

01. Com relação à cronologia de erupção dos dentes decíduos, a tabela proposta por Logan e Kronfield, modificada por McCall e Schour, prevê erupção do

- A) incisivo central inferior aos 10 meses.
- B) incisivo central superior aos 8 meses.
- C) canino superior aos 13 meses.
- D) 1º molar inferior aos 16 meses.
- E) incisivo lateral inferior aos 11 meses.

02. Com relação à sintomatologia decorrente do processo de erupção dos dentes decíduos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Uma das explicações para a salivção excessiva está na mudança da qualidade da saliva acompanhada da maturação recente das glândulas salivares, aumentando sua viscosidade e dificultando sua deglutição.
- II.** Uma das explicações para a erupção patológica ou difícil é a irritação do nervo trigêmeo que causa desordem local reflexa produzida pela pressão dentária.
- III.** No processo de erupção, os sintomas gerais relatados com mais frequência são vômito, tosse e coceira auditiva.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) II.
- E) III.

03. Ainda com relação ao processo de erupção dentária, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os sintomas associados ao processo de erupção variam de criança para criança em função das diferenças em suas respostas imunológicas.
- II.** O estímulo à mastigação pela criança de um mordedor, embora tenda a acelerar o processo de erupção, em nada minimiza a sintomatologia.
- III.** Sintomas acentuados nesse período, como febre que ultrapasse os 37°, podem estar associados à doença sistêmica, motivo pelo qual é aconselhável frente a esses casos se procurar um médico.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) II.
- E) III.

04. Com relação à ocorrência de maloclusões na primeira infância, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ao se carregar ou deitar um bebê com retrusão mandibular acentuada (RMA), deve-se preferir posições que facilitem os movimentos da mandíbula e a anteriorização da língua.
- B) Uma das manobras interceptativas da retrusão mandibular acentuada consiste na amamentação do bebê, estando ele em posição ortostática.
- C) Recomenda-se deitar o bebê com retrusão mandibular acentuada em decúbito lateral.
- D) Estímulos intrabucais feitos na língua, papila nasopalatina e lábios do bebê com retrusão mandibular acentuada visam promover a anteriorização da língua.
- E) Sempre que possível, deve-se manter a cabeça do bebê com retrusão mandibular acentuada em flexão.

05. Com relação aos possíveis desvios oclusais dos 7 aos 18 meses de idade, analise as opções abaixo:

- I.** Protrusão Mandibular
- II.** Mordida Aberta
- III.** Mordida Cruzada Anterior
- IV.** Retrusão Mandibular e trespassse vertical acentuado

Podem acontecer na faixa etária considerada apenas os seguintes desvios

- A) I e II.
- B) I, II e III.
- C) I, II e IV.
- D) II e IV.
- E) II, III e IV.

06. Com relação à abordagem do comportamento para atendimento de crianças com até 3 anos de idade, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Mãe ou responsável pelo menor não deve se inquietar com o choro da criança, considerado nessa faixa como forma de expressão.
- II.** A possibilidade do uso de contenção deve ser colocada como forma de prevenir intercorrências que possam colocar em risco a integridade da criança e o êxito do tratamento.
- III.** Comentários do tipo “não vai doer” e “já está acabando” pelo responsável devem ser coibidos pelo profissional.
- IV.** Comportamentos negativos por parte do menor devem ser ignorados pelo profissional.

Estão CORRETAS

- A) I e II, apenas.
- B) III e IV, apenas.
- C) I, II e III, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

07. Com relação à técnica da mão sobre a boca, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É contraindicada em pacientes imaturos com problemas físicos, mentais ou emocionais.
- B) A mão deve ser retirada tão logo o profissional perceba a disposição do menor em colaborar com o tratamento.
- C) Costuma produzir sérios efeitos psicológicos, motivo pelo qual deve ser adotada apenas como último recurso.
- D) A variação da técnica que impede a criança de respirar nunca deve ser aplicada.
- E) Não deve se constituir em um procedimento de rotina no atendimento infantil.

08. Elementos com forma e tamanhos anormais, como os dentes conoides, os microdentes e os macrodentes, resultam de distúrbios ocorridos no momento da odontogênese denominado fase de

- A) botão.
- B) capuz.
- C) sino.
- D) aposição.
- E) calcificação.

