



CIRURGIÃO DENTISTA ENDODONTIA

21. (CONCURSO MAURITI/2018) A periodontite crônica é uma doença lentamente progressiva, associada a fatores locais ambientais bem conhecidos. De acordo com seu prognóstico analise os itens abaixo:

1. Em casos nos quais a perda de inserção clínica e perda óssea não são muito avançadas (periodontite leve a moderada), o prognóstico geralmente é bom, contanto que a inflamação possa ser controlada através de uma boa higiene oral e da remoção dos fatores locais e retentivos de biofilme.
2. Em pacientes com periodontite grave, como evidenciado pelo envolvimento avançado de furca e pela mobilidade clínica aumentada, ou em pacientes que não aderem às práticas de higiene oral, o prognóstico pode ser baixado para desfavorável.
3. Pacientes diabéticos, mesmo que compensados, apresentam prognóstico bastante ruim se a periodontite for leve.
4. Pacientes com gengivite associada apenas ao biofilme dental apresentam prognóstico não muito favorável.

Marque a alternativa que apresenta os itens corretos:

- A) 1, 2, 3
- B) 1, 2, 3, 4
- C) 1, 2, 4
- D) 2, 3, 4

E) 1 e 2

22. (CONCURSO MAURITI/2018) Leia o enunciado da questão:

O processamento de artigos compreende a limpeza e a desinfecção e/ou esterilização de artigos. Os artigos são classificados em críticos, semicríticos e não-críticos.

Correlacione as colunas de acordo com a classificação dos instrumentais utilizado na odontologia.

- A. Artigo crítico
- B. Artigo não-crítico
- C. Artigo semi-crítico

- () Cureta McCall 11-12
- () Sonda OMS
- () Espelho para Fotografias extra-bucal
- () Óculos de proteção
- () Jaleco
- () Afastador bucal

- A) A;B;B;C;C;B
- B) B;B;A;A;C;C
- C) B;A;C;B;C;B
- D) A;A;C;B;B;C
- E) C;C;A;B;B;B

23. (CONCURSO MAURITI/2018) Leia o texto abaixo e responda o que se pede:

Quanto mais os dentistas entenderem as variáveis clínicas e os substratos que podem influenciar a formação de uma camada híbrida efetiva, maior probabilidade terão de criar adesões resina\dente duradoura. O principal



objetivo na adesão ao esmalte\dentina\cimento é a hibridização da estrutura dentaria desmineralizada e a consequente interação dos sistemas adesivos.

Sobre o passo a passo da técnica de uma restauração em resina compostas, marque a alternativa falsa.

- A) O processo de adesão a dentina é um desafio por ser um substrato dinâmico com inúmeras diferenças estruturais e variáveis (composição, fluidos dentinários, gradientes de pressão, variações de permeabilidade, comprimento e diâmetro dos túbulos, graus de calcificação, etc).
- B) Quando um material resinoso é aplicado na superfície do esmalte, condicionada com ácido, os monômeros são levados para dentro das irregularidades por atração capilar, estabelecendo assim, a adesão. O fluxo de penetração dos adesivos nas áreas porosas resulta na formação de "tags" de resina que se unem mecanicamente a resina composta e ao esmalte previamente condicionado.
- C) A secagem excessiva da dentina após o condicionamento poderá acarretar a desidratação das fibras colágenas pela precipitação de proteínas provocando o colapso das mesmas e a consequente formação de espaços vazios, pois o sistema adesivo não conseguirá penetrar.
- D) A *smear layer* oclui os túbulos dentinários e aumento a permeabilidade da dentina em 86%. A camada residual de dentina contém cristais de hidroxiapatita e bactérias.
- E) Um aspecto negativo *smear layer* é a sensibilidade pós-operatória e prevenção da penetração bacteriana nos túbulos

dentinários, por ser permeável aos produtos bacterianos, que podem resultar em resposta inflamatória do tecido pulpar.

24. (CONCURSO MAURITI/2018) Quanto à terapêutica medicamentosa para prevenção da endocardite infecciosa em pacientes portadores de válvulas cardíacas protéticas e que são alérgicos aos betalactâmicos (penicilinas e cefalosporinas), a alternativa correta é:

- A) Clindamicina oral 600mg iniciada 1 dia antes do tratamento;
- B) Clindamicina oral 600mg iniciada 1 hora antes do tratamento;
- C) Amoxicilina oral 2g iniciada 1 hora antes do tratamento;
- D) Amoxicilina oral 500mg iniciada 1 hora antes do tratamento;
- E) Cefalexina oral 500 mg iniciada 1 hora antes do tratamento.

