

**Aula 00 - Prof.<sup>a</sup>  
MIRELA**

*Questões Comentadas de Odontologia  
para Concursos - Curso Regular - 2022  
(Somente em Videoaulas)*

Autor:

25 de Novembro de 2021



**Estratégia**  
Concursos



**Estratégia**  
Concursos

# Quarentena de Questões: Odontologia VUNESP

*Mirela Barreto*

*mirelasbarreto@gmail.com*

Assinale a alternativa que se refere ao conceito de bioequivalência em farmacologia.

- (A) Estudo dos fatores que afetam, em função do tempo, a concentração plasmática no local de ação de um fármaco no organismo.
- (B) Estudo das ações farmacológicas, dos efeitos fisiológicos e mecanismo de ação dos fármacos em diferentes organismos.
- (C) Consiste na transformação de um fármaco em moléculas equivalentes às presentes no organismo, visando facilitar sua excreção pelos rins.
- (D) Quando duas formulações do mesmo fármaco possuem a mesma eficácia clínica e, portanto, uma pode ser substituída pela outra.
- (E) Movimento dos fármacos entre os compartimentos corporais equilibrando as concentrações intra e extravasculares.

Em relação ao tratamento endodôntico, é correto afirmar:

- (A) a utilização de creme Endo-PTC promove uma reação de efervescência com liberação de oxigênio que favorece a instrumentação dos canais radiculares.
- (B) o preparo químico cirúrgico (PQC) compreende as etapas de sanitização e obturação dos canais radiculares.
- (C) a modelagem dos canais é composta pela ação conjugada de substâncias químicas auxiliares e o uso de instrumentos endodônticos rotatórios.
- (D) a cinemática do movimento dos instrumentos endodônticos deve ser iniciada com penetração de 3/4 da lima e tração contra as paredes com extensão mínima de 3 mm.
- (E) o preparo apical deve ser realizado com uma lima de tamanho inferior a última utilizada no preparo dos canais, fazendo movimento de 1 volta completa da lima no seu longo eixo associado à tração no sentido oclusal.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

A tomografia computadorizada por feixe cônico, amplamente utilizada na odontologia moderna, apresenta limitações como

- (A) altas doses de radiação quando comparadas a tomografias espirais.
- (B) impossibilidade de avaliação minuciosa dos tecidos moles.
- (C) impossibilidade de avaliação multiplanar.
- (D) necessidade de realização do exame em ambiente hospitalar.
- (E) distorção das imagens da ordem de 30% de amplificação.

Assinale a alternativa que descreve quais os organismos bacterianos gram-positivos mais prevalentes nas infecções bucais.

- (A) *Pseudomonas spp.*
- (B) *Streptococcus spp.*
- (C) *Porphyromonas spp.*
- (D) *Fusobacterium spp.*
- (E) *Neisseria spp.*

Nos casos de tratamento endodôntico em dentes com polpa mortificada, onde não foi possível concluir o tratamento em sessão única, recomenda-se a aplicação intracanal de

- (A) sulfato de zinco.
- (B) otosporin.
- (C) rifocort.
- (D) dexametasona.
- (E) hidróxido de cálcio.

A proteção do complexo dentinopulpar é um passo importante para manutenção da vitalidade da polpa em dentes que necessitam de restauração, podendo ser realizadas com diferentes materiais. Sobre a proteção do complexo dentinopulpar e os materiais utilizados para esse fim, é correto afirmar:

- (A) a proteção pulpar indireta consiste na aplicação de agentes seladores, forradores ou bases protetoras sobre os tecidos pulpares.
- (B) cavidades em esmalte ou ultrapassando ligeiramente a junção amelodentinária necessitam de proteção pulpar.
- (C) o fosfato de zinco é um excelente material protetor devido a sua adesão à estrutura dentária.

(D) o material restaurador intermediário (IRM) estimula a polimerização das resinas compostas e adesivos dentinários.

(E) o ionômero de vidro é um bom material protetor, pois promove a remineralização pela liberação de flúor.

A amoxicilina é um antibiótico bactericida de amplo espectro cujo mecanismo de ação é baseado na

- (A) inibição da síntese proteica pela ligação com o ribossomo 50S.
- (B) inibição da duplicação do DNA bacteriano.
- (C) inibição da síntese de RNA e DNA bacteriano.
- (D) inibição da biossíntese do mucopeptídeo da parede celular.
- (E) destruição da membrana plasmática bacteriana.

Criança de 6 anos dá entrada em unidade básica de saúde, em companhia da mãe, relatando história de queda da própria altura com trauma em boca e sangramento abundante. Ao exame nota-se luxação extrusiva severa dos dentes 72, 71 e 81 e mobilidade discreta da tábua óssea vestibular.

Frente ao presente caso, assinale a conduta adequada que deve ser adotada pelo Cirurgião-Dentista.

- (A) Reposicionamento dentário passivo e contenção rígida por 1 a 2 semanas.
- (B) Reposicionamento dentário passivo, tratamento endodôntico dos dentes envolvidos e contenção semirrígida por 30 a 45 dias.
- (C) Reposicionamento dentário ativo com pressão apical firme e contínua, tratamento endodôntico dos dentes envolvidos e contenção semirrígida por 30 dias.
- (D) Exodontia, redução e contenção da fratura óssea alveolar com placas e parafusos absorvíveis.
- (E) Exodontia, suturas e acompanhamento clínico e radiográfico até erupção da dentição permanente.

Pacientes portadores de necessidades especiais requerem atenção dos profissionais de saúde tanto no tratamento quanto na prescrição de medicamentos. Assinale a alternativa que contém apenas medicamentos compatíveis com a amamentação, potencialmente seguros durante a lactação, sem a necessidade de interrupção da amamentação ou monitorização clínica e laboratorial do lactente.

