



**SIMULADO
FINAL**

EsFCEx

**Cirurgião Dentista
Especialidade: Odontologia
Hospitalar
Pós-Edital**

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **EsFCEEx**, cargo de **Cirurgião Dentista - Odontologia Hospitalar**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/7DKzdCgCmxQMTZqK8>

- | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 01 - (A)(B)(C)(D)(E) | 11 - (A)(B)(C)(D)(E) | 21 - (A)(B)(C)(D)(E) | 31 - (A)(B)(C)(D)(E) | 41 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 02 - (A)(B)(C)(D)(E) | 12 - (A)(B)(C)(D)(E) | 22 - (A)(B)(C)(D)(E) | 32 - (A)(B)(C)(D)(E) | 42 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 03 - (A)(B)(C)(D)(E) | 13 - (A)(B)(C)(D)(E) | 23 - (A)(B)(C)(D)(E) | 33 - (A)(B)(C)(D)(E) | 43 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 04 - (A)(B)(C)(D)(E) | 14 - (A)(B)(C)(D)(E) | 24 - (A)(B)(C)(D)(E) | 34 - (A)(B)(C)(D)(E) | 44 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 05 - (A)(B)(C)(D)(E) | 15 - (A)(B)(C)(D)(E) | 25 - (A)(B)(C)(D)(E) | 35 - (A)(B)(C)(D)(E) | 45 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 06 - (A)(B)(C)(D)(E) | 16 - (A)(B)(C)(D)(E) | 26 - (A)(B)(C)(D)(E) | 36 - (A)(B)(C)(D)(E) | 46 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 07 - (A)(B)(C)(D)(E) | 17 - (A)(B)(C)(D)(E) | 27 - (A)(B)(C)(D)(E) | 37 - (A)(B)(C)(D)(E) | 47 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 08 - (A)(B)(C)(D)(E) | 18 - (A)(B)(C)(D)(E) | 28 - (A)(B)(C)(D)(E) | 38 - (A)(B)(C)(D)(E) | 48 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 09 - (A)(B)(C)(D)(E) | 19 - (A)(B)(C)(D)(E) | 29 - (A)(B)(C)(D)(E) | 39 - (A)(B)(C)(D)(E) | 49 - (A)(B)(C)(D)(E) |
| 10 - (A)(B)(C)(D)(E) | 20 - (A)(B)(C)(D)(E) | 30 - (A)(B)(C)(D)(E) | 40 - (A)(B)(C)(D)(E) | 50 - (A)(B)(C)(D)(E) |

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<https://bit.ly/4wmTuWR>

CONHECIMENTOS GERAIS**ODONTOLOGIA 1***Mirela Barreto*

1. Em relação à farmacodinâmica e à farmacocinética dos antibióticos utilizados na prática odontológica, é correto afirmar que
- a) os antibióticos tempo-dependentes, como os macrolídeos, têm sua eficácia aumentada quanto maior for a concentração de pico atingida no sítio de infecção.
 - b) a amoxicilina, antibiótico tempo-dependente, tem sua eficácia relacionada ao período em que sua concentração plasmática permanece acima da concentração inibitória mínima (CIM).
 - c) o metronidazol é um antibiótico bacteriostático, indicado exclusivamente para infecções por cocos Gram-positivos aeróbios.
 - d) os antibióticos concentração-dependentes, como a amoxicilina, apresentam efeito pós-antibiótico (EPA) elevado mesmo em baixas concentrações séricas.
 - e) a clindamicina apresenta menor espectro de ação sobre anaeróbios quando comparada ao metronidazol, sendo por isso a primeira escolha em infecções odontogênicas mistas.
2. Paciente de 32 anos, sexo feminino, será submetida a exodontia do dente 46. O cirurgião-dentista optou pela técnica de bloqueio do nervo alveolar inferior, visando anestésiar a polpa dentária, o corpo da mandíbula, o periósteo vestibular e a mucosa anterior aos molares. Durante a punção, o profissional posiciona a seringa sobre os pré-molares contralaterais, identifica os reparos anatômicos e introduz a agulha cerca de 20 a 25 mm até tocar o reparo ósseo, antes de aspirar e injetar lentamente o anestésico. Em relação a essa técnica e suas variações, é correto afirmar que
- a) caso o profissional toque o osso prematuramente (antes dos 20-25 mm esperados), isso geralmente indica que a agulha está posicionada muito anteriormente, sendo necessário redirecionar a seringa mais posteriormente antes de prosseguir.
 - b) a técnica descrita anestesia o nervo alveolar inferior e o bucal, não sendo necessária uma segunda punção para anestésiar o nervo bucal, caso haja necessidade de manipulação de tecidos moles vestibulares aos molares.
 - c) a ausência de sintoma de "lábio dormente" após a injeção não é um forte indicativo de que a falha anestésica pode ter ocorrido
 - d) a técnica de Gow-Gates, por ter como alvo o forame oval, apresenta como uma de suas vantagens uma menor taxa de aspiração positiva em comparação à técnica convencional do alveolar inferior.
 - e) a técnica de Vazirani-Akinosi é indicada exclusivamente para pacientes com limitação de abertura bucal, sendo contraindicada em pacientes com abertura bucal normal, por apresentar maior taxa de sucesso apenas nessa condição específica.

