

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

EDIÇÃO 2024/2025

Enare

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

TARDE

ODONTOLOGIA (ODONTOT01)

PROVA OBJETIVA

TIPO 1



SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo cem questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha para a marcação das respostas.



TEMPO

- **5 horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **1 hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões.**



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta
- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o programa, a cor e o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com programa ou tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa sorte!

Conhecimentos Gerais

1

O Inamps se constituía como a política pública de saúde que vigorava antes da criação do SUS e foi extinto pela lei federal 8.689, em 1993.

(Fonte: <https://www.epsjv.fiocruz.br/instituto-nacional-de-assistencia-medica-da-previdencia-social-inamps>)

Sobre o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), avalie as afirmativas e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Modelo previdenciário contributivo hospitalocêntrico, inclusivo e priorizava a atenção básica à saúde.
- () Modelo universal de saúde responsável pela melhoria nos indicadores de saúde, como o de mortalidade infantil.
- () Modelo de gestão que reduziu os custos médico-hospitalares devido ao maior controle orçamentário em saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – F – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – V.
- (E) F – V – F.

2

A respeito da 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília, no ano de 1986, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabeleceu um marco histórico, mas ainda sem participação popular.
- (B) Propôs a criação de um sistema de saúde público e de um privado, independentes.
- (C) Criou o arcabouço do SUS e a Comissão Nacional da Reforma Sanitária (CNRS).
- (D) Teve como tema central efetivando o SUS – *acesso, qualidade e humanização na atenção à saúde com controle social*.
- (E) Criou o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.

3

O Decreto nº 7.508/2011, como figura jurídica que dará concretude a cada ente federado frente aos compromissos comuns, instituiu

- (A) a alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS).
- (B) o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).
- (C) o Pacto pela Saúde em defesa do SUS, pela vida e pela gestão.
- (D) os percentuais mínimos a serem investidos nas ações e serviços de saúde.
- (E) a participação direta e indireta de capital externo na assistência à saúde.

4

Segundo o Art. 3º da Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, temos como Rede Temática de Atenção à Saúde, a

- (A) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
- (B) Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde (RNPVS).
- (C) Rede Nacional de Atenção Integral da Saúde do Trabalhador (RAIST).
- (D) Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (Rebrats).
- (E) Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (Renaveh).

5

Segundo a Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, a Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

(Fonte: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003_03_10_2017.html#CAPITULO1)

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Nem todos os pontos de atenção à saúde são importantes para que os objetivos da rede de atenção à saúde sejam cumpridos.
- II. Os pontos de atenção à saúde espaços em que se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Um dos objetivos da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) II e III, apenas.

6

A Equipe do Núcleo de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), como competência específica, deve

- (A) planejar, estrategicamente, a implantação das Unidades Básicas de Saúde.
- (B) formar equipes multidisciplinares, a partir de indicações do Ministério da Saúde.
- (C) participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
- (D) ser responsável pela composição da equipe multiprofissional, definindo os profissionais e a carga horária da equipe.
- (E) atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde a partir de normativas do Conselho Nacional de Saúde.

7

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), uma Unidade Básica de Saúde (UBS), em relação à infraestrutura e à ambiência, deve

- I. estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades.
- II. considerar a densidade demográfica, perfil da população e as ações e serviços de saúde a serem realizados.
- III. ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos etc.).

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

8

Segundo a Portaria nº 198/2004, que institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor, a condução local/regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde será efetivada mediante um Colegiado de Gestão configurado como polo de educação permanente em saúde para o SUS com as funções de

- I. identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- II. mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas);
- III. articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em rede-escola.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

9

Assinale a opção que indica o *princípio* da Política Nacional de Humanização que visa ao aumento do grau de comunicação intra e intergrupos e à transformação dos modos de relação e de comunicação entre os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde.

- (A) Pluralidade.
- (B) Diversidade.
- (C) Verticalidade.
- (D) Transversalidade.
- (E) Heterogeneidade.

10

Assinale a opção que indica a finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, Portaria nº 2.528/GM de 2006.

- (A) Garantir a permanência de portadores de doenças que necessitem de assistência médica ou de enfermagem permanente, em instituições asilares de caráter social.
- (B) Recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde.
- (C) Priorizar o controle e a prevenção de agravos de doenças crônicas não-transmissíveis em idosos.
- (D) Garantir o acesso de idosos aos sistemas de saúde, em especial à centros especializados de Geriatria.
- (E) Prover assistência multidisciplinar ao idoso, visto que a incapacidade funcional e as limitações físicas, cognitivas e sensoriais são consequências inevitáveis do envelhecimento.

11

Em relação à humanização no âmbito do SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de um programa que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS.
- (B) Enfatiza a idealização do “homem” na construção de um sentido positivo.
- (C) Oferece um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (D) Constrói trocas solidárias e comprometidas com a estrita tarefa de produção de saúde.
- (E) São ações voltadas aos sujeitos de sua ação, ou seja, seus usuários.

12

Assinale a opção que, segundo a Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), apresenta a definição de *vigilância em saúde*.

- (A) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de Saúde Pública.
- (B) Ações que propiciam o conhecimento e a investigação diagnóstica de doenças e agravos e a verificação da qualidade de produtos de interesse de saúde pública e do padrão de conformidade de amostras ambientais.
- (C) Promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articuladas com as demais redes de proteção social, abrangendo atividades voltadas para adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social.
- (D) Ações de monitoramento contínuo da situação de saúde da população do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde.
- (E) Conjunto articulado de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

13

O Art. 16 da Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), estabelece que o financiamento das ações da vigilância em saúde, é garantido de forma

- (A) autônoma, apenas pelo município.
- (B) dual, pelas esferas estadual e municipal.
- (C) unívoca, apenas na esfera federal.
- (D) recíproca, pelos estados e pela União.
- (E) tripartite, pelas esferas federal, estadual e municipal.

14

As opções a seguir apresentam princípios da chamada *Bioética Principlista*, à **exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Autonomia.
- (B) Integralidade.
- (C) Não-maleficência.
- (D) Beneficência.
- (E) Justiça.

15

A Portaria nº 837/2014 estabelece que a Equipe de Saúde da População Ribeirinha (eSFR) será composta por, no mínimo,

- (A) dois médicos, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um microscopista; e dois agentes de saúde.
- (B) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (C) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (D) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e quatro agentes de saúde.
- (E) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; um técnico ou auxiliar em saúde bucal; e dois auxiliares ou técnicos de enfermagem.

16

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde.

Todas as ações realizadas pelas equipes de Consultório na Rua (eCR) devem ser registradas na(o)

- (A) Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).
- (B) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab).
- (E) Sistema de Dados de Populações Vulneráveis (SDPV).

17

Segundo a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde (NR 32), os agentes biológicos são classificados em classes de risco.

Assinale a opção que apresenta um *risco classe 2*.

- (A) Risco individual moderado para o trabalhador, mas com alta probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (B) Baixo risco individual para o trabalhador e para a coletividade, mas com moderada probabilidade de causar doença ao ser humano.
- (C) Risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (D) Risco individual moderado para o trabalhador e com moderada probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (E) Baixo risco individual para o trabalhador e com probabilidade de moderada disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia, mas nem sempre de tratamento.

18

Segundo a NR 32, assinale a opção que apresenta apenas *agentes biológicos*.

- (A) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; culturas de células; vetores e príons.
- (B) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); parasitas; culturas de células; toxinas e príons.
- (C) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; parasitas; vetores e toxinas.
- (D) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); culturas de células; vetores; tecidos orgânicos e toxinas.
- (E) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; vetores; toxinas e príons.

19

Segundo o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica a cor obrigatória da pulseira de identificação do paciente.

- (A) Azul.
- (B) Amarela.
- (C) Vermelha.
- (D) Branca.
- (E) Verde.

20

Segundo o Art. 3º, inciso IV, da RDC nº 36/2013, assinale a opção que apresenta o conceito de *evento adverso*.

- (A) O comprometimento da estrutura ou da função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo.
- (B) O efeito que surge por meio de alguma reação distinta daquela que produz o efeito terapêutico.
- (C) O efeito causado por fármaco que leva ou pode levar a um desfecho negativo.
- (D) A ocorrência imprevista que acontece durante a assistência à saúde.
- (E) O evento ou circunstância que resulte em dano à saúde.

Conhecimentos Específicos

21

Uma paciente com 73 anos, submetida a intubação prolongada e modificações posturais relevantes, apresentou, após sua extubação, impossibilidade de fechamento da boca.

Ao exame físico, observou-se que essa impossibilidade era consequência da luxação anterior da Articulação Temporomandibular (ATM).

Assinale a opção que indica os músculos cujos ligamentos são distendidos na ocorrência da luxação anterior da ATM.

- (A) Masseter, bucinador, pterigoideo lateral e temporal.
- (B) Digástrico, bucinador, temporal e pterigoideo lateral.
- (C) Temporal, pterigoideo lateral, pterigoideo medial e masseter.
- (D) Pterigoideo lateral, pterigoideo medial, bucinador e digástrico.
- (E) Masseter, pterigoideo lateral, pterigoideo medial e orbicular da boca.

22

Um paciente, 23 anos, foi admitido na unidade de emergência hospitalar por traumatismo envolvendo os ossos da face. Exames de imagem revelaram múltiplas fraturas em região de viscerocrânio.

Assinale a opção que possui apenas ossos que constituem o viscerocrânio.