25. (CONCURSO MAURITI/2018) O diagnóstico Endodôntico é fruto de uma série de informações isoladas, advindas do confronto da queixa principal do paciente com testes clínicos pulpares, perirradiculares, sondagem periodontal e exame radiográfico, além de outros testes complementares.

Sobre o diagnóstico pulpar indique quais as características abaixo se referem a que patologia pulpar descrita pelos números há seguir:

- 1 - Pulpite reversível
2 - Pulpite irreversível assintomática



3 - Pulpite irreversível sintomática
4 - Necrose pulpar

() Resposta a testes térmicos negativo em decorrência do canal estar calcificado, onde o aspecto radiográfico apresentam espessamento do espaço do ligamento periodontal, podendo ser identificadas as chamadas lesões perirradiculares.

() As características desta entidade patológica pode incluir dor aguda após estímulo térmico (demorando a cessar após a remoção do estímulo), dor espontânea (dor não provocada) e dor irradiada (dor reflexa). A resposta á palpação apical e percussão vertical pode ser negativa ou positiva, e o aspecto radiográfico pode se apresentar normal ou ligeiro espessamento do ligamento periodontal.

() Muitas vezes não há neste caso uma queixa clínica dolorosa importante. Costumam responder normalmente ou de forma bastante moderada aos testes térmicos, podendo ter sofrido agressão ou cárie profunda, cuja remoção leva á exposição da polpa. Quando existe dor costuma ser intermitente (não continua), sobretudo por compressão.

() Responde positivo para testes térmicos e elétricos, reagindo aos estímulos com resposta dolorosa de intensidade compatível com a excitação provocada. A palpação apical e percussão resulta em resposta negativa.

Assinale a alternativa que indica a sequencia correta:

- A) 4; 2; 3; 1
- B) 4; 3; 2; 1
- C) 3; 2; 4; 1

- D) 3; 1; 4; 2
- E) 2; 1; 4; 3

26. (CONCURSO MAURITI/2018) Os dentes decíduos ou permanentes, para alcançar sua maturidade morfológica ou funcional, passam por um ciclo vital característico bem definido, composta por diversas fases. Durante essas fases do desenvolvimento dentário, podem ocorrer anomalias relacionadas com diversas etiologias, gerando situações que terão importâncias clínicas.

De acordo com o texto, correlacione a coluna 1 com a 2, relatando a sua definição de cada alteração de desenvolvimento, marcando o item que melhor representa.

- 1- Geminação
- 2- Fusão
- 3- Concrecência

- () União entre dois germes independentes.
- () Uma fusão produzida após o inicio da formação radicular, nessa anomalias os dentes unem-se apenas pelo cemento.
- () Tentativa de divisão de um germe dentário simples por invaginação, fenômeno esse que ocorre durante o estagio de proliferação do ciclo vital dos dentes.

- A) 1;2;3
- B) 2;1;3
- C) 2; 3;1
- D) 3;2;1
- E) 3;1;2



27. (CONCURSO MAURITI/2018) O líquen plano oral, é uma inflamação crônica do revestimento interior da boca que provoca o surgimento de lesões brancas ou avermelhadas muito dolorosas, sendo semelhantes a aftas. Quando surgem manchas na boca e existem suspeitas de líquen plano é aconselhado consultar um dentista para avaliar a possibilidade de ser outro problema.

Qual das alternativas não apresentam características e sintomas mais comuns do líquen plano oral:

- A) Manchas esbranquiçadas na boca
- B) Sensação de queimação na boca
- C) Manchas inchadas, vermelhas e dolorosas
- D) Sensibilidade excessiva para comida quente, ácida ou picante
- E) Inflamação periodontal

28. (CONCURSO MAURITI/2018) A importância em conhecer as diferenças anatômicas e fisiológicas entre a criança e o adulto, tem o intuito de estabelecer um padrão de procedimento seguro no uso dos anestésicos locais, incluindo a compreensão suas classificações quanto a estrutura química e a duração de ação cada um.

De acordo com a estrutura química assinale a alternativa que contenha apenas anestésicos locais do tipo éster.

- A) Benzocaína, mepivacaína, lidocaína e cloroprocaína.
- B) Articaína, benzocaína e bupivacaína.

- C) Articaína, lidocaína, procaína e tetracaína.
- D) Lidocaína, tetracaína, bupivacaína e cloroprocaína.
- E) Benzocaína, procaína, tetracaína e cloroprocaína.

29. (CONCURSO MAURITI/2018)

Conforme a Constituição Federal de 1988 (CF-88), a “Saúde é direito de todos e dever do Estado”. Assim foi criado o Sistema Único de Saúde (SUS), um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, que abrange desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país. O SUS, em conjunto com as demais políticas, deve atuar na promoção da saúde, prevenção de ocorrência de agravos e recuperação dos doentes. A gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os municípios.