- (A) Ácido acetilsalicílico, naproxeno, mepivacaína, ciprofloxacina.
- (B) Dipirona, ibuprofeno, bupivacaína, amoxicilina com clavulanato.
- (C) Paracetamol, tramadol, prilocaína, cloranfenicol.
- (D) Etodolaco, meloxicam, ropivacaína, doxiciclina.
- (E) Antipirina, piroxicam, lidocaína, clindamicina.

A eliminação de bactérias e de seus subprodutos do sistema de canais é um dos objetivos do tratamento endodôntico, mas se sabe que tanto as soluções para irrigação quanto as medicações utilizadas durante esse tratamento podem afetar a adesão dos procedimentos adesivos subsequentes, resultando em menor resistência de união.

Em relação à remoção da medicação intracanal e a sua relação com os procedimentos adesivos, assinale a alternativa que apresenta informação correta.

- (A) Quando usado após o hidróxido de cálcio, o EDTA promove melhor remoção desse medicamento, o que favorece a adesão da dentina radicular aos cimentos.
- (B) Quando usado hidróxido de cálcio como medicação intracanal, a resistência de união da dentina radicular ao cimento resinoso epóxico fica diminuída.
- (C) Ao usar o gel de clorexidina como medicamento intracanal, a sua remoção deve ser feita com solução de hipoclorito de sódio, pois gera um precipitado de fácil remoção.
- (D) A permanência de hidróxido de cálcio ao longo da extensão dos canais radiculares não prejudica a adesão do cimento obturador, quando da utilização de cimentos à base de óxido de zinco e eugenol.
- (E) A remoção das medicações intracanaís por meio da reinstrumentação com clorexidina gel 2%, utilizando a lima anatômica final seguida de duas limas de diâmetro subsequentemente maior, garante a não permanência de resíduos de medicação nas paredes dos canais.

As proteções do complexo dentino/pulpar consistem na aplicação de um ou mais agente protetor, tanto em tecido dentinário quanto sobre a polpa que sofreu exposição, a fim de manter ou recuperar a vitalidade desses tecidos. Para a proteção dentino/pulpar em dentes com cavidades bastante profundas (com 0,5 mm ou menos de dentina remanescente) que serão restaurados com resina composta indicam-se:

- (A) cimento ionomérico + sistema adesivo.
- (B) cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.
- (C) hibridização pelo sistema adesivo.
- (D) cimento de hidróxido de cálcio + sistema adesivo.
- (E) pasta ou pó de hidróxido de cálcio + cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.

Anestésico local de rápido início de duração, baixa lipossolubilidade e alta taxa de ligação proteica. É metabolizado no fígado e no plasma sanguíneo. Como a biotransformação começa no plasma, sua meia-vida plasmática é mais curta (aproximadamente, 40 minutos), propiciando a eliminação mais rápida pelos rins. Seu uso em técnicas de bloqueio regional tem sido associado a um aumento na incidência de parestesia, provavelmente, devido à maior concentração plasmática do que a dos demais anestésicos disponíveis no Brasil. A descrição refere-se a

- (A) bupivacaína.
- (B) mepivacaína.
- (C) prilocaína.
- (D) articaína.
- (E) lidocaína.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

Os analgésicos anti-inflamatórios (AINES) seletivos são mais específicos, pois dificultam principalmente a formação de prostaglandinas que participam do processo inflamatório, inibindo principalmente a cicloxigenase -2, com menor interferência sobre a cicloxigenase-1. Assinale a alternativa que apresenta apenas analgésicos anti-inflamatórios (AINES) seletivos.

- (A) Piroxicam e meloxicam.
- (B) Diclofenaco potássico e ácido mefenâmico.
- (C) Nimesulida e ibuprofeno.
- (D) Paracetamol e diclofenaco sódico.
- (E) Celecoxibe e etoricoxibe.

Assinale a alternativa que apresenta conduta para a prevenção da dor por injeção anestésica.

- (A) A agulha deve penetrar rapidamente pelos tecidos, minimizando o trauma tecidual.
- (B) A velocidade ideal de injeção é 1 mL/min.
- (C) O anestésico não deve ser depositado no trajeto de introdução da agulha.
- (D) O local da introdução da agulha deve ser massageado logo após o término da injeção.
- (E) A solução anestésica deve ser hipertônica e estar a temperatura um pouco mais alta a corporal.

Em relação aos anestésicos locais de uso odontológico, pode-se afirmar que

- (A) os anestésicos locais são ácidos, pouco solúveis em água e instáveis quando expostos ao ar.
- (B) os anestésicos locais, na sua forma ionizada, atravessam a membrana do axônio e penetram na célula nervosa, ligando-se a receptores específicos dos canais de sódio, reduzindo a entrada de íons na célula.
- (C) a porção hidrofílica dos anestésicos locais é responsável pela difusão do anestésico através da bainha nervosa.
- (D) os anestésicos locais podem inibir a condução nervosa não apenas no tecido nervoso periférico, mas também no sistema nervoso central.
- (E) a porção lipofílica dos anestésicos locais permite classificá-los em éster ou amidas.

Criança de 10 anos queixa-se de sensação de pressão no dente 36 diante da mastigação. No exame clínico intrabucal, observa-se no dente relatado grande exposição da polpa, em que o teto dentinário inteiro está ausente e o tecido de granulação hiperplásico preenche o defeito dentinário. A descrição relata um caso de

- (A) pulpite aguda irreversível.
- (B) calcificação difusa.
- (C) pólipos pulpar.
- (D) pulpite aguda reversível.
- (E) reabsorção radicular interna.

O hidróxido de cálcio é um importante agente capeador do tecido pulpar, já que favorece a recuperação biológica da polpa. Em relação ao hidróxido de cálcio P.A, assinale a alternativa correta.

