

Nas questões a seguir, marque, para cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova.

**PROVA OBJETIVA****QUESTÃO 1**

Uma mulher de 33 anos de idade compareceu à consulta odontológica queixando-se de sangramento gengival durante a escovação e o uso do fio dental. Na anamnese, relatou estar na 20ª semana de gestação de seu primeiro filho. No exame físico, constataram-se os seguintes índices periodontais: sangramento à sondagem em 25% das superfícies; índice de placa visível de 12%; e profundidade de sondagem de até 3 mm em todos os dentes. Não foi identificada perda de inserção clínica periodontal nos dentes presentes.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- I O diagnóstico é de gengivite induzida por biofilme, porque a gestante apresenta mais de 10% dos sítios com sangramento à sondagem.
- II Os hormônios sexuais esteroides, cujos níveis se elevam durante a gestação, são capazes de exacerbar a resposta inflamatória nos tecidos periodontais.
- III As evidências científicas sobre a correlação positiva entre doença periodontal e eventos adversos da gestação são fracas. Portanto, deve-se aguardar o período pós-parto para tratamento supra e subgengival.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item I está certo.
- (B) Somente os itens I e II estão certos.
- (C) Somente o item II está certo.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente o item III está certo.

**QUESTÃO 2**

O Ministério da Saúde divulgou, em junho de 2024, alguns dados da Pesquisa Nacional de Saúde Bucal, SBBrasil 2020/2023. A pesquisa incluiu as 27 capitais e 403 municípios do interior do País. Entre os participantes da pesquisa, 7.198 foram crianças de 5 anos de idade. Nessa faixa etária, os resultados indicam que 53% das crianças não possuem cárie. Comparados aos resultados do SBBrasil 2010, em que 46,6% das crianças não possuíam experiência de cárie, houve um aumento de 14% de crianças livres de cárie no Brasil. A partir dos dados apresentados, julgue as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I A prevalência de cárie dentária em crianças de 5 anos de idade diminuiu ao comparar os dois estudos.

**PORQUE**

- II A prevalência aponta o número de novos casos de uma determinada doença em um dado momento.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- (C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- (D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- (E) Tanto a asserção I quanto a asserção II são proposições falsas.

## QUESTÃO 3



Uma mulher de 59 anos de idade buscou atendimento odontológico com queixa de sensibilidade nos dentes posteriores superiores e constrangimento ao sorrir devido à estética comprometida. Na anamnese, relatou fazer uso contínuo, há mais de seis anos, de medicações para tratamento de hipertensão e de depressão, o que deixa sua boca seca. Ainda relatou que passa por um período de estresse no trabalho e sente muita dor de cabeça na região temporal e dor na face, próxima aos ouvidos, principalmente quando acorda. Sobre a dieta, relatou alimentar-se bem, ter o hábito de tomar vários “cafezinhos” durante o dia e suco de limão quando sente a boca seca. Sobre os hábitos, relatou roer as unhas e que a higiene bucal é realizada com dentífrício clareador e escova de cerdas de dureza média logo após o almoço e antes de dormir. No exame intrabucal, constatou-se que os dentes com sensibilidade apresentavam lesões cervicais não cariosas (LCNC), conforme ilustram as figuras a seguir.



CARVALHO *et al.*, 2020 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- I As LCNC são mais comumente encontradas nos dentes pré-molares. A prevalência e a severidade dessas lesões aumentam com a idade, devido à exposição, ao longo do tempo, a vários fatores etiológicos.
- II As LCNC são frequentes na região cervical, local de maior acúmulo de biofilme e microrganismos. Portanto, o tratamento adequado para essa paciente consiste em restaurações com ionômero de vidro modificado por resina.
- III As LCNC apresentadas pela paciente decorrem, por si só, da escovação vigorosa e do uso de dentífrico abrasivo, ambos considerados como fatores etiológicos primários dessas lesões.
- IV A dieta ácida, o hábito de roer unhas, o bruxismo e o uso de medicações associadas à xerostomia são fatores secundários na etiologia das LCNC dessa paciente.
- V A paciente apresenta recessões gengivais associadas às LCNC. Portanto, para melhores resultados estéticos e funcionais, indica-se o recobrimento radicular.

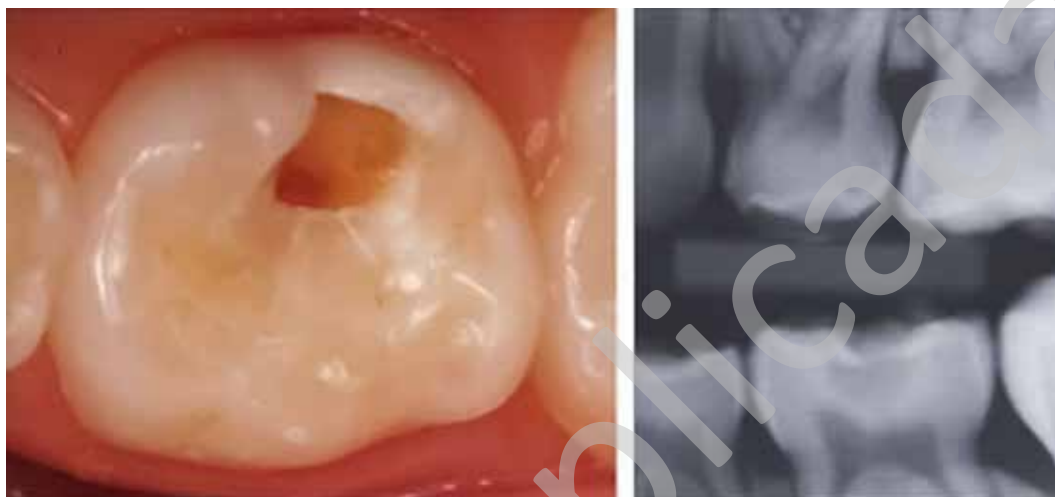
Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e V estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e IV estão certos.
- (E) Somente os itens IV e V estão certos.

## QUESTÃO 4



Um menino de 7 anos de idade foi levado pelos pais ao consultório odontológico para uma avaliação de rotina. Segundo os responsáveis, a criança apresentava boa saúde, sem fato relevante acerca de sua história médica ou odontológica. Apesar de não apresentar nenhuma queixa durante a anamnese, durante o exame clínico, foi observada uma lesão de cárie cavitada ativa em dentina no dente 75, com mais de 3 mm de extensão, ausência de fístula ou cicatriz de fístula nos tecidos circundantes ao dente, ausência de mobilidade patológica e de queixa de dor espontânea. Diante desse quadro, realizou-se uma radiografia interproximal da região, na qual se observou que a lesão se estendia em profundidade até a metade interna de dentina, sendo classificada como uma lesão profunda de cárie. As imagens clínica e radiográfica desse caso estão apresentadas a seguir.



LENZI *et al.*, 2021 (com adaptações).

Assim, considerando-se que o paciente não apresentava sinais ou sintomas de comprometimento pulpar nesse dente, optou-se pela realização de capeamento pulpar indireto.

Com base nessa situação hipotética e nas imagens apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I O capeamento pulpar indireto deve ser realizado em uma única sessão clínica, sendo feita a remoção total de tecido cariado, seguida da restauração dentária utilizando-se material biocompatível.
- II A manutenção de tecido cariado firme, com consistência mais amolecida que o tecido hígido, é admitida nas paredes laterais de cavidades profundas, a fim de manter a vitalidade pulpar.
- III Critérios como dureza, umidade e coloração devem ser utilizados para definir a quantidade de tecido cariado a ser removido na parede pulpar da cavidade, a fim de se evitar exposição pulpar acidental.
- IV A remoção de tecido cariado deve garantir a manutenção da vitalidade pulpar, evitar exposições pulpares acidentais, preservar os tecidos dentários sadios e viabilizar margens cavitárias hígidas.
- V O cimento de óxido de zinco e eugenol é o material restaurador mais indicado para o capeamento pulpar indireto, devido à sua ação antimicrobiana, uma vez que haverá a presença de tecido cariado remanescente na cavidade.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e V estão certos.
- (C) Somente os itens II e III estão certos.
- (D) Somente os itens III e IV estão certos.
- (E) Somente os itens IV e V estão certos.

## QUESTÃO 5



O atestado é um documento legal e deve ser elaborado com rigor e de acordo com as normas éticas que norteiam a atividade laborativa do cirurgião-dentista. Somente aos cirurgiões-dentistas e aos médicos, no estrito âmbito de suas competências técnicas, é facultada a prerrogativa do fornecimento de atestado de afastamento do trabalho. A respeito da elaboração de um atestado e suas implicações, julgue as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I Para a elaboração de um atestado odontológico, o profissional que o subscreve deve estar legalmente habilitado.

## PORQUE

- II O atestado odontológico goza da presunção de veracidade, devendo ser acatado por quem de direito, salvo se houver divergência de entendimento por cirurgião-dentista perito oficial da instituição.