Leia abaixo um dos princípios o qual rege o SUS e assinale o item a qual o representa.

'O objetivo desse princípio é diminuir desigualdades. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas.'

- A) Integralidade
- B) Universalidade
- C) Equidade
- D) Participação popular
- E) Regionalização



30. (CONCURSO MAURITI /2018)

Paciente A.M.A, sexo feminino, 14 anos de idade, compareceu ao atendimento de urgência odontológica relatando traumatismo dentário no elemento 11. Na anamnese a paciente relatou que brincava com uma colega e que bate a cabeça no cotovelo dela. Ao exame clínico observou uma redução do nível de exposição da coroa de aproximadamente 2mm em relação ao dente homólogo, além da gengiva marginal edemaciada com pequeno sangramento no sulco gengival. Ao exame radiográfico observamos a rizogênese completa do forame, além de não encontrar danos no periodonto.

Qual o diagnóstico e tratamento do dente 11 analisando os aspectos listados acima, assinale a alternativa a qual descreve respectivamente:

- A) Luxação Lateral e Proservação
- B) Luxação Extrusiva e Reimplante dentário
- C) Concussão e Tratamento endodôntico
- D) Luxação Intrusiva e Tracionamento ortodôntico
- E) Avulsão e Contenção rígida

31. (CONCURSO MAURITI/2018) De acordo Lopes & Siqueira, os objetivos primordiais do preparo químico-mecânico para a limpeza e modelagem dos sistema de canais, os quais, embora distintos, são logrados simultaneamente durante o tratamento do canal radicular. Em relação ao preparo químico mecânico é correto afirmar que:

- A) Durante o preparo químico-mecânico, a limpeza é alcançada somente pela ação mecânica dos instrumentos endodônticos junto às paredes internas do canal radicular principal.
- B) A ampliação e modelagem visa através da instrumentação à confecção de um canal de formato cônico com o maior diâmetro apical e o menor em nível coronário.
- C) O preparo químico-mecânico é incapaz de promover uma total limpeza e uma total ampliação e modelagem do sistema de canais radiculares devido à dificuldade dos instrumentos em atingir as complexidades anatômicas dos canais radiculares.
- D) A infecção endodôntica contém algumas peculiaridades que a diferenciam de outras infecções em outras partes do organismo. Quando instalada, ela é passível de remissão espontânea pela ação dos mecanismos de defesa do hospedeiro.
- E) A realização da patência do canal cementário, favorece a impactação de raspas de dentina na porção apical do canal, além de delongar a reparação tecidual pós-tratamento.

32. (CONCURSO MAURITI/2018) Para que se possa atuar dentro dos limites biológicos e alcançar desta maneira o sucesso do tratamento endodôntico é necessário que se conheça anatomia dos grupamentos dentais. Com relação as diferenças anatômicas dos dentes é correto afirmar que:

- A) Os incisivos laterais superiores, apresentam somente uma raiz, com presença de curvatura para distal e vestibular, o que, muitas vezes pelo desconhecimento, leva o



profissional a provocar desvios e/ou perfurações.

- B) Os caninos superiores são dentes que apresentam as maiores variações, entre elas a microdontia, o dens invaginatus e a fusão, onde se deve ter atenção especial durante a terapia endodôntica devido à morfologia diferenciada.
- C) A complexidade anatômica do C-shaped promove grande dificuldade durante o debridamento e obturação dos canais radiculares, apresentando um único canal em forma de C ou mais canais conectados por um mesmo istmo, em molares superiores, principalmente, o segundo molar superior.
- D) Os primeiros molares superiores apresentam três raízes e quatro canais, onde a raiz palatina tem diâmetro maior, além da raiz distovestibular sofrer mais variações morfológicas, em comparação com a mesiovestibular. A raiz distovestibular pelo achatamento frequentemente possui dois canais radiculares.
- E) Os primeiros pré-molares superiores geralmente se apresentam com duas raízes e não é muito comum, mas pode apresentar três canais, sendo um palatino e dois vestibulares.

33. (CONCURSO MAURITI/2018) Em relação aos princípios do acesso e localização dos canais radiculares é correto afirmar que:

- A) Na presença de dentes com restaurações amplas, coroas protéticas, calcificações pulpares o melhor que o clínico pode fazer é, realizar o acesso coronário antes de colocar o isolamento absoluto, para permitir

melhor direção da broca ao longo do eixo da raiz.