(A) O efeito cauterizante sobre a polpa exposta causa necrose por coagulação, reduzindo a liberação de agentes mediadores da inflamação e proporcionando recuperação mais rápida do tecido.

(B) O baixo pH (entre 6 e 6,5) confere a esse material propriedades bactericidas e bacteriostáticas.

(C) Apresenta adesividade às paredes dentinárias e é insolúvel ao meio bucal.

(D) A necrose por coagulação na polpa exposta, adicionada à barreira mineralizada, gerada pelo hidróxido de cálcio, implica perda de tecido, aumentando o potencial de resposta pulpar nos casos de desafios patológicos subsequentes.

(E) Apresenta alta resistência mecânica, facilitando a aplicação direta de materiais restauradores condensáveis.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

Segundo a classificação de Andreasen, adotada pela Organização Mundial da Saúde, frente a um trauma, o esmagamento e a cominuição do alvéolo dental podem ocorrer junto à

- (A) concussão e luxação extrusiva.
- (B) luxação intrusiva e subluxação.
- (C) subluxação e luxação lateral.
- (D) luxação intrusiva e lateral.
- (E) concussão e luxação lateral.

Assinale a alternativa que apresenta apenas formas farmacêuticas sólidas, empregadas por via oral, que não podem ser fracionadas por partição.

- (A) Cápsulas e suspensões.
- (B) Comprimidos de liberação entérica e elixires.
- (C) Drágeas e cápsulas.
- (D) Comprimidos sulcados e granulados.
- (E) Comprimidos de liberação controlada e emulsões.

Paciente de 82 anos, saudável, será submetido a procedimento odontológico cirúrgico. Diante da necessidade de prescrição de um fármaco para o controle da ansiedade, optou-se por um benzodiazepínico (via oral) de meia-vida plasmática intermediária, que apesar de apresentar início do efeito mais longo (1 a 2 horas), tem a vantagem de produzir menor incidência de efeitos paradoxais. A descrição refere-se ao fármaco

- (A) lorazepam.
- (B) midazolam.
- (C) diazepam.
- (D) tiamilal.
- (E) tiopental.

A dor trigeminal resultante da desafereciação (dor orofacial atípica) refere-se a dor que ocorre quando houve lesão na porção aferente do sistema de transmissão da dor. Trauma nas estruturas orofaciais como injúria traumática, cirurgia periodontal, extirpação da polpa, terapia endodôntica, apicectomia ou extração dentária podem alterar a continuidade dos tecidos, criando desafereciação. O tratamento farmacológico preconizado é o uso de medicação que promova analgesia decorrente do bloqueio da recaptação pré-sináptica de serotonina e norepinefrina, potencializando sistemas modulatórios da dor. A medicação que apresenta esse mecanismo de ação é:

- (A) anti-inflamatórios esteroidais.
- (B) anti-inflamatórios não esteroidais.
- (C) analgésicos de ação central.
- (D) antidepressivos tricíclicos.
- (E) analgésicos de ação periférica.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

Paciente no segundo trimestre de gestação apresenta urgência odontológica no dente 46, com necessidade de intervenção clínica sob anestesia infiltrativa local. A paciente relata ser portadora de hipertensão arterial controlada e quadro de anemia. Com base na descrição, o anestésico local de escolha é

- (A) lidocaína 2% com epinefrina 1:100 000.
- (B) articaína 4% com epinefrina 1:100 000.
- (C) mepivacaína 2% com adrenalina 1:50 000.
- (D) prilocaína 3% com felipressina.
- (E) bupivacaína 0,5% com adrenalina 1:300 000.

Paciente de 55 anos relata ser portador de diabetes *mellitus* tipo II não controlada. Em relação aos aspectos/cuidados odontológicos desse paciente, assinale a alternativa correta.

(A) Diante da necessidade de intervenção clínica para remoção de foco de infecção odontológica, é recomendado o emprego de solução anestésica que contenha vasoconstritores do grupo das catecolaminas.

(B) A prescrição de antibióticos deve ser feita nos tratamentos odontológicos que podem provocar bacteremia significativa, sendo que os mais indicados são as penicilinas e, em casos de pacientes alérgicos, a tetraciclina.

- (C) A doença periodontal, a candidíase bucal e a xerostomia são as manifestações bucais mais comuns em pacientes que apresentam a diabetes descompensada.
- (D) O coma hiperglicêmico é a reação adversa mais frequente em pacientes diabéticos que fazem uso de dose exagerada de insulina, sendo os principais sinais e sintomas, fraqueza, palpitações, sudorese, fome, nervosismo, cefaleia, confusão mental e perturbações visuais.
- (E) Alguns anti-inflamatórios não esteroides podem competir com os hipoglicemiantes orais pelos mesmos sítios de ligação com proteínas plasmáticas, deslocando-as e impedindo a ligação destas aos hipoglicemiantes, ocasionando um quadro de hiperglicemia.

Um dos objetivos do tratamento endodôntico consiste na instrumentação, limpeza e desinfecção do canal radicular e, para isso, faz-se necessário o conhecimento anatômico dos dentes. Os comprimentos médios dos dentes: incisivo central superior, canino superior e primeiro molar inferior são, respectivamente,

- (A) 26 mm, 25 mm e 20 mm.
- (B) 22 mm, 26,5 mm e 22 mm.
- (C) 15 mm, 18 mm e 15 mm.
- (D) 16 mm, 17 mm e 16 mm.
- (E) 26 mm, 32 mm e 27 mm.

O uso de imagens tomográficas na Odontologia, como a tomografia computadorizada por feixe cônico, possibilita maior acurácia dos exames e análise multiplanar das estruturas anatômicas, entretanto, também apresenta imperfeições como

- (A) distorção das estruturas anatômicas.
- (B) sobreposição de estruturas anatômicas.
- (C) impossibilidade de variação de parâmetros como espessura e largura.
- (D) interferência de artefatos metálicos.
- (E) maiores doses de radiação em comparação com a tomografia computadorizada multislice espiral.