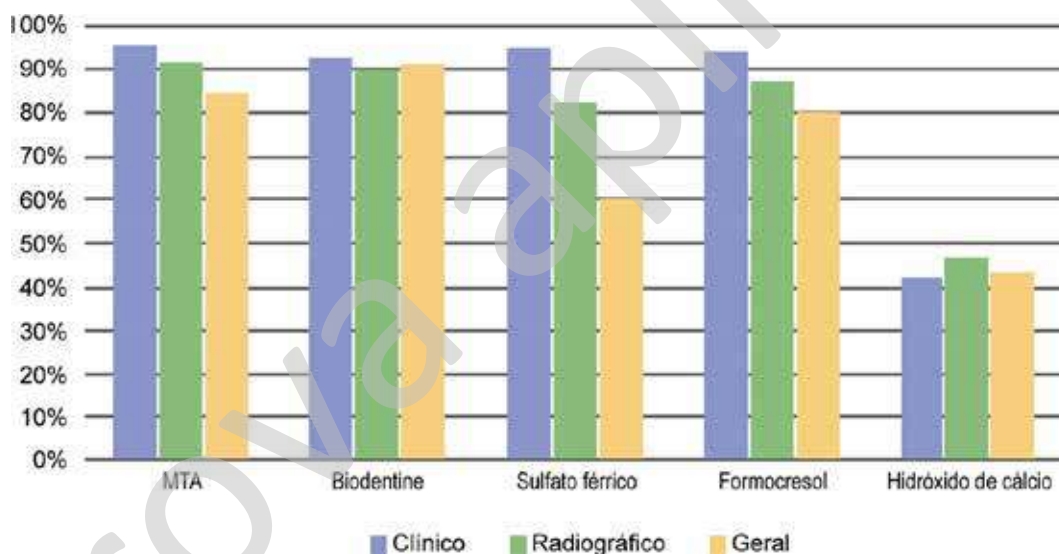
Assinale a alternativa correta.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
(B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
(C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
(D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
(E) Tanto a asserção I quanto a asserção II são proposições falsas.

## QUESTÃO 6



Um menino de 6 anos de idade foi levado ao consultório odontológico pelo responsável, com queixa de dor intensa no dente 85 ao se alimentar. Ao exame clínico, o cirurgião-dentista observou uma lesão de cárie. A radiografia periapical mostrou integridade da lâmina dura, assim como ausência de reabsorção interna da dentina e de rarefação óssea nas regiões periapical e inter-radicular. A exposição pulpar foi observada durante a remoção do tecido cariado e o tecido pulpar coronário apresentou adequada consistência, resistência ao corte, coloração vermelho vivo e hemorragia suave que cessou em poucos minutos. Dessa maneira, o cirurgião-dentista optou por realizar uma pulpotomia. O gráfico a seguir apresenta os percentuais de sucesso clínico, radiográfico e geral de vários medicamentos utilizados em pulpotomia de dentes decíduos.



GIZANI *et al.*, 2021 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética, nas características dos materiais empregados para a proteção do tecido pulpar remanescente na pulpotomia e no gráfico apresentado, julgue os itens a seguir.

- I O formocresol apresenta facilidade de uso, taxas de sucesso superiores a 80% e é seguro do ponto de vista sistêmico.  
II O sulfato férrico tem mostrado bons resultados clínicos, e, de uma forma geral, apresenta sucesso em cerca de 60% dos casos.  
III O agregado de trióxido mineral (MTA) é um material com taxas de sucesso superiores a 80% em pulpotomia, devido à sua biocompatibilidade e à sua capacidade de vedação.  
IV O biodentine é um material bioativo com a maior taxa de sucesso geral e oferece vantagens de biocompatibilidade e indução de deposição de dentina reacional e formação de dentina reparadora.  
V O hidróxido de cálcio possui biocompatibilidade, capacidade de induzir a formação de barreira de tecido mineralizado e, devido às elevadas taxas de sucesso, consiste na primeira opção, substituindo os cimentos de silicato de cálcio (MTA) e bicerâmicos (biodentine).

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e V estão certos.  
(B) Somente os itens I, III e IV estão certos.  
(C) Somente os itens I, III e V estão certos.  
(D) Somente os itens II, III e IV estão certos.  
(E) Somente os itens II, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 7



A presença do profissional de saúde bucal na equipe multiprofissional é imprescindível para promover o cuidado integral ao doente renal crônico, independentemente do estágio da doença. Portanto, o cirurgião-dentista deve estar preparado para a abordagem desses pacientes. Com base nessas informações e considerando a necessidade de atendimento de um adulto portador de insuficiência renal crônica que apresenta uma urgência endodôntica, julgue os itens que se seguem.

- I Penicilinas, clindamicina e metronidazol são contraindicados para os pacientes com insuficiência renal crônica, sendo as tetraciclinas o antibiótico de uso preferencial, devido à sua menor nefrotoxicidade.
- II Para a anestesia local deve-se considerar as reações de superdosagem e a interação com as drogas para controle da função renal, sendo a lidocaína 2% a 1:100.000 a solução anestésica de primeira escolha.
- III Após a resolução da urgência, exames complementares, como hemograma completo, contagem de plaquetas e provas de coagulação, são recomendados para o tratamento eletivo seguro, pois esses pacientes são mais propensos ao sangramento e à anemia.
- IV Consultas odontológicas eletivas são idealmente agendadas para os dias de intervalo entre as sessões de hemodiálise, devido ao uso de heparina e das inúmeras complicações decorrentes do tratamento hemodialítico, tais como náuseas, vômitos, cefaleia, febre e calafrios.
- V Os pacientes com insuficiência renal crônica têm menor susceptibilidade às infecções sistêmicas com origem odontogênica, pois os níveis elevados de ureia inibem a proliferação de microrganismos, de maneira que não necessitam de profilaxia antibiótica prévia a procedimentos cirúrgicos.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item I está certo.
- (B) Somente os itens III e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, II e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e IV estão certos.
- (E) Somente os itens II, III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 8



A população idosa brasileira apresenta expressiva necessidade de reabilitação protética. No Sistema Único de Saúde (SUS), os laboratórios regionais de prótese dentária têm por objetivo ampliar a oferta de próteses dentárias, promovendo reabilitação e manutenção do equilíbrio do sistema estomatognático e da saúde integral da população. O cirurgião-dentista da atenção primária e(ou) secundária é responsável por executar os procedimentos prévios necessários, as moldagens, as provas e a instalação das próteses.

BRASIL, Ministério da Saúde, 2022 (com adaptações).

Considerando o fluxo de atendimento e os protocolos de referência do SUS, são critérios de encaminhamento para reabilitação protética a ausência de dentes

- (A) com extrusão, assim como de hiperplasia de tecidos moles, para confecção de prótese total unitária ou parcial removível.
- (B) em uma ou em ambas as arcadas, assim como de sinais e de sintomas inflamatórios associados a eventuais raízes residuais presentes, para prótese total unitária.
- (C) de apoio com necessidade de tratamento restaurador. Os demais dentes podem ser restaurados após a instalação da prótese parcial removível.
- (D) de apoio com necessidade de tratamento endodôntico. Os demais dentes podem ser tratados endodonticamente após a instalação da prótese parcial removível.
- (E) com extrusão, assim como de periodontite em qualquer grau. A gengivite pode ser tratada na atenção primária após a instalação da prótese total unitária ou parcial removível.

## QUESTÃO 9



A restrição à publicidade odontológica coíbe a mercantilização, resguarda a privacidade do paciente e o protege como consumidor. Frequentemente, a publicidade odontológica veiculada no Instagram® apresenta condutas ilícitas e antiéticas, com e sem o uso da imagem do paciente, o que pode configurar prejuízos ao paciente, ao profissional e à odontologia como profissão da área de saúde.

GONÇALVES *et al.*, 2023 (com adaptações).

Uma cirurgiã-dentista recém-formada abriu seu consultório em uma cidade do interior. Com o objetivo de divulgar seu trabalho, contratou os serviços de *marketing* digital de uma empresa da região, cuja estratégia de divulgação envolve

- a vídeos demonstrando a execução, pela cirurgiã-dentista, de procedimentos estéticos;
- b imagens de “antes e depois” dos casos clínicos, constando o nome da profissional e seu número de inscrição no Conselho Regional de Odontologia (CRO); e
- c imagens de *selfies* da cirurgiã-dentista, acompanhada dos pacientes que fizeram clareamento dental, constando o nome da profissional e seu número de inscrição no CRO.

Com base no Código de Ética Odontológica e na Resolução do CFO nº 196/2019, que trata da divulgação de autorretratos (*selfies*) e de imagens relativas ao diagnóstico e ao resultado final de tratamentos odontológicos, e na situação hipotética acima, associe a estratégia proposta pela empresa com a legislação vigente.

- 1 Permitida, desde que o paciente ou seu representante legal tenha autorizado previamente o uso das imagens, por meio da assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido.
- 2 Proibida, independentemente de assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido pelo paciente ou por seu representante legal, exceto em publicações científicas.
- 3 Permitida, quando realizada pelo cirurgião-dentista responsável pela execução do procedimento, desde que o paciente ou seu representante legal tenha autorizado previamente o uso das imagens, por meio da assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de associação.

- (A) a1, b2 e c3.
- (B) a2, b1 e c3.
- (C) a2, b3 e c1.
- (D) a3, b1 e c2.
- (E) a3, b2 e c1.

## QUESTÃO 10



Uma mulher de 86 anos de idade buscou atendimento odontológico para a realização de exodontia de duas raízes residuais. Na anamnese, relatou ser hipertensa, em uso contínuo de anti-hipertensivo. No dia do procedimento, a pressão arterial (PA) da paciente, aferida antes da anestesia local, foi de 140/80mmHg. O cirurgião-dentista infiltrou dois tubetes de lidocaína a 2% sem epinefrina e removeu as raízes residuais. O procedimento transcorreu sem eventos adversos, com tempo total de 15 minutos. Durante a orientação sobre os cuidados pós-cirúrgicos, a paciente relatou prurido e sensação de calor no couro cabeludo e no pescoço, regiões que ficaram avermelhadas. Na sequência, apresentou sudorese exacerbada, edema discreto nos lábios e perda de consciência.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- I Os sinais e os sintomas apresentados são compatíveis com hipersensibilidade à lidocaína, podendo ocorrer devido aos componentes do anestésico, por exemplo, os conservantes.
- II A paciente apresentou um quadro de síndrome vasovagal relacionada à hipotensão ortostática e ao relaxamento, logo após cessado o estresse gerado pelo procedimento, pois as reações anafiláticas a anestésicos locais são raras.
- III A conduta adequada é verificar e monitorar os sinais vitais e administrar anti-histamínico por via intramuscular. Caso ocorra queda brusca da PA, colocar a paciente em posição supina e chamar o serviço de emergência médica.
- IV A conduta adequada é verificar e monitorar os sinais vitais e colocar a paciente em posição supina com elevação das pernas. Se, após 3 minutos, não houver recuperação da consciência, administrar oxigênio e chamar o serviço de emergência médica.
- V A ocorrência de dispneia e a persistência dos demais sinais vitais alterados, após as condutas iniciais, são indicadores de risco de choque anafilático. A conduta complementar é a aplicação imediata de 0,2 ml a 0,5 ml de epinefrina a 1%, por via intramuscular ou subcutânea.