- B) Radiografias periapicais pré-operatórias pela técnica do paralelismo bem processadas são indispensáveis na visualização e localização da câmara pulpar e dos canais radiculares, além disso são recomendadas para mostrar claramente raízes extranuméricas, onde canais extras podem ser localizados.
- C) O acesso endodôntico não interfere na desinfecção do canal, sendo iniciado com a remoção de toda lesão cariada e restaurações defeituosas, preservando a estrutura dentária sem suporte para poupar tecido sadio.
- D) As aberturas coronárias para acesso endodôntico são baseadas na anatomia e morfologia de cada grupamento dentário, onde a morfologia da câmara pulpar não tem relação com cavidade final de acesso.
- E) Nos casos de cúspides sem suporte, elas devem ser preservadas para auxiliar a odontometria proporcionando um ponto de referência seguro durante as sessões.

34. (CONCURSO MAURITI/2018) Os micro-organismos são os fundamentais agentes etiológicos das patologias de origem endodôntica, desempenhando um papel importante na contaminações dos canais radiculares, sendo assim pode-se afirmar que:

- A) A microbiota do canal radicular em dentes necrosados apresenta infecções monomicrobianas com predomínio de bactérias aeróbias estritas.



- B) Quando microrganismos conseguem sobreviver à terapia endodôntica ou quando infectam o sistema de canais radiculares durante o tratamento endodôntico ou após ele, estabelecem-se as infecções persistentes e secundárias, respectivamente.
- C) Os microrganismos que não toleram a presença do oxigênio são os primeiros colonizadores pulpares, enquanto os microrganismos aeróbios são considerados invasores secundários tanto da polpa quanto do periápice.
- D) Os Bacilos produtores de pigmentos negros, atualmente distribuídos pelos gêneros *Prevotella* e *Porphyromonas*, estão mais associadas a infecções periapicais crônicas, em que não há presença de dor do paciente.
- E) A microbiota de canais tratados endodonticamente associados à patologia perirradicular persistente apresenta diversidade em sua microbiota semelhante à infecção primária.

35. (CONCURSO MAURITI/2018) As substâncias químicas auxiliares têm sido usadas durante e imediatamente após o preparo dos canais para remover debris e tecido pulpar necrótico e para eliminar microorganismos e toxinas dos canais. A propósito das soluções irrigadoras utilizadas em endodontia assinale a alternativa correta:

- A) A alta tensão superficial das soluções de clorexidina confere a capacidade de penetração e dissolução tecidual nas complexidades anatômicas do sistema de canais radiculares.

- B) Quanto menor a tensão superficial de uma substância, maior será sua capacidade de umectação e penetração, aumentando a efetividade da limpeza das paredes do canal radicular.
- C) O hipoclorito de sódio a 1% possui seu mecanismo de ação ligado à sua natureza aniônica que permite a ela se ligar eletrostaticamente às superfícies das bactérias carregadas negativamente.
- D) Os detergentes aniônicos sintéticos possuem sua atividade bactericida ligada as propriedades de substantividade dessas substâncias.
- E) O hipoclorito de sódio a 1% apresenta um efeito antimicrobiano sobre as bactérias colonizadoras dos canais radiculares semelhantes a clorexidina gel a 2%, porém sua substantividade é superior a da clorexidina gel a 2%.

36. (CONCURSO MAURITI/2018) Na endodontia, os agentes quelantes são amplamente utilizados durante a fase do preparo químico cirúrgico. Conhecendo as propriedades dessas substâncias, pode-se afirmar que:

- A) Os quelantes são substâncias inorgânicas que removem íons cálcio da dentina, fixando-os quimicamente.
- B) A smear layer é produzida nas paredes instrumentadas e é composta de matéria inorgânica e orgânica como lascas de dentina e tecido pulpar remanescente, e atua de forma não limitante na desmineralização da dentina.



C) A solução salina etilenodiamino tetracético dissódico (EDTA), derivada de um ácido fraco, é utilizada na irrigação dos canais para quelar íons cálcio da dentina para remover a *smear layer*.

D) A remoção da *smear layer* está contraindicada nos casos de necrose pulpar, uma vez que se faz necessária a presença da *smear layer* para a melhor adesividade dos cimentos endodônticos.

E) A *smear layer* é indicada para ser removida apenas nos casos de polpa viva.

37. (CONCURSO MAURITI/2018) A instrumentação dos canais radiculares visa o controle da infecção endodôntica através da instrumentação mecânica. Infelizmente, restos orgânicos e bactérias podem permanecer dentro dos canais radiculares, principalmente devido as complexidades anatômicas, mesmo após meticuloso procedimento químico-mecânico. Portanto, as medicações intracanaís atuam eliminando ou limitando a proliferação dos micro-organismos que sobreviveram ao preparo químico-mecânico. Com relação as medicação de hidróxido de cálcio pode-se afirmar, EXCETO:

A) A ação antitumoral do hidróxido de cálcio pode ser devido a sua propriedade higroscópica sob os tecidos inflamados, sendo capaz de absorver exsudato inflamatório, reduzindo a pressão hidrostática tecidual..

