

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Acerca de exame clínico geral, intrabucal e diagnóstico na cavidade bucal, julgue os itens subsequentes.

- 51** O sinal de Nikolsky pode ser realizado durante o exame intrabucal para avaliar suspeita de doenças mucocutâneas, especialmente aquelas que causam lesões e descolamento do epitélio da mucosa bucal como, por exemplo, o pêfigo vulgar.
- 52** Quando comparadas a leucoplasias, as eritroplasias devem ser acompanhadas e manejadas de forma mais rigorosa e cuidadosa devido ao seu maior risco de transformação maligna.
- 53** Os grânulos de Fordyce são formados pela presença de glândulas sebáceas em determinadas regiões da mucosa bucal, sendo considerados uma condição patológica.

Julgue os seguintes itens, com referência a traumatismos dentoalveolares, diagnóstico e tratamento.

- 54** Para minimizar os danos ao dente avulsionado, algumas recomendações podem ser úteis para aumentar as chances de reimplante bem-sucedido e evitar danos adicionais, como, por exemplo, solicitar imediatamente ao paciente para enxaguar o dente, segurando-o pela raiz dentária.
- 55** A fratura radicular vertical ocorre quando a linha de fratura segue longitudinalmente ao longo do eixo do dente; esse tipo de fratura apresenta um prognóstico mais favorável e tratamento mais simples.
- 56** A subluxação refere-se a um traumatismo em que o dente afetado apresenta mobilidade aumentada, mas sem deslocamento dentário.

Considerando a atividade de cárie, as práticas preventivas em odontopediatria, e a técnica de restauração atraumática, julgue os itens que se seguem.

- 57** A cárie precoce da infância é definida como a presença de um ou mais dentes cariados (lesões não cavidadas ou cavidadas) ou ausentes (devido à cárie) ou superfícies dentais restauradas em qualquer dente decíduo em criança de até setenta e um meses de idade.
- 58** O tratamento restaurador atraumático é considerado uma técnica minimamente invasiva cujo objetivo é remover o tecido cariado com o uso de instrumentos manuais.
- 59** O CAST (*Caries Assessment Spectrum and Treatment*) é uma ferramenta usada para avaliar e classificar as lesões de cárie, sendo composto de uma escala que vai de 0 a 9, representando diferentes estágios da saúde dentária e do desenvolvimento da cárie.

Julgue os próximos itens, em relação à etiopatogenia, diagnóstico, epidemiologia, prevenção e tratamento das doenças periodontais e diagnóstico na cavidade bucal.

- 60** Os principais microrganismos envolvidos na etiopatogenia da doença periodontal são *Streptococcus mutans*, *Streptococcus sobrinus*, *Lactobacillus spp.*
- 61** Apesar de a osteoporose ser uma doença osteometabólica que provoca a perda de massa óssea, essa enfermidade não exerce impacto na progressão da doença periodontal.
- 62** As doenças bucais são reconhecidas como um problema de saúde pública e, no Brasil, as doenças periodontais representam grande parte da alta prevalência dos casos.

A respeito de alterações pulpares e periapicais, diagnóstico e tratamento em endodontia, julgue os itens subsequentes.

- 63** A hiper cementose consiste em uma proliferação neoplásica com deposição excessiva de cimento ao longo do cimento radicular.
- 64** O cisto radicular é uma lesão cística não odontogênica de origem inflamatória.
- 65** As principais características clínicas de um pulpite reversível são dor de curta duração provocada, bem localizada e sensibilidade a estímulo térmico.

Paciente compareceu ao atendimento apresentando febre, trismo mandibular com abertura de 20 mm, dor irradiada para o ouvido, e dente 48 semierupcionado, com sinais flogísticos na mucosa ao redor. Imagem radiográfica sem sinais de cárie.

Considerando a situação hipotética apresentada e as urgências de origem odontogênica, julgue os itens a seguir.