- (A) Frontal, zigomáticos, maxilas, nasais, palatinos, conchas nasais inferiores, mandíbula e vômer.
- (B) Frontal, zigomáticos, maxilas, nasais, lacrimais, conchas nasais inferiores, mandíbula e vômer.
- (C) Zigomáticos, maxilas, nasais, lacrimais, palatinos, conchas nasais superiores, mandíbula e vômer.
- (D) Zigomáticos, maxilas, nasais, lacrimais, palatinos, conchas nasais inferiores, mandíbula e vômer.
- (E) Temporal, zigomáticos, maxilas, nasais, lacrimais, conchas nasais superiores, mandíbula e vômer.

23

Paciente, 25 anos, ASA I, compareceu à consulta em uma clínica odontológica com queixa de desconforto e dor constante na mucosa oral por trauma oclusal. Depois dos exames clínico e complementar, observou-se que o trauma era causado pela condição de bochechas excessivas, devido ao corpo adiposo bucal (Bolas de Bichat), com indicação para Bichectomia.

Assinale a opção que apresenta algumas das estruturas anatômicas mais importantes que circundam o corpo adiposo bucal e que estão, muitas vezes, envolvidas nas complicações da cirurgia de sua remoção.

- (A) Ducto de Stenon, músculo masseter e ramos do nervo facial.
- (B) Ducto de Stenon, músculo bucinador e ramos do nervo facial.
- (C) Ducto de Wharton, músculo masseter e ramos do nervo facial.
- (D) Ducto de Wharton, músculo bucinador e ramos do nervo mandibular.
- (E) Ducto de Wharton, músculo masseter e ramos do nervo mandibular.

24

Um paciente com 13 anos foi encaminhado pela ortodontista para realização de exodontia dos dentes 15 e 25.

Na cirurgia, o cirurgião-dentista fará uso de um anestésico local cuja classificação, de acordo com o sítio biológico e o modo de ação, pertence à Classe D.

As opções a seguir apresentam anestésicos pertencentes à Classe D, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Articaína.
- (B) Lidocaína.
- (C) Prilocaína.
- (D) Benzocaína.
- (E) Mepivacaína.

25

Uma paciente com 30 anos procurou o serviço odontológico de uma Unidade de Pronto Atendimento no segundo trimestre de gestação. Ela precisará ser submetida a uma exodontia simples.

O cirurgião-dentista que realizará o procedimento deseja utilizar um anestésico categorizado, pela agência norte-americana *Food and Drugs Administration* (FDA), como risco gestacional B.

Assinale a opção que apresenta dois anestésicos que pertencem à categoria de risco B.

- (A) Prilocaína e lidocaína.
- (B) Lidocaína e bupivacaína.
- (C) Prilocaína e bupivacaína.
- (D) Mepivacaína e lidocaína.
- (E) Mepivacaína e prilocaína.

26

Uma paciente com 44 anos, 55kg, ASA I, será submetida a uma cirurgia de enxerto de osso autógeno em bloco, doado da região posterior da mandíbula. O anestésico de escolha da equipe responsável pela cirurgia é a Mepivacaína 2%.

Assinale a opção que indica a quantidade máxima (aproximada) de anestésico que poderá ser administrada a essa paciente, segundo Malamed.

- (A) 8 tubetes.
- (B) 9 tubetes.
- (C) 10 tubetes.
- (D) 11 tubetes.
- (E) 12 tubetes.

27

Um paciente, 30 anos, foi admitido em uma Unidade de Pronto Atendimento com queixa de dor na região do dente 37. Ao exame intraoral, observou-se destruição da coroa do dente 37 e exposição pulpar. Após a avaliação radiográfica, o tratamento endodôntico foi indicado.

As técnicas anestésicas a seguir conseguem a anestesia pulpar do dente 37, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Técnica de BNAI.
- (B) Técnica de Gow-Gates.
- (C) Técnica de Vazirani-Akinos.
- (D) Técnica infiltrativa intrapulpar.
- (E) Técnica de bloqueio do nervo mental.

28

Para evitar ou reduzir, ao máximo, a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência odontológica, é de extrema importância a adoção de medidas de prevenção e controle de infecção.

A respeito de assepsia, antisepsia, esterilização e biossegurança em Odontologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) A intenção da assepsia cirúrgica é a de prevenir a infecção, ao reduzir os microrganismos a uma quantidade insuficiente para causar alguma complicação.
- (B) A esterilização é o processo de destruição de microrganismos patogênicos ou não, na forma vegetativa, existente em artigos ou superfícies, mediante a aplicação de solução germicida em uma superfície previamente limpa.
- (C) Os antissépticos e os desinfetantes podem impedir a multiplicação de organismos capazes de causar infecção, em objetos inanimados e tecidos vivos, respectivamente.
- (D) O esporo da bactéria *Geobacillus stearothermophilus* não é mais utilizado em indicadores biológicos como método adicional de monitoramento dos processos de esterilização por calor úmido.
- (E) A desinfecção destrói todas as formas de microrganismos, isto é, bactérias, fungos e vírus, na forma vegetativa e esporulada, mediante a aplicação de agentes físicos ou químicos.

29

Em 2020, o Conselho Federal de Odontologia (CFO) lançou o Manual de Boas Práticas em Biossegurança para Ambientes Odontológicos.

De acordo com esse manual, no que diz respeito aos cuidados na sala de atendimento, assinale a afirmativa correta.

- (A) O álcool 70% e o hipoclorito de sódio são indicados para acrílicos, borrachas e plásticos.
- (B) Com o álcool 70% e o hipoclorito de sódio, é possível limpar e desinfetar, simultaneamente.
- (C) Hipoclorito de sódio a 1%, quaternário de amônio e biguanida, glucoprotamina e álcool 70% são agentes de esterilização odontológicos de superfícies inanimadas.
- (D) O quaternário de amônio, a biguanida e a glucoprotamina exigem a limpeza prévia das superfícies dos locais com sujeira visível, com toalha de papel, água e detergente.
- (E) A desinfecção das superfícies do ambiente clínico deve ser feita da área menos contaminada para a mais contaminada; a seguir, de cima para baixo e, finalmente, de dentro para fora.

30

O processo de desinfecção de moldes ou próteses exige conhecimento sobre a efetividade do produto desinfetante e se este pode provocar alguma alteração dimensional no material da prótese ou no material de moldagem e/ou modelo de gesso. A desinfecção pode ser dividida em três categorias de acordo com o nível de eficácia: alto nível, nível intermediário e baixo nível.

A respeito da desinfecção dos materiais de moldagem, assinale a opção que apresenta um desinfetante considerado com eficácia de alto nível.

- (A) Álcool 70%.
- (B) Clorexidina 2-4%.
- (C) Glutaraldeído 2%.
- (D) Amônia quaternária.
- (E) Hipoclorito de sódio 0,5%.

31

Um paciente com 54 anos, em tratamento quimioterápico, foi encaminhado ao serviço odontológico para tratamento eletivo. Para o planejamento do tratamento de pacientes oncológicos um exame clínico criterioso é fundamental.

Em relação à atenção odontológica necessária para esse paciente, o cirurgião-dentista deve estar atento às condições e às condutas clínicas que devem ser observadas e seguidas.

Sobre a atenção odontológica aos pacientes oncológicos, assinale a opção que apresenta relação e/ou condutas clínicas corretas.

- (A) Para procedimento cruentos, não é indicada a profilaxia antibiótica prévia.
- (B) A hipossialia não tem relação com a suscetibilidade para mucosite e lesões na mucosa bucal.
- (C) Nas manifestações bucomaxilofaciais em pacientes oncológicos, a laserterapia é uma das condutas odontológicas que pode ser usada.
- (D) Se o paciente apresentar leucometria abaixo de 1.000 células/mm³, ou o número de plaquetas inferior a 50.000 células/mm³, o tratamento odontológico eletivo poderá ser realizado.
- (E) Os pacientes que já se encontram em tratamento quimioterápico podem apresentar trombocitopenia e neutropenia, geralmente mais evidente no período de 7 a 14 dias após a quimioterapia, não representando, entretanto, um risco para o tratamento odontológico.

32

Uma paciente com 60 anos foi encaminhada pelo oncologista ao cirurgião-dentista para avaliação odontológica completa, uma vez que tem previsão de iniciar tratamento com bisfosfonatos.

Na situação clínica relatada, a avaliação odontológica é de suma importância, devendo ser realizada previamente ao tratamento com bisfosfonatos, visando identificar e eliminar possíveis focos de infecção bucal, assim como fatores retentivos de placa e irritativos às mucosas.

As opções a seguir indicam procedimentos que precisam ser evitados devido ao uso de bisfosfonatos, à exceção de um. Assinale-o.

- (A) Exodontia.
- (B) Apicectomia.
- (C) Remoção de tórus.
- (D) Cirurgia periodontal.
- (E) Restauração de dentes cariados.

33

O câncer tem sido considerado uma doença avassaladora, sendo a quimioterapia e a radioterapia, entre os tratamentos existentes, os mais comumente utilizados. A terapia antineoplásica pode gerar imunossupressão e alterações na cavidade bucal.

As opções a seguir apresentam manifestações bucais que ocorrem com frequência em consequência das terapias antineoplásicas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Pulpite.
- (B) Disgeusia.
- (C) Mucosite.
- (D) Candidíase.
- (E) Xerostomia.