B) A ação antimicrobiana é devido ao seu alto pH alcalino, onde a maioria dos micro-organismos patogênicos é incapaz de

sobreviver, exceto o *E. faecalis*, *Candida albicans* e o *Actinomyces radidentis*.

C) A atividade antimicrobiana do hidróxido de cálcio está vinculada a liberação de íons hidroxila, procedente de sua dissociação em ambiente aquoso. Os veículos aquosos permitem uma maior difusão logo, maior ação por contato dos íons cálcio e hidroxila com os tecidos e micro-organismos.

D) Seu efeito letal sobre as bactérias ocorre pelos seguintes mecanismos: perda da integridade da membrana citoplasmática bacteriana, inativação enzimática e dano no DNA.

E) Ocorre a inibição da formação de tecido mineralizado na presença de hidróxido de cálcio, pois sua alcalinidade inativa enzimas, como a fosfatase alcalina.

38. (CONCURSO MAURITI/2018) Embora seja expressiva, a redução da carga microbiana verificada após a finalização da limpeza e da modelagem do canal radicular, muitas vezes o tratamento endodôntico requer a colocação de uma medicação intracanal entre sessões, com o objetivo de potencializar o processo de desinfecção do sistema de túbulos dentinários. Diante disso, julgue os itens seguintes em V ou F e, em seguida assinale a alternativa correta:

I. A hidrossolubilidade do veículo empregado pode alterar a velocidade de dissociação e difusão iônica de íons hidroxila do hidróxido de cálcio.

II. O hidróxido de cálcio oferece duas principais propriedades enzimáticas, a de inibir enzimas bacterianas (efeito



antibacteriano) e a de estimular enzimas teciduais, como a fosfatase alcalina, induzindo ao efeito mineralizador.

III. A maior facilidade de eliminação das bactérias dentro do canal radicular é atribuída a maior velocidade de dissociação e difusão iônica do hidróxido de cálcio quando misturado em veículo oleoso

IV. O hidróxido de cálcio causa a hidrólise do lipídio A, destruindo ligações éster dentro da molécula de LPS, que são endotoxinas presentes da membrana externa da parede celular de bactérias gram-positivas.

V. Os íons hidroxila do hidróxido de cálcio devem difundir-se pela dentina e alcançar níveis suficientes para ter efeito letal, no entanto, a hidroxiapatita, principal componente inorgânico da dentina, tem efeito tampão para substâncias alcalinas, limitando sua ação.

- A) V, F, V, V, V
- B) V, V, F, F, F
- C) V, F, V, V, F
- D) V, V, F, F, V
- E) F, V, F, F, V

39. (CONCURSO MAURITI/2018) A Odontometria radiográfica ou eletrônica são denominações empregadas a uma etapa do tratamento endodôntico, sendo o momento pelo qual o comprimento do dente é mensurado, permitindo assim a identificação das referências necessárias para o estabelecimento do limite apical de instrumentação. Sobre esta etapa, considere as afirmativas abaixo:

I. Algumas condições como isolamento absoluto deficiente, restaurações com infiltrações cervicais, excesso de solução na câmara pulpar e restaurações metálicas podem dificultar a aferição do limite apical pelo método eletrônico.

II. A falta de coincidência do forame apical com o vértice radicular na maioria dos dentes, a variação das distâncias entre essas entidades anatômicas e o posicionamento das curvaturas são considerados fatores limitantes dos métodos radiográficos.

III. Não há limitações dos métodos radiográficos para a localização da constrição apical pois em 80% dos casos elas coincidem com o ápice radiográfico.

IV. Uma limitação dos métodos radiográficos para a obtenção do comprimento de trabalho refere-se ao fato de a imagem radiográfica de processos reabsortivos em tecidos duros não mostrar, com precisão, os estágios iniciais do processo destrutivo.

V. Uma das vantagens da odontometria eletrônica é sua precisão nos casos de dentes com rizogênese incompleta, onde o aparelho nos indica o nível onde termina o canal dentinário, limite difícil de ser detectado nas radiografias.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

40. (CONCURSO MAURITI/2018) Um paciente, do gênero feminino com 26



anos de idade, queixou-se de dor do tipo ferroadada no dente 15, que se manifestava principalmente quando ela bebia água, mas rapidamente cessa ao remover o estímulo. Relatou, também, agulhada quando mastigou um pedaço de pão sobre esse dente. Ao realizar o exame clínico, verificou-se que havia a presença de cárie oclusal/mesial subjacente a restauração fraturada. No exame radiográfico, observou-se rarefaciência na região correspondente à cárie, com comprometimento de porção significativa da espessura da dentina, mas sem comunicação com a câmara pulpar. Não foi observado a presença de lesão periapical, sendo que a estrutura de suporte ósseo estava nos padrões de normalidade. (0,3)