Assinale a alternativa correta.

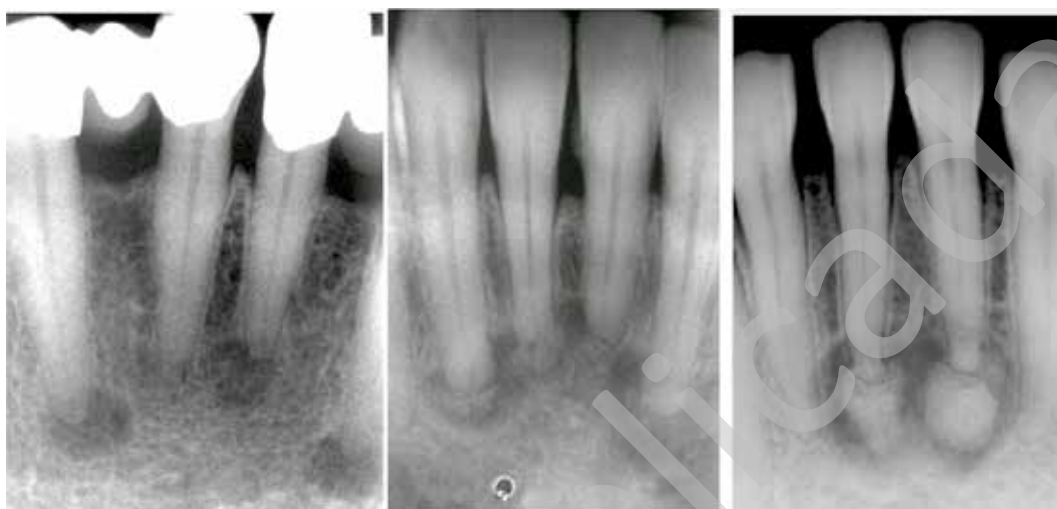
- (A) Somente os itens I e III estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (C) Somente os itens I, IV e V estão certos.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente os itens II, III e IV estão certos.

## QUESTÃO 11



O diagnóstico diferencial das lesões na região do periápice é fundamental para evitar tratamentos equivocados ou desnecessários. Um estudo retrospectivo realizado a partir de material de biópsias relatou que a displasia cemento-óssea periapical (DCOP), cujas características radiográficas são apresentadas nas figuras a seguir, estava presente em 0,4% dos casos que foram clinicamente diagnosticados como lesão de origem pulpar.

RUDMAN *et al.*, 2022 (com adaptações).



NEVILLE *et al.*, 2022 (com adaptações).

Considerando o texto acima e as figuras apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I As figuras acima mostram as diferentes fases de evolução da DCOP. A fase inicial, com aspecto lítico, determina a maior necessidade de diferenciação com as lesões inflamatórias de origem pulpar.
- II A DCOP acomete a região periapical dos dentes, em especial na região anterior da mandíbula. Outros tipos de lesões displásicas podem ocorrer nas regiões posteriores dos maxilares ou em vários quadrantes.
- III As lesões de DCOP resultam de inflamação que irrita o tecido epitelial remanescente na região do ápice dentário. Os dentes envolvidos não apresentam resposta aos testes de sensibilidade pulpar, ao frio e ao calor.
- IV A imagem radiográfica das lesões de DCOP assume aspecto de áreas radiolúcidas ou mistas que circundam o ápice dos dentes afetados, com perda de lâmina dura, que pode ser observada ao longo da raiz dos dentes envolvidos.
- V As lesões de DCOP, exceto as infectadas secundariamente, não apresentam sintomas ou sinais clínicos e somente são identificadas em exame radiográfico realizado por outras indicações. A excisão cirúrgica por curetagem, seguida de exame histopatológico, é a conduta indicada para esses casos.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item III está certo.
- (B) Somente os itens I e II estão certos.
- (C) Somente os itens II e IV estão certos.
- (D) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens II, III e V estão certos.

## QUESTÃO 12



Um cirurgião-dentista, após exame clínico, propôs a realização de procedimento cirúrgico para remoção de terceiro molar inferior retido. O profissional apresentou as alternativas de plano de tratamento, bem como seus riscos, seus benefícios e seus custos. Por fim, o paciente assinou o termo de consentimento e o contrato de prestação de serviços. No acompanhamento pós-operatório, constatou-se que o paciente apresentava parestesia do nervo alveolar inferior.

Com base nessa situação hipotética e considerando a legislação brasileira e as práticas éticas da odontologia, julgue os itens seguir.

- I Os procedimentos odontológicos cirúrgicos requerem a obtenção do consentimento informado, constando as informações completas sobre as complicações potenciais dos tratamentos propostos.
- II O contrato de prestação de serviços entre o cirurgião-dentista e o paciente é regido pelo Código de Defesa do Consumidor. Cláusulas específicas sobre a responsabilidade em casos de complicações durante o procedimento são legalmente nulas.
- III Se o paciente tiver idade entre 16 e 18 anos de idade, deverá ser assistido pelos pais ou pelo representante legal, pois, posteriormente, poderá ser declarada incapacidade relativa à compreensão dos termos do contrato de prestação de serviços, tornando-o passível de anulação.
- IV O cirurgião-dentista está resguardado de responsabilidade civil em decorrência da complicação ocorrida durante a cirurgia ao apresentar, em âmbito judicial, o termo de consentimento, o contrato de prestação de serviços, o prontuário odontológico e seus anexos.
- V O prontuário odontológico deve conter informações detalhadas sobre a avaliação inicial do paciente, incluindo o histórico médico, os exames complementares realizados e todas as etapas do tratamento proposto. Salvo mediante ordem judicial, é vedado ao paciente obter cópia dessa documentação.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I e III estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 13



Considerem-se as situações de acidente de trabalho com exposição a material biológico (ATEMB) a seguir.

**Caso A.** Um cirurgião-dentista sofreu um acidente perfurocortante com o instrumento que estava utilizando para raspagem subgingival durante o atendimento de uma paciente de 50 anos de idade. Constatou-se que, além da luva rasgada, havia sangramento na polpa de seu dedo polegar. Hipertensão foi a única comorbidade sistêmica relatada pela paciente na entrevista pregressa.

**Caso B.** Uma cirurgiã-dentista e uma técnica em saúde bucal atendiam, a quatro mãos, um paciente que relatou ser positivo para o vírus da imunodeficiência humana (HIV), estar com baixa carga viral, assintomático e sob acompanhamento médico. Durante o procedimento, a técnica, que estava sem óculos, teve o olho exposto a aerossol com sangue.

**Caso C.** Um auxiliar de saúde bucal, devidamente paramentado com os equipamentos de proteção individual, tropeçou e caiu enquanto transportava instrumental recém-utilizado contendo resíduos de sangue e de saliva. Houve perfuração em seu antebraço com pequeno sangramento, resultante desse acidente.

Quanto às recomendações vigentes, julgue os itens a seguir.

- I Nos três casos, deve-se irrigar imediata e extensivamente a área afetada com solução salina fisiológica estéril, esclarecer o paciente sobre o ocorrido, solicitar seu consentimento para coleta de sangue com a finalidade de efetuar exames sorológicos e incentivá-lo a comprometer-se com acompanhamento por seis meses.
- II Nos casos A e C, se não for autorizada a realização e não forem apresentados resultados de testes sorológicos realizados nos últimos 30 dias, deve-se considerar o paciente-fonte como estado sorológico desconhecido. Seu comportamento de risco, o tipo de material biológico e o tipo de exposição orientam a decisão pela quimioprofilaxia do acidentado.
- III No caso A, dispensa-se a notificação pelo serviço médico de referência que acolhe o acidentado se o fato ocorreu em situação de atuação autônoma do cirurgião-dentista. Nos casos B e C, a notificação é compulsória.
- IV No caso B, o paciente-fonte e o acidentado devem procurar o serviço médico de referência com a maior brevidade possível, para testagens, notificação e decisão sobre indicação de quimioprofilaxia para o HIV.
- V No caso C, se o acidentado tiver resposta vacinal conhecida e adequada contra o vírus da hepatite B, a conduta profilática/terapêutica em relação a essa doença específica independe do estado sorológico do paciente.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens II, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 14



Um homem de 83 anos de idade buscou atendimento odontológico por apresentar uma lesão na maxila, com queixa de dor e cheiro pútrido, que iniciou há cerca de dois meses. Na anamnese, relatou extração de raiz residual na mesma região dois anos antes, quando colocou uma prótese total superior. Na história médica, foi informado o uso de losartana potássica, 50 mg/dia, para tratamento da hipertensão e uso oral de alendronato de sódio 70 mg/semana, durante 8 anos, devido ao “afinamento ósseo de ambos os joelhos”. O paciente não tinha histórico de radioterapia de cabeça e de pescoço. No exame intrabucal, constatarem-se exposição óssea, conforme apresentada na figura a seguir, e episódios recorrentes de supuração. No exame radiográfico, observou-se uma imagem compatível com osteólise e formação de sequestro ósseo. Tal quadro é compatível com osteonecrose dos maxilares relacionada ao uso de medicamentos (ONMRM).