34

Uma paciente com 54 anos, não tabagista, foi examinada pela equipe de Odontologia em uma campanha de prevenção ao câncer bucal.

Ao exame intraoral, foram observadas múltiplas lesões brancas, difusas e corrugadas na mucosa jugal e na língua, além de um espessamento extenso e alterações fissuradas na língua.

Assinale a opção que apresenta a leucoplasia cujo aspecto condiz mais especificamente com o das características clínicas das lesões citadas.

- (A) Granular.
- (B) Verruciforme.
- (C) Não homogênea.
- (D) Eritroleucoplasia.
- (E) Verrucosa proliferativa.

35

Um paciente com 55 anos, surfista, procura o serviço de Odontologia com queixa de lesão em lábio inferior que não cicatriza. Paciente apresenta pele clara e relata exposição prolongada ao sol, diariamente.

Ao exame clínico, nota-se o apagamento da interface entre a mucosa do vermelhão e a pele do lábio e uma pequena ulceração. Ao exame histopatológico, observa-se hiperqueratose e atrofia epitelial com marcante elastose solar subjacente.

Assinale a opção que indica o nome da desordem oral potencialmente maligna descrita no caso clínico.

- (A) Eritroplasia.
- (B) Leucoplasia.
- (C) Líquen plano.
- (D) Queilite angular.
- (E) Queilose actínica.

36

A cárie, uma das doenças crônicas mais prevalentes no mundo, é definida como “uma doença complexa causada pelo desequilíbrio no balanço entre o mineral do dente e o fluido do biofilme.”

A respeito dessa doença, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma doença transmissível.
- (B) É uma doença desencadeada unicamente pelo açúcar.
- (C) É açúcar dependente, pois os microrganismos usam diferentes açúcares como fonte de energia.
- (D) As lesões de cárie são sintomas da doença, resultantes da ação metabólica de microrganismos do biofilme dentário sobre as superfícies dos dentes.
- (E) No processo de fermentação biológica do açúcar pelos microrganismos, são produzidos ácidos, os quais desmineralizam as superfícies dos dentes, culminando em lesões iniciais de cárie, chamadas manchas brancas inativas.

37

Um paciente com 11 anos compareceu à consulta odontológica acompanhado pelos pais, para atendimento de rotina. Ao exame intraoral, o cirurgião-dentista observou múltiplas lesões de mancha branca não cavitadas.

Sobre essas lesões, assinale a afirmativa correta.

- (A) Aparecem radiograficamente.
- (B) Seu tratamento deve ser restaurador.
- (C) Sua avaliação de atividade ou inatividade é feita por meio do exame clínico.
- (D) A mancha branca ativa apresenta superfície lisa e polida.
- (E) A mancha branca inativa apresenta-se pigmentada ou clara e com superfície rugosa e opaca.

38

Um paciente, 15 anos, procurou a unidade de pronto atendimento relatando sintomatologia dolorosa na região do dente 36.

Aos exames intraoral e radiográfico, observou-se lesão cariiosa, com o rompimento da junção amelodentinária, atingindo região de dentina, sem comprometimento pulpar. O cirurgião-dentista optou pela remoção da dentina em zona de destruição e zona de desmineralização superficial, limpando bem as margens da superfície cavitária e, finalizando, com um ótimo selamento.

Assinale a opção que indica, corretamente, a(s) dentina(s) removida(s) das zonas citadas.

- (A) Afetada.
- (B) Infectada.
- (C) Esclerótica.
- (D) Infectada e afetada.
- (E) Afetada e esclerótica.

39

Um paciente com 45 anos foi admitido na unidade de emergência odontológica apresentando febre e queixa de dor espontânea, pulsátil e localizada na região do dente 16.

Ao exame intraoral, observa-se um edema com ponto de flutuação por vestibular do dente 16, o qual apresenta mobilidade, exacerbação da dor à percussão e ausência de resposta ao teste de vitalidade. Radiograficamente, nota-se um ligeiro espessamento do ligamento periodontal apical.

Considerando o quadro clínico e os exames complementares do paciente, assinale a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Abscesso fênix.
- (B) Abscesso periapical crônico.
- (C) Abscesso periapical agudo inicial.
- (D) Abscesso periapical agudo evoluído.
- (E) Abscesso periapical agudo em evolução.

40

A pulpíte aguda irreversível é uma condição odontológica em que o tecido pulpar, após diversos tipos de agressões, desenvolve uma reação inflamatória aguda sem a possibilidade de reestabelecimento das suas atividades e funções normais.

A respeito das características e tratamento da pulpíte aguda irreversível, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tecido pulpar encontra-se necrosado.
- (B) O uso de anti-inflamatório pré-operatório não é indicado.
- (C) O tratamento endodôntico não pode ser realizado em sessão única.
- (D) Após a remoção da causa da reação inflamatória, o tecido pulpar permanece inflamado, mas sem sintomatologia dolorosa.
- (E) O tratamento endodôntico assume um caráter preventivo, ao extirpar todo o tecido pulpar inflamado irreversivelmente, evitando que este seja invadido por microrganismos e se torne infectado.

41

Um bebê com 1 mês de vida é levado por seus pais à consulta odontológica em um hospital público para um procedimento de frenectomia, encaminhado pela equipe de fonoaudiologia, após realização do “Teste da Linguinha”.

Durante a consulta, os pais relatam acreditar estar nascendo dentes no bebê. Ao exame intraoral, observam-se pequenas pápulas de coloração amarelada, multifocais, na mucosa alveolar e gengival do rebordo alveolar superior da criança.

Nesse cenário clínico, assinale a conduta mais adequada a ser seguida.

- (A) Informar aos pais não se tratar de dentes, e sim Pérolas de Epstein, as quais precisam ser removidas cirurgicamente.
- (B) Informar aos pais não se tratar de dentes, e sim Nódulos de Bohn, os quais precisam ser removidos cirurgicamente.
- (C) Informar aos pais não se tratar de dentes, e sim cistos gengivais do recém-nascido, os quais precisam ser removidos cirurgicamente.
- (D) Informar aos pais não se tratar de dentes, e sim Pérolas de Epstein, as quais desaparecem normalmente, sem necessidade de qualquer tratamento.
- (E) Informar aos pais não se tratar de dentes, e sim cistos gengivais do recém-nascido, os quais desaparecem normalmente, sem necessidade de qualquer tratamento.

42

Um paciente com 59 anos comparece à consulta para planejamento ortodôntico.

Ao exame radiográfico, observa-se uma lesão radiolúcida, bem delimitada, arredondada, unilocular, circundada por um halo radiopaco, com cerca de 7mm de diâmetro, localizada na porção radicular lateral entre os dentes 33 e 34, os quais respondem positivamente ao teste de vitalidade pulpar.

Assinale a opção que apresenta o cisto odontogênico cujas características foram descritas nesse achado radiológico.

- (A) Radicular.
- (B) Dentígero.
- (C) Radicular residual.
- (D) Periodontal lateral.
- (E) Colateral inflamatório.

43

Os tumores odontogênicos são neoplasias que se desenvolvem exclusivamente nos ossos gnáticos, originando-se dos tecidos odontogênicos por proliferação de tecido epitelial, mesenquimal ou ambos.

As opções a seguir apresentam, de acordo com a classificação da OMS (2017), exemplos de tumores odontogênicos benignos de origem epitelial, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Ameloblastoma.
- (B) Cementoblastoma.
- (C) Fibroma ameloblástico.
- (D) Tumor odontogênico escamoso.
- (E) Tumor odontogênico adenomatoide.

44

Um paciente com 33 anos, ASA I, comparece ao consultório odontológico para cirurgia de instalação de implante unitário na região do 25.

Ainda na recepção, o paciente relata não estar se sentindo bem, apresentando pele pálida e sensação de náusea, seguida de tontura, mãos frias e perda de consciência, a qual foi reestabelecida rapidamente. A situação relatada é a causa mais comum de perda de consciência no consultório odontológico.

Assinale a opção com a hipótese diagnóstica mais provável para o caso relatado.

- (A) Síncope.
- (B) Lipotímia.
- (C) Hipoglicemia.
- (D) Crise hipertensiva.
- (E) Hipotensão ortostática.

45

Um paciente de 17 anos comparece à consulta odontológica inicial em um centro de saúde.

Durante a anamnese, o paciente informa já ter passado por episódios de crise convulsiva, tendo sido diagnosticada epilepsia, e estar em uso de carbamazepina.

Sabendo que a coadministração de inibidores do citocromo P450 3A4 (CYP 3A4) pode resultar em aumento de concentrações plasmáticas de carbamazepina, podendo induzir reações adversas (por exemplo: vertigem, sonolência, ataxia e diplopia), e que a administração de indutores de CYP 3A4 pode aumentar a proporção do metabolismo de carbamazepina, causando diminuição no nível sérico de carbamazepina e uma potente diminuição do efeito terapêutico, o cirurgião-dentista deve estar atento às possibilidades de interação medicamentosa com a carbamazepina.

As opções a seguir apresentam agentes que, sendo administrados, podem aumentar o nível plasmático de carbamazepina, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Fluconazol.
- (B) Rifampicina.
- (C) Eritromicina.
- (D) Metronidazol.
- (E) Claritromicina.

46

O cirurgião-dentista, em procedimentos ambulatoriais, não está isento de se deparar com emergências médicas. Essas ocorrências podem ou não estar relacionadas às doenças sistêmicas pré-existentes, e o estresse, o medo e a ansiedade são os fatores mais relevantes no desencadeamento de tais ocorrências.

