



# POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal  
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



## CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

### PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
<b>ODONTOLOGIA</b>	<b>ORTODONTIA</b>

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

- Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
  - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
- Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.  
*Exemplo:* 25. (A) (■) (C) (D)
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
- O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
- Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
- Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
- Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
- O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

### ATENÇÃO

**O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.**

*Boa Sorte!*

Nome do Candidato:

<hr/> <p>Assinatura do Candidato</p>	
--------------------------------------	--



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**Diretoria Geral de Pessoal  
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças**



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO  
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA  
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

**PROVA**

**CATEGORIA PROFISSIONAL**

**ESPECIALIDADE**

**ODONTOLOGIA**

**ORTODONTIA**

**OBJETIVAS**

**Questão 01**

O uso de colimadores para a obtenção da radiografia cefalométrica justifica-se porque

- (A) eles não restringem a área irradiada.
- (B) eles aumentam a radiação secundária.
- (C) eles diminuem a distorção da imagem.
- (D) com eles ocorre menor perda de contraste (“velo”) da imagem.

**Questão 02**

Durante a tomada da radiografia cefalométrica de perfil ou em norma lateral,

- (A) o feixe de raios X deve estar direcionado para a região mais inferior do osso zigomático, mantendo-se uma distância de 1,524m entre a fonte e o filme.
- (B) o feixe de raios X deve estar direcionado para o centro dos posicionadores auriculares do cefalostato, mantendo-se uma distância de 1,524m entre a fonte e o plano médio sagital da cabeça.
- (C) o feixe de raios X deve estar direcionado para a região mais inferior do osso zigomático, mantendo-se uma distância de 1,524m entre a fonte e o plano médio sagital da cabeça.
- (D) o feixe de raios X deve estar direcionado para o centro dos posicionadores auriculares do cefalostato, mantendo-se uma distância de 1,524m entre a fonte e o filme.

**Questão 03**

Quando da obtenção da radiografia cefalométrica basal ou em norma vertical,

- (A) o plano horizontal de Frankfurt do paciente deve ficar paralelo ao solo e perpendicular ao chassi.
- (B) o nariz do paciente deve tocar levemente o chassi.
- (C) o plano horizontal de Frankfurt do paciente deve ficar perpendicular ao solo e paralelo ao chassi.

- (D) o paciente deve ser instruído para ficar ereto e segurar firmemente o espaldar da cadeira.

**Questão 04**

De acordo com Sassouni, em uma face proporcional,

- (A) o arco anterior, a partir do ponto nácio, deverá passar pelos pontos suprimental e subespinal.
- (B) as faces superior e inferior possuem a mesma altura na região posterior.
- (C) o arco anterior, a partir do ponto nácio, deverá passar pelos pontos espinha nasal anterior e suprimental.
- (D) a face superior possui altura maior na região posterior.

**Questão 05**

Ricketts propôs uma simplificação de sua análise cefalométrica lateral, denominada análise sumária ou análise dos dez fatores.

As seguintes medidas cefalométricas fazem parte da análise dos dez fatores:

- (A) ângulo do eixo facial, convexidade maxilar, extrusão do incisivo inferior e protrusão labial.
- (B) profundidade facial, altura facial inferior, convexidade maxilar e protrusão labial.
- (C) ângulo do eixo facial, ângulo do plano mandibular, extrusão do incisivo inferior e posição do molar superior.
- (D) ângulo do eixo facial, ângulo do plano mandibular, profundidade maxilar e posição do molar superior.

**Questão 06**

Com relação à Análise de McNamara, é correto afirmar que

- (A) a modificação do valor da altura facial ântero-inferior é capaz de alterar a aparência da relação entre a maxila e a mandíbula.
- (B) nas más oclusões de Classe III, nas quais a base craniana anterior está encurtada, os valores da variável “relação da maxila com a base do crânio” indicarão um posicionamento equivocadamente posterior da maxila.

- (C) o ângulo do eixo facial corresponde ao ângulo formado entre a linha SN e o eixo facial.
- (D) na avaliação das vias aéreas, a largura da nasofaringe é medida desde a parede anterior do palato mole até a parede posterior da faringe.

