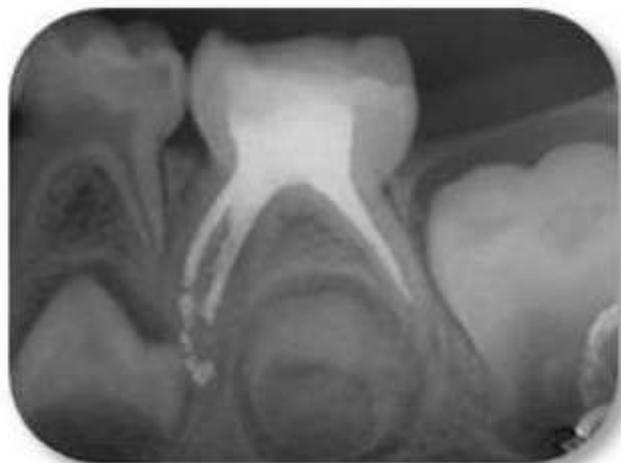


Prova de Odontopediatria – Diurno - 25/03/11

Aluno: _____

- 1 Por que não realizamos o preparo apical no tratamento endodôntico de dentes decíduos?



Resposta:

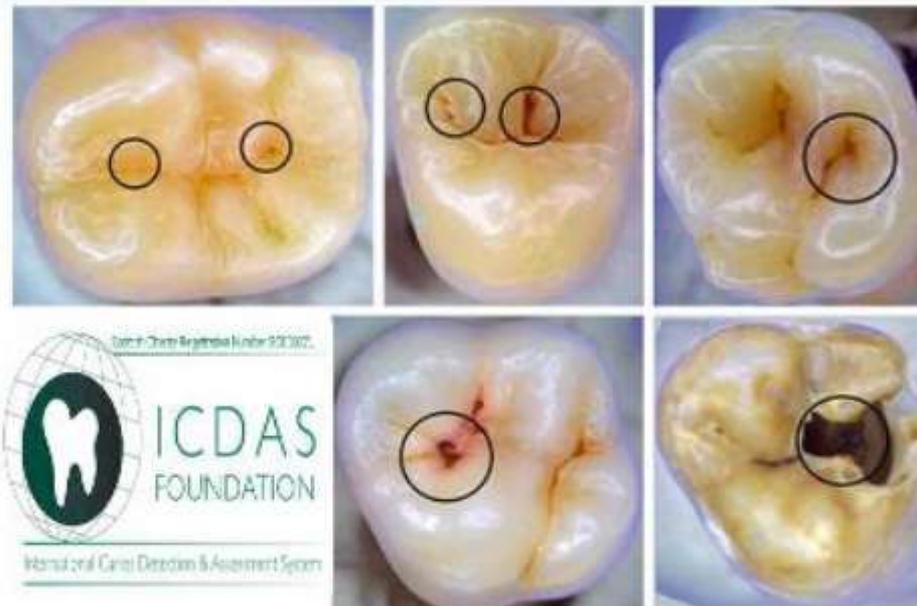
Porque há uma área de equilíbrio entre reabsorção e neoformação que será envolvida pela pasta e como não há "travamento de cones de guta percha" como nos dentes permanentes, o canal somente é limpo e obturado pela pasta.

2 Paciente com 9 anos de idade, apresenta clinicamente o dente 75 em infra-oclusão e o dente 36 mesializado. O exame radiográfico mostrou a presença do germe do dente 35 com metade de sua raiz formada e imagem sugestiva de anquilose do dente 75. O tratamento para o dente 75 é:



- Esperar a esfoliação do dente
- Exodontia com odontosseção do dente
- Extrair ortodonticamente
- Exodontia simples
- Adaptar coroa de aço

3 Assinale a alternativa que avalia as principais conseqüências frente ao diagnóstico das lesões de cárie:



- a. A não detecção da presença de microcavitações (escore 3) na superfície oclusal não favorece a evolução das lesões já que elas podem ser inativadas facilmente.
- b. Os escores 1 e 2 estão relacionados à necessidades restauradoras.
- c. A não detecção dos sombreamentos (escore 4) não interfere no plano de tratamento.
- d. A detecção de opacidades (escores 1 e 2) o mais precocemente é essencial para a adoção de medidas preventivas que favorecem o melhor prognóstico no tratamento da doença.
- e. O escore 5 representa a detecção de lesões microcavitadas em esmalte e dentina e a presença de cavidade é o único fator que define o tratamento restaurador.

4 Classifique a figura abaixo pelo tipo de arco, segundo Baume.

Escreva a respeito do prognóstico desse tipo de arco.



Resposta:

Arco tipo I.

O prognóstico é favorável, pois, facilita a higienização e, provavelmente, terá espaço para acomodação dos incisivos permanentes.

5

Após cirurgia de frenectomia lingual, qual(is) medicamento(s) devem ser receitados para um paciente de 7 anos de idade sem comprometimento sistêmico?



