

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Julgue os itens a seguir, a respeito de exames da cavidade bucal.

- 51** A palpação dos linfonodos permite identificar possíveis adenopatias, e as principais cadeias linfáticas da cabeça e do pescoço de interesse estomatológico que devem ser inspecionadas durante o exame incluem a cadeia mental e a cadeia mandibular.
- 52** O exame clínico odontológico deve ser realizado em toda a cavidade oral e perioral, sendo conduzido, preferencialmente, após a anamnese.
- 53** O exame oral possibilita detectar doenças sistêmicas como a deficiência de ferro, que pode resultar em glossite atrófica, e a porfiria eritropoiética congênita, que pode ocasionar pigmentação avermelhada dos dentes.

Julgue os próximos itens, relativos à cárie dental.

- 54** Durante o processo de cárie, a parte mineral da dentina é dissolvida, expondo a matriz orgânica à decomposição por enzimas derivadas de bactérias e também pelas metaloproteinases de matriz (MMPs), derivadas do hospedeiro; alguns polimorfismos que codificam as MMPs podem explicar a presença de cárie em diferentes populações.
- 55** De forma semelhante a outras condições descritas como doenças não transmissíveis, a cárie dental se desenvolve como resultado de uma combinação de fatores genéticos, fisiológicos, ambientais e comportamentais; embora as cáries dentárias sejam amplamente uma doença evitável, sua prevalência mal reduziu nos últimos 30 anos.
- 56** Alguns indivíduos são mais suscetíveis à cárie que outros, mesmo quando expostos ao mesmo grau de fatores de riscos ambientais, o que sugere uma possível relação entre essa susceptibilidade e fatores genéticos.
- 57** A cárie dentária apresenta etiologia multifatorial, sendo a dieta composta por carboidratos não fermentáveis uma condição de risco no início e na progressão da cárie dental, por induzir alterações no pH bucal.

Em relação à semiologia, ao tratamento e à prevenção da cárie dentária, julgue os itens subsequentes.

- 58** A Organização Mundial de Saúde considera os dentifrícios fluoretados medicamentos essenciais e preconiza uma concentração de pelo menos 1.500 ppm de flúor para que possa ter efeito anticárie.
- 59** A expressão clínica da doença cárie é a lesão de cárie que se manifesta pela perda de minerais, sendo esta desmineralização irreversível quando se apresenta como mancha branca opaca.
- 60** O diamino fluoreto de prata é uma solução incolor de pH alcalino com elevadas concentrações de prata, flúor e amônia: a prata tem como principal função ligar-se com o flúor para a formação de uma nova hidroxiapatita mais resistente, enquanto a amônia tem função bactericida.
- 61** Na cárie, o tampão salivar é composto de íons de sulfatos que são os responsáveis por neutralizar os ácidos e remover as substâncias que provocam as lesões.

A intervenção biomecânica da cárie objetiva que as estruturas remanescentes tenham condição de receber o material restaurador, propiciando a substituição das estruturas dentais perdidas. Considerando essa afirmação, julgue os itens que se seguem, a respeito de preparos e materiais utilizados na dentística restauradora.

- 62** As resinas *bulk fill* podem ser de baixa e alta viscosidade; os materiais de baixa viscosidade são aplicados em incrementos de até 4 mm, sendo usados como camadas de reposição ou indicadas para pequenas restaurações oclusais.
- 63** Os sistemas adesivos universais de sétima geração são constituídos por adesivos autocondicionantes de dois passos clínicos, contendo, em um frasco, o *primer* ácido e, em outro frasco, o adesivo.
- 64** A extensão preventiva deve ser sempre observada, pois ela limita os danos causados pela cárie e diminui o risco de surgimento de uma nova lesão cariada.
- 65** Atualmente, o amálgama de prata ainda tem indicações, principalmente no contexto da saúde pública, com sua aplicação exigindo um preparo cavitário com etapas que incluem a forma de contorno, a remoção da dentina cariada, a forma de resistência, a forma de retenção, a forma de conveniência e a limpeza da cavidade.
- 66** A aplicação prévia por 30 segundos do ácido fosfórico em concentrações de até 40% sobre a superfície dental melhora o selamento marginal das restaurações em resina composta.