09. Considerando as alterações congênicas que acometem o desenvolvimento dental, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fusão representa a união de dois elementos e resulta em um dente com coroa bifida sobre raiz única.
- B) Na geminação, os dentes estão unidos externamente, mas apresentam câmaras pulpares e canais radiculares separados.
- C) O dens in dente é caracterizado por uma invaginação anormal do esmalte, observada mais frequentemente nos incisivos centrais superiores permanentes.
- D) O odontoma se constitui em um tumor odontogênico resultante da proliferação anormal de células do órgão do esmalte.
- E) A taurodontia é um fenômeno no qual a câmara pulpar e os canais radiculares são tão amplos que remanesce, apenas, uma fina camada (“casca”) de esmalte e dentina.

10. São reminiscências de tecidos epiteliais aprisionados pequenas e normalmente múltiplas lesões esbranquiçadas, que não aumentam de tamanho e podem ser evidenciadas ao longo da rafe palatina mediana de recém-nascidos. Tal descrição define

- A) cistos de erupção.
- B) cistos dentígeros.
- C) cistos da lâmina dentária.
- D) nódulos de Bohn.
- E) pérolas de Epstein.

11. Dentre os fatores pós-natais relacionados à etiologia das maloclusões, encontram-se

- A) anomalias de número, anomalias morfológicas e anomalias de tamanho.
- B) anomalias de tamanho, retenção prolongada de dentes decíduos e anquilose dentoalveolar.
- C) fissura do labiopalatal, desarmonia de bases ósseas e discrepância ósteo dentária.
- D) dentes supranumerários, anodontias e perdas dentárias precoces.
- E) cáries extensas, restaurações insatisfatórias e perdas dentárias precoces.

28. No processo de cárie precoce da infância, os dentes a serem atacados após os incisivos superiores serão os

- A) primeiros molares superiores e inferiores.
 B) segundos molares superiores.
 C) caninos superiores.
 D) segundos molares inferiores.
 E) caninos inferiores.

29. Segundo Barnes et al. (1992), para que o quadro seja considerado severo, o número mínimo de dentes atacados pelo processo de cárie precoce na infância é de

- A) 2. B) 3. C) 4. D) 5. E) 6.

30. Dentre as medidas propostas por Rippa (1988) para eliminação gradual do maior fator responsável por cárie tem-se

- I.** diluição do conteúdo da mamadeira e diminuição de sua quantidade de açúcar.
II. espaçamento entre os horários de mamada.
III. utilização de outros recursos que não a mamadeira quando esta for adotada para acalmar a criança.

Está CORRETO, o que se afirma em

- A) III, apenas. B) I e II, apenas. C) I e III, apenas. D) II e III, apenas. E) I, II e III.

31. Com relação à radiologia na primeira infância, é CORRETO afirmar que, em crianças com dentição decídua, o exame radiográfico completo constitui-se de 8 radiografias, a saber:

- A) 4 periapicais e 4 interproximais.
 B) 6 periapicais e 2 interproximais.
 C) 3 periapicais e 5 interproximais.
 D) 5 periapicais e 3 interproximais.
 E) 2 periapicais e 6 interproximais.

32. No exame radiográfico de uma criança em fase de dentição mista, o número de radiografias periapicais é de

- A) 8. B) 9. C) 10. D) 11. E) 12.

33. No exame radiográfico de criança em fase de dentição mista, o número de radiografias periapicais da região anterossuperior é de

- A) 2. B) 3. C) 4. D) 5. E) 6.

34. No exame radiográfico completo de criança em fase de dentição permanente, o número de radiografias interproximais é de

- A) 6. B) 5. C) 4. D) 3. E) 2.

35. Relativo ao exame radiográfico de crianças, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Devido à dificuldade no processo de tomada radiográfica em menores de 3 anos, recomenda-se restringi-lo às regiões onde há problemas.
II. Embora as técnicas radiográficas a serem utilizadas em menores de 3 anos sejam iguais às adotadas para adultos, devem sofrer modificações de modo a se alcançar melhor posicionamento e estabilização da película.
III. Na técnica periapical modificada, o filme é posicionado no sentido transversal em relação ao eixo sagital mediano e o feixe, em ângulo respectivamente, de 35° negativos e 95° positivos, dirigido para a ponta do nariz e para o mento nas tomadas do arco superior e do arco inferior.

