

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca de variações de normalidade e de defeitos do desenvolvimento da região oral e maxilofacial, julgue os itens subsequentes.

- 51 Os grânulos de Fordyce são glândulas sudoríparas ectópicas localizadas na mucosa oral e podem ser visualizados clinicamente como múltiplas pápulas de coloração branco-amarelada.
- 52 O desenvolvimento de leucoedema, condição que ocorre com mais frequência na mucosa jugal bilateral, deve-se ao acúmulo de líquidos intracelulares nos ceratinócitos orais.
- 53 A anciloglossia, também conhecida como língua presa, é uma anomalia de desenvolvimento caracterizada pela presença de freio lingual curto e consequente restrição nos movimentos da língua.
- 54 Língua pilosa é um dos principais componentes clínicos da síndrome de Melkersson-Rosenthal.
- 55 O tórus mandibular é uma exostose que se forma ao longo da superfície da cortical óssea lingual da mandíbula, com acometimento unilateral na maioria dos casos.

Julgue os próximos itens, relativos a alterações e anormalidades dentárias.

- 56 Incisivos de Hutchinson e molares em forma de amora são sinais clínicos característicos de portadores de sífilis congênita.
- 57 A abrasão é um processo patológico em que há perda de estrutura dentária causada por um agente mecânico externo.
- 58 A agenesia dentária consiste na ausência congênita de um ou mais dentes, o que pode afetar tanto a dentição decídua quanto a permanente.

Acerca de lesões cancerizáveis e de câncer oral, julgue os itens seguintes.

- 59 Pacientes com carcinoma epidermoide oral (CEO) cuja patogênese esteja associada ao papilomavírus humano (HPV) têm prognóstico melhor do que pacientes com CEO associado ao consumo abusivo de tabaco e de álcool.
- 60 O termo carcinoma *in situ* refere-se aos casos de transformação maligna epitelial em que são observadas áreas de microinvasão no tecido conjuntivo adjacente.
- 61 A leucoplasia é uma lesão cujo diagnóstico é fundamentado eminentemente em aspectos histopatológicos específicos, devendo ser realizada biópsia para sua confirmação diagnóstica.
- 62 A queilite actínica desenvolve-se, principalmente, em indivíduos leucodermas expostos cronicamente à radiação solar sem a devida proteção.

Julgue os próximos itens, relativos a infecções virais e fúngicas da cavidade oral.

- 63 A candidose (ou candidíase) oral é a infecção fúngica mais frequente da boca, sendo a forma pseudomembranosa a mais comumente observada.
- 64 Os principais tipos de vírus herpes são o HSV-1 e o HSV-2, que estão relacionados ao surgimento de lesões herpéticas orais e periorais.
- 65 A paracoccidioidomicose, doença granulomatosa que afeta principalmente moradores de áreas urbanas, tem como agente etiológico o fungo *Paracoccidioides brasiliensis*, sendo as fezes de pombos a principal fonte natural de tal agente infeccioso.
- 66 A principal manifestação oral da mononucleose infecciosa é o surgimento de petéquias no palato.

A respeito de lesões de origem traumática, reacionais e neoplasias dos tecidos moles orais, julgue os itens subsequentes.

- 67 Embora a gengiva seja a região anatômica mais afetada pelo granuloma piogênico, outras áreas, como lábios e língua, também podem ser afetadas por essa lesão.
- 68 A hiperplasia fibrosa inflamatória, que pode se manifestar clinicamente como única projeção tecidual ou múltiplas projeções teciduais da mucosa oral, é mais frequentemente diagnosticada em indivíduos jovens e em mulheres gestantes.
- 69 A hiperplasia papilar (ou papilomatosa) inflamatória consiste em uma proliferação da mucosa, com superfície eritematosa, que afeta notadamente os lábios inferiores.
- 70 O neurofibroma plexiforme é o tipo de neurofibroma com maior potencial de transformação maligna, especialmente em pacientes portadores de neurofibromatose.

A respeito de doenças dermatológicas e autoimunes, julgue os itens subsequentes.

- 71 A patogênese do pênfigo vulgar está associada ao reconhecimento de autoantígenos presentes no tecido conjuntivo localizado próximo ao revestimento epitelial.
- 72 A forma reticular é a apresentação clínica mais comum do líquen plano oral.
- 73 A língua geográfica se caracteriza pela perda das papilas fungiformes, o que resulta em áreas centrais eritematosas circundadas por um halo esbranquiçado.
- 74 O eritema malar em forma de asa de borboleta consiste em um dos aspectos clínicos marcantes da epidermólise bolhosa.

Com relação à Política Nacional de Saúde Bucal, julgue os itens a seguir.