Assinale a alternativa que apresenta o mecanismo de ação dos anti-inflamatórios esteroidais (AIES) correto.

- (A) Inibem a síntese de eicosanoides (mediadores químicos inflamatórios).
- (B) Quebram o anel betalactâmico, produto inflamatório liberado no rompimento da parede celular.
- (C) Inibem a ação do receptor GABA (gama aminobutírico).
- (D) Mimetizam os efeitos do cortisol e atuam inibindo a fosfolipase A2.
- (E) Bloqueiam os impulsos nos receptores anticolinérgicos muscarínicos.

As emergências médicas no consultório, apesar de raras, podem produzir traumas e sequelas irreversíveis aos envolvidos. Assinale a alternativa que descreve corretamente situações de urgências/emergências cardiovasculares não relacionadas ao estresse.

- (A) Infarto agudo do miocárdio e parada cardiorrespiratória repentina.
- (B) Overdose e angina *pectoris*.
- (C) Síncope vasovagal e insuficiência cardíaca aguda.
- (D) Broncoespasmo e choque anafilático.
- (E) Isquemia cerebral e insuficiência adrenal aguda

Sabendo-se que o conhecimento da dose máxima de anestésico local utilizado em cirurgias ambulatoriais é de fundamental importância para a segurança dos pacientes, assinale a alternativa que apresenta correlação adequada entre o anestésico e a dose máxima por kg.

- (A) Articaina com vasoconstritor – 3,3 mg/kg.
- (B) Lidocaína com vasoconstritor – 8,8 mg/kg.
- (C) Prilocaína sem vasoconstritor – 11 mg/kg.
- (D) Mepivacaína com vasoconstritor – 4,4 mg/kg.
- (E) Bupivacaína sem vasoconstritor – 13,2 mg/kg.

A hipoglicemia aguda é uma complicação relativamente frequente durante atendimento odontológico de pacientes diabéticos. De acordo com o nível de manifestação da hipoglicemia, deve-se estabelecer o tratamento adequado. Assinale a alternativa que apresenta afirmações corretas a respeito do nível de manifestação, sintomas e tratamento da hipoglicemia aguda.

- (A) Leve – Caracterizada por desmaios. Tratada pela administração intravenosa de 50 mL de glicose a 50%.
- (B) Grave – Caracterizada por hipotensão. Tratada pela administração de açúcar ou frutas por via oral.

- (C) Leve – Caracterizada por fome e fraqueza. Tratada pela administração de açúcar ou frutas por via oral.
- (D) Moderada – Caracterizada por inconsciência. Tratada pela administração intravenosa de 50 mL de glicose a 50%.
- (E) Grave – Caracterizada por náuseas. Tratada apenas pela interrupção do atendimento.

O metabolismo da droga é o termo usado para descrever a biotransformação de substâncias farmacêuticas no corpo, de modo que possam ser eliminadas mais facilmente. Assinale a alternativa que apresenta a correta correlação entre as drogas e o seu local de metabolismo.

- (A) Diazepan – rins.
- (B) Aciclovir – fígado.
- (C) Amoxicilina – rins.
- (D) Paracetamol – rins.
- (E) Penicilina – fígado.

Os benzodiazepínicos são drogas muito utilizadas em cirurgia bucomaxilofacial para controle da ansiedade de pacientes. Ao existir a necessidade de reverter os efeitos dessa droga, pode-se utilizar o

- (A) fentanil.
- (B) isocordil.
- (C) fenobarbital.
- (D) flumazenil.
- (E) lidocaína.

Assinale a alternativa correta em relação às características das infecções odontogênicas.

- (A) A grande maioria das infecções odontogênicas é provocada por bactérias apenas anaeróbicas.
- (B) Os microrganismos causadores de infecções odontogênicas são geralmente bactérias nativas, ou seja, são parte da flora bucal normal.
- (C) Em geral, os abscessos apresentam uma gravidade maior do que as celulites devido à característica mais expansiva.
- (D) Diferentemente dos abscessos, as celulites sempre apresentam pus.
- (E) Na mandíbula, as infecções provenientes dos incisivos, em geral, perfuram a cortical óssea inferior aos músculos dos lábios inferiores, resultando em aumento de volume na região lingual.

Um dos quadros de emergência médica durante atendimentos cirúrgicos ambulatoriais é a hiperventilação, que se caracteriza

- (A) pelo aumento do teor de CO<sub>2</sub> no sangue arterial.
- (B) pela diminuição do teor de CO<sub>2</sub> no sangue arterial.
- (C) pela diminuição de glicose no sangue.
- (D) pela diminuição do teor de O<sub>2</sub> no sangue arterial.
- (E) pelo aumento do teor de O<sub>2</sub> no sangue arterial.

Paciente de 8 anos, saudável, sofreu luxação intrusiva de 5 mm do dente 21 (ápice aberto), devido impacto axial no sentido coronorradicular durante um acidente automobilístico. O tratamento inicial indicado é:

- (A) remoção do dente e antibioticoterapia.
- (B) reposicionamento cirúrgico e contenção rígida por 5 semanas.
- (C) tracionamento ortodôntico.
- (D) erupção espontânea.
- (E) reposicionamento cirúrgico e contenção semirrígida por 2 semanas.

Os benzodiazepínicos devem ser evitados em pacientes portadores de

- (A) doença cardiovascular.
- (B) apneia do sono.
- (C) asma brônquica.
- (D) depressão.
- (E) problema articulares.

Assinale a alternativa que apresenta todos os nervos anestesiados pela técnica anestésica de Gow-Gates.