- 66** A alveolite seca requer tratamento paliativo, uma vez que é causada pela fibrinólise do coágulo, não sendo indicada antibioticoterapia.
- 67** Na situação apresentada, uma opção da conduta local inicial é irrigação com SF 0,9%, seguida de irrigação com clorexidina 0,12% e exodontia imediata.
- 68** Em se tratando de abscessos dento-alveolares com repercussões sistêmicas, usualmente há aumento da frequência respiratória e o pulso aumenta com o aumento da temperatura, sendo a pressão arterial o sinal que menos varia, dependente dos quadros de dor, estresse/ansiedade ou choque séptico.
- 69** Para pacientes alérgicos à penicilina, a escolha da antibioticoterapia é clindamicina 300 mg, de 8/8h, por período de 72 h a 5 dias.

Em relação aos procedimentos cirúrgicos em odontologia, julgue os itens que se seguem.

- 70** Nas exodontias dos molares superiores com coroa, em que se faz necessária a divisão das raízes, inicialmente as raízes vestibulares são separadas e depois a coroa é removida com a raiz palatina.
- 71** O planejamento das incisões posteriores da mandíbula, para exodontias dos terceiros molares, deve prever, principalmente, a proteção do nervo lingual.
- 72** Nas incisões mucoperiosteais, a primeira incisão corresponde à mucosa e deve estar apoiada em tecido viável, e a segunda corresponde à incisão do periosteio.

A respeito do diagnóstico por imagem na odontologia, julgue os itens seguintes.

- 73** Cistos de Ely são lesões que se apresentam na doença articular degenerativa, correspondem a imagens radiolúcidas circunscritas, de margens irregulares circundadas por uma área radiopaca profundamente às superfícies articulares, resultantes de processos degenerativos, com conteúdo fibroso, tecido de granulação e osteoide.
- 74** No diagnóstico de cáries interproximais, quando a lesão está além da junção amelodentinária, forma-se, na imagem, um triângulo com ápice voltado para a câmara pulpar.
- 75** Alterações celulares por radiólise da água é um dos tipos de radiação direta que ocorrem em um organismo após ele ser irradiado.

Acerca dos medicamentos empregados na prática clínica odontológica, julgue os itens a seguir.

- 76** Os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são contraindicados em todos os casos de dor pós-operatória em odontologia, devido ao risco de sangramento.
- 77** A penicilina é o antibiótico de escolha para tratar candidíase oral em idosos.
- 78** A lidocaína é um anestésico local comumente utilizado em odontologia devido ao seu perfil de segurança e eficácia.
- 79** Os corticosteroides são recomendados como primeira linha para o tratamento de infecções bacterianas agudas em odontologia.
- 80** Antibióticos profiláticos são indicados para pacientes com risco de endocardite infecciosa antes de procedimentos odontológicos invasivos.

No que se refere à disfunção temporomandibular (DTM), julgue os itens subsequentes.

- 81** A DTM é uma condição multifatorial, e fatores como trauma, hábitos parafuncionais e estresse, desempenham papéis importantes, somando-se aos problemas dentários.
- 82** A cirurgia é sempre a primeira escolha para o tratamento de DTM.
- 83** A terapia com placas oclusais é uma abordagem comum durante o tratamento da DTM, sendo recomendada com o intuito de melhorar a sintomatologia.

Acerca da Síndrome de Sjögren, julgue os itens a seguir.

- 84** Pacientes com Síndrome de Sjögren apresentam maior prevalência de cárie radicular devido à exposição das raízes dentárias causada pela hipossalivação.
- 85** A xerostomia (sensação de boca seca) presente na Síndrome de Sjögren é um fator de risco para cárie, principalmente em áreas de acúmulo de placa bacteriana, como a região cervical dos dentes.
- 86** A hipossalivação característica da Síndrome de Sjögren aumenta a concentração de cálcio e fosfato na saliva, o que protege contra a desmineralização do esmalte e reduz o risco de cárie.

Sobre o controle de infecção e o manejo de resíduos na prática odontológica, julgue os próximos itens.

- 87** Os resíduos perfurocortantes podem ser descartados em lixeiras comuns, desde que estejam embalados em papel grosso.
- 88** Em caso de exposição ocupacional a material contaminado perfurocortante, é crucial realizar a lavagem imediata da área afetada e seguir protocolos específicos de avaliação e tratamento.
- 89** Máscaras cirúrgicas podem ser utilizadas para vários pacientes ao longo do dia se não apresentarem sujeira visível.
- 90** O gerenciamento adequado de resíduos sólidos em consultórios odontológicos inclui a segregação na fonte e o armazenamento em local apropriado para posterior descarte.

