

Prova de conhecimento específico com gabarito edital PPGCO 01/2021

Podem ser considerados aspectos histológicos da dentina, EXCETO:

Os túbulos dentinários são canalículos que atravessam a camada de dentina ocupados pelos prolongamentos odontoblásticos.

Na dentina coronal, os túbulos seguem um trajeto em formato de “S”, sendo essa curvatura menos pronunciada sob as cúspides e bordas incisais.

A dentina peritubular é um colar de matriz altamente calcificada com pouca quantidade de colágeno que delimita os túbulos dentinários.

X A dentina esclerótica é aquela em que os túbulos dentinários se tornaram ocluídos pela grande deposição de fibras colágenas. Ela aumenta com a idade e é mais comum na coroa em comparação a dentina radicular.

São aspectos relacionados à mucosa oral, EXCETO:

A função sensitiva da mucosa oral é importante porque ela fornece consideráveis informações sobre eventos na cavidade oral. Na boca estão receptores que respondem à temperatura, ao tato, à dor e relacionados à gustação.

Uma outra função da mucosa oral é a proteção, já que a mucosa é uma túnica de revestimento superficial que protege os tecidos mais profundamente situados.

X Em regiões como a gengiva, partes do palato duro e soalho da boca a mucosa oral está diretamente ancorada ao perióstio subjacente constituindo um mucoperióstio.

Os pontos de Fordyce são pontos amarelados pálidos em áreas da mucosa oral em decorrência da presença de glândulas sebáceas.

Sobre os protocolos clínicos de dentes permanentes avulsionados, assinale a alternativa CORRETA:

Em dentes com ápice aberto com período extra-alveolar inferior a 60 minutos, deve-se realizar o tratamento endodôntico imediatamente para evitar o desenvolvimento de reabsorções radiculares. Em dentes com ápice aberto com período extra-alveolar acima de 60 minutos, o reimplante está contraindicado.

Em dentes com ápice fechado e período extra-alveolar inferior a 60 minutos, o tratamento endodôntico deve ser iniciado fora da cavidade oral, antes do reimplante ser realizado.

X Em dentes com ápice fechado e período extra-alveolar superior a 60 minutos, o ligamento periodontal remanescente deve ser removido antes do reimplante ser realizado.

Sobre as consequências ao suprimento neurovascular de dentes traumatizados, assinale a alternativa CORRETA:

A obliteração do canal radicular é mais comum após fraturas coronárias do que após as injúrias por luxação.

X Um dos fatores mais importantes para o desenvolvimento de necrose pulpar pós-trauma é o estágio de rizogênese do dente traumatizado.

Na reabsorção radicular interna, a polpa necrosada é o tecido envolvido na reabsorção da estrutura radicular.

O tratamento endodôntico é o tratamento mais efetivo para paralisar a reabsorção por substituição.

As características histopatológicas do líquen plano são típicas, porém não específicas, pois outras condições podem apresentar algumas características semelhantes. Marque a alternativa que não apresenta características liquenoides na histopatologia:

Lupus eritematoso

X Pênfigo vulgar

Doença enxerto versus hospedeiro

Reação liquenoide

A transformação maligna é o resultado de alterações genéticas, as quais são melhores representadas pela alternativa:

Mutações nos receptores de membrana celular.

X Mutações nos oncogenes e genes supressores de tumor que regulam o ciclo celular.

Mutações hereditárias.

Aumento nuclear, polimorfismo celular e hiperchromia.

Baseado na Classificação das Doenças Periodontais e Peri-implantares de 2018 as condições periodontais são divididas em grandes grupos, sendo eles:

Saúde gengival, periodontite, condições sistêmicas e outras condições que afetam o periodonto.

Saúde periodontal, periodontite crônica, periodontite agressiva e outras condições que afetam o periodonto.

Saúde gengival, periodontite, doenças periodontais como manifestação das doenças sistêmicas e outras condições que afetam o periodonto.

X Saúde periodontal, condições e doenças gengivais, periodontite e outras condições que afetam o periodonto.

Baseado na classificação das Doenças Periodontais e Peri-implantares de 2018 quanto à *condição mucogengival na presença de recessões gengivais*, é CORRETO afirmar que:

As recessões gengivais são classificadas em Tipos 1, 2, 3 e 4.

X A condição radicular deve ser considerada de acordo com a presença ou não de concavidades na superfície radicular.

A Classe – (menos) representa a presença de um degrau cervical > 0,5 mm e a Classe +(mais) representa a ausência de degrau cervical > 0,5 mm.

Pode ser definida como migração coronária da margem gengival/tecidual causada por diferentes condições/patologias.

Sobre a ATM, marque a alternativa INCORRETA:

A oclusão possui relação de interdependência com a ATM.

As faces articulares da ATM se diferem das outras articulações sinoviais, por serem constituídas de cartilagem fibrosa.

O disco articular possui como funções de regularizar a discrepância entre as faces articulares e absorve impactos.

A cápsula da ATM, é bastante frouxa na parte superior, para permitir os amplos movimentos da mesma.

X O ligamento temporomandibular limita os movimentos protrusivos da ATM.

Sobre o crânio, marque a alternativa INCORRETA:

O canal da mandíbula apresenta-se curvo de posterior para anterior, cruzando o corpo da mandíbula.

Na mandíbula, a cortical óssea externa no nível de molares, torna-se mais espessa, ficando com sua maior espessura na altura do terceiro molar.

Nos indivíduos leptoprosópicos as raízes dos incisivos estão mais afastadas do assoalho da cavidade nasal.

X O tipo facial do indivíduo não altera a espessura da lâmina alveolar vestibular no nível da crista zigomático-alveolar.

O seio maxilar é o maior dos seios da face e o primeiro a se desenvolver.