A respeito das principais emergências médicas em Odontologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) A *reação alérgica* é um estado de hipersensibilidade adquirido por meio da exposição a um determinado alérgeno, sendo a do tipo I mediada pela IgG e de início bastante rápido, de segundos a minutos.
- (B) A *OVACE* pode ocorrer durante o atendimento odontológico devido à queda de algum objeto na parte mais posterior da cavidade oral do paciente, na região de orofaringe, e, em sua primeira fase, o paciente perde a consciência.
- (C) A *crise arterial hipertensiva* pode ocorrer por estresse em resposta ao tratamento odontológico, sendo considerada hipertensão em estágio 1 quando a PA sistólica está maior ou igual a 160mmHg e a PA diastólica está maior ou igual a 100mmHg.
- (D) Na *hipoglicemia*, em seu estágio avançado, o olhar fixo, a visão dupla ou embaçada, a dificuldade de fala, a atividade mental anormal, a dor de cabeça, as convulsões e a perda de consciência são manifestações comuns, sendo o nível mínimo de glicose no sangue, que o cérebro requer para manter sua função normal, de 70mg/dL.
- (E) As *crises de angina* têm início repentino, apresentando-se como uma dor subesternal ou precordial de intensidade variável, descrita como opressiva ou esmagadora, localizada principalmente do lado esquerdo do paciente, se projetando para o ombro, para a face interna do braço e para as extremidades, com duração aproximada de 2 a 3 minutos.

47

Uma paciente com 52 anos, hipertensa, comparece à consulta odontológica para tratamento eletivo.

Ao exame clínico, a paciente se apresenta com ansiedade moderada, pressão arterial de 155/95mmHg e frequência cardíaca de 84 batimentos por minuto. A paciente relata fazer uso de anti-hipertensivo.

Nesse cenário clínico, em relação ao atendimento odontológico assinale a conduta *incorreta*.

- (A) Priorizar sessões curtas e pela manhã.
- (B) Utilizar preferencialmente prilocaína 3% com felipressina.
- (C) A utilização de epinefrina é contraindicada.
- (D) Realizar procedimentos odontológicos eletivos ou de urgência.
- (E) Considerar protocolo de sedação mínima como medicação pré-anestésica.

48

De acordo com o Art.19 do Código de Ética Odontológica de 2012, as opções a seguir apresentam alguns fatores que devem ser considerados quando da fixação dos honorários odontológicos, *à exceção de uma*. Assinale-a.

- (A) O costume do lugar.
- (B) O conceito do profissional.
- (C) A cooperação do paciente durante o tratamento.
- (D) O caráter de permanência, temporariedade ou eventualidade do trabalho.
- (E) A liberdade para arbitrar os honorários, sendo admitido o aviltamento profissional.

49

As opções a seguir apresentam, segundo o Art. 51 do Código de Ética Odontológica, aprovado pela resolução CFO-118 de 2012, as penas previstas àqueles que violarem seus preceitos, *à exceção de uma*. Assinale-a.

- (A) Censura pública, em publicação oficial.
- (B) Censura confidencial, em aviso reservado.
- (C) Advertência confidencial, em aviso reservado.
- (D) Suspensão do exercício profissional até 30 (trinta) dias.
- (E) Cassação do diploma profissional *ad referendum* do Conselho Federal.

50

Em um posto de saúde, um clínico geral precisou realizar uma tomada radiográfica periapical de um incisivo central superior pela técnica da bissetriz.

Depois do processamento da radiografia, entretanto, o cirurgião-dentista percebeu que a imagem radiográfica estava encurtada.

Assinale a opção que indica o erro no posicionamento do tubo de raios-X que levou ao encurtamento da imagem.

- (A) No ângulo de incidência vertical, o raio central ficou paralelo ao plano do dente.
- (B) No ângulo de incidência vertical, o raio central ficou perpendicular ao plano do dente.
- (C) No ângulo de incidência vertical, o raio central ficou paralelo ao plano do filme radiográfico.
- (D) No ângulo de incidência vertical, o raio central ficou perpendicular ao plano do filme radiográfico.
- (E) No ângulo de incidência vertical, o raio central ficou perpendicular à bissetriz do ângulo formado por dente e filme radiográfico.

51

Uma paciente com 30 anos, no segundo trimestre de gestação, procura atendimento odontológico com queixa de dor no dente 16. A paciente nega qualquer doença sistêmica e, ao exame físico, apresenta pressão arterial 126 por 81mmHg e frequência cardíaca de 90 batimentos por minuto.

Assinale a opção que indica, no preenchimento da anamnese, a classificação de estado físico, ASA, dessa paciente.

- (A) ASA I.
- (B) ASA II.
- (C) ASA III.
- (D) ASA IV.
- (E) ASA V.

52

Um paciente com 35 anos comparece a uma clínica odontológica para realizar um tratamento endodôntico no dente 27.

Após a tomada radiográfica dessa região, pela técnica da bissetriz, o cirurgião dentista observou uma superposição do processo zigomático da maxila com os ápices radiculares.

Considerando os métodos de localização radiográfica, assinale a opção que indica o que pode ser usado nesse caso, com a finalidade de eliminar essa superposição.

- (A) Clark.
- (B) Parma.
- (C) Donavan.
- (D) Le Master.
- (E) Miller-Winter.

53

Um paciente com 20 anos comparece à consulta odontológica para a realização de tratamento restaurador em resina composta no dente 36.

Após o preparo, a cavidade apresenta-se profunda, sem exposição pulpar e com pontos de dentina remanescente de espessura inferior a 0,5mm.

Nesse cenário, assinale a opção que indica a proteção do complexo dentino-pulpar para a restauração desse dente.

- (A) Aplicação apenas de adesivo dentinário.
- (B) Aplicação de verniz cavitário em toda a cavidade.
- (C) Aplicação de adesivo dentinário, seguido de cimento de ionômero de vidro, em toda a cavidade.
- (D) Aplicação de hidróxido de cálcio apenas nos pontos muito profundos, cimento de ionômero de vidro em cima do hidróxido de cálcio e nas áreas profundas e, por fim, adesivo dentinário em toda a cavidade.
- (E) Aplicação de cimento de MTA apenas nos pontos muito profundos, hidróxido de cálcio em cima do cimento de MTA e nas áreas profundas e, por fim, adesivo dentinário em toda a cavidade.

54

Um paciente com 30 anos é encaminhado ao atendimento odontológico para reabilitação oral. O paciente relata ter sido atingido por uma barra de ferro em um acidente de trabalho, que o levou à perda dos dentes 13 ao 23.

O plano de tratamento proposto é a instalação de 4 implantes anteriores para 6 coroas protéticas. Durante o período de osseointegração, entretanto, o paciente fará uso de uma prótese parcial removível (PPR).

Sabendo que, com exceção dos dentes perdidos no acidente, todos os demais elementos dentários estão em boca, assinale a opção que mostra a classificação de Kennedy para esse caso.

- (A) Classe I.
- (B) Classe II.
- (C) Classe III.
- (D) Classe IV.
- (E) Modificação 1 da classe I.

55

Um paciente com 77 anos comparece ao consultório odontológico para realização de exodontias múltiplas em maxila e instalação de uma prótese total imediata.

Após ser anestesiado, foi realizada a seguinte sequência cirúrgica: 1 – incisão, 2 – descolamento mucoperiosteal, 3 – exodontias, 4 – regularização de espículas ósseas com lima para osso, 5 – compressão local com gaze e 6 – sutura.

Assinale a opção que apresenta, corretamente, a sequência das manobras cirúrgicas fundamentais realizadas nesse caso.

- (A) 1 – diérese, 2 – diérese, 3 – exérese, 4 – síntese, 5 – hemostasia e 6 – síntese.
- (B) 1 – diérese, 2 – diérese, 3 – exérese, 4 – exérese, 5 – hemostasia e 6 – síntese.
- (C) 1 – exérese, 2 – diérese, 3 – exérese, 4 – síntese, 5 – hemostasia e 6 – síntese.
- (D) 1 – exérese, 2 – exérese, 3 – diérese, 4 – diérese, 5 – síntese e 6 – hemostasia.
- (E) 1 – diérese, 2 – diérese, 3 – exérese, 4 – exérese, 5 – hemostasia e 6 – hemostasia.

56

Na Odontologia preconiza-se que todas as medidas possíveis devem ser tomadas para preservar os dentes na cavidade bucal.

A respeito das indicações e contra-indicações relativas às exodontias realizadas pelo cirurgião-dentista, assinale a afirmativa correta.

- (A) Dentes supranumerários e uso de bisfosfonato são indicações para exodontia.
- (B) Abscesso dentoalveolar agudo e fraturas radiculares longitudinais são indicações para exodontia.
- (C) Indicações ortodônticas e dentes localizados dentro de um tumor maligno são indicações para exodontia.
- (D) Doença periodontal irreversível e dentes envolvidos em área de fratura de maxilares são indicações para exodontia.
- (E) Dentes envolvidos em área de fratura de maxilares e dentes localizados em área em que houve aplicação de radiação para tratamento de câncer são contra-indicações para exodontias.

57

Um paciente com 35 anos comparece ao consultório odontológico com indicação de exodontia do dente 36, devido à cárie extensa. Exames de imagem mostram que as raízes se encontram muito divergentes.