Está(ão) INCORRETA(S) apenas

- A) I e II.
 B) I e III.
 C) II e III.
 D) III.
 E) II.

36. Segundo Goepferd, o início de um programa preventivo na infância é desejável pelos seguintes aspectos:

- I.** Hábitos básicos são estabelecidos na fase mais precoce da vida.
- II.** Ocorrência de cárie de mamadeira em crianças muito jovens.
- III.** Evidência dos benefícios da intervenção precoce no controle da saúde bucal.

Está(ão) CORRETO(S) apenas

- A) I, II e III.
- B) I e II.
- C) I e III.
- D) II e III.
- E) II.

37. Didaticamente, o plano de tratamento de uma criança contempla sequencialmente as seguintes fases:

- A) sistêmica, preparatória, restauradora e de manutenção.
- B) preparatória, sistêmica, restauradora e de manutenção.
- C) sistêmica, restauradora, preparatória e de manutenção.
- D) preparatória, restauradora, sistêmica e de manutenção.
- E) preparatória, restauradora, de manutenção e sistêmica.

38. Seu objetivo é diminuir ou controlar a atividade de cárie, se estiver presente, e estabelecer medidas para diminuir o risco futuro. Tal conceito se aplica à fase

- A) sistêmica.
- B) preparatória.
- C) restauradora.
- D) de reabilitação.
- E) de manutenção.

39. Para uma criança de 20 Kg, a dose máxima de lidocaína a 2% com noradrenalina 1:50.000 em número de tubetes é de

- A) 1.
- B) 1,5.
- C) 2.
- D) 2,5.
- E) 3.

40. Por ser sua ação 3 a 4 vezes ser mais prolongada que a da lidocaína, o uso dessa substância anestésica está contraindicado na anestesia de crianças. O enunciado se refere à

- A) prilocaína com 0,03 UI/ml de felipressina.
- B) benzocaína.
- C) neocaína.
- D) mepivacaína com noradrenalina.
- E) mepivacaína com adrenalina.

41. Assinale a alternativa que contém sal anestésico à base do biopressin.

- A) Cloridrato de prilocaína a 2%
- B) Cloridrato de prilocaína a 3%
- C) Cloridrato de lidocaína a 2%
- D) Cloridrato de lidocaína
- E) Cloridrato de bupivacaína

42. Com relação à anestesia de crianças, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Durante a transferência do instrumento da assistente para o dentista, os olhos do dentista devem focalizar a face do paciente.
- II.** As mãos do profissional devem fazer um ponto de apoio de tal forma que permita à criança observar o olhar do dentista, mas a peça de observar a seringa carpule.
- III.** A assistente deve passar o instrumento acima do plano de visão da criança.
- IV.** A remoção da tampa plástica da agulha é feita pelo dentista que, em seguida, guiará a seringa até a boca do paciente.

Estão INCORRETAS apenas

- A) I e II.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I e IV.
- E) II e IV.

43. Com relação ao periodonto de uma criança, é CORRETO afirmar que

- A) a gengiva inserida, completada a erupção dentária, assume forma e textura, característica independente da faixa etária na qual se encontra o indivíduo.
- B) durante a primeira infância, o aspecto superficial da gengiva é, com frequência, mais flácido e brilhante que no adulto.
- C) o pontilhado característico da gengiva inserida normal do adulto é igualmente evidente na dentição decídua.
- D) independente da presença ou ausência de diastemas, a gengiva papilar na primeira infância é romba e arredondada.
- E) o “col”, concavidade formada entre as vertentes vestibular e lingual da papila gengival dos dentes posteriores, desaparece de forma definitiva, após a esfoliação dos molares decíduos.

44. Ainda com relação ao periodonto na primeira infância, analise as assertivas abaixo:

- I.** A profundidade média do sulco gengival normal dos dentes decíduos é de $2,1 \text{ mm} \pm 0,2 \text{ mm}$.
- II.** A gengiva marginal na criança é mais estreita que no adulto e menos espessa durante a erupção.
- III.** Durante a fase de erupção dentária, o sulco gengival pode atingir, sem causar dor ou sangramento, a profundidade de 5 a 6 mm.
- IV.** O tecido conjuntivo gengival da criança é ricamente vascularizado e pobremente innervado.