#### Questão 07

Com relação à Análise de Downs, é correto afirmar que

- (A) o ângulo do eixo Y é determinado pela interseção do eixo Y com o plano facial.
- (B) o valor do ângulo de convexidade é negativo quando o ponto A está situado adiante do plano facial.
- (C) na determinação da tipologia facial, quando existe prognatismo mandibular, determinado pelo ângulo facial, em associação com perfil côncavo, determinado pelo ângulo de convexidade, estamos diante do verdadeiro prognatismo.
- (D) o ângulo do plano A-B é determinado pela interseção da linha A-B com o plano facial.

#### Questão 08

Os seguintes pontos sagitais de referência podem ser identificados sobre a radiografia cefalométrica lateral:

- (A) básico, násio, subespinhal, supramental e próstio.
- (B) bolton, básico, cribriforme, subespinhal e supramental.
- (C) básico, násio, subespinhal, supramental e cribriforme.
- (D) bolton, básico, próstio, subespinhal e supramental.

#### Questão 09

A desvantagem de se utilizar o tecido mole como referência anterior para mensurar o espaço aéreo livre, como propôs McNamara, é

- (A) a imagem radiopaca do palato mole pode ser facilmente confundida com imagem do dorso da língua.
- (B) caso o paciente esteja deglutindo durante a tomada radiográfica, o palato mole tomará

a forma de um “V” invertido, prejudicando a medição.

- (C) é muito difícil localizar pontos cefalométricos sobre os tecidos moles, devido à superposição de imagens.
- (D) as imagens dos tecidos moles são difusas e distorcidas.

#### Questão 10

Com relação à mensuração do espaço aéreo livre, deve-se utilizar.

- (A) a variável ENP-ad<sub>2</sub>, pois esta obteve uma concordância estatisticamente perfeita quando confrontada com os resultados do exame endoscopia, adotado como *padrão-ouro* para este tipo de avaliação.
- (B) a variável ENP-So, pois esta obteve uma concordância estatisticamente perfeita quando confrontada com os resultados do exame endoscopia, adotado como *padrão-ouro* para este tipo de avaliação.
- (C) a variável ad<sub>2</sub>-So, pois esta obteve uma concordância estatisticamente perfeita quando confrontada com os resultados do exame endoscopia, adotado como *padrão-ouro* para este tipo de avaliação.
- (D) a variável ENP-ad<sub>1</sub>, pois esta obteve uma concordância estatisticamente perfeita quando confrontada com os resultados do exame endoscopia, adotado como *padrão-ouro* para este tipo de avaliação.

#### Questão 11

Com relação à Análise Frontal de Ricketts, assinale a assertiva correta.

- (A) A largura nasal corresponde à distância entre os pontos Ag dos lados esquerdo e direito.
- (B) De acordo com Ricketts, a largura nasal aumenta 0,8 mm por ano.
- (C) A largura mandibular corresponde à distância que vai do ponto Ag do lado direito até o ponto Ag do lado esquerdo.
- (D) De acordo com Ricketts, a largura mandibular aumenta 5 mm por ano.

#### Questão 12

O valor do ângulo GoGn.SN, da Análise de Steiner,

- (A) expressa a relação ântero-posterior da mandíbula com a base do crânio.
- (B) quando elevado, indica um bom padrão de crescimento mandibular.
- (C) não pode ser utilizado como indicador do crescimento da área condilar.
- (D) sofre a influência do grau de inclinação da linha SN.

### Questão 13

O valor do ângulo ANB pode sofrer influência de diversos fatores. Entre eles estão:

- (A) redução do comprimento da base craniana anterior, rotação dos ossos basais, altura vertical da face e crescimento.
- (B) crescimento, redução do comprimento da base craniana anterior, rotação dos ossos basais e localização do ponto S.
- (C) crescimento, redução do comprimento da base craniana anterior, rotação dos ossos basais e inclinação do plano mandibular.
- (D) crescimento, rotação dos ossos basais, localização do ponto S e inclinação do plano mandibular.

### Questão 14

Com relação à superposição de traçados cefalométricos, é INCORRETO afirmar que

- (A) as técnicas que se baseiam nos contornos ósseos são mais confiáveis que aquelas que tomam como referência apenas dois pontos.
- (B) a superposição na linha S-N com registro em S foi descrita por Broadbent, em 1931, que recomendou seu uso apenas nos casos em que não houvesse aumento do comprimento da linha S-N.
- (C) a superposição na linha S-N com registro em N não deve ser utilizada nos pacientes que ainda apresentam crescimento.
- (D) algumas técnicas que apresentam um grau satisfatório de precisão não são utilizadas rotineiramente devido à dificuldade de execução.