Nesse cenário clínico, assinale a opção que apresenta a técnica cirúrgica mais indicada.

- (A) Técnica aberta com realização de odontossecação.
- (B) Técnica cirúrgica, devido à proximidade com o seio maxilar.
- (C) Técnica de rotina, devido à presença de osso denso por vestibular.
- (D) Técnica fechada, se as tentativas iniciais de extração com fórceps falharem.
- (E) Técnica fechada, ainda que prevendo a necessidade de realização de força excessiva para remover o dente.

58

Uma paciente com 16 anos, ASA I, comparece à consulta odontológica, acompanhada de sua mãe, para exodontia do dente 48 incluso, o qual, ao exame radiográfico, apresenta-se com 2/3 de formação radicular, mesioangulado e, segundo a classificação de Peal e Gregory, corresponde às classes 1 e B.

A respeito do caso clínico exposto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O dente 48 apresenta-se totalmente dentro do ramo mandibular.
- (B) O dente 48 apresenta-se no mesmo plano oclusal do dente adjacente.
- (C) Esse caso clínico corresponde ao grau de maior dificuldade cirúrgica de extração de terceiros molares mandibulares.
- (D) No procedimento cirúrgico para exodontia do 48, deve-se remover osso da face lingual, a fim de facilitar a sua extração.
- (E) Na exodontia do dente 48, é adequado realizar uma osteotomia vestibular e distal, uma odontossecação, removendo parte da coroa distal, e, com uma alavanca na mesial, luxar o dente para posterior.

59

Uma paciente com 45 anos é admitida na unidade de pronto atendimento odontológico com queixa de dor aguda e inchaço no rosto. Ao exame clínico, observa-se uma celulite envolvendo a região submentoniana e submandibular.

A respeito dessa condição clínica e de suas complicações, assinale a afirmativa correta.

- (A) A celulite apresenta uma duração de 3 a 5 dias e presença de pus.
- (B) A celulite apresenta coloração vermelha e consistência amolecida.
- (C) A celulite apresenta limites difusos e predominância de bactérias anaeróbicas.
- (D) A gravidade da celulite aumenta, à medida que aumenta sua firmeza à palpação.
- (E) A celulite pode evoluir para uma Angina de Ludwig, a qual acomete unilateralmente os espaços submentoniano, submandibular e sublingual.

60

As infecções odontogênicas são originadas dos tecidos dentais de suporte e, em determinadas situações, podem se disseminar para os espaços fasciais subjacentes, tornando-se complexas.

Remover a fonte de infecção e realizar a drenagem cirúrgica são as etapas mais importantes no tratamento, mas, em alguns casos, o uso de antibióticos faz-se necessário.

No que se refere às infecções odontogênicas, segundo Hupp e colaboradores, assinale a opção em que **não** há indicação para o uso de antibióticos.

- (A) Trismo.
- (B) Celulite.
- (C) Pericoronarite grave.
- (D) Temperatura alta (38°C).
- (E) Abscesso alveolar drenado.

61

Infecções odontogênicas complexas são aquelas que se disseminam para espaços fasciais subjacentes, podendo levar a complicações graves, como a Angina de Ludwig.

Assinale os espaços fasciais profundos que podem ser atingidos em infecções de severidade moderada, no que se refere ao nível de ameaça às vias respiratórias ou às estruturas vitais, podendo levar à obstrução do acesso às vias aéreas.

- (A) Subperiosteal e sublingual.
- (B) Submentoniano e retrofaríngeo.
- (C) Faríngeo lateral e submandibular.
- (D) Pré-traqueal e espaço mastigador.
- (E) Submassetérico e pterigomandibular.

62

Um paciente com 35 anos é admitido na unidade de pronto atendimento odontológico com queixa de dor localizada na região de molar inferior direito.

Ao exame físico, observa-se um abscesso extraoral relacionado ao dente 47 infeccionado, o qual se instalou em um espaço fascial primário.

Nesse cenário clínico, assinale os possíveis locais de formação do abscesso para esse caso.

- (A) Bucal e submandibular.
- (B) Sublingual e massetérico.
- (C) Sublingual e infratemporal.
- (D) Submentual e infratemporal.
- (E) Pterigomandibular e massetérico.

63

Um paciente com 52 anos, hipertenso, procura a equipe de odontologia de uma unidade de pronto atendimento com queixa de forte dor de dente. O paciente relata fazer uso de medicação anti-hipertensiva e nega qualquer outra alteração sistêmica, atual ou prévia.

Ao exame físico, o paciente encontra-se com pressão arterial de 163 por 102 mmHg e frequência cardíaca de 90 batimentos por minuto. Ao exame intrabucal e radiográfico, observa-se cárie extensa e comprometimento pulpar no dente 26, com diagnóstico de pulpite irreversível.

Considerando o quadro clínico do paciente e o momento desse atendimento, assinale a conduta adequada.

- (A) Qualquer procedimento odontológico pode ser realizado.
- (B) Qualquer procedimento odontológico está contraindicado.
- (C) Qualquer procedimento odontológico só poderá ser realizado em ambiente hospitalar.
- (D) O cirurgião-dentista deve administrar medicação anti-hipertensiva, na tentativa de baixar a pressão arterial do paciente, e realizar o tratamento odontológico, já que se trata de uma urgência.
- (E) A conduta mais importante é o pronto alívio da dor, conseguido por meio da anestesia local utilizando solução de prilocaína 3% com felipressina (máximo de 2-3 tubetes) e da remoção da causa.

64

Ao relatar arritmia cardíaca durante a anamnese, o paciente deve ser questionado sobre sua atividade diária. Quando o paciente relatar restrições nas atividades diárias de rotina, ou quando o cirurgião-dentista tiver dúvida a respeito das condições cardiovasculares do paciente, deve entrar em contato com o cardiologista que atende o paciente, solicitando informações sobre o tipo e a severidade da arritmia, bem como sobre suas condições atuais.

A respeito das arritmias cardíacas e o uso de anestésicos com ou sem vasoconstritores, assinale a opção que apresenta o protocolo de atendimento mais adequado.

- (A) No caso de arritmias severas, se o tratamento odontológico for inadiável, o uso de epinefrina não deve ser evitado.
- (B) No caso de arritmias estáveis e bem controladas, soluções contendo felipressina 0,03UI/ml não podem ser empregadas.
- (C) No caso de arritmias supraventriculares, como na síndrome de Wolff Parkinson-White, deve-se evitar o uso de epinefrina.
- (D) No caso de arritmias estáveis e bem controladas, podem ser empregados pequenos volumes de soluções anestésicas contendo epinefrina, preferencialmente, 1:50.000 ou 1:100.000.
- (E) No caso de arritmias sintomáticas, na presença de outra doença cardíaca, a utilização de prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI/ml ou mepivacaína 3% sem vasoconstritor está contraindicada.

65

Uma paciente com 18 anos procurou uma unidade de pronto atendimento com queixa de inchaço nos lábios. A paciente relata que estava em uma festa de aniversário e, após comer um bolo colorido, os lábios aumentaram de volume de forma repentina. Ela relata já ter passado por outro episódio semelhante, com regressão em 24 horas, após o uso de anti-histamínico e declara histórico de alergia na infância.

Ao exame intraoral, a paciente apresenta dentes hígidos e mucosas e língua íntegras.

Considerando o quadro clínico exposto, assinale a opção que indica a melhor hipótese diagnóstica para essa situação.

- (A) Linfangioma.
- (B) Angioedema.
- (C) Quelite granulomatosa.
- (D) Granulomatose orofacial.
- (E) Síndrome de Melkersson-Rosenthal.

66

De acordo com o DataSUS, desde 2016, o Brasil vem sofrendo uma queda nos índices de vacinação e que, desde 2020, a cobertura vacinal total da população não chegou a 70%. Felizmente esses índices vêm melhorando, devido ao aumento nas coberturas vacinais em todo o país. Dentre os índices afetados, estavam os das vacinas que evitam doenças infantis.

Assinale a opção que mostra uma doença considerada não erradicada pela Organização Mundial de Saúde (OMS), mas que já chegou a ser eliminada no Brasil e sua respectiva manifestação bucal.

- (A) Rubéola – manchas de Koplik.
- (B) Sarampo – manchas de Koplik.
- (C) Poliomielite – manchas de Sabin.
- (D) Varicela – vesículas que ulceram formando pústulas.
- (E) Varíola – manchas avermelhadas na mucosa bucal, que evoluem para pústulas e bolhas.

67

O cirurgião-dentista tem um papel importante no diagnóstico da sífilis, devendo conhecer suas manifestações mais comuns na cavidade oral, a fim de auxiliar no diagnóstico e tratamento da doença.

Assinale a opção que **não** corresponde a uma manifestação oral da sífilis congênita.

- (A) Condiloma lata.
- (B) Glossite atrófica.
- (C) Palato arqueado.
- (D) Inflamações granulomatosas (goma).
- (E) Incisivos de Hutchinson e molares em amora.

68

Um paciente com 76 anos é atendido em uma unidade de pronto atendimento com queixa de febre moderada há 3 dias, mal-estar, cefaleia e o aparecimento de erupções cutâneas pápulo-vesiculares na hemiface direita.

O paciente relata dor nevralgica, sensação de formigamento, agulhadas e coceira no local, que iniciaram 3 dias antes do aparecimento das lesões. O paciente afirma ter tido catapora na infância. Ao exame intraoral, o paciente apresenta mucosas, língua e dentes íntegros.

