

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.

## PROVA OBJETIVA

A respeito de nódulos pulpares, julgue os itens subsequentes.

- 1 Os nódulos pulpares são calcificações no interior da polpa, que podem ser observados em exames radiográficos de rotina. Esse tipo de alteração é patológica local ou relacionada à idade.
- 2 Esses nódulos podem se apresentar como calcificações lineares, estando associados, geralmente, a alterações clínicas significativas resultantes do processo de calcificação metastática.
- 3 Os nódulos pulpares estão presentes na displasia dentinária do tipo II.

Considerando que o biofilme subgingival de adultos compõe-se de complexos microbianos sequenciais no que se refere à sua instalação, julgue os itens a seguir.

- 4 Os complexos amarelo, azul, verde e violeta são constituídos por bactérias capazes de aderir à superfície dentária.
- 5 O complexo vermelho é constituído por agentes microbianos implicados na etiologia da periodontite agressiva.
- 6 O complexo laranja compõe-se de *Streptococcus mutans*, *Porphyromonas gingivalis* e *Fusobacterium nucleatum*.

Julgue os próximos itens, acerca de morte celular.

- 7 A apoptose, forma distinta e programada de morte celular, apresenta-se como condensação típica da cromatina e fragmentação do DNA. São funções da apoptose deleção de células no desenvolvimento, organogênese, função imune e crescimento tecidual normais; portanto, ocorre apenas por mecanismos fisiológicos.
- 8 Necrose, correlato macroscópico e histológico da morte celular, ocorre no contexto de uma lesão irreversível e refere-se a um espectro de alterações morfológicas que sucedem a morte celular no tecido vivo. Sua manifestação mais comum é a necrose de coagulação, resultado do processo de autólise ou heterólise.
- 9 O processo de reabsorção radicular da dentição decídua é mediada pela apoptose. A ocorrência de morte celular apoptótica na reabsorção do ligamento periodontal sugere que a exfoliação dos dentes decíduos também é programada.

Uma paciente de 30 anos de idade, tabagista, procurou atendimento odontológico com queixa de dor acentuada, odor fétido e tumefação na região posterior do lado esquerdo da mandíbula, com evolução de dois dias. Relatou ter sido submetida, três dias antes, a um procedimento cirúrgico de longa duração para remoção do terceiro molar inferior permanente esquerdo impactado.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 10 O diagnóstico provável, nesse caso, é osteíte alveolar.
- 11 Nessa situação, é necessário efetuar uma curetagem da ferida cirúrgica.
- 12 Provavelmente não houve cobertura antibiótica suficiente no período operatório.
- 13 O fato de a paciente ser tabagista não influencia no desenvolvimento desse quadro clínico.

Acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens que se seguem.

- 14 O SUS foi criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis n.º 8.080/1990 e n.º 8.142/1990, Leis Orgânicas da Saúde. A criação do SUS teve a finalidade de alterar a desigualdade na assistência à saúde da população e tornou obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ao mesmo tempo proibiu a cobrança de quantias em dinheiro sob qualquer pretexto.
- 15 O SUS é destinado a todos os cidadãos e é financiado com recursos, do governo federal, estadual e municipal, arrecadados mediante pagamento de impostos e contribuições sociais pela população.
- 16 O setor privado participa do SUS de forma complementar, por meio de contratos e convênios de prestação de serviços ao Estado, quando as unidades públicas de assistência à saúde não são suficientes para garantir o atendimento a toda a população de determinada região.

Julgue os itens a seguir quanto à promoção de saúde bucal.

- 17 Entre as medidas que apresentam resultado efetivo para o controle das doenças bucais mais prevalentes, incluem-se as de cunho coletivo, como fluoretação das águas de abastecimento, uso de pasta dentífrica fluoretada e educação para a saúde (hábitos de higiene e orientação dietética).
- 18 O uso de substâncias antimicrobianas no controle químico profilático, sob forma de bochechos é indicado para pacientes em situações especiais como os que se encontram em fase pós-operatória de cirurgias bucais, os que apresentam dificuldade de movimentos das mãos, os que usam aparelhos ortodônticos etc.
- 19 O biofilme dentário representa risco para a saúde bucal quando há desequilíbrio da microbiota residente na cavidade bucal, o que propicia a predominância de determinados microrganismos patogênicos.