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir em V ou F e em seguida assinale a alternativa correta:

- I. O tipo de dor relatado é comum nos casos em que não há comprometimento pulpar em que há estimulação das terminações nervosas livres das fibras do tipo A presentes, predominantemente, na periferia da polpa coronária.
- II. No caso em consideração, a sensação descrita, devido ao tempo relatado pelo paciente, é consequência da estimulação das terminações nervosas das fibras dos tipos A-delta e C.
- III. Neste caso, o provável diagnóstico clínico refere-se a uma pulpite reversível, cujo tratamento será a remoção do tecido cariado, proteção pulpar e restauração definitiva.

IV. O teste de percussão deve ser aplicado sobre os dentes vizinhos e no dente objeto da queixa principal, para verificação da saúde do periodonto apical, devendo esse recurso ser utilizado como rotina diagnóstica, mesmo quando se trata de polpa vital.

V. Na complementação diagnóstica, o teste à palpação irá definir o quadro clínico acima, pois irá evidenciar os aspectos inflamatórios periapicais presentes neste caso.

- A) V, F, V, V, V
- B) V, V, F, F, F
- C) V, F, V, V, F
- D) V, V, F, F, V
- E) F, V, F, F, V

41. (CONCURSO MAURITI/2018) Um paciente de 24 anos, sexo feminino, procurou atendimento odontológico queixando-se de um desconforto pela tumefação da região anterior do palato. Na avaliação do exame radiográfico periapical apresentou uma imagem radiolúcida bem-circunscrita próxima ou na linha média da região anterior de maxila, entre os ápices dos incisivos centrais, sendo observado o deslocamento das raízes dos incisivos. O paciente não se queixava de dor, nem relatou história de trauma ou de procedimento cirúrgico nessa região. Observou-se que no exame clínico, os incisivos superiores se apresentavam íntegros, sendo que os testes de percussão, profundidade de sondagem e palpação na área do véstíbulo, não foram

identificados sinais de anormalidades, bem como os testes de sensibilidade pulpar apresentaram -se dentro da normalidade. Ainda na inspeção observou-se uma tumefação firme assintomática, porém o paciente percebeu que ela vem aumentando de tamanho. Diante do caso acima relatado, qual o diagnóstico provável?

- A) Granuloma periapical
- B) Abscesso dento alveolar agudo
- C) Cisto Nasopalatino
- D) Abscesso dento alveolar crônica
- E) Cisto dentígero.

42. (CONCURSO MAURITI/2018) Um paciente do gênero masculino, 39 anos de idade, procurou tratamento odontológico queixando-se de fortes dores na hemiarcada superior. A dor tinha característica difusa, espontânea que piorava em decúbito. O exame clínico revelou presença de restaurações fraturadas com cárie secundária nos elementos 14 e 13, e presença de lesão cariosa profunda no 15. Durante os exames complementares, observou-se que o dente 14 e 13 responderam com dor forte de curta duração após a remoção do estímulo a frio, no entanto o dente 15 respondeu mais intensamente com declínio lento. Não houveram respostas dolorosas quanto aos testes de percussão e palpação.



Patologia oral & maxilofacial / Brad Neville... [et al.] ;
[tradução Danielle Resende Camisasca Barroso... et al.]. —
Rio de Janeiro : Elsevier, 2009

Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A) O provável diagnóstico pulpar do dente 14 indica necrose gangrenosa.
- B) O provável diagnóstico do dente 15 indica periodontite apical aguda de origem traumática
- C) O provável diagnóstico do dente 15 indica pulpite reversível
- D) De acordo com os resultados dos exames complementares para o dente 15, há indicação de intervenção endodôntica
- E) O provável diagnóstico do dente 13 indica pulpite irreversível

Análise o caso clínico abaixo e responda as questões 43 e 44.

43. (CONCURSO MAURITI/2018) Em um serviço de urgência de uma clínica odontológica, um paciente relatou dor



intensa na região anterior superior, sobretudo a mastigação, dizendo que os dentes haviam "estufado na boca".

Na história passada da dor, o paciente relatou que a mesma se iniciou a dois dias atrás, tendo se agravado na noite anterior, fazendo com que o paciente se automedicasse com antiinflamatório. Na imagem radiográfica constatou-se presença de rarefação óssea periapical nos dentes 12 e 22, com tratamentos endodônticos insatisfatórios.