Assinale a opção que apresenta a hipótese diagnóstica mais compatível com o cenário clínico exposto.

- (A) Herpes-zóster.
- (B) Herpes primário.
- (C) Citomegalovírus.
- (D) Mononucleose infecciosa.
- (E) Herpes simples recorrente.

69

Uma paciente com 65 anos, internada em ambiente hospitalar, debilitada, em uso de antibiótico de amplo espectro, é atendida pela equipe de Odontologia. A paciente faz uso de prótese total superior e inferior.

Ao exame físico, observam-se lesões com placas brancas, passíveis de remoção, localizadas em toda a superfície da mucosa oral, envolvendo língua, palato e região jugal, sem comprometimento da região de orofaringe, e ausência da infecção em pele ou unhas.

Nesse cenário clínico, assinale a opção mais compatível com as lesões encontradas.

- (A) Leucoplasia por cândida.
- (B) Candidose eritematosa aguda.
- (C) Candidose crônica hiperplásica.
- (D) Candidose mucocutânea crônica.
- (E) Candidose pseudomembranosa aguda.

70

Um paciente com 55 anos é encaminhado para uma consulta com especialista em Disfunção Temporomandibular (DTM). Após exame clínico criterioso do paciente, o cirurgião-dentista chegou a uma hipótese diagnóstica de disfunção relacionada ao comprometimento de disco articular.

Assinale o exame complementar mais indicado para avaliar o comprometimento de disco articular.

- (A) Polissonografia.
- (B) Ressonância magnética.
- (C) Radiografia panorâmica.
- (D) Tomografia computadorizada.
- (E) Radiografia lateral oblíqua da mandíbula.

71

Uma paciente com 36 anos, comparece a uma consulta com especialista em Disfunção Temporomandibular (DTM) com fortes dores na musculatura mastigatória.

Ao exame físico, a paciente relata dor à palpação dos músculos temporal e masseter.

As opções a seguir são medidas adequadas para obter o controle da dor, o restabelecimento da função mastigatória e o aumento do conforto da paciente, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Laserterapia.
- (B) Ajustes oclusais.
- (C) Agulhamento a seco (*dry needling*).
- (D) Estimulação elétrica transcutânea (TENS).
- (E) Relaxamento muscular com termoterapia a calor úmido.

72

Um paciente com 28 anos é encaminhado pelo ortodontista ao implantodontista, para planejamento de instalação de implantes em região de 34 e 35, ausentes por motivo de agenesia. O paciente possui todos os demais dentes em boca.

Assinale a distância méso-distal mínima entre a distal do 33 e a mesial do 36, que o ortodontista deve ter deixado para que o implantodontista possa utilizar dois implantes de diâmetro 4.0mm.

- (A) 10mm.
- (B) 11mm.
- (C) 12mm.
- (D) 13mm.
- (E) 14mm.

73

Um implantodontista, ao realizar uma cirurgia de instalação de implante em região anterior de maxila, depara-se com um osso cortical poroso e estreito e um osso trabecular fino.

Assinale a opção que apresenta a classificação de densidade óssea que corresponde a essa descrição.

- (A) D0.
- (B) D1.
- (C) D2.
- (D) D3.
- (E) D4.

74

As Desordens da Articulação Temporomandibular (ATM), as Desordens da Musculatura Mastigatória e a Cefaleia atribuída à Disfunção Temporomandibular são critérios de diagnóstico em DTM.

Em relação às Desordens da ATM, assinale a afirmativa correta.

- (A) A luxação anterior da ATM é um quadro que se estabelece quando o côndilo mandibular se desloca aquém da eminência articular.
- (B) No deslocamento do disco com redução, quando o paciente abre a boca, há a redução do disco anteriorizado e a percepção de um estalido.
- (C) No deslocamento de disco com redução e com travamento intermitente, quando o paciente abre a boca, sempre há redução do disco anteriorizado.
- (D) A subluxação da ATM é um deslocamento do côndilo para fora da cavidade glenoide e anterosuperior da eminência articular, não podendo ser autorredutível.
- (E) A anquilose da ATM está relacionada a uma adesão fibrosa ou fusão óssea entre os componentes anatômicos da articulação, sem promover restrição dos movimentos mandibulares.

75

Um paciente com 35 anos foi admitido na unidade de emergência hospitalar devido a um traumatismo que envolve múltiplos ossos da face. As fraturas localizam-se no terço médio da face, abrangendo a sutura nasofrontal, os ossos nasais e lacrimais, o rebordo infraorbital na região da sutura zigomatomaxilar, a maxila e as lâminas pterigoides, formando um desenho semelhante a uma pirâmide.

Pelas características descritas, assinale o tipo de fratura correspondente.

- (A) Le Fort I.
- (B) Le Fort II.
- (C) Le Fort III.
- (D) Naso-órbito-etmoidal (NOE).
- (E) Do complexo zigomático-maxilar.

76

Um paciente com 26 anos foi admitido na unidade de trauma de um hospital público com traumatismo em face.

Após ser avaliado pela equipe médica, o paciente foi encaminhado para o cirurgião bucomaxilofacial de plantão. Ao exame clínico e complementar, o cirurgião constatou uma fratura em galho verde na região de côndilo direito.

A respeito da localização e do tipo de fratura apresentada, assinale a afirmativa correta.

- (A) A fratura em galho verde é a que apresenta diversos segmentos da fratura.
- (B) A fratura em galho verde é uma fratura incompleta que exhibe mobilidade mínima.
- (C) A fratura condilar é a que ocorre com menor frequência dentre as fraturas de mandíbula.
- (D) A fratura em galho verde apresenta comunicação da margem do osso fraturado com o meio externo.
- (E) A fratura em galho verde apresenta transecção completa, maior mobilidade e mínima fragmentação associada à fratura.

77

Um paciente com 18 anos procura atendimento odontológico, após ser atingido por uma bola na região labial, durante uma partida de vôlei de praia.

Ao exame clínico, o paciente apresenta inchaço no lábio superior, com algumas escoriações, e dente 21 com aspecto alongado, mobilidade aumentada e sem resposta aos testes de sensibilidade.

Ao exame radiográfico, observa-se um deslocamento do dente 21 para fora do alvéolo, em direção incisal, de 1mm, sem comprometimento ósseo, com diagnóstico de luxação extrusiva.

De acordo com as diretrizes da *International Association of Dental Traumatology* (IADT), 2020, assinale a opção que indica a conduta mais adequada no momento desse atendimento.

- (A) Montagem de mecânica para posicionamento ortodôntico e agendamento de consulta de acompanhamento após 4 semanas.
- (B) Reposicionamento digital do dente, estabilização com contenção rígida por 2 semanas e agendamento de consulta de acompanhamento após 2 semanas.
- (C) Reposicionamento digital do dente, estabilização com contenção flexível por 4 semanas e agendamento de consulta de acompanhamento após 4 semanas.
- (D) Reposicionamento digital do dente, estabilização com contenção flexível por 2 semanas e agendamento de consulta de acompanhamento após 2 semanas.
- (E) Reposicionamento digital do dente, terapia endodôntica imediata, estabilização com contenção rígida por 4 semanas e agendamento de consulta de acompanhamento após 4 semanas.

78

Um paciente com 4 anos é levado por seus pais para atendimento odontológico, após sofrer uma queda e ter os dentes 51 e 61 avulsionados. Os pais trouxeram os dentes armazenados em leite e relatam que a queda ocorreu há 40 minutos.

Ao exame clínico, observa-se pequeno corte em mucosa labial. Exames de imagem mostram estruturas ósseas e demais dentes preservados.

Nesse cenário clínico, no que diz respeito aos dentes avulsionados, assinale a opção que indica a conduta correta.

- (A) Nesse caso, o reimplante não é indicado.
- (B) O reimplante é o melhor tratamento a ser realizado.
- (C) Os dentes devem ser segurados pela coroa e lavados em água corrente antes de serem reimplantados.
- (D) Segundo as diretrizes da *International Association of Dental Traumatology*, a saliva teria sido um meio melhor de armazenamento, ao invés do leite.
- (E) Como os pais trouxeram os dentes em meio de conservação adequado e o reimplante será realizado em menos de 60 minutos, as células periodontais podem estar viáveis, porém comprometidas.

79

Uma paciente com 55 anos, ASA I, é submetida a uma cirurgia de levantamento de seio fechado, em um consultório odontológico.

A fim de manter a paciente tranquila e cooperativa durante a cirurgia, o cirurgião-dentista optou pela prescrição de 1 comprimido de Diazepam 5 mg, 1 hora antes da intervenção.

Para tanto, o cirurgião-dentista deverá prescrever a medicação em receita comum, acompanhada

- (A) de receita de controle especial.
- (B) da notificação de receita do tipo B (azul).
- (C) da notificação de receita do tipo B2 (azul).
- (D) da notificação de receita especial (branca).
- (E) da notificação de receita do tipo A (amarela).

80

Um paciente com 17 anos comparece ao consultório odontológico com um quadro de pericoronarite na região do dente 38. O paciente apresenta trismo e febre de 38°C. Para esse caso, em uma primeira abordagem, a antibioticoterapia curativa foi associada ao tratamento mecânico.

Considerando que o cirurgião-dentista optou por um antibiótico bactericida, cujo mecanismo de ação é baseado na inibição da biossíntese do mucopéptido da parede celular, assinale a opção que indica, corretamente, sua escolha.