### Questão 15

Com relação à superposição de traçados cefalométricos, assinale a resposta correta.

- (A) O ponto Ptm foi utilizado como registro para a superposição total da maxila por Bjork, em 1955.

- (B) A superposição da maxila sobre seu próprio contorno ósseo apresenta apenas ponto de registro horizontal.
- (C) A superposição da mandíbula sobre Ar é realizada através da superposição no contorno do osso esfenoide e da placa cribiforme do osso etmoide, utilizando como registro o ponto médio entre as grandes asas esfenoidais.
- (D) A superposição da maxila sobre seu próprio contorno ósseo apresenta apenas ponto de registro vertical.

### Questão 16

Pode-se definir o ponto Id como

- (A) o ponto mais anterior do processo alveolar da maxila, geralmente situado entre os incisivos centrais, na extremidade do septo interalveolar.
- (B) o ponto mais anterior da mandíbula, localizado entre o ponto B e o pogônio.
- (C) o ponto situado no centro do contorno da seção transversal da sínfise mandibular.
- (D) o ponto mais anterior do processo alveolar da mandíbula, geralmente situado entre os incisivos centrais, na extremidade do septo interalveolar.

### Questão 17

Considerando-se uma radiografia pósterio-anterior, o ponto mediano situado no centro do bordo externo da apófise zigomática é denominado

- (A) ponto Z.
- (B) ponto Za.
- (C) ponto J.
- (D) ponto NC.

### Questão 18

A medida linear AO-BO, da Análise de “Wits”,

- (A) apresenta o valor de 0 mm para os homens e -1 mm para as mulheres.
- (B) analisa o relacionamento entre a maxila e a mandíbula através do plano oclusal.
- (C) é utilizada para diferenciar um problema causado por uma discrepância esquelética de outro, de origem dentária.
- (D) é capaz de determinar o grau de dificuldade do tratamento.

### Questão 19

As linhas e planos utilizados na Análise Vertical preconizada por Wylie são:

- (A) plano horizontal de Frankfurt, linha N-Me, linha Go-Me e linha Go-Cd.
- (B) plano horizontal de Frankfurt, plano mandibular, linha N-Me e linha Ba-N.
- (C) plano horizontal de Frankfurt, linha Ba-N, linha Go-Me e plano mandibular.
- (D) plano horizontal de Frankfurt, linha N-Me, linha Ba-N e linha Go-Cd.

#### Questão 20

Com relação à Análise de Diagnóstico Diferencial, assinale a assertiva correta.

- (A) O ângulo Z é formado pela interseção da linha tangente ao Pog e ao ponto mais anterior do lábio mais proeminente com o plano horizontal de Frankfurt.
- (B) A altura facial anterior corresponde à distância medida perpendicularmente desde o ponto násio até o ponto mento.
- (C) A espessura do lábio superior corresponde à distância linear medida desde a linha N-A até a borda do vermelhão do lábio superior.
- (D) A altura facial posterior deve corresponder a 69% da altura facial anterior.

#### Questão 21

Quando ocorre a ossificação da base do crânio, importantes áreas de crescimento, denominadas sincondroses, permanecem entre os centros de ossificação. Essas sincondroses são

- (A) sincondrose esfeno-occipital, sincondrose interesfenoidal e sincondrose esfenoetmoidal.
- (B) sincondrose esfeno-occipital, sincondrose esfenoidal e sincondrose esfenoetmoidal.
- (C) sincondrose esfeno-occipital, sincondrose esfenoidal e sincondrose bregmática.
- (D) sincondrose esfeno-occipital, sincondrose bregmática e sincondrose esfenoetmoidal.

#### Questão 22

De acordo com Proffit, o espaço livre de Nance mede, em média:

- (A) No arco superior 1,8 mm e no arco inferior 3,4 mm.
- (B) No arco superior 0,9 mm e no arco inferior 1,7 mm.
- (C) No arco superior 1,5 mm e no arco inferior 5,0 mm.
- (D) No arco superior 1,7 mm e no arco inferior 3,4 mm.