A realização de protocolos adesivos visa promover o mínimo de desgaste da estrutura dental remanescente, manter a resistência do dente, proporcionar selamento marginal adequado das restaurações e garantir a longevidade de procedimentos restauradores e estéticos. Quando não existiam protocolos adesivos eficazes entre materiais restauradores e estruturas dentais, as técnicas restauradoras dependiam de preparos baseados em retenções macromecânicas, que muitas vezes eram realizadas por meio da remoção do tecido dental sadio para atingir as características ideais do preparo cavitário.

Tendo como referência o assunto apresentado no texto, julgue os itens subsequentes.

- 91** Poucos fabricantes de resinas compostas informam o valor necessário para a fotopolimerização correta, de modo que, quando o que é recomendado é apenas um tempo de exposição de 20 segundos, considera-se como intensidade ideal $800 \text{ mW/cm}^2 = 20 \text{ segundos} \times 800 \text{ mW/cm}^2 = 16.000 \text{ mWs/cm}^2$, ou 16 J/cm^2 .
- 92** O conteúdo de água na dentina próximo à junção amelodentinária é de 22% (vol.), enquanto próximo à polpa é de aproximadamente 1%.
- 93** As resinas tipo Bulk Fill permitem o uso de incrementos maiores (de 4 a 5 mm de espessura), o que reduz consideravelmente o tempo de atendimento clínico, e possuem monômeros que atuam como moduladores da reação de polimerização, alcançando baixa contração de polimerização, possuindo, ainda, menor translucidez e fotoiniciadores mais reativos, o que permite maior dissipação de luz pelo material e maior profundidade de cura durante a fotopolimerização.
- 94** As resinas Flow convencionais podem ser utilizadas como primeiro incremento (até 2 mm) da restauração em cavidades amplas a fim de reduzir a contração de polimerização ocasionada por grande volume de resina convencional.
- 95** Os sistemas adesivos autocondicionantes podem ser apresentados como sistemas de dois passos (também conhecidos como primers autocondicionantes), os quais utilizam a associação do primer com o ácido aplicado primeiramente, seguido pela aplicação do adesivo hidrofóbico, que vem em um frasco separado.
- 96** O copolímero de ácido polialquenoico tem como principal função melhorar a resistência de união, pois se liga ao cálcio da hidroxiapatita e dissipa as tensões na interface adesiva.

Com o avanço da odontologia minimamente invasiva, a preservação da estrutura dentária tem favorecido o uso de estratégias mais conservadoras no tratamento de lesões cáries. Métodos como a remoção seletiva do tecido cariado e o uso de materiais que estimulam a deposição de dentina reparadora têm sido propostos. Acerca desse assunto e dos múltiplos aspectos a ele relacionados, julgue os itens que se seguem.

- 97** Para lesões de cárie que atingem de três a quatro terços de dentina, a técnica consiste na remoção parcial da dentina necrótica das paredes circundantes e nas paredes de fundo.
- 98** A dentina reparadora possui deposição centrípeta, ocorre quando a agressão é rápida (estímulos de alta intensidade) e aparece apenas no ponto onde incide o agente irritante, deformando a câmara pulpar e diminuindo-lhe o volume.
- 99** A remoção de uma restauração de amálgama deve ser realizada da forma mais conservadora possível, evitando-se remover manchas provenientes dos íons de amálgama presentes no substrato dentinário, pois eles não interferem negativamente na adesão dos materiais resinosos.
- 100** A anacorese é considerada uma das principais causas de injúrias ao complexo dentinopulpar e consiste na penetração de microrganismos na cavidade pulpar via forame apical.

Acerca dos procedimentos restauradores em odontologia, julgue os itens a seguir.