- a) Deve ser receitado Paracetamol solução gotas como medicamento de escolha para prevenção da dor.
- b) Dever ser receitado Amoxicilina solução oral associado à Dipirona solução oral, como medicamentos de escolha para controle de infecção e de dor, respectivamente.
- c) Dever ser receitado Cefalexina solução oral associado à Paracetamol solução gotas, como medicamentos de escolha para controle de infecção e de dor respectivamente.
- d) Deve ser receitado Nimesulida solução oral e Paracetamol solução gotas, como medicamentos de escolha para controle do da dor e do quadro inflamatório, respectivamente.

6

Assinale a seqüência correta das fases do plano de tratamento.



- a. Fase preparatória - fase de urgência - fase sistêmica - fase restauradora - fase de manutenção.
- b. Fase sistêmica - fase de urgência - fase restauradora - fase de manutenção.
- c. Fase de urgência - fase sistêmica- fase preparatória- fase restauradora- fase de manutenção.
- d. Fase de urgência - fase preparatória- fase sistêmica - fase restauradora- fase de manutenção.
- e. Fase preparatória- fase sistêmica-fase de urgência- fase restauradora- fase de manutenção.

7

Com relação às características da dentina cariada, analise as frases abaixo.

I. A dentina infectada é amarelada, facilmente removida com curetas, predominantemente microrganismos acidogênicos e remineralizável..

II. A dentina afetada é acastanhada, resistente a curetagem, predominantemente microrganismos proteolíticos e não remineralizável

III. Deve-se remover, até escutar "o grito da dentina".



Assinale a alternativa correta:

- a) É verdadeiro o que se afirma em I, mas é falso o que se afirma em III.
- b) É verdadeiro o que se afirma em II, mas é falso o que se afirma em I.
- c) É falso o que se afirma em III, mas é verdadeiro o que se afirma em I e II.
- d) Todas as afirmações são verdadeiras.
- e) Todas as afirmações são falsas.

8

Um recém nascido de gestação de 40 semanas e peso ao nascimento de 2350 kg, deve ser classificado como? Qual é a importância do controle nutricional no primeiro ano de vida desse bebê?



Resposta:

É considerado como um recém nascido de termo de baixo peso. É no primeiro ano de vida que o bebê triplica o seu peso ao nascimento e ganha 50% do tamanho (comprimento). Se ocorrer um déficit nutricional nessa época pode não conseguir recuperar nos anos seguintes, levando essa falta para o desenvolvimento e crescimento da criança. Já no segundo ano de vida o ganho de peso é menor e a relação peso/estatura também diminui.

Traumatismo em dente decíduo:

a) Quais tipos de traumatismos no dente decíduo teriam maiores riscos para causar sequêlas no dente permanente? Explique o por que de cada um.

b) A idade do paciente no momento do trauma interfere no risco da sequêla para o dente permanente? Por que?



RESPOSTA:

a) Intrusão, Luxação e Avulsão.

Traumas que deslocam a raiz de sua posição original:

Intrusão: O dente pode intruir em direção ao germe do dente permanente, afetando sua formação.

Luxação: O deslocamento da raiz pode atingir o germe do dente permanente, assim como o deslocamento de tecidos.

Avulsão: Porque o dente na avulsão não sai do alvéolo como se fosse uma exodontia. A raiz do dente pode intruir, palatinizar e então sair do alvéolo. Portanto a avulsão pode causar sequelas nos dentes permanentes.

10 Quais as possíveis respostas da polpa após uma fratura de esmalte e dentina com exposição pulpar?



- calcificação pulpar e necrose pulpar
- calcificação pulpar, necrose pulpar e pólipos pulpar
- necrose pulpar e pólipos pulpar
- calcificação pulpar e pólipos pulpar
- nenhuma alteração

11 Quais as orientações básicas para o reparo do tecido periodontal após um traumatismo em dentes decíduos?



Resposta:

- 1) Repouso do dente – não morder na região, dieta pastosa e remoção dos hábitos de sucção;
- 2) higiene da área – limpeza com gaze e água oxigenada 10V ou solução a base de clorexidina, e assim que possível escovação;
- 3) avaliar a necessidade de prescrição medicamentosa (analgésico, anti-inflamatório e antibiótico) e se tomou vacina antitetânica;
- 4) controle clínico e radiográfico e acompanhamento da formação do germe do permanente até sua erupção.

12 O que é educação direta e indireta do paciente e quais meios se utilizam para realizá-las?



Resposta:

Contato frente a frente entre paciente e o profissional, manter e fortalecer essa relação com comunicação periódica, educação indireta (folder, cartazes, vídeos) ou eletrônica e educação a longa distância, por correio e email ou telefone.

Em caso de prescrição de profilaxia antibiótica em uma criança de 7 anos e 25 kg, quais medicações poderiam ser indicadas? Qual deve ser a dose a ser administrada 30 minutos a 1 hora antes do procedimento?



Resposta:

Amoxicilina(via oral) ou Cefalexina(via oral) 50 mg/Kg peso

Clindamicina (via oral) 20 mg/Kg peso

Cáculo dose:

Amoxicilina

50mg – 1 Kg

X - 25

X= 1250mg

Frasco de 250mg/5ml

1250mg – dose

Dose = 25 ml

Frasco de 500mg/5ml

1250mg - dose

Dose = 12,5 ml