ODONTOLOGIA 2*Cássia Reginato*

3. Paciente de 62 anos, tabagista e etilista, apresenta placa branca homogênea na borda lateral da língua, assintomática, não removível à raspagem e sem características clínicas de outras doenças conhecidas.

Assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se, obrigatoriamente, de carcinoma espinocelular inicial.
- b) O diagnóstico definitivo depende exclusivamente da coloração por azul de toluidina.
- c) O aspecto clínico é compatível coma hipótese diagnóstica de leucoplasia oral
- d) A ausência de dor praticamente exclui potencial de transformação maligna.
- e) Lesões homogêneas nunca apresentam displasia epitelial.

4. Em relação ao queratocisto odontogênico, assinale a alternativa correta.

- a) É o cisto odontogênico com menor índice de recorrência.
- b) Apresenta cápsula espessa e intensamente inflamada na maioria dos casos.
- c) Possui epitélio fino e paraceratinizado, frequentemente associado a cistos satélites.
- d) Está invariavelmente associado à coroa de dentes impactados.
- e) É incapaz de provocar expansão óssea.

5. Sobre a doença cárie, assinale a alternativa incorreta.

- a) A lesão de cárie corresponde ao sinal clínico da doença e resulta do desequilíbrio entre os processos de desmineralização e remineralização.
- b) A presença de biofilme dental é indispensável para o desenvolvimento da doença cárie, porém sua simples presença não determina necessariamente atividade da doença.
- c) A ação preventiva do fluoreto depende exclusivamente da formação de fluorapatita durante o desenvolvimento dentário.
- d) A doença cárie apresenta caráter multifatorial, envolvendo fatores biológicos, comportamentais e ambientais.
- e) O controle do biofilme e a redução da frequência de exposição aos açúcares podem modificar o equilíbrio entre perda e ganho mineral.

6. Sobre os equipamentos e barreiras de proteção utilizados na prática odontológica para controle do risco biológico, assinale a alternativa correta.

- a) A máscara cirúrgica é considerada o EPI de escolha para procedimentos geradores de bioaerossóis, devido à sua capacidade de filtração.
- b) Os respiradores PFF2 representam a primeira linha de defesa ocupacional e são classificados como medidas de controle de engenharia.
- c) A presença de pelos faciais (barba) no profissional não interfere na eficácia da vedação do respirador PFF2, desde que o equipamento possua Certificado de Aprovação (CA).
- d) O uso de luvas de procedimento substitui a necessidade de higienização das mãos, pois o ambiente interno da luva atua como um sistema fechado esterilizado.
- e) A máscara cirúrgica não é classificada como um Equipamento de Proteção Individual (EPI), pois não possui Certificado de Aprovação (CA).

7. No contexto das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), a microbiota presente nas mãos dos profissionais possui características fundamentais para a determinação da técnica de higienização. Assinale a alternativa correta sobre a microbiota cutânea.