- 101** O armazenamento do fragmento dental em água possibilita sua reidratação e auxilia na devolução da harmonia estética, no que se refere à cor.
- 102** A técnica de desproteinização do esmalte com hipoclorito de sódio a 5,25% antes da aplicação do ácido fosfórico, combinada com a aplicação de um agente de união, pode aumentar a retenção e integridade marginal dos selantes convencionais e ionoméricos.
- 103** O líquido do cimento de ionômero de vidro (CIV) não deve ser utilizado como condicionador da superfície, pois alguns materiais apresentam o ácido poliacrílico liofilizado ao pó, sendo o líquido apenas solução aquosa com pouca capacidade de limpeza da superfície.
- 104** A técnica de polimerização conhecida como *soft-start*, consiste na baixa intensidade inicial, tempo de espera de alguns segundos a 1 minuto, seguida de alta intensidade, havendo, nessa técnica de espera, redução do estresse de polimerização semelhante à da técnica de pulso tardio, mas com tempo clínico bem maior.
- 105** Uma das limitações encontradas na colagem de fragmento dental é a possibilidade de deslocamento do fragmento em pacientes que apresentam overbite acentuado, bruxismo ou hábitos nocivos como roer unhas e morder lápis.
- 106** As resinas compostas microparticuladas são indicadas principalmente para restaurações de dentes posteriores, enquanto as resinas compostas nano-híbridas podem ser indicadas para dentes anteriores e posteriores.

Julgue os itens que se seguem, relativos aos procedimentos realizados na dentística.

- 107** No que se refere ao clareamento dental, os agentes clareadores à base de peróxido de carbamida possuem concentração menor comparada a dos agentes clareadores à base de peróxido de hidrogênio utilizados para a mesma modalidade de tratamento.
- 108** Em se tratando de restaurações transcirúrgicas (RTC), a ferida cirúrgica permanece exposta enquanto o procedimento restaurador é realizado, devendo, por isso, a restauração ser finalizada o mais rapidamente possível.
- 109** O uso de corantes na caracterização intrínseca das restaurações dentárias diretas possibilita técnicas de ilusão óptica para devolver ao paciente dentes mais harmônicos, estéticos e naturais: corantes de cor laranja-amarelo ou ocre nas faces proximais simulam ilusão de estreitamento.
- 110** A substituição dos tecidos dentários ausentes (dentina e esmalte) por resinas compostas deve respeitar as propriedades ópticas do dente; para o esmalte, devem ser consideradas a saturação e a opacidade; para a dentina, translucidez, luminosidade e opalescência.

A respeito da curva de Stephan, julgue os itens a seguir.

- 111** No desenho da curva de Stephan, a queda de pH é menos acentuada e o retorno mais rápido no arco inferior do que no superior.
- 112** A queda do pH é mais acentuada na exposição aos polissacarídeos da dieta e menos acentuada e mais lenta na exposição a carboidratos simples.

Em relação ao processo dieta, microrganismos e cárie, julgue os itens que se seguem.

- 113** O mutano é capaz de aumentar a cariogenicidade do biofilme pela modificação da matriz extracelular, porém não funciona como reserva, pois não pode ser metabolizado depois de produzido.
- 114** A ecologia do biofilme influencia os limites do pH, mesmo em períodos prolongados de jejum.

Acerca do diagnóstico da doença cárie, julgue os itens subsequentes.

- 115** A cárie é diagnosticada quando o indivíduo possui desmineralização subclínica, mesmo sem haver lesão aparente.
- 116** De acordo com a epidemiologia da cárie, extensão se relaciona com o tipo de tecido envolvido e severidade se relaciona com o número de dentes ou superfícies atingidas.

Julgue os itens seguintes, no que se refere às lesões não cariosas.

- 117** Apesar de o iogurte com grande concentração de cálcio e fosfato ser supersaturado de apatita, o seu pH baixo, em torno de 4, o faz ter alta capacidade erosiva.
- 118** Como fator de sucesso na restauração da lesão não cariada classe V, deve-se considerar ser profunda microbiologicamente e rasa do ponto de vista mecânico.

Quanto ao uso de fluoretos, julgue os itens subsequentes.

- 119** Para indivíduos com alta susceptibilidade à carie, está indicada a associação de bochechos diários de NaF a 0,2%, com dentifrícios fluoretados.
- 120** Os biomarcadores de exposição crônica aos fluoretos podem ser medidos na saliva, plasma e outros fluidos corporais, já os biomarcadores de suscetibilidade estão relacionados com a presença de fluorose.

Espaço livre