- 75 A equipe de saúde bucal da saúde da família na modalidade tipo II é composta apenas por cirurgião-dentista e auxiliar de saúde bucal.
- 76 Os centros de especialidades odontológicas devem ofertar gratuitamente à população os seguintes serviços, no mínimo: periodontia especializada, prótese total, endodontia, atendimento odontológico a pacientes portadores de necessidades especiais, cirurgia oral menor e diagnóstico de câncer bucal.
- 77 Para a implantação de um centro de especialidades odontológicas em um município, é necessário que esse município tenha uma rede de atenção básica à saúde previamente estruturada.
- 78 O centro de especialidades odontológicas que tenha aderido à rede de cuidados a pessoas com deficiência deve disponibilizar, no mínimo, 40 horas semanais para atendimento exclusivo a pessoas com deficiência.
- 79 Alguns procedimentos de ortodontia e de ortopedia funcional podem ser realizados tanto na atenção básica quanto no centro de especialidades odontológicas.

A respeito da endocardite bacteriana e do tratamento de pacientes com essa doença, julgue os itens que se seguem.

- 80 A endocardite bacteriana se inicia com a deposição de plaquetas e fibrinas colonizadas por bactérias geralmente no endocárdio valvar.
- 81 Avanços no desenvolvimento de métodos de diagnóstico e o uso de antimicrobianos de última geração têm promovido a redução tanto de sequelas nos pacientes quanto dos índices de mortalidade associados a essa doença.
- 82 De acordo com a American Heart Association, as condições cardíacas de alto risco entre os pacientes com endocardite bacteriana incluem história prévia de endocardite infecciosa e cardiopatia congênita cianogênica não corrigida ou corrigida, mas que não epitelizou.
- 83 Antes de procedimento de risco, a profilaxia padrão para a prevenção dessa doença em adultos consiste em dose única de 2 g de amoxicilina, entre 60 minutos e 30 minutos antes do procedimento, ou 2 g de cefazolina intramuscular, nos casos de pacientes impossibilitados de receber medicação via oral e sem histórico de contraindicação a esse medicamento.

Com relação ao uso de compostos resinosos em técnicas restauradoras em odontologia, julgue os itens subsecutivos.

- 84 O objetivo da aplicação do ácido no esmalte é a exposição da trama colágena, para diminuir a energia de superfície e aumentar as microrretenções.
- 85 A alta umidade presente na superfície dentinária após o condicionamento permite a infiltração do adesivo sem alteração da configuração espacial da dentina.
- 86 O *primer* trata a dentina para que ela interaja com o adesivo; sua aplicação no esmalte é desnecessária, mas, se ocorrer, não prejudicará a adesão.

A respeito de anestesia local, julgue os próximos itens.

- 87 De acordo com a teoria do receptor específico, a interação substância-receptor decorre da alteração da permeabilidade dos íons de cálcio em pelo menos quatro locais dos canais da membrana.
- 88 Ocorre taquifilaxia quando não se consegue reobter a anestesia profunda depois de repetidas reinfiltrações.
- 89 A felipressina é uma amina não simpaticomimética estimulante da musculatura lisa vascular e é indicada para cardiopatas e gestantes.

A respeito dos distúrbios funcionais do sistema mastigatório, no reconhecimento diferencial entre os distúrbios articulares ou musculares, julgue os itens a seguir.

- 90 No diagnóstico de distúrbios musculares sem envolvimento articular, há um padrão normal de excursão excêntrica.
- 91 Nas alterações intracapsulares, ocorre o bloqueio da abertura, mesmo com uma força passiva moderada, devido ao deslocamento do disco.

Em relação a exames de imagem e às técnicas empregadas para a análise de cáries, julgue os itens que se seguem.

- 92 As técnicas periapicais da bisettriz e do paralelismo são as indicadas para análise de cáries na coroa dos dentes posteriores.
- 93 A tomografia computadorizada de feixe cônico fornece imagens tridimensionais ou bidimensionais em qualquer plano selecionado.
- 94 A principal vantagem da radiografia panorâmica é o fato de ela oferecer um bom nível de detalhamento ósseo e dental, em relação às imagens intraorais.

No que se refere a cistos e tumores da cavidade oral, julgue os itens subseqüentes.

- 95 Pérolas de Epstein e nódulos de Bohn são cistos odontogênicos inflamatórios derivados da lâmina dentária e encontrados no palato.
- 96 O ameloblastoma é um tumor odontogênico de origem epitelial.
- 97 O cisto gengival de adulto, originário dos restos de Serres da lâmina dentária, é considerado a manifestação do cisto periodontal lateral nos tecidos moles.