- a) A microbiota residente localiza-se nas camadas mais superficiais da pele e é a principal responsável pela transmissão cruzada em ambientes odontológicos.
- b) A microbiota transitória é composta predominantemente por microrganismos de alta patogenicidade que não podem ser inativados por preparações alcoólicas.
- c) O sabonete comum possui excelente ação antimicrobiana específica, sendo capaz de promover a inativação da microbiota residente e transitória.
- d) A fricção antisséptica com álcool a 70% inativa a microbiota, porém sua efetividade é significativamente reduzida na presença de sujidade visível.
- e) A microbiota residente é temporária e pode ser completamente eliminada com uma higienização simples das mãos (água e sabão comum) por 40 a 60 segundos.

8. Com relação ao sigilo profissional previsto no Código de Ética Odontológica, assinale a alternativa incorreta.

- a) Constitui infração ética revelar, sem justa causa, fato sigiloso de que o cirurgião-dentista tenha conhecimento em razão do exercício da profissão.
- b) O cirurgião-dentista responde eticamente quando negligencia a orientação de seus colaboradores quanto ao dever de manter o sigilo profissional.
- c) A divulgação de caso clínico identificável em publicação científica é permitida quando houver autorização do paciente ou de seu responsável legal e finalidade didático-acadêmica.
- d) A comunicação ao Conselho Regional de Odontologia e às autoridades sanitárias sobre

condições de trabalho indignas, inseguras e insalubres caracteriza quebra do sigilo profissional.

- e) A declinação do tratamento empreendido, em ação judicial destinada à cobrança de honorários profissionais, não constitui quebra do sigilo profissional.

ODONTOLOGIA 3

Larissa Oliveira

9. Durante a anamnese, se o cirurgião-dentista evidenciar a presença de alguma alteração sistêmica, ele pode classificar o paciente de acordo com o risco médico. Qual a classificação de um paciente diabético tipo I (usuário de insulina), com doença controlada?

- a) ASA I
- b) ASA II
- c) ASA III
- d) ASA IV
- e) ASA V

10. A irrigação da face é suprida por ramos arteriais específicos que atendem a diferentes regiões anatômicas e funcionais. Com base nos conhecimentos sobre a anatomia das artérias da cabeça e do pescoço, assinale a alternativa correta:

- a) A artéria carótida interna é a principal responsável pela irrigação da face, emitindo ramos terminais como a artéria maxilar no interior da glândula parótida.
- b) A artéria facial, após cruzar a mandíbula e a bochecha, possui trajeto ascendente e termina no ângulo medial do olho como artéria angular.
- c) A artéria transversa da face é um dos principais ramos anteriores da artéria lingual, sendo responsável por irrigar a musculatura intrínseca da língua.
- d) A artéria alveolar inferior é o maior ramo da artéria oftálmica e penetra na cavidade do crânio através do forame espinhoso para irrigar a dura-máter.
- e) A artéria palatina descendente é classificada como um ramo terminal da artéria carótida externa, originando-se logo abaixo do nível do osso hioide.

11. A classificação da posição do dente impactado é um passo fundamental para o planejamento cirúrgico, pois auxilia na determinação do grau de dificuldade da exodontia. Com base nos sistemas de classificação para terceiros molares inferiores apresentados nas fontes, assinale a alternativa correta:

- a) A impacção horizontal é a mais frequentemente observada na prática clínica e representa o menor grau de dificuldade para o cirurgião.
- b) A posição distoangular, embora ocorra em apenas 5% dos casos, é classificada como a de maior dificuldade de extração em dentes inferiores.
- c) A posição vertical é considerada de dificuldade intermediária e ocorre em aproximadamente 10% das situações de impacção.
- d) A impacção mesioangular é a mais difícil de solucionar, exigindo habitualmente uma

osteotomia maior do que a necessária para a posição horizontal.

- e) A profundidade da inclusão é o único fator determinante para o planejamento cirúrgico e para a avaliação do risco de danos a estruturas adjacentes.