MINAMISAKO *et al.*, 2016 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética e considerando o caso descrito e a imagem apresentada, julgue os itens a seguir.

- I O efeito sinérgico da associação de anti-hipertensivos e antirreabsortivos potencializa o risco de ONMRM.
- II A confirmação da hipótese de ONMRM indica a suspensão do uso da prótese total para não traumatizar a mucosa. O trauma aumenta o risco de progressão da doença e de comunicação buco-sinusal.
- III A lesão, de acordo com o Documento de Posição sobre ONMRM da AAOMS (*American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons*), apresenta-se no estágio 2, definido como osso exposto e necrótico, ou fístula, por meio da qual o osso pode ser sondado, associado à dor, à infecção e(ou) à inflamação.
- IV O tratamento conservador, conforme recomendado pela AAOMS, é indicado nos casos sintomáticos e inclui o uso de antibióticos orais, uso tópico de gluconato de clorexidina 0,12%, alívio da dor, desbridamento superficial de sequestros ósseos móveis, controle da infecção e acompanhamento rigoroso.
- V O esquema antimicrobiano adequado para esse caso consiste em dose única de amoxicilina 2 g por via oral e o uso tópico semanal de gel de gluconato de clorexidina a 0,12%, aplicado em consultório até a resolução ou cura clínica da exposição óssea, quando o uso da prótese total superior poderá ser retomado.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e V estão certos.
- (C) Somente os itens II, III e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 15



A endocardite é uma infecção grave causada por fungos ou, na maioria das vezes, por bactérias. Procedimentos odontológicos podem causar bacteremia, resultando em endocardite bacteriana (EB). Embora os resultados de estudos clínicos mostrem que o uso de profilaxia antibiótica está associado à redução do risco de EB, após procedimentos odontológicos invasivos em indivíduos de alto risco, nenhuma associação foi comprovada para aqueles com risco baixo ou desconhecido, apoiando, assim, as recomendações atuais da AHA (*American Heart Association*) e da *European Society of Cardiology*.

RUTHERFORD *et al.* 2022 (com adaptações).

Considerando as informações apresentadas, julgue as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I Não está claro se os danos e os custos potenciais associados à administração de antibióticos em indivíduos com válvula cardíaca protética, considerados de baixo risco, superam os efeitos benéficos, no caso de tratamento endodôntico.

## PORQUE

- II A prescrição da profilaxia antibiótica recomendada pela AHA implica no tempo correto de administração, sendo o mais recomendado entre 30 a 60 minutos antes do procedimento e em dose única (2 g de amoxicilina) ou, em pacientes alérgicos, de 2 g de cefalexina, com o intuito de reduzir a frequência das reações adversas e evitar o desenvolvimento de espécies resistentes de bactérias.

Assinale a alternativa correta.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
(B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
(C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
(D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
(E) As asserções I e II são proposições falsas.

## QUESTÃO 16



Um homem de 78 anos de idade, apresentou-se a uma consulta odontológica de rotina após finalizar seu tratamento oncológico (cirurgia e radioterapia) para um carcinoma de células escamosas localizado na borda lateral da língua. Na anamnese, relatou que a última fração de radioterapia ocorreu há 3 meses. Como queixa principal, ele relatou a sensação de “boca seca” e pouca saliva. No exame intrabucal, observou-se boa higiene, controle adequado do biofilme, ausência de lesões de cárie e de doença periodontal, restaurações de amálgama sem alterações e ausência do dente 46. Antes de estabelecer o plano terapêutico, o cirurgião-dentista solicitou ao radioterapeuta assistente o delineamento dosimétrico e o relatório de alta do paciente. Neles, constavam que o tratamento foi realizado com dose curativa em leito cirúrgico e drenagem cervical bilateral.

Com base nessa situação hipotética, a conduta clínica adequada consiste em

- (A) uso diário de flúor tópico, raspagem subgengival e reabilitação por implante na região do dente 46.  
(B) uso mensal de flúor tópico no consultório, raspagem subgengival e substituição das restaurações metálicas por restaurações de resina composta.  
(C) orientação de higiene bucal, uso diário de flúor tópico, profilaxia dental e orientação de hidratação da mucosa bucal, incluindo o uso de saliva artificial.  
(D) orientação de higiene bucal, uso mensal de flúor tópico no consultório, raspagem subgengival e indicação de reabilitação por implante na região do dente 46.  
(E) orientação de higiene bucal, uso semanal de flúor tópico no consultório, orientação de hidratação da mucosa bucal, incluindo o uso de saliva artificial e substituição das restaurações metálicas por restaurações de resina composta.

## QUESTÃO 17



Um docente do estágio curricular obrigatório, no Sistema Único de Saúde do Curso de Odontologia, levou seus alunos até uma reunião no Conselho Municipal de Saúde (CMS). Após a visita técnica, o docente solicitou aos estudantes que acessassem o *site* do CMS e consultassem as atas das reuniões que aconteceram durante o último ano, extraindo as informações relacionadas à área de saúde bucal. Após a entrega da atividade, o docente destacou dois trechos selecionados pelos alunos para discussão no estágio.

Primeiro trecho selecionado: “J. S., conselheira titular, representante do Movimento Popular de Saúde, relatou que, devido à quebra do transporte, os usuários não têm ido ao centro de especialidades odontológicas do município de referência”.

Segundo trecho selecionado: “M. S., conselheiro titular, representante do Conselho Regional de Odontologia, relatou a reclamação contínua dos profissionais de saúde bucal sobre a falta de materiais e de insumos nas unidades de saúde do município”.

Com base nessa situação hipotética e nos trechos apresentados, julgue os itens a seguir.

- I A visita técnica demonstrou que o município atende ao princípio organizativo da participação popular.
- II O primeiro trecho selecionado demonstrou que o município atende ao princípio organizativo da regionalização.
- III O segundo trecho selecionado demonstrou que o município atende ao princípio organizativo da descentralização.
- IV O município deve garantir à população o pleno atendimento de suas necessidades de saúde dentro de seu território, sem necessidade de deslocamento para outro município.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e III estão certos.
- (C) Somente os itens I e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente os itens II e IV estão certos.

## QUESTÃO 18



Os cirurgiões-dentistas que trabalham no setor privado frequentemente atuam, também, como empresários ou gestores de clínicas e consultórios, funções essas que exigem habilidades administrativas.

Os custos operacionais de um consultório odontológico podem ser classificados como fixos e variáveis, e o controle desses gastos é fundamental para garantir a lucratividade do negócio. O quadro a seguir apresenta algumas das despesas de um cirurgião-dentista em seu consultório odontológico durante o mês de junho de 2024.

| DESPESA                            | VALOR     |
|------------------------------------|-----------|
| Aluguel do Imóvel                  | R\$ 2.500 |
| Condomínio                         | R\$ 500   |
| Energia Elétrica                   | R\$ 250   |
| Telefone e Internet                | R\$ 250   |
| Salário da Auxiliar de Saúde Bucal | R\$ 2.000 |
| Insumos Odontológicos              | R\$ 1.500 |

Com base nessa situação hipotética, e considerando os conceitos básicos de gestão financeira, julgue os itens a seguir.

- I O consultório odontológico tem um custo fixo de R\$ 7.000.
- II O custo variável do consultório no mês em análise foi de R\$ 1.500.
- III O ponto de equilíbrio será alcançado se a receita total do mês de junho de 2024 for igual a R\$ 5.000.
- IV Se a receita total do mês em análise for de R\$ 10.000, o consultório terá R\$ 3.000 de lucro.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e III estão certos.
- (C) Somente os itens II e III estão certos.
- (D) Somente os itens II e IV estão certos.
- (E) Somente os itens III e IV estão certos.

## QUESTÃO 19



Em uma clínica odontológica, durante o exame físico extrabucal, um cirurgião-dentista identificou hematomas na região da face de uma paciente idosa. Ao questionar a paciente sobre os hematomas, ela relatou uma queda, mas ficou visivelmente desconfortável com a pergunta. Diante disso, o cirurgião-dentista suspeitou que a paciente estava sendo vítima de violência física.

Com base nessa situação hipotética e na legislação vigente sobre o Estatuto da Pessoa Idosa, a conduta do profissional, ao suspeitar de violência contra uma paciente idosa, deverá ser a de

- (A) prestar apoio emocional à paciente.
- (B) oferecer tratamento odontológico adequado.
- (C) orientar a paciente a buscar ajuda em uma delegacia.
- (D) registrar o caso em prontuário odontológico confidencial.
- (E) realizar a notificação compulsória às autoridades competentes.

## QUESTÃO 20



Um paciente do sexo masculino, 55 anos de idade, compareceu ao consultório odontológico com indicação de exodontia eletiva. Ele relatou ser hipertenso e fazer uso de um medicamento (de cujo nome não se lembrava) apenas quando sentia que estava com a pressão alta. O paciente relatou, ainda, que não faz acompanhamento médico há mais de um ano. O paciente apresentou pressão arterial de 170/100 mmHg, resultado que se manteve na repetição do exame.