- (A) Alveolar inferior, lingual e bucal.
- (B) Alveolar inferior, lingual, bucal, incisivo e mental.
- (C) Auriculotemporal, alveolar inferior, lingual, bucal, milo-hioide, incisivo e mental.
- (D) Hipoglosso, alveolar inferior, lingual, bucal, milo-hioide e mental.
- (E) Glossofaríngeo, alveolar inferior, lingual, bucal, incisivo e mental.

A dentina é um tecido mineralizado que constitui grande parte da estrutura dentária, sendo composta por material inorgânico, água e matriz orgânica, respectivamente, nas proporções

- (A) 70%, 10% e 20%.
- (B) 10%, 30% e 60%.
- (C) 40%, 40% e 20%.
- (D) 60%, 30% e 10%.
- (E) 50%, 30% e 20%.

Paciente com leve alteração inflamatória da polpa em fase inicial, cuja reparação tecidual ocorre quando removido o agente desencadeador do processo. Esse quadro pode ser classificado como

- (A) pulpite reversível.
- (B) pulpite irreversível.
- (C) necrose pulpar.
- (D) periodontite irreversível.
- (E) polpa mortificada.

Técnica de localização radiográfica que utiliza duas tomadas, com o filme colocado na mesma posição, emprego do mesmo ângulo vertical, mesmo tempo de exposição, variando-se apenas o ponto de entrada do raio X (cerca de 1 cm para distal ou mesial). Essas são características da técnica

- (A) de Donovan.
- (B) de Parma.
- (C) de Miller-Winter.
- (D) de Clark.
- (E) transfacial.

A imagem radiográfica que exibe como característica a apresentação de área radiolúcida bem definida de contorno linear, circunscrita por uma orla radiopaca contínua, associada ao ápice do elemento dentário, é compatível a

- (A) granuloma dentário.
- (B) abscesso periapical.
- (C) cisto periapical.
- (D) hiper cementose.
- (E) odontoma composto.

Com relação à ação primária dos anestésicos locais na produção de bloqueio, é correto afirmar que ele inibe seletivamente a permeabilidade

- (A) máxima do sódio, cujo valor é normalmente cerca de cinco a seis vezes maior que o mínimo necessário para a condução dos impulsos.
- (B) máxima do sódio, cujo valor é normalmente cerca de dez a onze vezes maior que o máximo necessário para a condução dos impulsos.
- (C) máxima do sódio, cujo valor é normalmente cerca de uma a duas vezes menor que o máximo necessário para a condução dos impulsos.
- (D) mínima do sódio, cujo valor é normalmente cerca de cinco a seis vezes maior que o mínimo necessário para a condução dos impulsos.
- (E) mínimo do sódio, cujo valor é normalmente cerca de dez a onze vezes menor que o máximo necessário para a condução dos impulsos.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

Para se obter anestesia clinicamente adequada, existem várias técnicas, sendo o bloqueio do nervo palatino maior recomendado para o tratamento

- (A) extenso de dentes anteriores, tecidos moles e ósseos palatinos e vestibulares.
- (B) dos tecidos moles e ósseos palatinos distais ao canino em um quadrante.
- (C) dos tecidos moles e ósseos palatinos de canino a canino bilateralmente.
- (D) de vários dentes molares em um quadrante.
- (E) de dentes isolados.

Durante o tratamento endodôntico do dente 14, o cirurgião-dentista encontrou dificuldade em mensurar o comprimento dos canais radiculares porque as raízes (vestibular e palatina) ficaram sobrepostas na radiografia periapical. Assinale a alternativa que mostra uma possível e correta solução para essa dificuldade.

- (A) O CD poderá basear-se na radiografia inicial e na radiografia com os canais sobrepostos, realizar uma média aritmética e diminuir 1 mm para encontrar a medida da instrumentação final.
- (B) Na tomada radiográfica, durante a odontometria, o CD pode basear-se na técnica de paralaxe para dissociar as raízes.
- (C) O CD deve adotar uma média de comprimento de canais pré-estabelecidos e realizar a instrumentação, recuando 1,5 mm.

(D) Durante a tomada radiográfica, o CD deverá posicionar o feixe do raio em posição mais apical e paralelo à face vestibular a fim de obter uma imagem sem distorção para medir adequadamente o comprimento médio do dente.

(E) O CD deverá realizar a radiografia sem isolamento absoluto, pois este não permite a dissociação das raízes durante o tratamento.

Paciente grávida de 4 meses compareceu ao consultório odontológico com queixa de dor intensa e inchaço no lado esquerdo da face. Após a anamnese e exame clínico, o cirurgião-dentista verificou a necessidade de tratamento de urgência endodôntica e a prescrição de medicamentos para o controle da dor e da infecção. Frente a essa situação clínica, é seguro prescrever:

- (A) dexametasona e tetraciclina.
- (B) ibuprofeno e eritromicina.
- (C) acetaminofeno e amoxicilina.
- (D) prednisona e cloranfenicol.
- (E) ácido acetilsalicílico e penicilina.

Paciente de 42 anos, sexo feminino, melanoderma, compareceu ao consultório odontológico para consulta de rotina e sem queixas. Pelo exame radiográfico, verificou-se lesão de aspecto misto na região periapical dos dentes 31, 41 e 42, medindo, respectivamente, 05, 03 e 07 cm de diâmetro e outra lesão radiopaca associada ao periápice do dente 37, mostrando calcificação densa circunscrita, cercada por halo estreito radiolúcido, medindo cerca de 0,9 cm. Não se observou expansão da cortical óssea na região dos dentes analisados. Aos testes térmicos, os dentes apresentaram vitalidade pulpar. Frente a essa situação clínica, chegou-se à hipótese diagnóstica de:

- (A) cisto periapical.
- (B) abscesso periapical.
- (C) queratocisto.
- (D) displasia cemento-óssea periapical.
- (E) ameloblastoma.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

A respeito da técnica anestésica de Vazirani-Akinosi, é correto afirmar:

- (A) É indicada quando o paciente não consegue abrir a boca durante a aplicação da técnica convencional para bloqueio do nervo alveolar inferior.
- (B) É aplicada com injeção supraperiosteal ou bloqueio de campo para anestesia pulpar dos incisivos centrais e laterais mandibulares.
- (C) É aplicada com injeção infiltrativa para o bloqueio do nervo mental, para a anestesia dos tecidos moles anteriores ao primeiro molar.
- (D) É indicada para o bloqueio do nervo incisivo para anestesia da polpa e tecidos moles anteriores ao forame mental, com injeção subperiosteal.
- (E) É indicada para complementar as anestésias terminais infiltrativas na região da maxila.