12. Os métodos de localização radiográfica permitem ao cirurgião-dentista determinar a posição espacial de estruturas, dentes inclusos e corpos estranhos. Sobre as características e indicações dessas técnicas, assinale a alternativa correta:

- a) No método de Clark, se a imagem do objeto alvo se deslocar no sentido contrário ao deslocamento do feixe de raios X, conclui-se que a estrutura está localizada por palatino ou lingual.
- b) A técnica de Donovan é uma modificação do método de Mattaldi, sendo indicada para avaliar dentes inclusos e patologias exclusivamente na região da tuberosidade da maxila.
- c) A técnica de Parma é especificamente indicada para a localização de caninos superiores não irrompidos, utilizando duas exposições com ângulos diferentes em um único filme radiográfico.
- d) O método de Miller-Winter, também conhecido como técnica do ângulo reto, utiliza dois filmes radiográficos para localizar dentes não irrompidos na maxila, especificamente na região de pré-molares.
- e) O método de Le Master tem como função principal facilitar a visualização das raízes dos molares superiores ao evitar a sobreposição do processo zigomático da maxila através do uso de um rolete de algodão.

13. As funções sensoriais da região orofacial permitem a detecção de estímulos mecânicos e térmicos essenciais para a proteção e a funcionalidade do sistema estomatognático. Sobre as características da sensibilidade tátil e térmica nessa região, assinale a alternativa correta:

- a) A sensibilidade térmica é mediada por receptores de frio (com ativação entre 10°C e 40°C) e de calor (com ativação entre 32°C e 45°C), possuindo maior densidade na região dos lábios e do palato.
- b) Os termorreceptores de frio estão localizados mais profundamente do que os de calor na mucosa oral, o que justifica o fato de a sensibilidade humana ser geralmente mais elevada para temperaturas quentes.
- c) Os corpúsculos de Pacini são os principais mecanorreceptores encontrados na mucosa oral, sendo responsáveis pela percepção de estímulos táteis de baixa intensidade em toda a cavidade bucal.
- d) A precisão sensorial da ponta da língua para a discriminação de formas e texturas deve-se à predominância de mecanorreceptores de adaptação lenta, que mantêm a deflagração de potenciais durante todo o estímulo.
- e) Os mecanorreceptores do ligamento periodontal de dentes posteriores são especializados na detecção de forças perpendiculares, facilitando a função de incisão característica desses elementos dentais.

14. A microbiota bucal é composta por uma vasta diversidade de microrganismos que se organizam em diferentes habitats, como dentes e mucosas. Sobre os principais gêneros bacterianos que compõem a microbiota residente e suas características morfológicas e tintoriais, assinale a alternativa correta:

- a) O gênero *Staphylococcus* é um dos componentes predominantes da microbiota autóctone bucal em indivíduos saudáveis, sendo frequentemente isolado em grandes quantidades na saliva.
- b) Os bacilos Gram-negativos anaeróbios estritos, como os do gênero *Lactobacillus*, são os principais

responsáveis pelo desenvolvimento inicial das lesões de cárie no esmalte.

- c) Os gêneros *Streptococcus* e *Actinomyces* são as bactérias Gram-positivas predominantemente distribuídas na maioria das superfícies da cavidade bucal.
- d) O gênero *Veillonella* compreende cocos Gram-positivos que auxiliam na progressão da cárie ao converterem o lactato produzido por outras bactérias em ácidos fortes.
- e) As bactérias do gênero *Treponema* são bacilos Gram-positivos aeróbios encontrados em abundância no dorso da língua de recém-nascidos desde os primeiros dias de vida.

15. O tecido epitelial é um dos quatro tecidos básicos do organismo, desempenhando papéis cruciais de revestimento e secreção. Sobre as características morfológicas, as junções intercelulares e a classificação desse tecido, assinale a alternativa correta:

- a) As células epiteliais são caracterizadas por possuírem uma morfologia variada, sendo mergulhadas em uma matriz extracelular abundante que garante a sustentação mecânica do órgão.
- b) Os desmossomos são junções impermeáveis localizadas na porção mais apical das células, formando um cinturão que impede a passagem de moléculas pelo espaço intercelular.
- c) O epitélio pseudoestratificado é classificado como um tipo de epitélio estratificado, pois seus núcleos situados em diferentes alturas indicam a presença de várias camadas de células.
- d) As glândulas exócrinas possuem ductos excretores que transportam os produtos de secreção para a superfície do corpo ou para o interior de cavidades de órgãos ocultos.
- e) A metaplasia é uma modificação maligna e irreversível na qual um tipo de epitélio é substituído por outro mais resistente, como ocorre nos brônquios de fumantes.