Com base nessa situação hipotética e considerando uma segura condução do caso apresentado, a conduta adequada será

- (A) realizar a exodontia programada, com uso de anestésicos locais sem vasoconstritor.
- (B) suspender o procedimento cirúrgico e encaminhar o paciente para avaliação médica.
- (C) realizar a exodontia programada, mas administrar anti-hipertensivos para controle da pressão arterial.
- (D) realizar a exodontia programada, com uso de anestésicos locais sem vasoconstritor e adotar medidas de controle de ansiedade.
- (E) encaminhar o paciente para realizar a exodontia em ambiente hospitalar, com monitoramento da pressão arterial durante o atendimento.

## QUESTÃO 21



Uma paciente do sexo feminino, 25 anos de idade, foi encaminhada à unidade de gastroenterologia do hospital devido à constipação intestinal grave e desconforto abdominal. Depois de seguir o tratamento médico proposto, sem resolução do caso, ela foi submetida a um rigoroso processo de investigação. Durante o exame físico, o médico percebeu uma alteração nos dentes e solicitou uma avaliação odontológica. O cirurgião-dentista diagnosticou erosão dentária nas superfícies palatinas e incisais dos dentes anterossuperiores, conforme se observa nas imagens a seguir.



BRUNO *et al.*, 2015 (com adaptações).

Diante das manifestações bucais encontradas, os profissionais suspeitaram de transtorno alimentar devido à bulimia. Considerando-se que o cirurgião-dentista deve realizar exame clínico e anamnese detalhados para confirmar o diagnóstico de erosão dentária de origem intrínseca, causada por bulimia, é necessário investigar a presença de outras alterações.

Com base nessa situação hipotética e nas alterações que devem ser investigadas, julgue os itens a seguir.

- I Lesões nas faces linguais dos dentes inferiores e nas faces oclusais dos dentes posteriores.
- II Episódios repetidos de compulsão alimentar seguidos de vômitos recorrentes.
- III Hábitos alimentares, como beber refrigerantes ou comer frutas ácidas.
- IV Variações constantes de peso.
- V Lesões na mucosa bucal.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e III estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (C) Somente os itens I, IV e V estão certos.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente os itens II, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 22



O transtorno do espectro autista (TEA) é um distúrbio do neurodesenvolvimento que afeta a comunicação, o comportamento e a interação social dos indivíduos.

Assim sendo, durante a consulta inicial de um paciente pediátrico que possui TEA nível 1, o cirurgião-dentista observou que será necessário utilizar uma combinação de técnicas de manejo comportamental para poder examinar e tratar o paciente de maneira adequada. Ele decidiu, então, conversar com os pais sobre algumas das técnicas que podem ser utilizadas, para que eles opinem, também, sobre quais delas eles julgam que terão mais sucesso nesse contexto.

Considerando as informações e a situação hipotética apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I O ambiente odontológico sensorialmente adaptado consiste em adequações para produzir efeito calmante, com o objetivo de aumentar o relaxamento do paciente e evitar comportamentos negativos. Esse método é indicado para pacientes com TEA.
- II O sistema de comunicação por troca de figuras é uma técnica desenvolvida para indivíduos com comunicação verbal limitada ou inexistente, especificamente àqueles com autismo. O profissional apresenta um cartão ilustrado com um símbolo que expressa um pedido ou um pensamento.
- III O dizer-mostrar-fazer é um método que tem como objetivo identificar os medos do paciente e, por meio de técnicas específicas, fazer uma exposição gradual a situações que evoquem esses medos, para diminuir a resposta emocional. Esse método é contraindicado para pacientes com TEA.
- IV A dessensibilização é uma técnica que utiliza habilidades de comunicação (verbal e não verbal) e reforço positivo. Essa técnica tem como objetivo ensinar ao paciente aspectos importantes da consulta odontológica e familiarizá-lo com o ambiente, os equipamentos e os instrumentais odontológicos. Esse método é contraindicado para pacientes com TEA.
- V O reforço positivo recompensa os comportamentos desejados, aumentando sua probabilidade de recorrência e pode ser empregado por meio de modulação de voz positiva, expressão facial, elogios verbais e demonstrações físicas apropriadas de carinho por parte de todos os integrantes da equipe odontológica. Esse método é indicado para pacientes com TEA.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e V estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens II, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 23



Um homem de 34 anos de idade buscou atendimento odontológico para avaliar um implante realizado há 6 meses na região correspondente ao dente 22. O exame intrabucal não evidenciou alterações na inspeção e na palpação. A maior profundidade de sondagem periodontal ao redor do implante foi de 3 mm, no sítio mesiopalatino, sem sangramento. No exame radiográfico periapical, observou-se imagem compatível com discreta perda óssea na região marginal do implante. Os aspectos clínico e radiográfico estão apresentados nas figuras a seguir.



LAROSE, 2024 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética e nas imagens apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I A ausência de sinais inflamatórios e de sangramento à sondagem são indicadores confiáveis de saúde peri-implantar.
- II A profundidade de sondagem de 3 mm, associada à imagem radiográfica, caracteriza um processo conhecido como mucosite peri-implantar.
- III A literatura atual aponta que 1,0 mm de perda óssea é esperada nos 6 meses posteriores à aplicação de carga, não constituindo critério para ausência de estabilidade fisiológica do osso peri-implantar.
- IV A literatura atual aponta que 0,5 mm de perda óssea pós-carga é o critério de referência para possível ausência de estabilidade fisiológica do osso peri-implantar, com indicação de acompanhamento clínico e radiográfico.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e III estão certos.
- (C) Somente os itens I e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente os itens II e IV estão certos.

QUESTÃO 24

Uma paciente do sexo feminino, de 25 anos de idade, procurou atendimento de urgência com queixa de “feridas na gengiva”, que causavam dores intensas. Ao exame físico, observaram-se halitose acentuada, necrose das papilas interdentais em vários sítios, alguns cobertos por pseudomembrana, além de sangramento gengival. A sondagem periodontal não evidenciou perda de inserção.

Com base nessa situação hipotética e nas informações apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I O quadro clínico é compatível com gengivite ulcerativa necrosante, para o que se indica imediato controle químico e mecânico do biofilme, associado ao uso sistêmico de metronidazol.
- II O diagnóstico é de periodontite ulcerativa necrosante, para o que se indica imediato desbridamento associado a controle químico e mecânico do biofilme.
- III As doenças bucais necrosantes são fortemente associadas ao comprometimento da imunidade, que deve ser investigado.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item I está certo.
- (B) Somente os itens I e III estão certos.
- (C) Somente o item II está certo.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente o item III está certo.

QUESTÃO 25

Uma pesquisa publicada em 2024 analisou a relação entre o uso de prontuário eletrônico e os parâmetros de acesso e de acolhimento nas unidades participantes do terceiro ciclo avaliativo do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB).

Tabela 1. Média de computadores em condição de uso, com acesso à internet e forma do registro das informações, por região e porte da cidade das equipes respondentes (n=37.894).

| Característica Geográfica | Computadores em condição de uso |       | Computadores com acesso à internet |       | Registro das informações % (n) |              |               |
|---------------------------|---------------------------------|-------|------------------------------------|-------|--------------------------------|--------------|---------------|
|                           | Média                           | DP    | Média                              | DP    | PEC                            | Outro PE     | Sem PE        |
| Sudeste                   | 11,53                           | 11,4  | 12,29                              | 11,63 | 18,2 (2.269)                   | 24,1 (3.002) | 57,8 (7.211)  |
| Sul                       | 11,12                           | 7,24  | 11,05                              | 7,19  | 30,3 (1.686)                   | 50,6 (2.813) | 19,1 (1.059)  |
| Centro-Oeste              | 7,41                            | 6,66  | 7,25                               | 6,1   | 40,6 (1.077)                   | 20,4 (542)   | 39,0 (1.035)  |
| Norte                     | 5,06                            | 4,73  | 6,08                               | 5,39  | 21,5 (672)                     | 1,1 (34)     | 77,4 (2.421)  |
| Nordeste                  | 3,22                            | 3,99  | 4,02                               | 4,25  | 15,8 (2.222)                   | 1,0 (138)    | 83,2 (11.713) |
| Capitais                  | 19,14                           | 13,07 | 19,29                              | 13,23 | 14,6 (761)                     | 39,5 (2.063) | 45,9 (2.394)  |
| Interior                  | 5,67                            | 5,9   | 6,66                               | 6,1   | 21,9 (7.165)                   | 13,7 (4.466) | 64,4 (21.045) |
| Total                     | 7,57                            | 8,72  | 8,83                               | 9,14  | 20,9 (7.926)                   | 17,2 (6.529) | 61,9 (23.439) |

DP: Desvio Padrão; PEC: Prontuário Eletrônico do Cidadão; PE: Prontuário Eletrônico.

VALDES e SOUZA, 2024.

A partir das informações apresentadas na tabela, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas regiões Nordeste e Norte, as informações dos usuários foram registradas principalmente em prontuário eletrônico do cidadão, enquanto, na região Sul, foram registradas principalmente em outro prontuário eletrônico. A diferença mais expressiva em relação à informatização das unidades de saúde foi entre as capitais e os municípios do interior.
- (B) Nas regiões Nordeste e Norte, as informações dos usuários foram registradas principalmente em prontuário de papel, enquanto, na região Sul, foram registradas principalmente em prontuário eletrônico do cidadão. A diferença mais expressiva em relação à informatização das unidades de saúde foi entre regiões geográficas.
- (C) Nas regiões Nordeste e Norte, as informações dos usuários foram registradas principalmente em prontuário eletrônico do cidadão, enquanto, na região Sul, foram registradas principalmente em prontuário de papel. A diferença mais expressiva em relação à informatização das unidades de saúde foi entre regiões geográficas.
- (D) Nas regiões Nordeste e Norte, as informações dos usuários foram registradas principalmente em prontuário de papel, enquanto, na região Sul, foram registradas principalmente em outro prontuário eletrônico. A diferença mais expressiva em relação à informatização das unidades de saúde foi entre as capitais e os municípios do interior.
- (E) Nas regiões Nordeste e Norte, as informações dos usuários foram registradas principalmente em prontuário eletrônico, enquanto, na região Sul, foram registradas principalmente em prontuário de papel. A diferença mais expressiva em relação à informatização das unidades de saúde foi entre regiões geográficas.