No exame clínico, observou-se restaurações insatisfatórias em todos os dentes, além da presença de fístula entre os dentes 21 e 22, advinda do dente 22. O teste de sensibilidade a frio foi negativo para todos esses dentes, já o teste de percussão foi positivo, com muita dor apenas para o dente 11. Não havia presença de edema, nem tumefação.

Assinale a alternativa que contém o diagnóstico correto para o dente 11.

- A) Periodontite Apical Aguda
- B) Pulpite irreversível sintomática
- C) Abscesso dentoalveolar crônico
- D) Periodontite Apical crônica
- E) Osteíte condensante

44. (CONCURSO MAURITI/2018) De acordo com o caso clínico acima, assinale a alternativa que contém o diagnóstico correto para o dente 12 e 22, respectivamente:

- A) Periodontite Apical Aguda; Abscesso dentoalveolar crônico
- B) Pulpite irreversível sintomática, Periodontite Apical Crônica

- C) Abscesso dentoalveolar crônico, Periodontite Apical Aguda
- D) Periodontite Apical crônica, Abscesso dentoalveolar crônico
- E) Abscesso dentoalveolar agudo, Periodontite Apical crônica

45. (CONCURSO MAURITI/2018) O insucesso endodôntico é, na maioria das vezes, resultante de falhas técnicas, as quais impossibilitam a conclusão adequada dos procedimentos intracanaís voltados para o controle e a prevenção da infecção endodôntica. O retratamento endodôntico consiste na execução do tratamento novamente, devido ao fracasso do tratamento anterior ou devido a necessidade de fazer um tratamento mais adequado, principalmente nos casos em que surgiu a necessidade de os elementos dentários servirem de suporte a trabalhos protéticos.

Diante disso, julgue as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Na maioria das vezes o fracasso endodôntico é resultante da permanência de uma infecção instalada na porção apical do canal, mesmo nos casos em que os canais, aparentemente, foram tratados de forma adequada.
- II. A microbiota associada a casos de fracasso da terapia endodôntica é constituída principalmente por micro-organismos gram-negativos com predomínio aparente de anaeróbios estritos e fungos
- III. Os maiores índices de sucesso no tratamento endodôntico de polpas infectadas ocorrem quando o limite da obturação está entre 0 e 2 mm aquém do ápice.



IV. Canais obturados expostos diretamente à saliva não são passíveis de serem recontaminados, graças à não solubilização e impermeabilidade do cimento endodôntico.

- A) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- C) apenas as afirmativas II e III estão corretas
- D) apenas as afirmativas II e IV estão corretas
- E) apenas as afirmativas III e IV estão corretas

46. (CONCURSO MAURITI/2018) Um paciente, do gênero masculino, 41 anos de idade, apresentou-se no serviço de urgência, com um quadro doloroso dor no dente 15. Ao ser examinado, observou-se que havia um grau de gengivite associada a placa bacteriana, com presença de sangramento em todos os sextantes. Clinicamente observou-se também sensibilidade acentuada ao teste de percussão e teste de vitalidade pulpar negativo, com presença de cárie secundária. Durante a sondagem foi verificada a presença de perda óssea com profundidade de 7mm de sondagem na face mesial do dente 15, com exsudato purulento. O diagnóstico e o tratamento adequados para o caso são:

- A) abscesso periapical agudo; tratamento endodôntico drenagem via sulco.
- B) lesão endoperiodontal; tratamento endodôntico e antibioticoterapia
- C) abscesso periodontal; raspagem com acesso cirúrgico e antibioticoterapia.

D) periodontite apical aguda; tratamento endodôntico e antibioticoterapia

E) lesão endoperiodontal; tratamento endodôntico e tratamento periodontal

47. (CONCURSO MAURITI/2018) Em relação aos atendimentos de urgências endodônticas, analise os itens a seguir:

- I. Um dente com periodontite perirradicular aguda terá resposta positiva e dolorosa à pressão da mordida ou à percussão. Esse dente pode ou não responder aos testes de vitalidade pulpar.
- II. Antibióticos não são eficazes no tratamento de doenças crônicas, como no caso de lesões perirradiculares refratárias ao tratamento endodôntico. Nessas situações, o uso prolongado da droga pode induzir a seleção e predomínio de micro-organismos resistentes, além de predispor a infecções secundárias em outras regiões do organismo.
- III. O uso de antibióticos por via sistêmica, nos casos de infecções endodônticas, esta indicado quando infecções periapicais apresentam sinais de disseminação do processo infeccioso, ou sinais e sintomas de ordem sistêmica, como se vê nos abscessos periapicais crônicos.
- IV. No atendimento de urgência do abscesso perirradicular agudo, deve-se tentar sempre que possível, drenar todo exsudato purulento e esperar que o todo pús extravase de dentro do canal. Não é recomendado deixar o dente aberto para a drenagem pois isso pode permitir aumento significativo da população microbiana dentro do canal e a introdução de novos microorganismos no canal, inclusive bactérias entéricas.