ODONTOLOGIA 4*Stefania Possamai*

16. O cimento desempenha diferentes funções. Ele conecta as fibras principais do ligamento periodontal à raiz e contribui para o processo de reparo após danos à superfície radicular. Diferentes formas de cimento têm sido descritas, assinale a alternativa que corresponde ao cimento encontrado nas porções coronal e média da raiz e contém principalmente feixes de fibras de Sharpey.

- a) Cimento acelular de fibras extrínsecas
- b) Cimento celular estratificado misto
- c) Cimento celular de fibras intrínsecas
- d) cimento acelular afibrilar
- e) cimento celular fibrilar

17. Assinale a alternativa que corresponde a descrição a seguir: É a duração da ação antimicrobiana in vivo e como uma medida do tempo de contato entre o agente e o substrato em um meio definido.

- a) eficácia
- b) eficiência
- c) efetividade
- d) substantividade
- e) especificidade

ODONTOLOGIA 5*Renata Barbosa*

18. Para pacientes com paralisia cerebral ou severa limitação motora nos membros superiores, qual adaptação é recomendada para viabilizar a higiene bucal autônoma?

- a) Redução do tamanho da cabeça.
- b) Substituição por bochechos.
- c) Engrossamento do cabo da escova.
- d) Uso de escova interdental
- e) realizar a escovação deitado na cama

19. A distância horizontal entre a Incisal do incisivo superior e a Incisal do incisivo inferior quando o paciente oclui denomina-se de:

- a) Trespasse vertical
- b) Overbite
- c) Guia Anterior
- d) Trespasse horizontal
- e) Plano oclusal

20. Os detergentes aniônicos são agentes de limpeza que atuam reduzindo a tensão superficial dos líquidos. Assinale a alternativa correta.

- a) Os detergentes possuem ação bactericida, atuando e combinando-se com os resíduos cavitários, mantendo-os em suspensão e facilitando, assim, sua remoção.
- b) O detergente é ineficaz na remoção de sangue e óleo da cavidade, contudo possui ação umectante e emulsificante e remove a smear layer .
- c) Um dos detergentes mais utilizados é a solução de clorexidina a0,12%.
- d) Os detergentes catiônicos são biocompatíveis, ao contrário dos detergentes aniônicos, que possuem atividade antimicrobiana, mas agredem os tecidos vivos.
- e) Os detergentes aniônicos não possuem ação bactericida, porém atuam combinando-se com os resíduos cavitários, mantendo-os em suspensão e facilitando, assim, sua remoção.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**ODONTOLOGIA HOSPITALAR***Cássia Reginato*

21. Em relação ao exame do paciente internado, a biópsia é o padrão-ouro para o diagnóstico das lesões bucais. Assinale a alternativa incorreta.

- a) A biópsia excisional será indicada quando o objetivo for remover a lesão na sua totalidade
- b) Caso uma lesão apresente tamanho grande, mais de uma biópsia incisiva será necessária
- c) A citologia exfoliativa é um procedimento invasivo que tem por objetivo estudar as células
- d) Os tecidos removidos da mucosa bucal que não são necessários submeter à análise histológica são dentes e gengiva produto de gengivectomia.
- e) A histopatologia não é suficiente para o diagnóstico de lesões secundárias de sífilis.

22. A Classificação do Estado Físico da Associação Americana de Anestesiologia (ASA) é utilizada para estimar o risco médico do paciente. Um paciente no último trimestre de gestação ou submetido à quimioterapia é classificado como:

- a) ASA I.
- b) ASA III.
- c) ASA II.
- d) ASA IV.
- e) ASA V.

23. O Sarcoma de Kaposi é a segunda neoplasia maligna mais comum em pacientes com AIDS. Sobre sua etiologia e apresentação oral, assinale a alternativa correta:

- a) É causado pelo papilomavírus humano (HPV) e acomete preferencialmente os lábios.
- b) Trata-se de uma neoplasia vascular maligna relacionada ao KSHV e afeta mais frequentemente palato duro, gengiva e dorso de língua.