## QUESTÃO 26



O Art. 4º da Resolução RDC nº 222/2018, que regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS), determina que “o gerenciamento dos RSS deve abranger todas as etapas de planejamento dos recursos físicos, dos recursos materiais e da capacitação dos recursos humanos envolvidos”. O Art. 5º define, ainda, que “todo serviço gerador deve dispor de um plano de gerenciamento de RSS”.

Considerando-se que o consultório odontológico tem potencial para produzir RSS, julgue os itens a seguir.

- I Para melhoria do acondicionamento, do transporte e da destinação dos RSS, deve-se proceder ao reencape manual de agulhas.
- II Os recipientes para descarte dos resíduos do grupo D devem ser acondicionados em saco branco leitoso, com o símbolo de substância radioativa.
- III Os resíduos do grupo A são aqueles com possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem representar risco de infecção.
- IV Os resíduos perfurocortantes (lancetas, bisturis, lixas metálicas, limas endodônticas, brocas e fresas) devem ser acondicionados em recipientes identificados, rígidos, providos com tampa, resistentes à punctura, à ruptura e ao vazamento.
- V Sobras de anestésicos, antibióticos e medicamentos vencidos devem ser descartados como resíduos químicos do grupo B.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e III estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, IV e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 27



Na clínica odontológica, o sucesso dos tratamentos protéticos está diretamente relacionado ao correto e criterioso planejamento, que inclui a análise da dimensão vertical de oclusão (DVO). Considerando essa informação, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos casos de diminuição da DVO pode-se encontrar um aspecto facial típico, com projeção do mento, intrusão dos lábios e acentuação dos sulcos nasogenianos. Entre as complicações dessa condição, ocorre a candidíase pseudomembranosa, devido ao acúmulo de saliva nas comissuras labiais, à sintomatologia articular e, nos casos mais graves, à sensibilidade dentária decorrente da atrição, assim como às dificuldades fonéticas. A reabilitação desses casos com prótese parcial fixa deve contemplar a recuperação da DVO em uma etapa prévia, e a prótese parcial removível do tipo *onlay* consiste em uma alternativa menos demorada, com menor complexidade e custo mais acessível.
- (B) Nos casos de aumento da DVO, pode-se encontrar um aspecto facial típico, com projeção do mento, intrusão dos lábios e acentuação dos sulcos nasogenianos. Entre as complicações dessa condição, ocorre a candidíase pseudomembranosa, devido ao acúmulo de saliva nas comissuras labiais, à sintomatologia articular e, nos casos mais graves, à sensibilidade dentária decorrente da atrição, assim como às dificuldades fonéticas. A reabilitação desses casos com prótese parcial fixa deve contemplar a recuperação da DVO em uma etapa prévia, e a prótese parcial removível do tipo *overlay* consiste em uma alternativa menos demorada, com menor complexidade e custo mais acessível.
- (C) Nos casos de diminuição da DVO pode-se encontrar um aspecto facial típico, com projeção do mento, intrusão dos lábios e acentuação dos sulcos nasogenianos. Entre as complicações dessa condição, ocorre a queilite angular, devido ao acúmulo de saliva nas comissuras labiais, sintomatologia articular e, nos casos mais graves, à sensibilidade dentária decorrente da atrição, assim como às dificuldades fonéticas. A reabilitação desses casos com prótese parcial fixa deve contemplar a recuperação da DVO em uma etapa prévia, e a prótese parcial removível do tipo *overlay* consiste em uma alternativa menos demorada, com menor complexidade e custo mais acessível.
- (D) Nos casos de diminuição da DVO, pode-se encontrar um aspecto facial típico, com projeção do mento, intrusão dos lábios e acentuação dos sulcos nasogenianos. Entre as complicações dessa condição, ocorre a queilite actínica, devido ao acúmulo de saliva nas comissuras labiais, à sintomatologia articular e, nos casos mais graves, à sensibilidade dentária decorrente da atrição, assim como às dificuldades fonéticas. A reabilitação desses casos com prótese parcial fixa deve contemplar a recuperação da DVO em uma etapa prévia, e a prótese parcial removível do tipo *inlay* consiste em uma alternativa menos demorada, com menor complexidade e custo mais acessível.
- (E) Nos casos de aumento da DVO, pode-se encontrar um aspecto facial típico, com projeção do mento, intrusão dos lábios e acentuação dos sulcos nasogenianos. Entre as complicações dessa condição, ocorre a queilite angular, devido ao acúmulo de saliva nas comissuras labiais, à sintomatologia articular e, nos casos mais graves, à sensibilidade dentária decorrente da atrição, assim como às dificuldades fonéticas. A reabilitação desses casos com prótese parcial fixa deve contemplar a recuperação da DVO em uma etapa prévia, e a prótese parcial removível do tipo *onlay* consiste em uma alternativa menos demorada, com menor complexidade e custo mais acessível.

## QUESTÃO 28



Ergonomia é uma ciência que estuda as interações do homem com a máquina e o ambiente, a fim de que o trabalho seja realizado em boas condições de saúde, conforto funcional e eficiência. Na odontologia, por se tratar de uma área profissional sabidamente insalubre, é essencial que o cirurgião-dentista e a equipe auxiliar estejam conscientes e apliquem as normas de ergonomia na prática diária, reduzindo os possíveis danos à saúde e aumentando a produtividade.

SOUZA, 2021 (com adaptações).

Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta os conceitos, as orientações ou as condutas adequadas acerca do planejamento ergonômico em odontologia, das exigências legais para a instalação do consultório odontológico ou da atuação dos membros da equipe.

- (A) A mesa clínica deverá dispor do material necessário para o procedimento em ordem de uso, estando localizada do lado oposto ao operador, a uma distância mínima de 50 cm, para evitar a ocorrência de acidentes por contato involuntário.
- (B) O nível de iluminância do ambiente deve ser adequado ao trabalho do cirurgião-dentista. Além da quantidade, também é necessário considerar a qualidade da luz, que deve iluminar, de forma homogênea, as áreas periféricas e de intervenção.
- (C) São facultadas funções de processar filme radiográfico e manipular materiais de uso odontológico ao auxiliar de saúde bucal – sempre sob a supervisão do cirurgião-dentista ou do técnico em saúde bucal –, assim como auxiliar e instrumentar os profissionais nas intervenções clínicas, inclusive, em ambiente hospitalar.
- (D) Os distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho são resultantes de má-postura corporal, do uso de instrumentos vibratórios e da execução de movimentos repetitivos, que caracterizam o atendimento odontológico, e não sofrem influência de fatores psicossociais relacionados à vida privada do profissional.
- (E) O esquema proposto pela *International Standards Organization* e pela Federação Dentária Internacional considera o planejamento do consultório em forma de mostrador de relógio, cujo centro corresponde à boca do paciente em posição supina. As posições ergonomicamente mais vantajosas para o cirurgião-dentista destro, trabalhando sentado, estão entre 7h e 14h, a depender do sextante em que ocorre a intervenção.

## QUESTÃO 29



Os defeitos de desenvolvimento de esmalte (DDE) podem representar um desafio no atendimento de crianças e de adolescentes, desde o diagnóstico até o manejo clínico. Entre eles, destaca-se a hipomineralização molar incisivo (HMI), um defeito qualitativo de desenvolvimento do esmalte com etiologia multifatorial, que afeta molares permanentes, podendo ou não afetar, também, os incisivos permanentes. Clinicamente, dentes acometidos por HMI podem se apresentar com alterações que vão desde opacidades demarcadas de coloração branco-creme até a destruição extensa da coroa. As figuras a seguir ilustram a ocorrência de HMI em uma criança de 8 anos de idade.



BARROS et al., 2022 (com adaptações).

Considerando o manejo da HMI e as imagens apresentadas, julgue itens a seguir.

- I O controle da dor e da hipersensibilidade dentinária é um passo importante, sendo realizado exclusivamente antes de iniciar qualquer procedimento, seja ele invasivo ou não.
- II Em incisivos, opções minimamente invasivas como a microabrasão do esmalte têm se mostrado eficazes no tratamento de diversas opacidades, desde as mais superficiais até as mais profundas, identificadas por transiluminação.
- III A aplicação de vernizes fluoretados é uma estratégia que pode ser usada tanto para prevenir a desmineralização da superfície afetada, quanto para auxiliar na remineralização prévia à aplicação de selantes ou de restaurações provisórias.
- IV A aplicação de selante ionomérico é indicada em dentes totalmente irrompidos acometidos por HMI, que apresentem sensibilidade dentinária e grandes perdas estruturais decorrentes de fratura pós-eruptiva, auxiliando na prevenção do acometimento por cárie na área aplicada.
- V Em molares severamente afetados por HMI, diversas opções de tratamento são indicadas em associação a ações de remineralização e controle de sensibilidade: restaurações com cimento de ionômero de vidro ou com resina composta, diretas ou indiretas, assim como coroas de aço.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e V estão certos.
- (C) Somente os itens II, IV e V estão certos.
- (D) Somente os itens II e V estão certos.
- (E) Somente os itens III e V estão certos.