Pólipo pulpar pode ser definido como

- (A) inflamação crônica hiperplásica e irreversível, que acomete crianças e adultos jovens, em resposta a grandes exposições pulpares por trauma ou cárie, ocorrendo principalmente em molares decíduos ou permanentes.
- (B) reabsorção das paredes do interior do canal e irreversível, que acomete crianças e adultos, em resposta a grandes exposições pulpares por bactérias, ocorrendo principalmente em incisivos anteriores e superiores.
- (C) calcificação parcial ou total da câmara pulpar e irreversível, que acomete crianças e adultos jovens, em resposta a grandes exposições pulpares por trauma ou cárie, ocorrendo principalmente em molares decíduos ou permanentes.

(D) inflamação pulpar aguda e reversível, que acomete adultos jovens com rizogênese completa, em resposta a grandes exposições pulpares por trauma ou cárie, ocorrendo principalmente em molares decíduos ou permanentes.

(E) inflamação pulpar aguda e irreversível, que acomete adultos jovens com rizogênese completa, em resposta a traumas de intensidade baixa e tempo prolongado, ocorrendo principalmente em molares decíduos ou permanentes.

Conhecer os aspectos farmacológicos dos anestésicos locais, suas principais indicações e contraindicações, além das possíveis reações locais e sistêmicas advindas do seu uso, é de fundamental importância ao cirurgião- -dentista. Frente a isso, é correto afirmar:

(A) reação adversa mais comum é a hipersensibilidade mediada por IgE, causando lipotimia e hiperventilação.

(B) felipressina deve ser utilizada em pacientes gestantes por ser derivada da vasopressina e por evitar contração uterina.

- (C) noradrenalina eleva a pressão sistólica, diminui a pressão diastólica e a frequência cardíaca, sendo indicada nos casos de feocromocitoma e hipersensibilidade a sulfitos.
- (D) lidocaína apresenta maior toxicidade do que a bupivacaína e menor do que a mepivacaína e prilocaína, devido ao seu pH mais alcalino.
- (E) prilocaína e articaína devem ser evitadas em gestantes, podendo causar a meta-hemoglobinemia tanto na mãe quanto no feto.

Paciente, com risco de endocardite bacteriana, alérgico à penicilina, deve realizar profilaxia antibiótica nos casos de procedimento odontológico invasivo em consultório da seguinte maneira:

- (A) amoxicilina 2 g em dose única, via oral, de 30 a 60 minutos antes do procedimento.
- (B) azitromicina 500 mg, via oral, de 30 a 60 minutos antes do procedimento.
- (C) cefalexina 600 mg, intramuscular, 1 dia antes do procedimento.
- (D) claritromicina 500 mL, intravenoso, 12 horas antes do procedimento.
- (E) ampicilina 25 mg, via oral, de 30 a 60 minutos antes do procedimento.

No que diz respeito às radiografias e técnicas radiográficas odontológicas, é correto afirmar:

- (A) radiografias digitais necessitam de maior dose de Radiação que as convencionais para terem alta nitidez.
- (B) método de Donavan é indicado para eliminar a Superposição do processo zigomático da maxila e do osso zigomático sobre os ápices radiculares dos molares superiores.
- (C) método de Le Parma é indicado para definir a posição vestíbulo lingual de dentes inclusos, corpos estranhos e processos patológicos presentes na região Posterior da mandíbula.
- (D) método de Clark é indicado para a dissociação de canais radiculares sobrepostos.
- (E) princípio de paralaxe é definido pela localização do filme inclinado de modo que seu maior eixo fique em ângulo com o plano oclusal.

Dipirona, nistatina, nimesulida, clindamicina são medicamentos utilizados na clínica odontológica que apresentam, respectivamente, ação

- (A) analgésica e antipirética, antibiótica, anti-inflamatória não esteroidal, anti-inflamatória esteroidal.
- (B) analgésica de ação central, antibiótica, anti-inflamatória não esteroidal, antifúngica.
- (C) analgésica e antipirética, antifúngica, anti-inflamatória não esteroidal, antibiótica.
- (D) anti-inflamatória não esteroidal, analgésica e antipirética, anti-inflamatória esteroidal, antifúngica.
- (E) analgésica de ação periférica, antifúngica, anti-inflamatória esteroidal, antibiótica.

Ao exame radiográfico do paciente é observado tratamento endodôntico e reabsorção radicular externa no dente 11. Frente a essa situação, é correto afirmar que o paciente provavelmente deve ter histórico (relacionado ao dente 11) de

- (A) avulsão dental.
- (B) cementogênese imperfeita.
- (C) desnutrição na infância.
- (D) deficiência de cálcio e vitamina D.
- (E) amelogênese imperfeita.

Aspirina, nimesulida e tramadol pertencem, respectivamente, aos seguintes grupos:

- (A) anti-inflamatório não esteroidal, anti-inflamatório esteroidal e analgésico de ação periférica.
- (B) anti-inflamatório não esteroidal, anti-inflamatório não esteroidal e analgésico opioide.
- (C) anti-inflamatório esteroidal, anti-inflamatório não esteroidal e analgésico de ação central.
- (D) anti-inflamatório esteroidal, anti-inflamatório esteroidal e analgésico de ação central.
- (E) analgésico de ação periférica, anti-inflamatório esteroidal e analgésico opioide.