#### Questão 23

Com relação ao crescimento do complexo craniofacial, é correto afirmar que

- (A) o crescimento do osso nasal estará completo aproximadamente aos 16 anos de idade.
- (B) a região do mento mandibular é uma área de crescimento muito ativa.
- (C) a mandíbula cresce em comprimento por aposição de novo osso na superfície anterior do ramo.
- (D) o crescimento do osso nasal estará completo aproximadamente aos 10 anos de idade.

#### Questão 24

A relação normal dos molares decíduos é o plano terminal reto.

Nesse caso, a relação de chave de oclusão, considerada normal na dentição permanente, pode ser alcançada

- (A) pelo crescimento diferencial da mandíbula em relação à maxila.
- (B) pelo maior deslocamento mesial dos molares inferiores para o espaço livre de Nance, em comparação com os molares superiores.
- (C) pelo crescimento diferencial da mandíbula em relação à maxila e pelo maior deslocamento mesial dos molares inferiores para o espaço livre de Nance, em comparação com os molares superiores.
- (D) pelo maior deslocamento mesial dos molares superiores para o espaço livre de Nance, em comparação com os molares inferiores.

#### Questão 25

Durante o estágio tardio de desenvolvimento existe uma sequência definida para o crescimento nos três planos do espaço dos ossos maxilares.

Essa sequência é:

- (A) comprimento, largura e altura.
- (B) largura, comprimento e altura.
- (C) comprimento, altura e largura.
- (D) altura, comprimento e largura.

**Questão 26**

A largura aparente dos dentes ântero-superiores no sorriso e suas reais larguras mesiodistais diferem por causa da curvatura do arco dentário. Para a melhor estética, deve haver uma razão entre a largura do incisivo central em relação à do lateral e desta em relação à largura do canino.

Essa razão, muitas vezes chamada de “proporção áurea”, deve ser de

- (A) 62%.
- (B) 58%.
- (C) 60%.
- (D) 64%.

**Questão 27**

Em relação à interposição lingual, é correto afirmar que

- (A) indivíduos que colocam a ponta da língua para frente quando deglutem não fazem mais força lingual contra os dentes do que aqueles que mantêm a ponta da língua atrás dos dentes ao deglutirem.
- (B) é o hábito oral deletério mais comum nos dois primeiros anos de vida.
- (C) é uma adaptação patológica útil nos casos de mordida aberta.
- (D) é hábito oral deletério que deve ser tratado após o início do surto de crescimento puberal.

**Questão 28**

Um padrão respiratório alterado NÃO é capaz de causar

- (A) supererupção dos dentes posteriores.
- (B) inclinação da cabeça para frente.
- (C) estreitamento do arco dentário superior.
- (D) inclinação da cabeça para trás.

**Questão 29**

Em relação à obstrução nasal, marque a resposta correta.

- (A) Obstruções nasais totais são comuns em seres humanos.
- (B) Macacos em crescimento com obstruções nasais totais desenvolvem más oclusões idênticas àquelas comumente associadas à respiração bucal em humanos.
- (C) A mucosa nasal sofre ciclos de aumento e diminuição do fluxo sanguíneo. Os ciclos se alternam entre as duas narinas: quando uma está livre, a outra está obstruída.

- (D) A obstrução nasal total não é capaz de causar má oclusão.

**Questão 30**

Substâncias químicas e outros agentes capazes de produzir defeitos embrionários, administrados em momento crítico, são chamados de teratógenos.

Assinale a opção que contém apenas os teratógenos capazes de produzir distúrbios ortodônticos.

- (A) Vírus da rubéola, Talidomida, Dilantin e vírus da malária.
- (B) Vírus da hepatite, Diazepan, Dilantin e Talidomida.
- (C) Aspirina, Diazepan, Dilantin e Aminopterin.
- (D) Vírus da rubéola, Talidomida, Dilantin e Vitorin.

**Questão 31**

Assinale a alternativa correta, em relação ao tratamento dos casos com excesso mandibular.