Considerando que um paciente com câncer de próstata metastático, tratado com bifosfonato por via endovenosa, apresente quadro clínico de exposição óssea na maxila, queixando-se de dor e desconforto, além de descarga purulenta, julgue os itens que se seguem.

- 20 Os bifosfonatos apresentam ação inibidora da remodelação óssea (atividade osteoblástica) e ação antiangiogênica.
- 21 O quadro descrito é compatível com osteorradionecrose.
- 22 A contaminação microbiana secundária não interfere no desenvolvimento desse quadro clínico.

Julgue os itens a seguir, acerca de diagnóstico clínico, imaginológico e histopatológico das afecções bucais, etiopatogenia e tratamento.

- 23** As osteoescleroses idiopáticas ou ilhotas de osso denso encontradas nos maxilares, áreas focais de calcificação, não podem ser associadas a qualquer desordem inflamatória, displásica, neoplásica ou sistêmica.
- 24** O defeito osteoporótico focal da medula óssea dos maxilares refere-se a uma área radiotransparente. Em geral, é descoberto em exame de rotina e está ligado ao aparecimento da osteoporose, esse defeito é mais comum em mulheres adultas.
- 25** Focos radiopacos podem se desenvolver na região periapical de dentes com polpas desvitalizadas ou inflamadas como resposta a estímulos inflamatórios de alta intensidade.

Uma paciente renal crônica, realizando hemodiálise há três anos, apresentou-se, em consultório, com acentuada assimetria facial. Exames radiográficos mostraram extensa lesão radiotransparente e exames laboratoriais revelavam elevação nos valores do paratormônio, cálcio e fosfatase alcalina e diminuição dos valores de fosfato. Exames microscópicos indicaram células gigantes multinucleadas permeando células mesenquimais fusiformes em um estroma frouxo e edematoso.

A partir desse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

- 26** Querubismo, uma hipótese válida de diagnóstico diferencial para esse caso, é uma condição benigna hereditária, geralmente como traço autossômico dominante com alta penetrância e expressividade variável.
- 27** Como a paciente realiza hemodiálise e, portanto, recebe heparina, ela não deve, no dia subsequente à hemodiálise ser submetida à biópsia.
- 28** Os mediadores sistêmicos da reabsorção são o paratormônio, a vitamina D, a calcitonina e os estrógenos. Os mediadores locais são as citocinas, os fatores de crescimento e os produtos do ácido araquidônico, como as quimiotaxinas.

A respeito de displasia cemento óssea periapical, julgue os itens a seguir.

- 29** O cementoblastoma é uma neoplasia benigna intimamente ligada a um dente vital e pode causar dor intermitente de baixa intensidade.
- 30** O tratamento endodôntico deve ser priorizado antes da realização da biópsia incisiva com trefina.
- 31** A displasia cemento óssea florida ou osteomielite esclerosante difusa é uma variação exuberante da displasia cemento óssea periapical, predominantemente na mandíbula de adultos.

No que concerne a sequelas do tratamento oncológico, julgue os próximos itens.

- 32** As exodontias realizadas antes de 14 dias do início da radioterapia evitam a osteorradionecrose, ao permitir o reparo tecidual.
- 33** A mucosite, uma das sequelas da radioterapia, possui cinco fases: início da lesão pela geração de radicais livres, geração de mensageiros secundários, amplificação de citocinas inflamatórias, ulceração e inflamação com participação dos subprodutos da microbiota e, finalmente, cicatrização.
- 34** A cárie de radiação é uma sequela da radioterapia e pode causar a amputação das coroas, pois a sua forma clínica mais frequente é a lesão cervical ao longo de todas as superfícies do dente. Apresenta progressão rápida, alto poder destrutivo e é associada a dor intensa.

Quanto às condições bucais e possíveis repercussões sistêmicas, julgue os itens a seguir.