- (A) Amoxicilina.
- (B) Eritromicina.
- (C) Azitromicina.
- (D) Clindamicina.
- (E) Metronidazol.

81

Um paciente com 18 anos, asmático, com crises recorrentes, comparece ao consultório odontológico para planejamento de cirurgia de exodontia de terceiro molar incluso. Paciente nega qualquer outra comorbidade.

De acordo com o exposto, entre os anti-inflamatórios listados a seguir assinale o mais indicado a ser prescrito.

- (A) Ibuprofeno.
- (B) Nimesulida.
- (C) Cetoprofeno.
- (D) Dexametasona.
- (E) Diclofenaco potássico.

82

A tomografia computadorizada, método de diagnóstico por imagem amplamente utilizado na Odontologia, usa a radiação X e permite obter a reprodução de uma secção do corpo humano tridimensionalmente.

A respeito da formação da imagem na tomografia computadorizada, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Pixel* é a menor unidade de volume de uma matriz, definindo a altura, a largura e a profundidade.
- (B) *Voxel* é a menor unidade quadrática de uma matriz e determina duas dimensões, a largura e a altura.
- (C) A *matriz* é um arranjo de linhas e colunas que formam um conjunto de pequenas áreas quadradas, as quais correspondem a uma localização específica da imagem.
- (D) Se o pixel é maior, a matriz será menor, o que melhora a resolução da imagem e, conseqüentemente, o campo de visão, identificado em inglês pela sigla FOV (*field of view*).
- (E) Com o sistema de radiologia digital indireta (CR), a tomografia computadorizada consegue transferir a imagem de forma imediata, de modo que ela seja visualizada no monitor do computador.

83

Entre as modalidades de tomografia computadorizada disponíveis, destacam-se a tomografia computadorizada *Cone Beam* (TCCB) e a do tipo *multislice*.

Em uma comparação entre as duas modalidades, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na TCCB é fácil diferenciar tecidos moles como mucosas, músculos e gordura.
- (B) Algumas vantagens da TCCB em relação à *multislice* são o menor custo do aparelho e o emprego de uma dose menor de radiação.
- (C) As imagens produzidas pela TCCB apresentam resolução maior do que as imagens da tomografia *multislice*, quando se compara um grande FOV (*field of view*).
- (D) Na TCCB é possível trabalhar com regiões grandes, como os seios da face. Já os dentes e as regiões de periápice e periodonto não são bem apresentadas nas imagens.
- (E) A tomografia computadorizada do tipo *multislice* tem ampla aplicabilidade, sendo mais específica para planejar tratamentos, pois permite obter mais detalhes sobre a região do dente.

84

A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é a unidade hospitalar que concentra pacientes em estado crítico ou de alto risco. Nesse cenário, a biossegurança é de grande importância, abrangendo medidas de controle de infecção para proteção dos servidores e usuários, além da preocupação com o meio ambiente, quando da manipulação e do descarte de resíduos químicos, tóxicos e infectantes, visando à redução de riscos à saúde, bem como de acidentes ocupacionais.

Entre os riscos ocupacionais mais frequentes na Odontologia Hospitalar, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Risco biológico*: exposição a vapores, gases medicinais e produtos químicos em geral.
- (B) *Risco mecânico ou de acidente*: exposição aos ruídos, à radiação, às temperaturas extremas, à iluminação deficiente e à umidade.
- (C) *Risco ergonômico*: causado por postura incorreta, falta de capacitação do funcionário auxiliar e ausência de planejamento.
- (D) *Risco químico*: probabilidade de um evento adverso na presença de sangue e outros fluidos e secreções orgânicos.
- (E) *Risco físico*: exposição a um espaço físico subdimensionado, arranjo físico inadequado, instrumental com defeito, perigo de incêndio e ausência de EPI.

85

O dia 15 de maio foi incorporado ao Calendário da Saúde como o Dia Nacional do Controle das Infecções Hospitalares, com o intuito de trazer mais consciência sobre a importância do controle das infecções para toda a sociedade.

Nesse contexto, sobre a relação entre a Odontologia Hospitalar e a prevenção de infecções hospitalares, assinale a afirmativa correta.

- (A) A saúde bucal é um aspecto frequentemente negligenciado, mas que não tem impacto direto na prevenção de infecções hospitalares.
- (B) O atendimento odontológico do paciente crítico contribui significativamente para a prevenção de infecções hospitalares, especialmente as respiratórias.
- (C) As lesões e as infecções na cavidade bucal podem servir como portas de entrada para bactérias, as quais podem se disseminar pelo corpo, mas sem causar infecções sérias.
- (D) As alterações bucais, como a doença periodontal, podem atuar como focos de disseminação de microrganismos patogênicos sem efeito metastático, especialmente em pacientes com saúde comprometida.
- (E) A pneumonia nosocomial é aquela que ocorre após 24 horas da admissão hospitalar, e é uma das principais infecções em pacientes de UTI, frequentemente favorecida por microrganismos que proliferam na orofaringe.

86

Muitos pacientes com diagnóstico de leucemia aguda podem apresentar manifestações da doença na cavidade bucal.

As opções a seguir apresentam manifestações bucais da leucemia aguda, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Hemangioma.
- (B) Ulceração bucal.
- (C) Infecção gengival ou faríngea.
- (D) Sangramento gengival espontâneo.
- (E) Formação de petéquias, hematomas ou equimoses.

87

Durante o atendimento odontológico em ambiente hospitalar, o cirurgião-dentista pode se deparar com algumas situações de urgência e emergência.

Assinale a opção que apresenta um caso de emergência que pode ocorrer em ambiente hospitalar.

- (A) Mucosite.
- (B) Abscessos dentários ou periodontais.
- (C) Fratura dentária que resulta em dor ou trauma de tecidos moles bucais.
- (D) Necessidade de tratamento odontológico prévio a procedimento médico crítico.
- (E) Infecções bacterianas difusas, com edema e potencial risco de comprometimento da via aérea do paciente.

88

As *coagulopatias adquiridas* são mais comuns que as hereditárias e, em geral, envolvem deficiências múltiplas de fatores de coagulação.

Assinale a opção que apresenta a doença e a vitamina que podem afetar a produção dos diversos componentes relacionados ao processo de hemostasia.

- (A) Doença renal e deficiência na produção e absorção de vitamina K.
- (B) Doença cardíaca e deficiência na produção e absorção de vitamina D.
- (C) Doença hepática e deficiência na produção e absorção de vitamina D.
- (D) Doença cardíaca e deficiência na produção e absorção de vitamina C.
- (E) Doença hepática e deficiência na produção e absorção de vitamina K.

89

Um paciente com 55 anos comparece ao consultório odontológico para planejamento cirúrgico. O paciente faz uso de varfarina para prevenção de doença tromboembólica venosa e encontra-se com níveis de INR dentro do intervalo terapêutico.

Com base nessas informações clínicas, a respeito dos cuidados durante o tratamento odontológico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não deve ser utilizado anestésico com vasoconstritor.
- (B) Em pacientes anticoagulados, um INR entre 2,0 e 3,0 não está dentro do intervalo terapêutico.
- (C) Pacientes portadores de coagulopatias não podem ser submetidos a procedimentos de implantes dentários.
- (D) Os AINEs devem ser utilizados, pois interferem diretamente no tempo de sangramento, controlando uma possível hemorragia.
- (E) Agentes antiplaquetários, como o AAS, podem interferir com a varfarina, aumentando o risco hemorrágico do tratamento sem, contudo, alterar significativamente o valor do INR.

90

Dados atuais da literatura têm demonstrado que o risco de sangramento após procedimentos dentários em pacientes anticoagulados, com níveis de INR dentro da faixa terapêutica, é mínimo, e que pode ser controlado por meio de medidas hemostáticas adequadas.

Sobre o controle do sangramento no pós-operatório de cirurgias odontológicas em pacientes anticoagulados, assinale a opção que apresenta a medida hemostática *inadequada*.

- (A) Selante de fibrina, usado localmente.
- (B) Agentes antifibrinolíticos por via sistêmica.
- (C) Hemostáticos absorvíveis, usados localmente.
- (D) Procedimentos mecânicos, como suturas, tamponamento e compressa com gelo.
- (E) Agentes antifibrinolíticos, macerados ou em solução, utilizados com compressão local.

91

A *endocardite infecciosa* (EI) é uma infecção relativamente rara, mas de alta mortalidade.

Em procedimentos que envolvam a manipulação de tecidos gengivais, a região periapical dos dentes ou a perfuração da mucosa, segundo a *American Heart Association (AHA)*, assinale a opção que *não* está no grupo de alto risco para EI, não tendo indicação de profilaxia antibiótica.

- (A) Pacientes com doença cardíaca congênita.
- (B) Pacientes receptores de transplante cardíaco.
- (C) Pacientes com endocardite anterior, recidivante ou recorrente.
- (D) Pacientes submetidos à colocação de válvula cardíaca protética.
- (E) Pacientes com marca-passo cardíaco (intravascular ou epicárdico).

92

Um paciente com 55 anos, portador de válvula cardíaca protética, comparece à consulta odontológica com indicação de exodontia do dente 18 erupcionado.

O paciente não apresenta qualquer sinal de infecção em boca e a exodontia tem finalidade ortodôntica. Paciente nega histórico de alergia.