- (A) Quando se aplica uma força extrabucal contra o mento, é difícil evitar que os incisivos inferiores se inclinem para lingual.
- (B) Na terapia com mentoneira, quando a linha de aplicação de força passa abaixo do côndilo, o mento é girado no sentido anti-horário.
- (C) Na terapia com mentoneira, quando a linha de aplicação de força está direcionada diretamente através do côndilo mandibular, o mento é girado para baixo e para trás.
- (D) Aparelhos funcionais para o tratamento de prognatismo mandibular giram a mandíbula no sentido anti-horário.

**Questão 32**

Com relação ao material utilizado na confecção dos braquetes ortodônticos, é correto afirmar que

- (A) recentemente o aço inoxidável deixou de ser o material padrão para a confecção de braquetes ortodônticos.
- (B) uma das alternativas aos braquetes de aço inoxidável são os braquetes de titânio, que contem níquel em sua liga, sendo excepcionalmente biocompatíveis.
- (C) um dos grandes problemas dos braquetes plásticos é a fricção com o fio, o que dificulta o deslizamento do dente para uma nova posição.
- (D) um dos problemas dos braquetes cerâmicos é a possibilidade de causar danos ao esmalte quando removido. É recomendável produzir uma tensão de torção ao invés de induzir uma quebra assimétrica durante sua remoção.

**Questão 33**

Quando um aparelho extrabucal é aplicado na maxila em um indivíduo pré-adolescente, ocorre

- (A) diminuição da quantidade de movimento anterior e/ou inferior da maxila pela mudança no padrão de aposição de osso nas suturas, mas o aparelho deve ser usado por, no mínimo, 10 a 12 horas por dia.
- (B) diminuição da quantidade de movimento posterior e/ou superior da maxila pela mudança no padrão de aposição de osso nas suturas, mas o aparelho deve ser usado por, no mínimo, 10 a 12 horas por dia.
- (C) diminuição da quantidade de movimento anterior e/ou inferior da maxila pela mudança no padrão de aposição de osso nas suturas, mas o aparelho deve ser usado por, no mínimo, 16 a 18 horas por dia.
- (D) diminuição da quantidade de movimento posterior e/ou superior da maxila pela mudança no padrão de aposição de osso nas suturas, mas o aparelho deve ser usado por, no mínimo, 16 a 18 horas por dia.

#### Questão 34

Em relação ao planejamento ortodôntico que inclui extrações dentárias, é correto afirmar que

- (A) com a extração, a desvantagem é a perda do dente ou dentes; a vantagem é a provável maior estabilidade do resultado, e pode haver efeitos negativos sobre a estética facial.
- (B) com a extração, a desvantagem é a perda do dente ou dentes; a vantagem é a provável maior estabilidade do resultado, e pode haver efeitos negativos ou positivos sobre a estética facial.
- (C) com a extração, a desvantagem é a perda do dente ou dentes; a vantagem é a provável maior estabilidade do resultado, e pode haver efeitos positivos sobre a estética facial.
- (D) quem deve decidir sobre a necessidade de extrações é o ortodontista, não se devendo discutir os prós e os contras com o paciente e com os pais.

#### Questão 35

Nos pacientes com pouco ou nenhum crescimento, o plano de tratamento só NÃO pode incluir

- (A) o deslocamento dos dentes sobre o osso de suporte, para compensar a discrepância maxilomandibular nos problemas esqueléticos de Classe II.
- (B) o reposicionamento cirúrgico da maxila e/ou da mandíbula.
- (C) extrações dentárias para obter relações molares e dos incisivos corretas apesar da relação maxilomandibular.
- (D) o deslocamento dos dentes sobre o osso de suporte, para compensar a discrepância maxilomandibular nos problemas esqueléticos de Classe III.

#### Questão 36

Em relação ao controle da força ortodôntica, pode-se afirmar que

- (A) como regra geral, as melhores molas digitais para aparelhos removíveis são feitas com fio de beta titânio.
- (B) uma maneira de se obter uma melhor combinação de resiliência e resistência é juntar dois ou mais segmentos de fio de menor diâmetro.
- (C) o TMA, como intermediário entre o NiTi e o aço, é mais útil do que qualquer um dos dois nos primeiros estágios do tratamento com aparelhos ortodônticos fixos completos.
- (D) confeccionar alças num fio de aço diminui a sua resiliência.