Acerca da doença periodontal, julgue os itens seguintes.

- 67** A doença periodontal pode afetar negativamente o controle glicêmico em pacientes diabéticos ao exacerbar a inflamação e alterar as respostas imunológicas, o que pode levar ao aumento da resistência à insulina. O tratamento da doença periodontal pode melhorar os níveis glicêmicos, indicando um benefício potencial na gestão do diabetes; assim, manter a saúde periodontal é essencial para um melhor controle metabólico em indivíduos com diabetes.
- 68** Os fatores determinantes locais da doença periodontal são o biofilme (composto por bactérias Gram-negativas, anaeróbicas), a presença do cálculo dental, a anatomia dental favorável à má higienização, e a higiene bucal traumática.
- 69** A gengivite causa danos irreversíveis ao periodonto, como destruição óssea, ligamentar, mobilidade dentária e, conseqüentemente, perda do elemento dental.
- 70** No tratamento das doenças periodontais, o cirurgião dentista atua na remoção de biofilmes e(ou) cálculos dentais, havendo, em alguns casos, a necessidade de utilização da antibioticoterapia com azitromicina e penicilina no controle desses microrganismos.

A imagem a seguir corresponde a uma tomografia computadorizada de feixe cônico com a finalidade de planejar uma reabilitação dentária implantosuportada na região edêntula do primeiro molar inferior direito. A linha vertical demonstra a medida da altura óssea disponível para a colocação do implante, que vai do topo da crista óssea até o osso cortical superior da mandíbula.



C. Adames, H. Gaêta-Araujo, A. Franco, M.Q.S. Soares, J.L.C. Junqueira, A.C. Oenning. *Influence of CBCT-derived panoramic curve variability in the measurements for dental implant planning*. In: *Oral Radiology*, 2024, Jan; 40(1), p. 30-36. (com adaptações).

A partir da imagem e das informações precedentes, julgue os itens a seguir.

- 71** Um parâmetro determinante para o comprimento do implante é a proporção coroa-implante, para a qual a biomecânica mais favorável consiste no comprimento da coroa menor que o do implante.
- 72** A reconstrução axial dos arcos dentários oferece a possibilidade de análise da distribuição de implantes, conforme a configuração do padrão de crescimento mandibular, sendo maior a quantidade de implantes para o arco em forma de U invertido.
- 73** A imagem apresentada permite a seleção do implante dentário e, em especial, sua extensão, considerando-se a proximidade com áreas anatômicas de risco e o baixo perfil de distorção dimensional existente nas tomografias de feixe cônico em torno de 10% da imagem real.

Julgue os itens que se seguem, considerando que as alterações identificadas na anatomia radiográfica e no posicionamento do canal mandibular são ferramentas essenciais de diagnóstico das alterações ósseas da mandíbula.

- 74** A mobilização do canal mandibular no sentido do córtex inferior sugere a existência de lesões de perfil proliferativo de origem odontogênica iniciadas a partir da região superior ao canal.
- 75** A presença de displasia fibrosa no osso mandibular pode ser reforçada pelo posicionamento do canal da mandíbula: seu deslocamento superior denuncia que o epicentro da lesão ocorre abaixo do canal.
- 76** As alterações neurovasculares podem ser evidenciadas a partir de uma expansão do canal, devendo-se, no entanto, considerar o diagnóstico diferencial de um padrão de normalidade visto como discreto alargamento no ponto de entrada do canal no corpo da mandíbula a partir do ramo.

Um paciente de 21 anos de idade, saudável, 60 kg de peso corporal, foi vítima de acidente ciclístico durante passeio matinal, que resultou na colisão da face com o chão e em traumatismo alveolodentário. Ao exame físico, além de laceração labial superior, foi constatada avulsão do dente 11 e fratura complicada de esmalte e dentina (com exposição pulpar) do dente 12.

Tendo como referência esse caso clínico hipotético, julgue os itens subsequentes.