Nesse cenário clínico, de acordo com o protocolo de indicação de profilaxia antibiótica da *American Heart Association (AHA)* para prevenção de endocardite infecciosa (EI), assinale a conduta mais adequada.

- (A) No caso, não é necessária a realização de profilaxia antibiótica.
- (B) Prescrição de 2g de amoxicilina, via oral, 1 hora antes do procedimento cirúrgico.
- (C) Prescrição de 2g de azitromicina, via oral, 1 hora antes do procedimento cirúrgico.
- (D) Prescrição de 1g de amoxicilina, via oral, 2 horas antes do procedimento cirúrgico.
- (E) Prescrição de 1g de azitromicina, via oral, 2 horas antes do procedimento cirúrgico.

93

Para a realização de transplantes de órgãos e tecidos, faz-se necessário o acompanhamento de uma equipe multidisciplinar. Nesse contexto, a Odontologia tem um papel fundamental, tanto na prevenção, por meio da orientação de higiene oral e eliminação de todos os possíveis focos de infecção na cavidade oral, quanto no tratamento de alterações bucais que possam surgir no decorrer do tratamento ou no acompanhamento a longo prazo.

Sobre o disposto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pacientes que recebem transplante de medula óssea estão sujeitos à Doença do Enxerto contra o Hospedeiro (DECH), sendo a cavidade bucal um local de baixa predileção para seu acometimento.
- (B) A hiperplasia gengival pode ser induzida pela utilização de alguns medicamentos utilizados pelo transplantado, como anti-hipertensivos e drogas imunossupressoras, associados a uma higiene deficiente.
- (C) Em casos de necessidade de exodontia, o sangramento é fator preocupante para o paciente pré-transplantado, pois o baço apresenta alterações e dificuldades para fabricar fatores de coagulação, gerando risco de hemorragia.
- (D) Os transplantados de órgãos sólidos, geralmente, recebem drogas imunossupressoras pelo resto da vida, para prevenção da rejeição. Essas drogas podem desencadear infecções oportunistas causadas por fungos e vírus, sendo as mais comuns a mucosite e as infecções por herpes.
- (E) A toxicidade das drogas, a que são submetidos os pacientes no período de condicionamento para o Transplante de Medula Óssea (TMO), pode levar a uma deficiência na mucosa oral pela diminuição das células basais e pelo aparecimento de ulcerações, chamada de candidíase, lesão oral mais comum em pacientes nessa condição.

94

O Projeto SB Brasil 2020 é um estudo sobre as condições de saúde bucal da população brasileira. Este estudo tem o objetivo de consolidar a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), mais conhecida como Brasil Sorridente, e visa identificar os agravos bucais mais prevalentes e seu impacto na qualidade de vida dos brasileiros.

Entre as opções a seguir, assinale a que **não** teve sua prevalência avaliada durante essa pesquisa.

- (A) Câncer bucal.
- (B) Condição periodontal.
- (C) Traumatismo dentário.
- (D) Condição da oclusão dentária.
- (E) Uso e necessidade de prótese.

95

Um paciente com 50 anos procura atendimento odontológico com queixa de sensibilidade nos dentes. O paciente relata ser enólogo há 20 anos, chegando a provar mais de 50 vinhos por dia.

Ao exame intraoral, as faces convexas dos dentes apresentam-se lisas, com perda de brilho, achatadas, com concavidades de limites arredondados e de maior largura que profundidade, estando as lesões localizadas para coronal da união cimento-esmalte, observando-se reminiscências de esmalte ao longo da margem gengival. Nas faces oclusais, observa-se o arredondamento das cúspides, com perda de morfologia e aparecimento de concavidades. As restaurações dentárias aparentam estar proeminentes por perda de tecido dentário ao redor. Não há presença de cárie dentária.

Considerando o quadro clínico do paciente, com relação às lesões não cariosas citadas, assinale a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Atrição.
- (B) Abrasão.
- (C) Abfração.
- (D) Biocorrosão dentária exógena.
- (E) Biocorrosão dentária endógena.

96

Com o decorrer dos anos, o sistema estomatognático sofre transformações decorrentes do processo natural do envelhecimento, podendo ser potencializadas por condições sistêmicas, como alterações reflexas de uma doença de base.

Dentre as alterações bucais a seguir, assinale a que **não** é comumente encontrada nos idosos.

- (A) Candidose.
- (B) Xerostomia.
- (C) Queilite angular.
- (D) Hiperplasia fibrosa.
- (E) Periodontite agressiva.

97

No processo de reparação tecidual, o tecido lesado é substituído por um tecido novo, que pode ocorrer por um processo de regeneração ou cicatrização.

Sobre o processo de reparação tecidual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A regeneração é uma resposta fibroproliferativa que restaura as estruturas originais.
- (B) A cicatrização se caracteriza pela restituição dos componentes teciduais idênticos àqueles removidos.
- (C) Nos tecidos quiescentes, as células possuem a capacidade de se proliferar por toda a vida, substituindo as que estão velhas ou destruídas.
- (D) Os tecidos permanentes são formados por células que não podem ser submetidas à divisão mitótica devido ao seu grau de especificidade.
- (E) Apesar dos tecidos lábeis possuírem um baixo nível de replicação, quando submetidos a estímulos para divisão celular, são capazes de regenerar o tecido de origem.

98

Uma paciente com 32 anos foi encaminhada a uma estomatologista devido à presença de uma lesão em região anterior da maxila.

Ao exame intraoral e radiográfico, observa-se um nódulo de 1,5cm de diâmetro, de consistência fibrosa, de coloração rosa, séssil, de superfície lisa e não ulcerada, não apresentando envolvimento aparente do osso adjacente, e localizado na gengiva, na papila interdental, entre os dentes 21 e 22.

O resultado histopatológico confirmou um processo proliferativo não neoplásico, cujos aspectos microscópicos mostraram um tecido conjuntivo altamente celularizado, fibras, material cementoide e trabéculas ósseas.

De acordo com os achados clínicos e histopatológicos, assinale o diagnóstico principal dessa lesão.

- (A) Granuloma piogênico.
- (B) Mixoma odontogênico.
- (C) Fibroma ossificante periférico.
- (D) Hiperplasia fibrosa inflamatória.
- (E) Lesão periférica de células gigantes.

99

Uma paciente com 25 anos é atendida em uma unidade de pronto atendimento com queixa de dor pós-operatória ao redor do local de uma extração, a qual tem piorado nas últimas 48 horas após a exodontia.

Ao exame intraoral, o cirurgião-dentista nota, no alvéolo do dente 38, deiscência de sutura e um coágulo cinza degenerado, que se desprende facilmente da parede alveolar, muito característico de alveolite. A paciente nega qualquer doença sistêmica e relata fazer uso de anticoncepcional.

Sobre a alveolite, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ocorrência de alveolite pode estar relacionada ao alto nível de atividade fibrinolítica presente na infecção, que leva à dissolução do coágulo.
- (B) Os fatores como experiência do cirurgião, dificuldade, tempo e tipo de trauma cirúrgico, anestesia e sutura não têm associação com essa complicação.
- (C) A alveolite seca se instala em uma fase posterior da reparação alveolar, entre o estágio de formação do tecido de granulação e o desenvolvimento do tecido conjuntivo.
- (D) Na alveolite úmida são encontrados degradação do coágulo e fibrinólise óssea alveolar, sendo um distúrbio entre a organização do coágulo e o aparecimento do tecido de granulação.
- (E) Infecções do próprio dente e dos tecidos adjacentes, como pericoronarite, assim como doenças sistêmicas e até mesmo má higiene, podem estar associados à alveolite, porém não há relatos na literatura sobre a associação do uso de anticoncepcional oral com a alveolite.

100

O interesse na interrelação entre a saúde bucal e a saúde cardiovascular deve-se à necessidade de esclarecer fatores de risco, como o papel da microbiota bucal no desenvolvimento da endocardite infecciosa, bem como o impacto dos processos infecciosos e inflamatórios na predisposição ao infarto agudo do miocárdio.

A respeito da saúde bucal como fator de risco de doença cardiovascular, assinale a afirmativa correta.

- (A) A prevenção de eventos cardiovasculares por meio da higiene bucal cotidiana e rotineira não tem um papel tão importante na diminuição da carga inflamatória sistêmica e no risco de infecções secundárias.
- (B) A doença periodontal e as infecções endodônticas, mas não a cárie dentária, estão vinculadas a um elevado risco de patologias cardiovasculares isquêmicas, hipertensão arterial sistêmica e eventos infecciosos das câmaras e válvulas cardíacas.
- (C) Não se observa uma relação direta entre maiores índices de deterioração dentária e um aumento do risco de doenças e outros eventos adversos cardíacos, como a elevação na ocorrência de hipertensão arterial sistêmica e de eventos cardiovasculares isquêmicos, além do infarto agudo do miocárdio e do aumento da mortalidade.
- (D) As condições de inflamação e infecção periodontal, especialmente nas formas mais agudas, estão significativamente correlacionadas ao agravamento e à severidade de condições como hipertensão arterial sistêmica, diabetes e aterosclerose, mas sem correlação com o aumento dos níveis de colesterol total e LDL.
- (E) A pentraxina – um biomarcador cardiovascular – e certos vírus presentes em tecidos periodontais, como Epstein-Barr, citomegalovírus e herpes simples, foram associados a uma maior predisposição ao agravamento de doenças coronarianas, sendo encontrados em quantidades elevadas em indivíduos com cardiopatias e doenças periodontais.

Realização