Segundo HUPP, ELLIS e TUCKER, referindo-se à Teoria da Osteogênese em duas fases na reconstrução cirúrgica dos defeitos dos maxilares, é INCORRETO o que se afirma em:

Na fase 1, a regeneração óssea surge inicialmente das células transplantadas no enxerto que proliferam e formam novo osteoide.

Na fase 1, um grande número de células morre durante o procedimento de transplante. Quanto mais células viáveis sobrevivem ao transplante, maior será a quantidade de osso neoformado.

X A fase 1 também é responsável pelas modificações no leito receptor como os eventos reabsorção, substituição e remodelação contínua.

A fase 2 da regeneração óssea ocorre das modificações do leito receptor pela intensa angiogênese e proliferação fibroblástica.

Na fase 2, os fibroblastos e outras células mesenquimais diferenciam-se em osteoblastos e começam a depositar novo osso.

Sobre a técnica de enucleação de lesões benignas da boca é CORRETO afirmar:

X É o tratamento de escolha para qualquer cisto que possa ser removido cirurgicamente sem sacrificar indevidamente as estruturas adjacentes.

Sua principal vantagem é a preservação de dentes que podem estar envolvidos no interior da lesão. Necessita de colaboração do paciente para realizar irrigação da loja cirúrgica no pós-operatório.

Consiste em uma biópsia incisional, com a desvantagem de que apenas um fragmento da lesão é obtido para o exame histopatológico.

Está indicada para lesões mandibulares de grandes dimensões para prevenir fratura óssea.

Na execução das manobras semiotécnicas, a inspeção e a palpação são as mais utilizadas no processo diagnóstico em Odontologia. Referentes a essas manobras, pode-se afirmar que, EXCETO:

Na inspeção, utiliza-se o sentido da visão para avaliação do aspecto, cor e tamanho da lesão identificada.

As lesões fundamentais contribuem para a compreensão e descrição dos achados clínicos apurados durante o exame físico.

X A palpação sempre antecede a inspeção, pois a consistência dos achados clínicos norteia de forma segura o diagnóstico.

A palpação pode ser digital, bidigital, digitopalmar, sendo necessário um anteparo para a estrutura a ser palpada.

Com a palpação, pode perceber alterações de textura, crepitações, mobilidade, resistência muscular e presença de massas.

Em relação à análise das lesões ósseas é CORRETO dizer:

Identificar a localização exata da lesão ajuda a determinar o epicentro.

Quando a alteração atinge todas as estruturas ósseas da região maxilofacial pode ser considerada uma condição generalizada.

Quando a alteração ocorre bilateralmente geralmente trata-se de variações da anatomia normal.

X As alternativas A, B e C estão corretas.

Apenas as alternativas B e C estão corretas.

Segundo White & Pharoah (2015), a resolução de contraste de uma radiografia digital é uma função da interação dos seguintes fatores, EXCETO:

X Capacidade do sistema de imagens em termos de pares de linha por milímetro.

Capacidade do sistema de imagens para distinguir diferenças nos números de fótons de raios X.

Capacidade do computador de exibir diferenças de densidade entre níveis de cinza.

Capacidade do observador de reconhecer diferenças de densidade entre níveis de cinza.

Quanto aos parâmetros técnicos que compõem um protocolo de aquisição de Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC), é CORRETO afirmar que:

O aumento da miliamperagem (mA) tem um efeito maior sobre a dose de radiação do que o aumento da kilovoltagem-pico (kVp).

X A resolução espacial de uma imagem de TCFC depende de outros fatores além do tamanho do voxel selecionado para aquisição.

O aumento no número de projeções de imagens base resulta em imagens reconstruídas com mais artefatos.

A redução do tamanho do campo de visão (FOV – *field of view*) piora a qualidade de imagem.

Com relação aos exames radiográficos extra-orais, marque a alternativa INCORRETA.

Na projeção cefalométrica lateral podem ser identificadas as órbitas, seios frontal e maxilar, fissura pterigomaxilar e processo zigomático da maxila.

X Na projeção de Towne reversa com boca aberta podem ser avaliados o septo nasal, os arcos zigomáticos e os côndilos mandibulares.

Na projeção Waters observam-se os seios maxilares, a cavidade nasal e os processos coronoides.

Na projeção submentovértice uma subexposição é necessária para avaliar os arcos zigomáticos.

Com base no capítulo “Métodos profissionais e combinações de fluoretos”, avalie as afirmações a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

A adição de fluoretos aos dentifrícios surgiu nas décadas de 1940 e 1950 na Europa e EUA, respectivamente.

O método de lavagem da boca após uso do dentifrício fluoretado não é considerado outro determinante na sua eficácia anticárie.

X Atualmente, pode-se afirmar que o dentifrício fluoretado é o método de aplicação tópica mais utilizado a nível mundial.

A adição de fluoretos aos dentifrícios no Brasil surgiu apenas na década de 1970.

Selecione a resposta ERRADA em uma pesquisa com desenho de um estudo de coorte:

Um grupo de indivíduos não doentes é classificado segundo o grau de exposição a um possível fator de risco.

X Os dados são coletados em um único momento.

É um estudo de observação longitudinal de base populacional.

Os casos de aparecimento da doença serão contabilizados nos grupos exposto e não exposto.

A escolha de um tipo de desenho para investigar uma hipótese de exposição-doença NÃO depende:

Da natureza da doença.

Do tipo de exposição.

Dos recursos disponíveis.

X Do tipo de intervenção.

Do conhecimento existente sobre essa relação.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO DE ASSINATURA



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por
TANIA REGINA GRAO VELLOSO - SIAPE 3243216
Departamento de Clínica Odontológica - DCO/CCS
Em 08/06/2021 às 16:52

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/203402?tipoArquivo=O>