- 77** O controle da dor durante a intervenção deve ser proporcionado preferencialmente pela utilização de lidocaína 2% com norepinefrina 1:50.000, devido à existência de avulsão dentária.
- 78** Se o dente 11 permaneceu fora do alvéolo por até 50 minutos, porém foi limpo delicadamente com soro fisiológico e mantido hidratado, então, nesse caso, o dente deve ser reimplantado imediatamente após a anamnese e os exames físico e radiográfico, observando-se a remoção de detritos grosseiros com soro fisiológico e o posicionamento das paredes alveolares.
- 79** Se o dente 12 ficou com a polpa exposta ao meio bucal por até 50 minutos, ele deve ser submetido à pulpectomia de urgência, com medicação intracanal, o que permite a conclusão do tratamento endodôntico no retorno do paciente, após duas semanas.

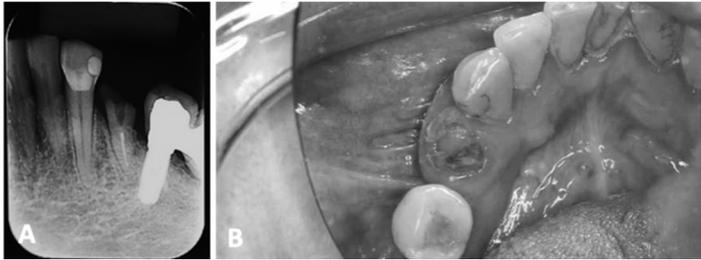
A conduta inicial no tratamento do traumatismo dentoalveolar depende fortemente de um diagnóstico adequado que possibilite, na abordagem de urgência, o resultado mais satisfatório ao paciente. Com base nessa premissa, julgue os itens seguintes.

- 80** A ortodontia oferece opções terapêuticas essenciais em algumas situações de luxação dentária intrusiva, em especial, nos casos em que o deslocamento em direção apical tenha ficado entre 3 mm e 7 mm, os quais podem ser corrigidos com reposicionamento por meio do movimento de torque.
- 81** A luxação lateral, por vezes associada à fratura alveolar, pode ser identificada pela falta de alinhamento do dente no arco associada à percepção de dente anquilosado (som metálico à percussão), caso em que a terapia consiste em reposicionamento do dente no alvéolo sob anestesia local.

Considerando que as complicações sistêmicas representam grande infortúnio nos procedimentos de anestesia local na prática odontológica, julgue os próximos itens.

- 82** Nos quadros de superdosagem, as respostas adversas no sistema cardiovascular, como depressão do miocárdio, diminuição do débito cardíaco e vasodilatação periférica, precedem o surgimento de ações adversas no sistema nervoso central, devido à sua menor sensibilidade.
- 83** Na remoção de terceiros molares, a superdosagem anestésica pode ser evitada administrando-se o volume necessário de anestésico local em manobra única nos quatro quadrantes, o que reduz o estresse do paciente e produz um quadro de controle da dor mais efetivo.

Um paciente de 45 anos de idade, hipertenso, diabético tipo II, controlado, faz uso diário de metformina 500 mg e losartana 50 mg. Relata ter sido encaminhado para extração da raiz residual do dente 34. Refere dor leve no local e fobia a tratamento odontológico e nega qualquer outra comorbidade. A seguir, a imagem A corresponde à radiografia periapical da região inferior esquerda, que revela dente 34 com restauração distal, presença de resto radicular com tratamento endodôntico relacionado ao dente 34 e presença de prótese implantosuportada com pântico relacionada à área do dente 35; a imagem B, por sua vez, corresponde à imagem intrabucal da região de mandíbula esquerda, evidenciando a presença dos dentes anteriores, com cálculo supragengival na região lingual, gengiva inflamada e resto radicular correspondente à área do dente 34. Observa-se, ainda, coroa protética na área do dente 35.



Marcio Alex Barros Gomes *et. al.* Urgências odontológicas: principais situações clínicas e condutas. 1.ª ed. São Paulo: Santos Publicações, 2024, p. 248 (com adaptações).

Com base no caso clínico descrito, julgue os itens subsecutivos.