- 35** Evidências científicas recentes sugerem que a suscetibilidade individual ao desenvolvimento da periodontite crônica pode estar relacionada a polimorfismos nos genes que codificam alguns dos mediadores da inflamação.
- 36** A manifestação bucal da síndrome de Papillon-Lefèvre caracteriza-se por doença periodontal agressiva, que parece ser causada por defeito na função macrofágica e múltiplos mecanismos mediados imunologicamente. Nessa síndrome, há mutação do gene da catepsina C, resultando em uma resposta imune alterada à infecção.
- 37** A interleucina 1 (IL-1) e o fator de necrose tumoral (TNF) são citocinas que regulam a quimiotaxia dos neutrófilos, sendo predominantemente secretados pelos queratinócitos do epitélio juncional.

Acerca de câncer de boca, julgue os próximos itens.

- 38** Os indicadores do câncer de boca, a despeito de inúmeros avanços, não se alteraram nos últimos anos. Os homens são mais afetados e os pacientes são diagnosticados tardiamente, em geral pelo médico e não pelo dentista. A taxa de sobrevivência é de 50% em cinco anos e o tratamento é mutilador.
- 39** Os principais fatores de risco relacionados ao câncer de boca e de lábio são tabagismo, etilismo, exposição excessiva ao sol e exposição ao HPV, para os casos de câncer de tonsila.
- 40** A leucoplasia, a eritroplasia, a queilite angular e o palato do fumante reverso ou estomatite nicotínica são exemplos de lesões potencialmente malignas.
- 41** Um paciente com câncer de boca T3 Nx M0 apresenta um tumor com mais de 4 cm, sem metástase locorregional nem metástase a distância.

Julgue os itens seguintes, referentes a doenças infectocontagiosas.

- 42** Como os procedimentos odontológicos são geradores de aerossóis, em caso de atendimento a pacientes com síndrome gripal causada por infecção pelo vírus influenza A H1N1, havendo ou não confirmação laboratorial, é necessário o uso da precaução respiratória para aerossol, máscara de proteção respiratória (respirador particulado), com eficácia mínima, na filtração, de 95% de partículas de até  $0,3\mu$  (tipo N95, N99, N100, PFF2 ou PFF3).
- 43** As lesões do herpes vírus simples, no período vesicular, são altamente contagiosas, e há risco de autoinoculação, favorecendo o aparecimento de panarício herpético.
- 44** O risco de transmissão do vírus da hepatite C está relacionado a exposições percutâneas ou mucosas envolvendo sangue ou a qualquer outro material biológico contendo sangue. O risco estimado após exposições percutâneas com sangue sabidamente infectado é de 1,8%.

Acerca de queratocisto, julgue os itens que se seguem.

- 45** Os queratocistos apresentam área radiotransparente bem definida, com margens escleróticas tênues. Multiloculações podem estar presentes, geralmente em lesões maiores, e podem mimetizar radiograficamente outros tipos de cistos.
- 46** Os queratocistos apresentam comportamento clínico agressivo e taxa de recidiva significativa e podem estar associados à síndrome do carcinoma nevóide espinocelular.
- 47** A taxa de recidiva pode estar associada à remoção incompleta da lesão, em decorrência da cápsula do cisto ser fina, aos cistos satélites e ao comportamento biológico do epitélio cístico.

Quanto a antibióticos, julgue os itens subsequentes.

- 48** Resistência antibiótica pode ser natural ou adquirida, sendo essa última decorrente de mutação ou transferência dos genes da resistência entre bactérias. Os genes da resistência são transferidos somente por plasmídios.
- 49** De acordo com a American Heart Association, para prevenir profilaticamente a endocardite bacteriana, deve-se prescrever amoxicilina, 2,0 g VO para adultos e 50 mg/kg para crianças, em dose única. As drogas alternativas no caso de hipersensibilidade são: cefalexina, 2,0 g VO para adultos e 50 mg/kg para crianças, em dose única; clindamicina 600 mg VO para adultos e 20 mg/kg para crianças, em dose única; azitromicina ou claritromicina 500 mg VO para adultos e 15 mg/kg para crianças, em dose única 1 hora antes do procedimento.
- 50** Segundo a American Heart Association, a bacteremia causada por procedimentos rotineiros é proporcionalmente tão ou mais significativa que os procedimentos dentários. A bacteremia traduz a presença de bactérias no sangue circulante, enquanto a toxemia exprime o acúmulo excessivo, no sangue, de toxinas bacterianas. Estima-se que o número de bactérias que entra na circulação sanguínea, após o tratamento dentário, está entre 1 e 10 bactérias por mililitro de sangue.