Em relação as afirmativas acima, escolha a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmativas são verdadeiras
- B) I, II e IV são verdadeiras
- C) I, II, e III são verdadeiras
- D) I, III e IV são verdadeiras
- E) II, III e IV são verdadeiras

48. (CONCURSO MAURITI/2018) A sobreposição de raízes ou canais na imagem radiográfica é um problema comum em primeiros pré-molares superiores, molares superiores e molares inferiores, onde a radiográfica ortorradial mostra a sobreposição das raízes e canais radiculares, desta forma, para que haja a identificação correta dos canais radiculares em dentes multirradiculares a técnica indicada será a técnica de Clark. Baseado no enunciado, marque a alternativa correta em relação a essa técnica para o primeiro molar inferior:

- A) Na incidência mesiorradial, o canal mesio-vestibular aparece posicionado para mesial.
- B) Na incidência mesiorradial, o canal mesio-lingual aparece posicionado para mesial.
- C) Na incidência mesiorradial, o canal mesio-palatino aparece posicionado distal.
- D) Na incidência distorradial, o canal mesio-vestibular aparece posicionado para distal.
- E) Na incidência distorradial, o canal mesio-palatino aparece posicionado para mesial.

49. (CONCURSO MAURITI/2018) A prevalência de traumas dentais tem aumentado significativamente nos últimos tempos acometendo crianças e adolescentes, devido ao aumento da prática de esportes, quedas, acidentes de bicicleta, automóveis e violência. As lesões dentais traumáticas são situações especiais que requerem tratamento imediato e acompanhamento por longos períodos, pois podem gerar sérias consequências físicas e psicológicas aos pacientes, causando estresse emocional aos familiares, além de gerar altos custos para a reabilitação. Com relação às lesões traumáticas dos tecidos de suporte, assinale a alternativa correta.

- A) Na concussão, o reposicionamento do dente o mais rápido possível (no local do acidente) é o protocolo preconizado. O cirurgião-dentista deve avaliar os aspectos clínicos e radiográficos e proceder à contenção do elemento dentário (do tipo flexível), que deverá ser mantida por 14 dias aproximadamente.
- B) Na intrusão em dentes com rizogênese incompleta, indica-se o reposicionamento com fórceps e contenção semirrígida por 1 a 2 semanas
- C) Na subluxação ocorre lesão às estruturas de suporte do dente, com acentuada sensibilidade à percussão, mobilidade aumentada, mas sem deslocamento (dente em posição normal no alvéolo).
- D) O tratamento para fratura radicular consiste no alívio das interferências oclusais, prescrição de dieta líquida e pastosa e imobilização rígida por 2 semanas.

E) Para a avulsão o meio de armazenamento mais indicado para a conservação das fibras do ligamento periodontal é a saliva para garantir a descontaminação das fibras.

50. (CONCURSO MAURITI/2018)

Analisando a imagem radiográfica ao lado, observou-se a presença de lesão periapical nos incisivos superiores. Segundo o relato do caso, a criança sofreu um acidente traumático (queda no toboáguá, batendo a boca no fundo da piscina) há um ano. Clinicamente observou-se uma fratura coronária no dente 11, com envolvendo esmalte, dentina, e no dente 21 fratura de esmalte. Relatou ainda que os dentes ficaram muito moles e que aos poucos a mobilidade cessou. No exame radiográfico observou-se rizogênese incompleta, com presença de lesão em ambos os dentes.

Assinale a alternativa correta quanto ao tratamento corretamente indicados para o paciente e o objetivo do mesmo, respectivamente:



imagem
do site
www.endo-e.com

A) A revascularização pulpar tem tido sucesso somente em dentes com vitalidade, onde ainda permanecem células tronco viáveis, sendo que a necrose e infecção contra indicam as tentativas de sucesso, mesmo com criteriosa desinfecção do espaço pulpar antes do procedimento regenerador propriamente dito

B) tratamento endodôntico com repetidas trocas de medicação à base de hidróxido de cálcio objetivando o término da formação radicular – apicigênese.

C) tratamento endodôntico com repetidas trocas de medicação à base de hidróxido de cálcio associado ao paramonoclorofenol canforado objetivando a formação de barreira apical mineralizada-revascularização pulpar.

D) tratamento endodôntico com repetidas trocas de medicação à base de hidróxido de cálcio objetivando o término da formação radicular – apicificação.

E) tratamento endodôntico com medicação intracanal à base o formocresol é amplamente utilizado por ser um material atóxico, gerando regeneração tecidual na adjacência da área de aplicação.