- 84** Realizar o procedimento no início do dia e administrar 7,5 mg de midazolam trinta minutos antes do procedimento representa uma boa estratégia para a redução do quadro de ansiedade.
- 85** A remoção da raiz residual, demonstrando uma apreensão satisfatória, poderia ocorrer por meio da técnica primeira com uso de fórceps 151, cujo formato permite a mobilização radicular.

Julgue os itens a seguir, considerando que a movimentação induzida para a correção da ectopia dentária consiste em uma das ferramentas terapêuticas mais presentes no planejamento ortodôntico.

- 86** Inclinação vestibular acentuada (sobremordida anteroposterior) em incisivos laterais superiores pode ser corrigida com movimento e torque com o centro de rotação localizado aproximadamente no ápice radicular.
- 87** A presença de um diastema entre dois incisivos centrais superiores decorrente da presença de freio labial anormal pode ser corrigida com a ação combinada de remoção cirúrgica do freio acompanhada de movimento de translação ortodôntica.

Uma paciente, 27 anos de idade, no 5.º mês de gestação, saudável, com acompanhamento gestacional satisfatório, foi encaminhada ao serviço odontológico manifestando desconforto, ao mastigar, na região superior direita da face. Ao exame físico e radiográfico, verificou-se restauração extensa no dente 14 associada à fratura coronaradicular vertical, o que requer sua remoção.

Com base no caso clínico hipotético descrito, julgue os itens que se seguem.

- 88** Devido ao quadro delicado de gravidez, a prescrição antibiótica se faz necessária com a adoção do protocolo mais seguro, sendo os antimicrobianos, como os macrolídeos e as cefalosporinas, de primeira escolha.
- 89** Para exodontia, a solução anestésica local mais segura para gestantes é a lidocaína 2% com o vasoconstritor adrenalina 1:100.000 na solução, utilizando-se no máximo dois tubetes anestésicos (3,6 mL).
- 90** Embora o período mais seguro para procedimentos odontológicos em função da formação do bebê seja o terceiro trimestre, o procedimento deve ser realizado no segundo trimestre, por se tratar de um quadro de urgência.

Em relação à biossegurança em odontologia, julgue os itens que se seguem.

- 91** O álcool 70% e o ácido peracético são excelentes agentes químicos na desinfecção de superfícies, sendo utilizados por fricção, em três etapas intercaladas após secagem natural.
- 92** Aerossóis são gotículas que possuem diâmetro superior a 5 micrômetros e podem ficar suspensos no ar por longos períodos.
- 93** A transmissão da tuberculose ocorre de pessoa a pessoa, por via aérea, por meio de tosse, espirro, fala, canto e durante os procedimentos odontológicos que geram aerossóis.

Acerca de diagnóstico e plano de tratamento na prática da odontologia, julgue os itens a seguir.

- 94** Na integração endo-perio, é mais provável que os fatores irritantes microbianos migrem da polpa em necrose para causar alterações periodontais do que os componentes da bolsa periodontal migrem para dentro da polpa sadia.
- 95** Os testes térmicos e elétricos são diagnósticos auxiliares importantes para se avaliar o estado inflamatório pulpar; em dentes permanentes jovens, o teste elétrico é mais confiável que o térmico.
- 96** Manchas variantes de marrom escuro ao preto em região de sulco com manchas opacas no esmalte adjacente em direção às cúspides podem indicar selamento biológico.
- 97** Em odontopediatria, selantes resinosos ou resina *flow* são recomendados em prevenção e tratamento de cáries iniciais ou cavidades na metade externa de dentina, com até 3 mm de extensão.

A respeito de auditorias e perícias odontológicas, julgue os itens subseqüentes.

- 98** As observações do cirurgião dentista na qualidade de perito ou auditor devem constar em relatório sigiloso e lacrado, encaminhado a quem de direito.
- 99** As operadoras de planos odontológicos são obrigadas a informar ao Conselho Regional de Odontologia (CRO) o nome do seu quadro de cirurgiões dentistas peritos e(ou) auditores, porém, quando se tratar de glosa técnica, a indicação do nome e do número de inscrição do profissional no CRO é opcional.
- 100** O periciado poderá ter acesso ao prontuário odontológico após a conclusão dos procedimentos legais, sendo vedado o acesso durante o transcurso do processo.