A enzima ciclo-oxigenase 1 (COX-1), quanto à atividade tecidual, é considerada

- (A) inflamatória.
- (B) inflamatória crônica.
- (C) constitutiva.
- (D) antibiótica.
- (E) constitutiva apenas na atividade renal.

Dipirona encontra-se entre os analgésicos mais utilizados para o controle da dor aguda em odontologia. Ele pertence ao seguinte grupo farmacológico:

- (A) anti-inflamatório não esteroidal.
- (B) anti-inflamatório esteroidal.
- (C) anti-inflamatório de ação central.
- (D) opioides.
- (E) antidepressivo tricíclico

Paciente, 42 anos, com restauração em incisivo central superior direito realizada há 72 horas, com capeamento direto, relata sensibilidade ao frio. O teste de percussão vertical é positivo, assim como o teste térmico de frio intensificou a dor, demorando a cessar. Qual é o diagnóstico e tratamento?

- (A) Inflamação pulpar reversível; pulpectomia.
- (B) Inflamação pulpar irreversível; pulpectomia.
- (C) Inflamação pulpar reversível; troca da restauração.
- (D) Dente sadio; realizar polimento da restauração.
- (E) Inflamação pulpar reversível; prescrição de anti--inflamatório.

São exemplos de opioides fracos:

- (A) morfina e ibuprofeno.
- (B) ibuprofeno e tramadol.
- (C) fentanil e codeína.
- (D) codeína e tramadol.
- (E) tramadol e nimesulida.

A odontalgia atípica é considerada

- (A) uma dor de natureza pulpar.
- (B) uma dor referida ao dente.
- (C) a dor de possível origem neuropática.
- (D) a dor de origem psicogênica.
- (E) a dor que não passa com tratamento endodôntico.

Dor relatada pelo paciente como provocada ao ingerir bebidas quentes, sensibilidade à mastigação, geralmente contínua e necessitando do uso de analgésico, sugere

- (A) inflamação pulpar em fase reversível.
- (B) inflamação pulpar em fase de transição.
- (C) inflamação pulpar em fase irreversível.
- (D) periodontite sintomática traumática.
- (E) periodontite sintomática infecciosa.

É(são) medicamento(s) considerado(s) fator de risco para a osteonecrose maxilar:

- (A) ibuprofeno.
- (B) penicilina.
- (C) bisfosfonato.
- (D) interferon.
- (E) interferon e bifosfanato.

São analgésicos opioides:

- (A) fentanil, clozapina e lamotrigina.
- (B) tramadol, transamin e morfina.
- (C) napsilato de propoxifeno, morfina e codeína.
- (D) fentanil, amitriptilina e tramadol.
- (E) ibuprofeno, morfina e propoxifeno.

É causa de odontalgia odontogênica:

- (A) neuralgia de trigêmeo.
- (B) infarto agudo do miocárdio.
- (C) sinusopatias.
- (D) odontalgia atípica.
- (E) pericoronarite.

# Questões DTM VUNESP

*Mirela Barreto*

*mirelasbarreto@gmail.com*

São sinais e sintomas específicos de doenças na ATM:

- A) ruídos articulares, alterações oclusais, edema pré-auricular.
- B) dor articular, ruídos articulares, alterações radiográficas nos tecidos moles ou duros.
- C) limitação da amplitude do movimento articular ou mandibular, alterações otológicas, dor articular.
- D) travamento da mandíbula com a boca fechada, alterações oclusais, alterações otológicas.
- E) alterações radiográficas nos tecidos moles ou duros, edema pré-auricular, irregularidades nos movimentos articulares ou mandibulares.

Paciente, gênero feminino, 18 anos, demonstrando ansiedade e queixa de dor facial generalizada associada a bruxismo foi diagnosticada com disfunção temporomandibular (DTM) muscular. Visando diminuição da atividade muscular parafuncional e da dor miofacial, podemos fazer uso de

- A) placa oclusal miorelaxante.
- B) placa pivotante.
- C) brometo de pancurônio.
- D) artocentese.
- E) artroscopia.

Com relação às condutas recomendadas para tratamento de desordens da ATM, o procedimento que apresenta como resultado imediato uma articulação osso a osso denomina-se

- A) discectomia.
- B) artroscopia.
- C) artrocentese.
- D) bombeamento da articulação.
- E) plicação.

Durante o exame clínico de um paciente de 43 anos de idade, gênero feminino, observaram-se limitação de abertura bucal com evolução de 2 dias e desvio para o lado direito. O diagnóstico correto para o caso apresentado é:

- (A) luxação da articulação temporomandibular bilateral.
- (B) deslocamento anterior de disco articular sem redução do lado direito.
- (C) deslocamento anterior do disco articular sem redução do lado esquerdo.
- (D) deslocamento anterior do disco articular com redução do lado esquerdo.
- (E) luxação da articulação temporomandibular do lado direito.

A disfunção temporomandibular (DTM) é um conjunto de alterações que ocorrem na articulação temporomandibular (ATM) e geram grande desconforto seja por dor, limitação da abertura de boca ou perda da função mastigatória. O procedimento cirúrgico minimamente invasivo realizado na ATM, considerado de primeira escolha aos pacientes que não responderam adequadamente ao tratamento conservador, é denominado

- A) artroscopia.
- B) artrodese.
- C) artroplastia.
- D) artropexia.
- E) artrocentese.

# Questões Dentística VUNESP

*Mirela Barreto*

*mirelasbarreto@gmail.com*

As proteções do complexo dentino/pulpar consistem da aplicação de um ou mais agentes protetores, a fim de manter ou recuperar a vitalidade desses órgãos. Assinale a alternativa que apresenta proteção dentino/pulpar indicada em dentes com cavidades profundas (até aproximadamente 0,5 mm de dentina remanescente), com dentina com esclerose e que serão restaurados com resina composta.