Estão CORRETAS apenas

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) I e IV.
- D) II e III.
- E) II e IV.

45. Com relação às doenças periodontais na primeira infância, é CORRETO afirmar que

- A) a doença periodontal destrutiva em criança é também denominada periodontite pré-puberal.
- B) a periodontite pré-puberal em sua forma localizada é mais visível que a generalizada.
- C) crianças com periodontite pré-puberal localizada são propensas a infecções recidivantes.
- D) o *Antinobacillus actinomycetemcomitans* está fortemente associado à periodontite pré-puberal localizada.
- E) os antibióticos do grupo das tetraciclinas são os mais indicados no combate à microbiota periodontopatogênica, relacionada à periodontite pré-puberal.

46. Com relação ao tratamento pulpar em crianças, é CORRETO afirmar que

- A) o tamanho, a aparência e a quantidade de hemorragia associada a uma exposição pulpar são fatores que não devem ser considerados ao se avaliar clinicamente o grau de inflamação de uma polpa.
- B) a radiolucidez interradicular comum em dentes decíduos com alterações pulpares pode ser mais bem observada em radiografias periapicais ou interproximal do lado afetado.
- C) radiograficamente há como se diferenciar reabsorção fisiológica normal da raiz de alteração patológica.
- D) o tratamento pulpar deve ser evitado em crianças portadoras de condições que as tornem susceptíveis à endocardite bacteriana subaguda ou que causem depressão na contagem de granulócitos e leucócitos polimorfonucleares.
- E) testes térmicos e elétricos são de grande valor na determinação da vitalidade pulpar em dentes decíduos.

47. Em crianças, o tratamento indireto da polpa está indicado em

- A) exposições acidentais em áreas isentas de dentina cariada.
- B) exposição mínima por trauma em que a polpa esteja hígida, com pequena contaminação da área exposta.
- C) dentes decíduos com inflamação pulpar restrita à polpa coronária.
- D) dentes decíduos com evidência radiográfica de reabsorção interna ou externa.
- E) dentes decíduos com história de dor tolerável associada a quadro de provável hiperemia pulpar.

48. Nas pulpotomias com formocresol,

- A) o isolamento absoluto é feito após a anestesia e remoção de todo tecido cariado.
- B) para amputação da polpa coronária, pode-se usar escavadores afiados ou instrumentos rotatórios de alta.
- C) procedida a hemostasia, decorrente da amputação, deve-se colocar, na entrada do canal, pelota de algodão embebida em formocresol diluído a 1:5, por 5 a 10 minutos.
- D) uma base de óxido de zinco e eugenol tipo I deve, decorridos os 5 a 10 minutos estabelecidos, recobrir a pelota de algodão com formocresol.
- E) a remoção do teto da câmara pulpar deve ser feita, preferentemente, com instrumento rotatório de baixa.

49. Com relação ao atendimento odontológico do portador de necessidade especial, analise as assertivas abaixo:

- I.** Por serem, de um modo geral, pacientes com maior risco à cárie, é necessária a avaliação desse risco para que se estabeleçam abordagens adequadas de prevenção e controle dessa doença.
- II.** A alta prevalência de doença gengival em portador de necessidade especial é devida à pobre higiene bucal.
- III.** O protocolo de prevenção do paciente com necessidade especial deve envolver, dentre outras coisas, o treinamento dos pais e equipe e integração dos cuidados de saúde bucal dentro das atividades de vida diária.
- IV.** O acompanhamento do paciente com necessidade especial pelo profissional deve acontecer a cada 15 dias, independentemente do risco individual a ele associado.

Está INCORRETO o que se afirma em

- A) IV.
- B) III.
- C) II.
- D) I.
- E) I e II.

50. Com relação ao atendimento odontológico da criança com paralisia cerebral, analise as assertivas abaixo:

- I.** A presença de movimentos involuntários de membros e cabeça não deve ser interpretada como falta de cooperação do paciente.
- II.** A flexão do pescoço está associada à abertura da mandíbula, enquanto sua extensão está associada à mandíbula fortemente fechada.
- III.** A manutenção do tônus e da postura na cadeira odontológica será obtida, dentre outras coisas, mediante a sustentação da cabeça com base de apoio em espuma, localizada em nível occipital.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) I.
- E) II.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!