## QUESTÃO 30



Um hospital municipal tem observado o aumento nos casos de complicações de saúde bucal entre pacientes hospitalizados. Muitos desses pacientes são idosos, portadores de doenças crônicas ou estão em unidades de cuidados intensivos, situação em que a higiene bucal adequada é frequentemente negligenciada. Estudos mostram que a má higiene bucal pode levar a infecções sistêmicas, agravamento de doenças crônicas e complicações respiratórias, como pneumonia por aspiração ventilatória (PAV).

Considerando o planejamento de treinamento para a equipe multidisciplinar, com o objetivo de atualizar conhecimentos sobre a importância da saúde bucal no contexto hospitalar, capacitar e motivar a equipe em práticas eficazes de higiene bucal e implementar protocolos que garantam a manutenção adequada da saúde bucal dos pacientes durante o período de internação, julgue os itens a seguir.

- I Cuidados bucais adequados em pacientes hospitalizados, especialmente aqueles em situação de ventilação mecânica, são essenciais para prevenir a PAV.
- II Pacientes com diabetes são mais suscetíveis a desenvolver periodontite, devido ao controle inadequado dos níveis de glicose no sangue e vice-versa.
- III A inflamação crônica causada pela periodontite pode contribuir para a aterosclerose, aumentando o risco de eventos cardiovasculares, como infarto do miocárdio e acidente vascular cerebral.
- IV O uso de antissépticos bucais é reconhecidamente dispensável para pacientes hospitalizados, pois o controle mecânico por meio de escovação regular dos dentes é suficiente para prevenir infecções.
- V As boas práticas na prevenção da PAV devem prever estratégia imediata de completa desinfecção bucal para remover fatores de risco e focos de infecção, assim como a hidratação frequente das mucosas.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e III estão certos.
- (B) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, IV e V estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e IV estão certos.
- (E) Somente os itens II, III e V estão certos.

## QUESTÃO 31



Os cirurgiões-dentistas devem estar familiarizados com alterações e(ou) lesões bucais relacionadas a uma alta prevalência de polifarmácia e multimorbidades em populações idosas. Manifestações de eventos adversos a medicamentos na cavidade bucal são comuns. Além disso, o diagnóstico clínico e o desenvolvimento de estratégias de gerenciamento são, ainda, críticos para fornecer um tratamento eficaz. Portanto, é fundamental ampliar, de forma contínua, a conscientização dos cirurgiões-dentistas sobre as manifestações adversas induzidas por medicação, pois essas têm um impacto na qualidade de vida.

SOTO e MEYER, 2023 (com adaptações).

Com base nessas informações, julgue os itens a seguir.

- I A prevalência de hipossalivação em idosos aumenta com o número de medicamentos utilizados de forma contínua, tais como antidepressivos, anti-hipertensivos e anti-histamínicos.
- II A xerostomia está associada à diminuição da função da glândula salivar, com confirmação diagnóstica, por sialometria, quando o volume de saliva estiver diminuído em, aproximadamente, 60%.
- III A incidência de xerostomia em idosos é maior que em adultos jovens, principalmente por causas locais, como saúde bucal precária, bem como condições sistêmicas, incluindo doença de Alzheimer, hipertensão, diabetes e doenças autoimunes, por exemplo, artrite reumatoide.
- IV A xerostomia crônica pode ter múltiplas complicações, como disfagia, disgeusia, halitose, ulcerações bucais, cárie dentária, doença periodontal e infecções fúngicas, que afetam seriamente a deglutição, a fala e a alimentação, com reflexo na qualidade de vida dos pacientes idosos.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II e III estão certos.
- (E) Somente os itens II, III e IV estão certos.

## QUESTÃO 32



Os prontuários odontológicos são documentos legais e seu correto preenchimento é fundamental, evitando problemas de ordem administrativa, ética e legal. Considere-se a tabela a seguir, que apresenta a frequência dos documentos exigidos nos prontuários de pacientes atendidos em clínicas-escola de odontologia.

**Tabela 1.** Itens relativos à documentação inicial nos prontuários analisados.

| ITENS PRESENTES NO PRONTUÁRIO                      | nº | %    |
|--|----|------|
| Identificação do Paciente                          | 96 | 100  |
| Anotações sobre Condições Clínicas Preexistentes   | 96 | 100  |
| Planejamento do Tratamento                         | 84 | 87,5 |
| Odontograma de Tratamento                          | 90 | 93,8 |
| Termo de Consentimento Livre e Esclarecido         | 80 | 83,3 |
| Autorização do Uso de Imagem e Dados do Prontuário | 80 | 83,3 |

COSTA e FLÓRIO, 2020 (com adaptações).

Como se pôde observar, mais de 15% dos prontuários não apresentaram os termos de consentimento livre e esclarecido (TCLE), nem os termos de autorização do uso de imagem e dados do prontuário.

A partir das informações apresentadas, e considerando o Código de Ética Odontológica e outras resoluções pertinentes, julgue os itens a seguir.

- I Constitui infração ética iniciar qualquer procedimento ou tratamento odontológico sem o consentimento prévio do paciente ou de seu responsável legal, ainda que se esteja diante de casos de urgência ou emergência.
- II O prontuário odontológico deve ser elaborado de forma legível e mantido atualizado e, quando for utilizado o prontuário digital, este deverá ser impresso e conservado em arquivo físico.
- III A ausência de autorização de uso da imagem e de TCLE para a divulgação de imagens referentes ao paciente ferem sua autonomia e sua liberdade de decisão, violando o direito à privacidade.
- IV Caso a autorização para o uso de imagens e de dados esteja presente nos prontuários, mas não esteja assinada pelo titular ou pelo responsável legal, permanece o impedimento de utilizá-las em publicações científicas.
- V Constitui infração ética negar ao paciente acesso a seu prontuário, deixar de lhe fornecer cópia quando solicitada, bem como deixar de lhe dar explicações necessárias à sua compreensão, salvo quando ocasionarem riscos ao próprio paciente ou a terceiros.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I, II e IV estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e V estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e V estão certos.
- (E) Somente os itens III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 33



Uma menina de 5 anos de idade compareceu para atendimento odontológico acompanhada de sua mãe, que relatou queda do sofá cerca de 1 hora antes. No exame clínico, observou-se que ambos os incisivos centrais superiores apresentavam mobilidade aumentada e estavam sensíveis à percussão, mas não estavam deslocados.

Os aspectos clínico-intrabucal e radiográfico da lesão podem ser observados nas figuras a seguir.



PARANJPE et al., 2022 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética e nas imagens apresentadas, julgue os itens a seguir.

- I O diagnóstico é de subluxação dos incisivos centrais superiores decíduos, e o tratamento endodôntico dos dentes afetados deve ser iniciado prontamente, a fim de evitar complicações.
- II Os pais devem ser orientados a limpar a área afetada com escova macia ou cotonete e aplicar topicamente enxaguatório de gluconato de clorexidina a 0,2%, sem álcool, duas vezes ao dia, por uma semana.
- III Possíveis complicações da lesão traumática incluem fístula, hiperplasia gengival, abscesso e mobilidade aumentada dos dentes decíduos, além de distúrbios na erupção dos dentes permanentes sucessores.
- IV Entre as características que poderão ser observadas durante o acompanhamento clínico desta paciente, estão a descoloração transitória para vermelho/cinza ou a descoloração amarela das coroas dos incisivos centrais superiores decíduos.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item I está certo.
- (B) Somente os itens I e II estão certos.
- (C) Somente os itens I, III e IV estão certos.
- (D) Somente os itens II, III e IV estão certos.
- (E) Somente os itens III e IV estão certos.

## QUESTÃO 34



Um homem de 63 anos de idade buscou atendimento odontológico para realizar a substituição de uma prótese total inferior mal adaptada que, nos últimos meses, não conseguia utilizar por sentir dor durante a mastigação. Na anamnese, relatou ser diabético tipo 2 e fazer uso de cloridrato de metformina, prescrita em sua última consulta médica há mais de seis anos. No exame intrabucal, constatou-se candidíase pseudomembranosa, odor cetônico e prótese total mal adaptada com hiperplasia fibrosa no rebordo alveolar residual inferior. No exame radiográfico periapical, observou-se uma imagem sugestiva de espículas ósseas. A proposta de tratamento foi de remoção cirúrgica da hiperplasia fibrosa e a regularização das espículas ósseas no rebordo inferior, para posterior confecção de nova prótese total. Frente ao caso e à proposta de tratamento, o cirurgião-dentista solicitou exames laboratoriais para avaliar a condição sistêmica do paciente, entre os quais os testes glicêmicos.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Caso o paciente tenha diabetes mellitus descompensado ou mal controlado, no teste de glicemia em jejum, a concentração sérica de corpos cetônicos pode estar elevada na hiperglicemia, e o teste de glicosúria pode apresentar valores abaixo de 8%, não sendo indicado o procedimento cirúrgico proposto antes da avaliação médica do paciente.
- (B) Caso o paciente tenha diabetes mellitus descompensado ou mal controlado, no teste de glicosúria, a concentração sérica de corpos cetônicos pode estar baixa na hipoglicemia, e o teste de hemoglobina glicada pode apresentar valores abaixo de 8%, não sendo indicado o procedimento cirúrgico proposto antes da avaliação médica do paciente.
- (C) Caso o paciente tenha diabetes mellitus descompensado ou mal controlado, no teste de hemoglobina glicada, a concentração sérica de glicosúria pode estar baixa na hipoglicemia, e o teste de glicemia em jejum pode apresentar valores acima de 8%, não sendo indicado o procedimento cirúrgico proposto antes da avaliação médica do paciente.
- (D) Caso o paciente tenha diabetes mellitus descompensado ou mal controlado, no teste de glicemia em jejum, a concentração sérica de glicose pode estar elevada na hiperglicemia, e o teste de hemoglobina glicada pode apresentar valores acima de 8%, não sendo indicado o procedimento cirúrgico proposto antes da avaliação médica do paciente.
- (E) Caso o paciente tenha diabetes mellitus descompensado ou mal controlado, no teste de hemoglobina glicada, a concentração sérica de glicose pode estar elevada na hiperglicemia, e o teste de glicemia em jejum pode apresentar valores acima de 8%, não sendo indicado o procedimento cirúrgico proposto antes da avaliação médica do paciente.