#### Questão 37

Em relação à utilização de magnetos para se obter força ortodôntica, pode-se afirmar que

- (A) efeitos citotóxicos diretos são observados quando magnetos lacrados são colocados intra-oralmente.
- (B) a força produzida pelos magnetos segue a lei do inverso do quadrado, ou seja, a força muda com o quadrado da distância entre os magnetos.
- (C) existem muitas dúvidas de que os magnetos podem ser clinicamente eficientes.

- (D) a força produzida pelos magnetos segue a lei da raiz quadrada, ou seja, a força muda com a raiz quadrada da distância entre os magnetos.

### Questão 38

Em relação à mecânica ortodôntica, assinale a opção correta.

- (A) Um binário de força pode ser definido como duas forças de igual magnitude e direção.
- (B) O centro de rotação de qualquer dente está situado aproximadamente no ponto médio da porção da raiz implantada no osso.
- (C) O momento é definido como o produto da força vezes a distância perpendicular desde o ponto de aplicação da força ao centro de resistência.
- (D) Um binário irá produzir rotação pura, girando o objeto ao redor do seu centro de rotação.

### Questão 39

Assinale a opção INCORRETA com relação aos aparelhos ortodônticos.

- (A) Os aparelhos fixos contemporâneos são predominantemente variações do sistema de aparelhos edgewise.
- (B) Os aparelhos removíveis permitem que alguns tipos de tratamento com orientação do crescimento sejam realizados mais cedo do que seria possível com aparelhos fixos.
- (C) O grampo mais usual e versátil para aparelhos removíveis é o grampo de Adams.
- (D) O aparelho de Begg caiu em desuso por não permitir um bom controle de coroa e raiz nos três planos do espaço.

### Questão 40

É correto afirmar que

- (A) os tecidos gengivais e periodontais não são afetados pela movimentação ortodôntica dos dentes e necessitam de tempo para reorganização, quando os aparelhos são removidos.
- (B) as correções dos problemas de Classe II são altamente instáveis.

- (C) as alterações provocadas pelo crescimento não interferem no resultado do tratamento ortodôntico.
- (D) os dentes podem estar numa posição inerentemente instável após o tratamento ortodôntico, de tal forma que as pressões dos tecidos moles produzam uma tendência à recidiva.

### Questão 41

Assinale a alternativa INCORRETA em relação à contenção ortodôntica.

- (A) A capacidade da contenção de Hawley fornecer alguma movimentação dentária é vantajosa nos casos de extração de pré-molares.
- (B) A contenção deve ser mantida de forma parcial por pelo menos 12 meses para permitir tempo para o remodelamento dos tecidos gengivais.
- (C) A contenção removível mais comum é a contenção de Hawley.
- (D) Os contensores ortodônticos fixos são normalmente usados em situações nas quais a instabilidade intra-arco é prevista e uma contenção prolongada é planejada.

### Questão 42

Dor e disfunção temporomandibular (sintomas da DTM) raramente são encontradas em crianças que procuram tratamento ortodôntico, mas a DTM é um fator motivador significativo para adultos que procuram por tratamento ortodôntico.

Em respeito a esse tópico, é correto afirmar que

- (A) discrepâncias oclusais em qualquer grau irão levar a sintomas de DTM.
- (B) o clique e os sintomas associados dificilmente serão corrigidos apenas com a instalação de uma placa oclusal.
- (C) para produzir dor miofascial, o paciente deve estar fazendo apertamento ou rangendo os dentes por muitas horas por dia.
- (D) o clique e os sintomas associados dificilmente serão corrigidos apenas pelo tratamento ortodôntico.

### Questão 43

Assinale a opção que contém as principais aplicações da ancoragem esquelética em pacientes adultos.

- (A) Extrusão de dentes anteriores para fechamento de mordida aberta, movimento distal dos molares superiores e retração e intrusão de incisivos superiores.

- (B) Movimento distal dos molares superiores, retração e intrusão de incisivos superiores e posicionamento individual de dentes quando nenhuma outra ancoragem estiver disponível.
- (C) Intrusão de dentes posteriores para fechamento de mordida aberta anterior, movimento distal dos molares superiores e extrusão de incisivos superiores.
- (D) Intrusão de dentes posteriores para fechamento de mordida aberta anterior, movimento mesial dos molares superiores e retração e intrusão de incisivos superiores.

#### Questão 44

Em relação ao tratamento ortocirúrgico, assinale a opção correta.

