

Nome: _____ nº _____

CADA QUESTÃO ESCRITA = 1,0

CADA QUESTÃO TESTE = 0,5

Quais as medidas indicadas em relação ao uso de dentifrícios fluoretados e aplicações tópicas de consultório para se evitar a fluorose em pacientes infantis?

RESPOSTA: Para os dentifrícios, controlar a ingestão. Como: quantidade colocada na escova, momento de realização da escovação (após as grandes refeições – diminui a absorção), estimular a cuspir (crianças maiores) ou limpar após escovar com fralda ou gaze (crianças menores).

Qual a utilidade do cariograma no atendimento do paciente infantil?

RESPOSTA: Avaliar o risco de forma dinâmica, avaliar o impacto das mudanças de comportamento no risco de cárie e motivar o paciente e responsáveis.

Se o paciente apresente num segundo molar decíduo um escore 4 do ICDAS que o dentista classifica erroneamente como 2, quais as implicações desse erro? O que provavelmente o dentista não observou para cometer esse erro?

RESPOSTA: Ele tratará de forma errada a lesão. Escore 4 é lesão em dentina, ao passo que 2 em esmalte. Provavelmente o dentista não observou a sombra, que é característica do escore 4.

Cite as técnicas não farmacológicas para o atendimento da criança e qual a sua importância.

RESPOSTA: Distração, modelagem, falar-mostrar-fazer, reforço positivo e comunicação não-verbal. São importantes pois irão ser usadas no condicionamento do paciente e durante todo o tratamento odontológico.

Uma criança de 5 anos de idade apresentou-se no consultório, queixando-se de dor no dente 85. Ao exame clínico, este dente encontrava-se muito destruído e com fístula. Ao exame radiográfico, observou-se uma lesão pulpar com infecção periapical e rompimento da cripta óssea do germe do dente permanente. Pergunta-se:

- a) qual a radiografia utilizada para auxiliar o diagnóstico?
- b) qual o tratamento indicado para o caso em questão?

RESPOSTAS:

a) RX periapical

b) exodontia + mantenedor de espaço

Uma mãe nos trouxe sua filha de 8 anos (figuras abaixo) para avaliação da oclusão dentária. Durante a anamnese a mãe relatou que a criança respirava normalmente pela boca, deixou de utilizar a chupeta aos 2 anos. Como poderemos orientá-la quanto ao desenvolvimento da oclusão de sua filha? Comente os seguintes aspectos: linha mediana, relação interarcos, relação distal de molares permanentes, relação de caninos decíduos, sobressaliência e sobremordida, cronologia e sequência da erupção dental, bem como o prognóstico para o desenvolvimento da oclusão futura.



RESPOSTA: Relação transversal: presença de mordida cruzada posterior, desvio de linha mediana

Relação Antero posterior: relação de molares e de caninos em classe I de Angle, sobressaliência adequada

Relação vertical: sobremordida adequada

Sequência de erupção: para uma criança de 8 anos, encontra-se dentro dos parâmetros de normalidade

Bom prognóstico de desenvolvimento de oclusão, mas devido à presença de respiração bucal encaminhar para o otorrinolaringologista, para avaliação das vias aéreas superiores; e para o ortodontista para correção da má oclusão já instalada.

Em relação a técnica interproximal , explique:

- a) como o filme é preparado
- b) qual a posição da criança na cadeira
- c) qual o ângulo vertical
- d) em que região incide o feixe central de raios x
- e) como a criança mantém o filme em posição

RESPOSTAS:

- a) pode-se lançar mão de posicionador ou confeccionar a aleta de mordida com fita adesiva.
- b) a criança deve estar posicionada com a linha tragus-comissura labial paralela ao plano horizontal ou solo.
- c) Deve estar entre 8 e 10 graus positivos
- d) sobre a linha tragus – comissura labial
- e) mordendo a aleta do posicionador ou da asa de mordida confeccionada

Considere a seguinte situação: Paciente de 6 anos apresenta manchas brancas ativas nos primeiros molares permanentes em erupção associada à presença abundante de biofilme visível sobre essas superfícies. Para os dentes em erupção, o que devemos indicar pensando em orientações de higiene bucal.

- a) Uso de escovas interdentais
- b) Uso de técnica transversal para limpar as fóssulas e fissuras
- c) Uso de técnica transversal para compensar a infra-oclusão.
- d) Uso de técnica ântero-posterior, para compensar a infra-oclusão.

RESPOSTA: C

A experiência de cárie:

- a) Determina apenas se o paciente tem lesões de cárie em atividade.
- b) Apenas verifica se o paciente teve lesões de cárie nos últimos cinco anos.
- c) É um importante preditor do risco de cárie do paciente.
- d) Só é útil para avaliar o histórico do paciente em relação à doença, mas não auxilia quanto ao prognóstico.

RESPOSTA: C

A técnica da réplica Oclusal pode ser indicada:

- a) somente para dentes decíduos, com pequenas cavidades;
- b) para lesões cavitadas (ESCORE 5-ICDAS);
- c) lesões em dentina com preservação da face oclusal;
- d) apenas lesões em esmalte com preservação da face oclusal;

RESPOSTA: C

Durante o exame clínico, foram observadas manchas brancas nas superfícies vestibulares dos incisivos centrais permanentes e pontas de cúspides dos primeiros molares permanentes em erupção. Pode-se afirmar diante desse caso:

- a) São manchas brancas sinais de lesão incipiente de cárie, pois acometem dentes recém-erupcionados ou em erupção.
- b) São manchas relacionadas com alguma interferência local na formação desses dentes, como por exemplo, traumas e infecções em dentes antecessores, porque acomete um mesmo grupo de dentes.
- c) São sinais clássicos de amelogenese imperfeita, de origem genética.
- d) São manchas relacionados a alguma interferência sistêmica na formação do esmalte, já que acometem dentes que se formam no mesmo período.

RESPOSTA: D

Para tomada radiográfica na região anterior de maxila em crianças de 3 a 6 anos de idade utilizamos:

- a) filme infantil e técnica do paralelismo com posicionador
- b) filme infantil e técnica da bisettriz com a criança segurando o filme
- c) filme adulto e técnica do paralelismo com posicionador
- d) filme adulto e técnica da bisettriz com a criança mordendo o filme

RESPOSTA D

Em relação à manobra de odontosseção, não é correto afirmar:

- a) Deve ser realizada em todas as técnicas cirúrgicas em odontopediatria;
- b) É indicada quando a largura das raízes é maior que a largura da coroa.
- c) Deve ser realizada até próximo o assoalho e finalizada com o auxílio de um cinzel;
- d) Pode ser utilizada em casos de molares decíduos em infra-oclusão com suspeita de anquilose.

RESPOSTA A