre 10° e 15° em direção incisal se o dente apresentar coroa clínica longa.

II – As ligas de Ni-Cr para coras metalocerâmicas apresentam características físicas que possibilitam a obtenção de margens cervicais finas (de 0,1mm a 0,3mm).

III – As ligas de ouro cerâmico exigem maiores espessuras (de 0,3mm a 0,5 mm) para não sofrerem deformações decorrentes da queima da cerâmica.

IV – O término cervical com ligas de Ni-Cr deve ser em degrau biselado, para proporcionar maior resistência à estrutura metálica.

- a) As afirmações III e IV estão corretas.
- b) As afirmações I e II estão corretas.
- c) As afirmações I, II e III estão corretas.
- d) As afirmações II e III estão corretas.

Questão nº: 43

Os termos “espessura de película” e “espessura de cimento” são usados para descrever as propriedades dos cimentos odontológicos. Sobre esses dois termos, de acordo com ANUSAVICE (2013), é correto dizer que:

- a) Uma espessura de cimento aceitável varia de 15 µm a 50 µm, no entanto, espessuras de cimento associadas com cimentos resinosos por vezes excedem 150 µm.
- b) “Espessura de película” refere-se à espessura contínua de um cimento depois da presa sob pressão, de acordo com a especificação nº 96 da ANSI/ADA (ISO 9917).
- c) Para determinar a espessura de película, cimentos recém-misturados são colocados entre duas superfícies opticamente planas e uma carga vertical de 150 N é aplicada 10 segundos depois do fim do tempo de trabalho e depois de transcorridos 5 minutos da aplicação da carga (portanto após presa), a espessura do filme entre as duas superfícies planas é medida.
- d) A “espessura de película” é uma indicação da viscosidade do cimento durante o assentamento. Uma pequena espessura de película implica viscosidade alta.

Questão nº: 44

Segundo TELLES (2009), sobre os adesivos para prótese total é correto afirmar:

- a) Adesivos em pasta e creme atingem o grau máximo de eficácia logo após a sua aplicação, entretanto a durabilidade do efeito retentivo tende a ser menor.
- b) Os adesivos em pó devem suas propriedades de retenção a um polímero como a metil celulose, hidroximetil celulose ou a carboximetil celulose.
- c) Pós adesivos, apesar de incluírem uma goma vegetal como acácia, tragacanto ou caraia que diminuem de volume em contato com água e perdem suas propriedades retentivas, são uma boa opção de adesivo.
- d) São três os tipos de componentes identificados em um adesivo tipo solúvel: materiais responsáveis pelas propriedades aderentes; agentes antimicrobianos; e agentes aditivos úmidos e aderentes. Sendo que o sabor é dado pelo óleo de hortelã e pelo óleo de gualtéria, dentre outros.

Questão nº: 45

Segundo MEZZOMO (2006), com relação a pinos-núcleos fundidos, marque a alternativa falsa.

- a) As ligas metálicas utilizadas para esse processo são ligas de ouro tipo III ou IV, níquel-cromo, cobre-alumínio ou prata-paládio.
- b) As ligas de ouro tipos III ou IV apresentam o melhor desempenho clínico e laboratorial. Sua maior estabilidade dimensional no processo de fundição diminui os ajustes clínicos pré-cimentação.
- c) Uma de suas indicações são molares que serão dentes de suporte de próteses parciais fixas sem possibilidade efetiva de um abraçamento cervical de pelo menos 1,5 mm.
- d) As ligas de níquel-cromo são excessivamente rígidas (módulo de elasticidade em torno de 200GPa), dificultam o preparo do núcleo e geram tensões nas paredes do canal frente às cargas mastigatórias, aumentando o potencial de fratura do dente.

Questão nº: 46

Com relação à remodelação óssea pós- extração, marque a alternativa que determina corretamente a relação padrão de reabsorção óssea dos maxilares, de acordo com TELLES (2009).

- a) A maxila perde cerca de 2 a 4 mm de osso no primeiro ano após as extrações e 0,1 mm por ano nos anos subsequentes.
- b) Na mandíbula a perda óssea no primeiro ano é de 2 a 4 mm e a média anual passa a ser 0,4 mm.
- c) Na maxila a perda óssea no primeiro ano é de 4 a 6 mm e 0,1 mm por ano nos anos subsequentes.
- d) A mandíbula perde cerca de 4 a 6 mm de osso no primeiro ano após as extrações e 0,1 mm por ano nos anos subsequentes.

Questão nº: 47

Para atender à necessidade de estabelecer bases objetivas de custo, a ADA e a *Identalloy* criaram um sistema de classificação das ligas metálicas usadas para uso odontológico, segundo SHILLINGBURG (2007), é falso afirmar:

- a) Ligas muito nobres – têm teor de metal nobre de 60% ou mais.
- b) Ligas muito nobres – pelo menos 40% da liga deve ser de ouro.
- c) Ligas nobres – devem ter pelo menos 35% de metal nobre.
- d) Ligas com predominância de metais básicos – têm teor de metal nobre inferior a 25%.

Questão nº: 48

Para SHILLINGBURG (2007), há quatro possíveis mecanismos de expansão do molde: (1) expansão de presa do revestimento, (2) expansão higroscópica, (3) expansão do padrão de cera e (4) expansão térmica. É incorreto afirmar que:

- a) A expansão de presa do revestimento ocorre em consequência da expansão normal dos cristais. Provavelmente é intensificada pela presença de partículas de sílica no revestimento, que interferem na formação da estrutura cristalina do gesso, fazendo-o

expandir-se para fora. Esse tipo de expansão, no ar, normalmente é de 0,4%, mas neste caso é em parte limitado pelo envolvimento metálico da inclusão.

b) A expansão higroscópica pode ser empregada para aumentar a expansão normal. Deixa-se que a presa do revestimento ocorra em meio aquoso, o que aumenta a sua expansão. A expansão higroscópica varia de 0,5 a 1,0%.

c) A expansão do padrão de cera, enquanto a inclusão ainda está fluida, ocorre quando a cera é aquecida a uma temperatura superior àquela em que foi modelada. O calor pode provir da reação química da inclusão ou do banho de água quente em que o anel é imerso.

d) A expansão térmica da inclusão ocorre quando esta é aquecida para a evaporação. O aquecimento do molde também serve para eliminar o padrão de cera e evitar que a liga se solidifique antes de encher completamente o molde.

Questão nº: 49

São contraindicações da PPF adesiva metalocerâmica segundo PEGORARO (2013), exceto:

a) Espaço protético com três pânticos.

b) Como elemento de suporte para colocação de apoios e grampos de PPR.

c) Dentes com deficiência estética.

d) Quantidade insuficiente de esmalte devida à presença de cáries ou restaurações extensas.

Questão nº: 50

Em relação aos tipos de dispositivos de retenção em prótese sobre implantes, de acordo com TELLES (2009), assinale a opção incorreta.

a) Anéis de retenção podem ser usados de forma a resultar em um sistema semi-rígido, assim como pode-se obter um sistema resiliente utilizando-se uma barra.

b) O espaço protético disponível sob a prótese é um fator que pode ser determinante na escolha dos dispositivos de retenção.

c) As barras que possuem paredes paralelas ficam indicadas para confecção de sobredentaduras totalmente implantossuportadas, já que não permitem rotação nem movimentos verticais da prótese.

d) As barras esféricas permitem segmentos longos, uma vez que sua secção prevê uma boa resistência à flexão, impedindo fraturas ou deformações da mesma.

FIM DA 2ª PARTE