Julgue os itens a seguir, no que se refere à odontologia estética.

- 101** As restaurações do tipo *endocrown* dispensam o uso de pinos intracanáis.
- 102** Para uma boa estética, o zênite gengival dos dentes incisivos superiores deve estar ligeiramente mais mesial que o centro do longo eixo do dente.
- 103** Nas restaurações estéticas, deve-se observar a proporção altura/largura do dente, que, para os dentes incisivos centrais, deve estar entre 75% e 85%.
- 104** Como contraindicação da restauração adesiva indireta em dentes posteriores, estão os casos de dentes com a dimensão gengivo-oclusal extremamente reduzida.
- 105** Após o clareamento, em geral, deve-se aguardar de 1 semana a 15 dias para realizar um procedimento adesivo, visando-se diminuir a presença residual do oxigênio.

Em relação à ética odontológica, julgue os próximos itens.

- 106** O responsável técnico deve orientar a instituição a qual ele representa, por escrito, sobre as técnicas de propaganda que devem ser utilizadas.
- 107** Conforme a Resolução CFO 196/2019, os autorretratos, as imagens dos procedimentos e a fotografia do resultado final, desde que autorizados pelo paciente, poderão ser divulgados nas mídias sociais.

Julgue os itens subsecutivos, a respeito de odontologia preventiva e saúde pública.

- 108** Em relação à diretriz clínica para o tratamento da gengivite induzida por biofilme em adultos, recomenda-se que a cada 12/24h seja feito o controle de placa necessária, incluindo-se a higiene interproximal, para manter a saúde gengival.
- 109** Segundo as diretrizes clínicas na atenção primária à saúde, a restauração de lesões cervicais não cáries foi desenvolvida com base em uma única questão prioritária, estruturada em uma pergunta PICO (população, intervenção, controle, desfechos).
- 110** Sais insolúveis do tipo fluoreto de cálcio (CaF_2) não possuem atividade anticárie; no caso de dentifrícios à base de fluoreto de amina, o abrasivo deve ser à base de sílica.

Acerca das funções da administração, do processo decisório e dos tipos de departamentalização na administração pública, julgue os itens que se seguem.

- 111** A departamentalização funcional potencializa o surgimento de atrito entre os colaboradores do departamento, o que é considerado uma desvantagem em relação a outros tipos de departamentalização.
- 112** A dimensão racional do planejamento corresponde ao poder de decisão envolvido na tomada de uma decisão estratégica.
- 113** No processo decisório, a racionalidade limitada está relacionada ao tempo escasso, às informações restritas e aos recursos limitados para lidar com problemas complexos e multidimensionais.

A respeito de comportamento organizacional, julgue os próximos itens.

- 114** A teoria comportamental da expectância está baseada em três construtos básicos: a valência, a expectância e a instrumentalidade.
- 115** É correto afirmar que colaboradores com foco em melhoria e desenvolvimento contínuo têm senso de inconformismo com o *status quo*, isto é, atitude crítica quanto ao presente e preocupação constante com o aprimoramento dos serviços prestados.
- 116** A ubiquidade da liderança principal indica que ela é a ligação e a interação entre todos os líderes da organização para assegurar uma atuação sistêmica e abrangente.

No que diz respeito à competência interpessoal nas organizações, julgue os itens seguintes.

- 117** No campo da inteligência emocional, a autogestão correlaciona-se com o desenvolvimento de maior tolerância à frustração, bem como com o controle da raiva e de possíveis comportamentos agressivos.
- 118** O viés de autoconveniência ocorre, por exemplo, quando o colaborador atribui a si mesmo tanto os sucessos e os acertos quanto os erros e as falhas do trabalho.

No que concerne ao gerenciamento de conflitos nas organizações, julgue os itens a seguir.

- 119** A abordagem estrutural no gerenciamento de conflitos abarca as fases de desativação, confrontação direta e colaboração entre as partes envolvidas.
- 120** O estilo de transigência no gerenciamento de conflitos é apropriado quando os objetivos de ambos os lados são igualmente importantes ou quando os componentes têm igual poder e ambos os lados querem reduzir as diferenças.

Espaço livre