## QUESTÃO 35



A AAOP (*American Academy of Orofacial Pain*) define disfunção temporomandibular (DTM) como um conjunto de condições dolorosas e(ou) disfuncionais relacionadas aos músculos da mastigação, às articulações temporomandibulares e às estruturas associadas.

PAULINO *et al.*, 2018 (com adaptações).

Considerando os sinais e os sintomas da DTM, julgue os itens a seguir.

- I A otalgia e as tonturas são manifestações que podem ocorrer em pacientes com DTM.
- II O desarranjo no disco articular com redução é caracterizado por limitação na abertura bucal.
- III O desarranjo no disco articular sem redução é caracterizado pela presença de estalidos durante a abertura e o fechamento da boca.
- IV O tratamento dos desarranjos articulares da ATM envolve abordagem multiprofissional, incluindo analgésicos, fisioterapia, drogas para relaxamento muscular, por exemplo, a toxina botulínica e as placas oclusais.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e IV estão certos.
- (C) Somente os itens II e III estão certos.
- (D) Somente os itens II e IV estão certos.
- (E) Somente os itens III e IV estão certos.

## QUESTÃO 36



Um homem de 56 anos de idade buscou atendimento em uma clínica odontológica de seu bairro, com queixa e insatisfação com a estética dos seus dentes, assim como a pouca disponibilidade financeira para efetuar um tratamento. No exame clínico, observaram-se múltiplas necessidades, incluindo extensas lesões de cárie, desgastes dentários e periodontite.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- I A abordagem ética e humanística inclui respeitar a autonomia do paciente, mas o cirurgião-dentista deve orientá-lo sobre a importância de tratar as condições que comprometem a saúde bucal antes das questões estéticas.
- II O cirurgião-dentista deve priorizar o tratamento da cárie e da doença periodontal antes do manejo dos desgastes das superfícies dentárias, pois essas condições apresentam relação direta com a saúde e com a função do sistema estomatognático.
- III O cirurgião-dentista deve iniciar o plano de tratamento pelas restaurações das cavidades de cárie e pelos desgastes das superfícies dentárias, com o objetivo de melhorar a estética e, assim, elevar a autoestima e a motivação do paciente quanto aos cuidados com a higiene bucal.
- IV A fixação dos honorários profissionais para a execução do plano de tratamento considera, entre outros fatores, o conceito do profissional e o costume do lugar. Constitui infração ética propor ajuste de honorários em função da condição financeira do paciente ou por falta de cooperação durante o tratamento.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II estão certos.
- (B) Somente os itens I e III estão certos.
- (C) Somente os itens II e III estão certos.
- (D) Somente os itens II e IV estão certos.
- (E) Somente os itens III e IV estão certos.

## QUESTÃO 37



Com o avanço das novas tecnologias, a prática odontológica tem se transformado. Em particular, o uso de *softwares* e aplicativos de gerenciamento de pacientes em consultórios e clínicas odontológicas tem se tornado cada vez mais comum.

De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), julgue os itens a seguir.

- I É responsabilidade do cirurgião-dentista adotar medidas técnicas e administrativas adequadas para prevenir o acesso não autorizado, acidental ou ilícito aos dados pessoais coletados de seus pacientes.
- II A solicitação de consentimento explícito dos pacientes para a coleta e o processamento de dados pessoais é indispensável e deverá especificar a finalidade. Autorizações genéricas serão nulas.
- III Aos planos privados de assistência à saúde é permitido o uso de dados pessoais sensíveis para estimar os custos de contratação.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente o item I está certo.
- (B) Somente os itens I e II estão certos.
- (C) Somente os itens I e III estão certos.
- (D) Somente o item II está certo.
- (E) Somente o item III está certo.

## QUESTÃO 38



Na clínica odontológica, o cirurgião-dentista pode se deparar com o atendimento de crianças e de adolescentes em fases de dentição decídua e mista. Nesses casos, a perda precoce de dentes decíduos pode representar desafios relacionados à manutenção do espaço disponível para a erupção dos dentes sucessores permanentes. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) A perda precoce de um molar decíduo poderá resultar na redução do comprimento do arco dentário e, assim, predispor à má oclusão. A perda precoce unilateral de um canino decíduo poderá levar a um desvio significativo na linha média e à migração mesial dos segmentos bucais, sendo outra situação clínica importante, na qual se deverá manter o espaço cuidadosamente ou balancear quaisquer exodontias de forma correspondente. A perda precoce de um incisivo decíduo geralmente não necessita de manutenção de espaço.
- (B) A perda precoce de um canino decíduo poderá resultar na redução do comprimento do arco dentário e, assim, predispor à má oclusão. A perda precoce unilateral de um incisivo decíduo poderá levar a um desvio significativo na linha média e à migração mesial dos segmentos bucais, sendo outra situação clínica importante, na qual se deverá manter o espaço cuidadosamente ou balancear quaisquer exodontias de forma correspondente. A perda precoce de um molar decíduo geralmente não necessita de manutenção de espaço.
- (C) A perda precoce de um canino decíduo poderá resultar na redução do comprimento do arco dentário e, assim, predispor à má oclusão. A perda precoce unilateral de um molar decíduo poderá levar a um desvio significativo na linha média e à migração mesial dos segmentos bucais, sendo outra situação clínica importante, na qual se deverá manter o espaço cuidadosamente ou balancear quaisquer exodontias de forma correspondente. A perda precoce de um incisivo decíduo geralmente não necessita de manutenção de espaço.
- (D) A perda precoce de um incisivo decíduo poderá resultar na redução do comprimento do arco dentário e, assim, predispor à má oclusão. A perda precoce unilateral de um canino decíduo poderá levar a um desvio significativo na linha média e à migração mesial dos segmentos bucais, sendo outra situação clínica importante, na qual se deverá manter o espaço cuidadosamente ou balancear quaisquer exodontias de forma correspondente. A perda precoce de um molar decíduo geralmente não necessita de manutenção de espaço.
- (E) A perda precoce de um molar decíduo poderá resultar na redução do comprimento do arco dentário e, assim, predispor à má oclusão. A perda precoce unilateral de um incisivo decíduo poderá levar a um desvio significativo na linha média e à migração mesial dos segmentos bucais, sendo outra situação clínica importante, na qual se deverá manter o espaço cuidadosamente ou balancear quaisquer exodontias de forma correspondente. A perda precoce de um canino decíduo geralmente não necessita de manutenção de espaço.

## QUESTÃO 39



Uma paciente do sexo feminino, de 18 anos de idade, compareceu à clínica odontológica queixando-se de uma lesão no ventre da língua. Na anamnese, relatou que a lesão era indolor, que havia aparecido há cerca de 4 meses e que estava com muito medo de que pudesse ser câncer. Perguntada, informou que teve relações sexuais sem proteção antes do surgimento da lesão. No exame intrabucal, observou-se uma lesão exofítica branca, de base pediculada, com numerosas projeções na superfície, conforme apresentado na imagem a seguir. O cirurgião-dentista indicou a realização de biópsia excisional da lesão.



CAMPISI *et al.*, 2021 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética e no diagnóstico diferencial para essa lesão, julgue os itens a seguir.

- I A lesão apresentada pode ser induzida pelo Papilomavírus Humano (HPV), cuja transmissão está associada, mas não estritamente, à prática do sexo oral.
- II Na infecção por HPV, os subtipos 6 e 11 apresentam alta taxa de virulência, infectividade e elevado risco de transformação maligna para carcinoma de células escamosas.
- III As características clínicas da lesão são compatíveis com o papiloma escamoso, uma lesão proliferativa benigna, cuja superfície mostra projeções teciduais de aspecto digitiforme ou verruciforme.
- IV Na presença de infecção ativa por HPV, a palpação da cadeia de linfonodos, durante o exame extrabucal, pode identificar linfonodos aumentados, indolores, fixados aos tecidos adjacentes e duros à palpação.
- V A vacina não previne infecções por todos os tipos de HPV, mas é dirigida para os mais frequentes, que são o 6, o 11, o 16 e o 18. Ela é disponibilizada pelo Sistema Único de Saúde para meninas e meninos de 9 a 14 anos de idade.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Somente os itens I e II e IV estão certos.
- (B) Somente os itens I, II e V estão certos.
- (C) Somente os itens I III e V estão certos.
- (D) Somente o item III está certo.
- (E) Somente os itens III, IV e V estão certos.

## QUESTÃO 40



Uma paciente do sexo feminino, de 15 anos de idade, apresentou-se para consulta odontológica com a queixa de manchas acastanhadas nos dentes anteriores, como mostra a imagem A. A imagem B registra o resultado alcançado após o tratamento proposto pelo cirurgião-dentista. Apesar de o manchamento branco também fazer parte do quadro, não fazia parte da queixa da paciente, que ficou muito satisfeita com o resultado do tratamento executado.



VIEGAS *et al.*, 2011 (com adaptações).

Com base nessa situação hipotética, é correto afirmar que, devido ao aspecto apresentado, o diagnóstico é de

- (A) hipoplasia de esmalte.
- (B) fluorose leve a moderada.
- (C) lesão de cárie inicial ativa.
- (D) lesão de cárie inicial inativa.
- (E) amelogenese imperfeita hipoplásica.



RASCUNHO