- (A) Previsões através de imagens computadorizadas não devem ser mostradas aos pacientes, pois poderiam criar expectativas irreais e levar a desapontamentos com o resultado verdadeiro.
- (B) O tratamento cirúrgico e ortodôntico combinado pode ser planejado para pacientes com problemas dentofaciais severos somente em algumas situações.
- (C) Qualquer que seja a idade do paciente não é preciso esperar um período de ajuste psicológico seguinte à cirurgia facial.
- (D) Algumas condições que poderiam ser tratadas somente com ortodontia em crianças tornam-se problemas cirúrgicos em adultos.

#### Questão 45

Em relação ao tratamento ortocirúrgico, assinale a opção correta.

- (A) A fase pré-cirúrgica não deve requerer mais de um ano, exceto para os pacientes que ainda não completaram o crescimento.
- (B) Durante a fase pré-cirúrgica, não é particularmente importante planejar o nivelamento dos arcos dentários.
- (C) A fase pós-cirúrgica pode ser iniciada assim que o edema decorrente da cirurgia tenha sido reabsorvido.
- (D) A fase pós-cirúrgica pode ser iniciada seis meses após o ato cirúrgico.

#### Questão 46

São indicações para o uso de bandas em vez de acessórios colados:

- (A) Dentes que irão receber forças pesadas e intermitentes contra seus acessórios e dentes que necessitam ser restaurados.

- (B) Dentes que necessitarão tanto de acessórios vestibulares como linguais e dentes que necessitam ser restaurados.
- (C) Dentes com coroas clínicas pequenas e dentes que necessitam ser restaurados.
- (D) Dentes que necessitarão tanto de acessórios vestibulares como linguais e dentes com coroas clínicas pequenas.

#### Questão 47

A terapia com alinhadores transparentes (TAT), como o Invisalign, é indicada nas seguintes situações:

- (A) apinhamento médio a moderado com desgaste interproximal do esmalte ou expansão, fechamento de espaços resultantes de extrações dentárias e expansão dentária posterior.
- (B) verticalização de molares, apinhamento médio a moderado com desgaste interproximal do esmalte ou expansão e expansão dentária posterior;
- (C) extração de um incisivo inferior em apinhamento severo, fechamento de espaços médio a moderado e expansão dentária posterior.
- (D) apinhamento médio a moderado com desgaste interproximal do esmalte ou expansão, verticalização de molares e expansão dentária posterior.

#### Questão 48

Em relação ao plano de tratamento ortodôntico dos pacientes que possuem dentes anquilosados, é correto afirmar que

- (A) quando os dentes decíduos anquilosados não possuem sucessor permanente devem ser deixados no arco para manter o espaço.
- (B) quando os dentes decíduos anquilosados não possuem sucessor permanente devem ser extraídos antes que grandes discrepâncias verticais se desenvolvam.
- (C) quando os dentes decíduos anquilosados possuem sucessor permanente devem ser deixados no arco para manter o espaço.
- (D) quando os dentes decíduos anquilosados não possuem sucessor permanente devem ser extraídos, assim como seus antagonistas.

#### Questão 49

O paciente ideal para o tratamento do crescimento mandibular excessivo com mentoneira tem

- (A) um problema esquelético severo, com a capacidade de trazer os incisivos de topo a topo ou quase isso.
- (B) altura vertical de face aumentada.
- (C) dentes posteriores com coroas clínicas grandes.
- (D) incisivos inferiores posicionados normalmente ou protruídos, mas não retruídos.

**Questão 50**

Os contensores ortodônticos fixos são normalmente utilizados nas seguintes situações:

- (A) manutenção da posição dos incisivos inferiores durante o final do crescimento, manutenção do fechamento de diastema e manutenção do espaço de um pântico ou implante.
- (B) manutenção da posição dos incisivos superiores durante o final do crescimento, manutenção do fechamento de diastema e manutenção do fechamento dos espaços de extrações.
- (C) manutenção da posição dos incisivos superiores durante o final do crescimento, manutenção do fechamento de diastema e manutenção do espaço de um pântico ou implante.
- (D) manutenção da posição dos incisivos inferiores durante o final do crescimento, manutenção da posição dos incisivos superiores durante o final do crescimento e manutenção do fechamento dos espaços de extrações.











Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho