

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens seguintes, referentes à terapêutica, farmacologia e anestesia praticadas nas cirurgias orais.

- 71 No tratamento das infecções odontogênicas, o uso de antimicrobianos, muitas vezes por via venosa, é importante, contudo a eliminação do fator causal, seja por exodontia, seja por tratamento endodôntico, é essencial.
- 72 Na fisiopatologia da dor, a bradicinina, cuja ativação está relacionada a dor aguda, de grande intensidade e curta duração, é o mais potente dos mediadores químicos.
- 73 De modo geral, a infecção odontogênica que invade o espaço retrofaríngeo é de menor gravidade que a infecção que invade os demais espaços faciais, o que se deve ao fato de o espaço retrofaríngeo ser o menor dos espaços faciais.
- 74 As injeções intravasculares de anestésicos locais causam efeitos indesejados de intoxicação em menor ou maior grau, podendo a injeção por via intra-arterial ou por via intravenosa aumentar a toxicidade do anestésico local em até quatro ou em até quase dezesseis vezes, respectivamente.
- 75 Nas infecções odontogênicas, os microrganismos *Streptococcus*, *Staphylococcus* spp. e alguns microrganismos gram-negativos, como *Pseudomonas* e *Veillonella* spp., são frequentes.

Com referência à cirurgia oral e a traumatismos dentais, julgue os itens que se seguem.

- 76 A colocação de implantes dentais em áreas com osso do tipo 4 apresenta maior probabilidade de travamento primário, favorecendo a carga imediata.
- 77 O reimplante de dente com avulsão e cujos ligamentos periodontais sejam tratados com ácido cítrico apresenta melhores resultados que o reimplante sem o referido tratamento.
- 78 Após avulsão dentária traumática, o alvéolo dentário deve ser lavado abundantemente com soro fisiológico, vigorosamente curetado para a remoção de possíveis corpos estranhos e reimplantado em seguida.

Uma paciente com vinte e cinco anos de idade, leucoderma, pesando 70 kg, vítima de acidente automobilístico, chegou à emergência hospitalar com trauma facial severo. Seus sinais vitais e o estado geral foram compensados, e, após isso — uma hora depois do acidente —, ela foi encaminhada à odontologia. No exame clínico, verificaram-se lesão cortocontusa da face, com sangramento na região pré-auricular direita; lesão contusa no mento; assimetria da face, com trismo mandibular, desvio da linha média dos dentes e desocclusão; fratura dos dentes 17, 34 e 45 e avulsão dos dois incisivos centrais superiores. O sangramento bucal foi contido durante o exame.

Com referência ao quadro clínico acima descrito, julgue os itens subsequentes.

- 79 Nesse quadro clínico, caso seja necessária a exodontia dos elementos fraturados, indicam-se os fórceps de números 16 e 18R para a exodontia dos dentes 45 e 17 respectivamente, sendo o fórceps número 69 útil na exodontia da raiz do dente 34.
- 80 Os incisivos que sofreram avulsão devem ser reimplantados, embora o tempo decorrido do trauma dental sugira prognóstico desfavorável a esses dentes.
- 81 No atendimento a essa paciente — classificada como ASA I —, caso se opte pelo procedimento cirúrgico de reimplantes dentários com anestesia local, podem ser utilizados como dose terapêutica 317 mg de prilocaína 3% com felipressina 0,03 UI.

Considerando que, para um paciente com trinta e oito anos de idade, diabético do tipo I, com edema facial moderado no lado direito, dor aguda e abscesso gengival na superfície vestibular do dente 36, tenha sido indicada a exodontia do referido dente, julgue os itens subsecutivos.

- 82 Caso haja fratura óssea vestibular durante a extração do referido dente, observa-se acentuada mobilidade local, indicando-se, prioritariamente, nessa situação, a remoção do osso vestibular fraturado e o enxerto livre no mesmo local.
- 83 A profilaxia antimicrobiana nos pacientes diabéticos dos tipos I e II difere apenas no que se refere ao período de utilização do agente antimicrobiano.

Julgue os próximos itens, relativos a farmacologia odontológica.

- 84 A clindamicina, antimicrobiano bacteriostático utilizado em casos de alergias às penicilinas, sofre metabolização hepática, podendo causar diarreia associada ao *Clostridium difficile*.
- 85 Por atuar com maior intensidade na circulação venosa, a felipressina não é um bom agente de hemostasia local.

No que se refere à prevenção e ao tratamento da cárie, julgue os seguintes itens.

- 86 Por não formarem polissacarídeos extracelulares e não aderirem a superfícies lisas, as bactérias do gênero *Lactobacillus*, que necessitam de sítios retentivos para a sua colonização, têm papel mais importante na progressão que na instalação da cárie dental.
- 87 Em virtude de a cavidade oral estar frequentemente exposta a situações extremas no que se refere a temperatura, pH, viscosidade e composição química dos alimentos ingeridos, os processos mecânicos orais que agem durante a função natural ou a auto-higiene são fundamentais para a permanência dos microrganismos nas superfícies orais.
- 88 No tratamento dentário, deve-se considerar o fato de que, mesmo sem sinais visíveis da lesão de cárie, os dentes podem estar revestidos por bactérias orais.
- 89 Apesar dos múltiplos fatores inter-relacionados que contribuem para a progressão da cárie, os depósitos microbianos na superfície do dente, sozinhos, já resultariam em destruição cariada.
- 90 A aparência da lesão inicial em esmalte, ou seja, a presença de mancha branca opaca, resulta das diferenças nos índices de refração de luz entre hidroxiapatita, água e ar.
- 91 A remoção parcial da dentina cariada e o preenchimento da cavidade patológica com material restaurador à base de ionômero de vidro impedem a contínua passagem de nutrientes para os microrganismos residuais, mas não, o progresso da cárie.

Julgue os itens a seguir, relativos a conceitos e problemas odontológicos.

- 92 Em casos de patologias acidentais, as próteses bucomaxilofaciais devem ser confeccionadas de forma totalmente individualizada, visando-se ocultar ou disfarçar deformidades, bem como assegurar ao paciente um aspecto agradável e sua integração à sociedade.
- 93 Ao secar-se uma superfície dental descalcificada, de tal forma que os espaços intercrystalinos sejam preenchidos por ar, verifica-se grande diferença entre o índice de refração do espaço preenchido com a hidroxiapatita e o dos espaços vazios, o que se deve ao fato de o tecido descalcificado perder sua translucidez e, conseqüentemente, parecer opaco ao exame clínico.
- 94 A saliva dilui os produtos ácidos produzidos pelas bactérias e auxilia na digestão por meio da enzima amilase, responsável pela quebra das moléculas dos alimentos.
- 95 O sistema regulador promove a autorremoção dos ácidos da placa por meio do sistema tampão ácido da saliva, mas a desmineralização ocorre enquanto o pH da placa permanece ácido, sendo o fluido da placa menos saturado que o mineral do dente.
- 96 O esmalte é um sólido microporoso que, em condição de desmineralização, se torna mais poroso, o que altera a sua propriedade óptica, de tal forma que a luz se dissipa ao incidir sobre ele.

Acerca de procedimentos ortodônticos e eventos biológicos durante a movimentação dentária induzida como resposta ao estímulo representado pelas forças aplicadas via aparelho ortodôntico, julgue os itens subsequentes.

- 97 A remodelação óssea é imprescindível para o movimento ortodôntico, entretanto sua atuação na remoção da pressão sobre o ligamento periodontal dissipa as forças incidentes sobre os dentes, o que provoca estresses funcional e mecânico e impede a liberação de mediadores químicos para a movimentação dentária.
- 98 Os níveis de mediadores químicos da inflamação, como a prostaglandina e interleucina-1 (IL-1), não sofrem alteração no ligamento periodontal em curto tempo após a aplicação de forças ortodônticas.
- 99 Sendo as prostaglandinas os únicos mediadores da reabsorção óssea associados às forças ortodônticas, o ácido acetilsalicílico e a indometacina interferem significativamente na velocidade da movimentação dentária.
- 100 Sob isolamento relativo da estrutura dentária submetida a tratamento, o uso da técnica de abrasão a ar com óxido de alumínio é muito eficiente na remoção da resina remanescente na malha do *bracket*, para a recolagem.

Com relação ao diagnóstico e tratamento da cárie dentária, julgue os itens seguintes.

- 101 Quando a cárie ultrapassa a junção esmalte-dentina, os túbulos dentinários ficam expostos, o que propicia a difusão de toxinas e bactérias e a reação da polpa, independentemente do fato de a cárie ser de rápida ou de lenta progressão.
- 102 A adesão do material restaurador aos tecidos duros do dente é fundamental para a durabilidade das restaurações em dentes anteriores, em especial porque restaurações de classes IV e V são, geralmente, lesões expulsivas.
- 103 A microtomografia é um método de diagnóstico por imagem, para a avaliação, por meio de informações tridimensionais e isotrópicas, de tecidos duros, mais precisamente, do tecido ósseo.
- 104 Imagens na ordem de micrômetros proporcionam a avaliação do conteúdo mineral do esmalte porque podem aferir com precisão seu coeficiente de atenuação linear.
- 105 Em casos de cárie incipiente de esmalte, quando microrganismos se instalam na superfície dental, promovendo lesão cariiosa, a polpa reage por meio dos odontoblastos, iniciando-se um processo de hipermineralização dos túbulos dentinários.

A manutenção da saúde bucal, mediante revisões e profilaxias periódicas, contribui para evitar a doença periodontal. A respeito desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 106 A odontologia preventiva constitui modelo de prática odontológica centrada na promoção da saúde bucal e baseada na aplicação de medidas de prevenção e na ênfase na educação da população.
- 107 Entre os fatores de risco para o desenvolvimento da mucosite oral decorrente da radiação incluem-se o local do campo de radiação, a preexistência de doença dentária, higiene oral precária, baixa produção de saliva, função imune comprometida e focos de infecção local.
- 108 No tratamento da periodontite crônica de intensidade moderada a severa, a modalidade de terapia periodontal não cirúrgica do tipo desinfecção de boca inteira apresenta melhor resultado que a terapia convencional por quadrantes, visto que proporciona a remoção do máximo de patógenos periodontais da cavidade oral por meio de tratamento mecânico e químico em curto espaço de tempo.
- 109 O início da doença periodontal decorre do desequilíbrio entre a agressão das bactérias presentes na cavidade oral e a resposta imunoinflamatória do hospedeiro.
- 110 *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* e *Tannerella forsythia*, bactérias periodontopatógenas encontradas no interior de bolsas periodontais, podem estar presentes também em outras áreas da cavidade oral, como mucosa, tonsilas, língua e saliva.

Com referência à manutenção da biossegurança em ambiente odontológico e à ética profissional, julgue os próximos itens.

- 111** No monitoramento biológico do processo de esterilização, os indicadores biológicos de primeira geração consistem em tiras de papel impregnadas com esporos e acondicionadas em envelope de papel de seda ou ampola, com leitura definitiva após sete dias.
- 112** As normas deontológicas a serem seguidas pelos cirurgiões-dentistas, de caráter punitivo, servem como orientação de conduta profissional, visando, prioritariamente, ao bem-estar do paciente.
- 113** Todos os desinfetantes hospitalares são altamente tóxicos e de alto potencial cancerígeno, sendo, portanto, obrigatório o uso de equipamentos de proteção individual no manuseio desse tipo de material.
- 114** Ainda que altamente corrosivo, o ácido peracético usado na concentração de 0,2% promove a desnaturação de proteínas, sendo eficiente na desinfecção química.
- 115** A esterilização com radiação gama, indicada para agulhas e lâminas de bisturi, pode, mediante uso do equipamento de proteção individual, ser facilmente executada no consultório odontológico.
- 116** As normas do Código de Ética Odontológica, restritas aos cirurgiões-dentistas, não abrangem outras categorias auxiliares reconhecidas pelo Conselho Federal de Odontologia, tampouco pessoas jurídicas.

A respeito de auditoria e perícia, atividades que, em maior ou menor escala, fazem parte das ações de regulação do segmento odontológico, julgue os itens a seguir.

- 117** A perícia intimidatória, ação típica de regulação, representa atividade de intervenção nos atos de outro profissional, devendo as observações a ela referentes, sempre fundamentadas, estar contidas em relatório sigiloso e lacrado.
- 118** Exames cujo objetivo seja esclarecer fatos para autoridades judiciais (juiz ou delegado), a fim de que as informações auxiliem a tomada de decisão jurídica, devem ser feitos por um auditor devidamente nomeado, não podendo essa responsabilidade ser transferida a outro profissional.
- 119** Quando nomeado oficialmente para a função de perito ou auditor, o cirurgião-dentista deixa de estar sujeito às normas do Código de Ética Odontológica, passando a sujeitar-se às normas éticas específicas (criminais, civis ou administrativas) aplicáveis a todo e qualquer perito ou auditor nomeado.
- 120** A Agência Nacional de Saúde Suplementar atua em todo o território nacional, fiscalizando, prioritariamente, a qualidade final dos serviços prestados pelos profissionais vinculados às operadoras de saúde.