- A) Cimento de hidróxido de cálcio fotoativado + cimento ionomérico + sistema adesivo.
- B) Cimento ionomérico + sistema adesivo.
- C) Pasta ou pó de hidróxido de cálcio + cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.
- D) Cimento de hidróxido de cálcio autoativado + sistema adesivo.
- E) Soluções bactericidas à base de clorexidina + cimento de hidróxido de cálcio auto ou fotoativado + cimento ionomérico + sistema adesivo.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular 2023 (Somente em Videoaulas)

A execução dos procedimentos restauradores é normalmente precedida pelo preparo cavitário, sobre o qual é correto afirmar que

- A) os preparos cavitários classe V necessitam de acesso indireto para procedimentos restauradores.
- B) a crista marginal deve ser sempre incluída nos preparos cavitários, visando maior resistência das restaurações.
- C) a geometria dos preparos cavitários é fundamental no sucesso clínico das restaurações diretas com compósitos.
- D) a remoção do tecido cariado deve se estender por 1,0 mm de tecido sadio para a confecção das paredes do preparo.
- E) esmalte sem suporte dentinário deve ser removido.

O material restaurador mais indicado no tratamento restaurador atraumático é

- A) resina composta.
- B) hidróxido de cálcio.
- C) ionômero de vidro.
- D) amálgama de prata.
- E) óxido de zinco.

As proteções do complexo dentino/pulpar consistem na aplicação de um ou mais agente protetor, tanto em tecido dentinário quanto sobre a polpa que sofreu exposição, a fim de manter ou recuperar a vitalidade desses tecidos. Para a proteção dentino/pulpar em dentes com cavidades bastante profundas (com 0,5 mm ou menos de dentina remanescente) que serão restaurados com resina composta indicam-se:

- A) cimento ionomérico + sistema adesivo.
- B) cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.
- C) hibridização pelo sistema adesivo.
- D) cimento de hidróxido de cálcio + sistema adesivo.
- E) pasta ou pó de hidróxido de cálcio + cimento de hidróxido de cálcio + cimento de ionômero de vidro + sistema adesivo.

A Odontologia restauradora esta em constante evolução graças ao desenvolvimento e surgimento de novos materiais adesivos e restauradores. Sobre os sistemas adesivos odontológicos, é correto afirmar que

- A) a vantagem dos adesivos multicomponentes é a diminuição do tempo de trabalho, já que os componentes estão disponíveis em um único frasco.
- B) adesivos autocondicionantes de passo único exigem a remoção prévia da lama dentinária (smear layer).
- C) adesivos monocomponentes (self etching) devem ser aplicados em camada única e requerem condicionamento ácido prévio.
- D) sistemas adesivos autocondicionantes de dois passos têm desempenho muito superior comparado aos sistemas adesivos convencionais.
- E) nos sistemas autocondicionantes, todos os componentes (ácido, primer e adesivo) são aplicados simultaneamente sobre os tecidos dentais.

Questões Comentadas de Odontologia para Concursos - Curso Regular - 2022 (Somente em Videoaulas)

Na abordagem contemporânea dos preparos cavitários, recomenda-se remoção da quantidade apropriada de tecido desmineralizado, e a classificação de Black é utilizada para apontar o local desses preparos. De acordo com essa classificação, o preparo que for realizado no terço gengival, nas superfícies vestibular, lingual ou bucal dos dentes corresponde à Classe

- A) I de Black.
- B) II de Black.
- C) III de Black.
- D) IV de Black.
- E) V de Black.

Black foi o primeiro a idealizar uma sequência lógica para o preparo de cavidades dentais. Os procedimentos para a confecção das cavidades evoluíram, mas continuaram embasados nos princípios preconizados por ele. A característica dada à cavidade para que as estruturas remanescentes e a restauração sejam capazes de suportar às forças mastigatórias denomina-se forma de

- A) extensão.
- B) resistência.
- C) contorno.
- D) retenção.
- E) manutenção.



**Estratégia**  
Concursos

# ESSA LEI TODO MUNDO CONHECE: PIRATARIA É CRIME.

Mas é sempre bom revisar o porquê e como você pode ser prejudicado com essa prática.



**1** Professor investe seu tempo para elaborar os cursos e o site os coloca à venda.



**2** Pirata divulga ilicitamente (grupos de rateio), utilizando-se do anonimato, nomes falsos ou laranjas (geralmente o pirata se anuncia como formador de "grupos solidários" de rateio que não visam lucro).



**3** Pirata cria alunos fake praticando falsidade ideológica, comprando cursos do site em nome de pessoas aleatórias (usando nome, CPF, endereço e telefone de terceiros sem autorização).



**4** Pirata compra, muitas vezes, clonando cartões de crédito (por vezes o sistema anti-fraude não consegue identificar o golpe a tempo).



**5** Pirata fere os Termos de Uso, adultera as aulas e retira a identificação dos arquivos PDF (justamente porque a atividade é ilegal e ele não quer que seus fakes sejam identificados).



**6** Pirata revende as aulas protegidas por direitos autorais, praticando concorrência desleal e em flagrante desrespeito à Lei de Direitos Autorais (Lei 9.610/98).



**7** Concurseiro(a) desinformado participa de rateio, achando que nada disso está acontecendo e esperando se tornar servidor público para exigir o cumprimento das leis.



**8** O professor que elaborou o curso não ganha nada, o site não recebe nada, e a pessoa que praticou todos os ilícitos anteriores (pirata) fica com o lucro.



Deixando de lado esse mar de sujeira, aproveitamos para agradecer a todos que adquirem os cursos honestamente e permitem que o site continue existindo.