Determinada paciente adulta procurou atendimento odontológico por apresentar mancha escura no dente anterior superior. Ela relatou que, quando era criança, havia sofrido um acidente de bicicleta que lhe provocara trauma nos dentes anteriores. O exame clínico revelou que o incisivo central superior direito apresentava alteração cromática sem cavitação, e o exame radiográfico evidenciou reabsorção interna, conforme mostrado respectivamente nas seguintes imagens.



Acerca dos múltiplos aspectos relacionados a esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 98 Nesse tipo de reabsorção interna em nível de coroa dentária, o ritmo da reposição dentinária não acompanha o da sua reabsorção.
- 99 Em geral, a patologia evidenciada no dente 11 apresenta sintomatologia dolorosa, explicada pela quantidade de mediadores presentes na indução da reabsorção dos tecidos mineralizados, o que libera toxinas para as células locais.
- 100 A evolução desse tipo de reabsorção interna pode causar alterações periodontais capazes de ocasionar desconforto ao paciente.
- 101 Para que a progressão de reabsorção interna precedida de inflamação crônica pulpar seja contida, pode-se iniciar o tratamento endodôntico com a imediata remoção do tecido inflamado.
- 102 Em geral, a reabsorção dentária decorre de alterações vasculares que ativam células gigantes multinucleadas (dentinoclastos), com consequente perda de tecido mineralizado.
- 103 Todas as reabsorções internas são progressivas, visto que envolvem perda de odontoblastos e pré-dentina, o que impede o seu reparo por meio de novo tecido duro.

Julgue os itens seguintes, relativos a dor na região oral.

- 104 O alívio da dor envolve mais a remoção da causa do que o controle dos sintomas, independentemente de a origem da dor ser pulpar ou periodontal.
- 105 A repetição de um estímulo nocivo decorrente de inflamação da polpa ou do tecido periodontal pode causar alodínia e hiperalgesia no decorrer dos dias em que ocorrerem mudanças na percepção da dor e ativação de nociceptores.
- 106 A barodontalgia, dor aguda em um dente causada pela diferença de pressão atmosférica durante um voo, é considerada uma condição patológica.
- 107 Tanto a dor pulpar crônica quanto a aguda estabilizam-se com o tempo, sem variações, e não apresentam melhora gradual espontânea.
- 108 A partir de reações táteis e proprioceptivas, os impulsos nervosos da dor são conduzidos aos neurônios por fibras A-delta e fibras C dos nociceptores aferentes primários.

- 109 A odontalgia pode induzir sintomas autonômicos secundários, como congestão nasal, lacrimejamento e edema na face, que a levam a ser facilmente confundida com sinusite ou neuralgias faciais.

Com relação à dor odontogênica, julgue os itens subsecutivos.

- 110 A liberação de substâncias químicas alogênicas em consequência de lesão tecidual que tenha provocado resposta inflamatória promove a diminuição da vasodilatação local e da permeabilidade vascular.
- 111 O processo inflamatório é um fator desencadeante de dor odontogênica e seu mecanismo neurofisiológico é explicado com base nos processos de transdução, transmissão, modulação e percepção de estímulos nocivos.
- 112 No caso de miosite causada pela penetração de agulha durante a técnica anestésica de bloqueio regional, o músculo mais atingido é o pterigóideo medial.
- 113 A sensibilidade dolorosa causada pela degradação do esmalte na região cervical de um dente é explicada pela diferença de pressão osmótica do líquido dentinário que circula no interior dos canalículos dentinários.
- 114 A dor odontogênica é percebida no tálamo, em consequência da presença de estímulo nociceptivo relacionado com a origem da dor.

Julgue os itens seguintes, a respeito de alterações do complexo dentinopulpar em razão de agentes agressores microbianos, físicos, químicos e mecânicos.

- 115 Injúrias impostas à dentina repercutem instantaneamente no tecido pulpar, uma vez que a dentina e a polpa possuem características teciduais semelhantes.
- 116 As bactérias provenientes da cárie dental são os agentes etiológicos que mais frequentemente promovem agressão à polpa dentária e, consequentemente, a infecção desta e a formação de lesão periapical.
- 117 A extensão da agressão pulpar por substâncias tóxicas que se difundem por meio dos túbulos dentinários é proporcional à profundidade da penetração dessas toxinas.
- 118 A formação de dentina terciária na câmara coronária, que é proporcional à quantidade de destruição na dentina primária, é mais eficaz na contenção do avanço da cárie aguda do que na contenção do avanço da cárie crônica.
- 119 Independentemente do tipo e da intensidade da resposta inflamatória, as alterações patológicas pulpares e periodontais de etiologia infecciosa que rompem a integridade tecidual são irreversíveis, o que impede a reparação da região afetada.
- 120 A progressão e a estabilização de lesão perirradicular decorrente de agressão pulpar são determinadas por mediadores químicos envolvidos na patogênese dessa lesão.