- c) Ocorre como infecção primária do vírus Varicela-Zóster (HHV-3) e gera ulcerações necróticas.
- d) Está fortemente relacionado ao Citomegalovírus (HHV-5) acometendo as parótidas
- e) Apresenta-se como máculas acastanhas e está relacionado ao (HHV-4).

24. Na prescrição medicamentosa pediátrica hospitalar, a administração de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) requer especial atenção devido a possíveis reações adversas sistêmicas. Diante disso, segundo o material abordado (Andrade, 2014), qual AINE é considerado seguro e apresenta a maior aplicabilidade em odontopediatria para controle da dor e inflamação?

- a) Ibuprofeno.
- b) Ácido acetilsalicílico (AAS).
- c) Diclofenaco de sódio ou potássio.
- d) Cetorolaco.
- e) Tenoxicam.

25. A avaliação dos linfócitos T CD4+ em pacientes com HIV norteia a expectativa do surgimento de doenças oportunistas. Qual das seguintes lesões bucais atua como marcador de extrema imunossupressão, ocorrendo tipicamente quando a contagem cai abaixo de 200 células/mm³?

- a) Candidíase eritematosa.
- b) Sífilis
- c) Condiloma acuminado.
- d) Sarcoma de Kaposi.
- e) Leucoplasia pilosa

26. Uma complicação possível da radioterapia de cabeça e pescoço é o trismo. Esse efeito indesejado, que restringe significativamente a abertura bucal (muitas vezes ≤ 35 mm), tem como causa primária:

- a) A invasão tumoral direta na articulação temporomandibular.
- b) A atrofia das glândulas parótidas, que diminui a lubrificação articular.
- c) A inflamação e fibrose induzida por radiação sobre os músculos mastigatórios.
- d) O uso profilático crônico de antifúngicos prescritos durante o tratamento hospitalar do paciente.
- e) A parestesia transitória do nervo trigêmeo promovida pelas doses de irradiação.

27. O método de remoção químico-mecânica da cárie, como o emprego do Papacárie, atua sinergicamente com abordagens minimamente invasivas em Odontologia Hospitalar e Odontopediatria. Qual o princípio ativo desse gel e como ele age?

- a) Ácido fosfórico a 37%, que atua desmineralizando totalmente o esmalte sadio adjacente.
- b) Hipoclorito de sódio, que promove assepsia e dissolve todo o tecido orgânico da polpa radicular exposta.
- c) Papaína e cloramina; a papaína realiza atividade proteolítica, degradando especificamente a dentina infectada sem danificar o tecido sadio.
- d) Ácido poliacrílico, responsável por promover a adesão química do ionômero à dentina cariada não removida.
- e) Clorexidina a 2%, que amolece todo o complexo dentinopulpar antes da escavação.

28. Sobre câncer bucal, assinale a alternativa correta.

- a) Tem etiologia única, relacionada exclusivamente a hereditariedade.
- b) O álcool reduz a permeabilidade da mucosa aos carcinógenos do fumo.
- c) Aproximadamente 90% dos tumores malignos da cavidade oral têm origem mesenquimal
- d) HPV 16 e 18 podem ser fatores de risco isolados para câncer de orofaringe.
- e) O cachimbo e charuto apresentam risco relativo menor que o cigarro industrializado.

29. O sistema TNM é fundamental para o estadiamento do carcinoma oral e atua como ponto de partida para a escolha da modalidade terapêutica. Nesse sistema, o componente "T" refere-se ao tamanho do tumor primário. Assinale a alternativa que descreve corretamente a classificação de um tumor T2.

- a) Tumor primário in situ, sem evidência clínica palpável.
- b) Tumor primário com exatos 2 cm ou menos.
- c) Tumor de tamanho indefinido com invasão de estruturas adjacentes como osso e músculo.
- d) Tumor maior que 4 cm em seu maior diâmetro.
- e) Tumor maior que 2 cm, porém não maior do que 4 cm em seu maior diâmetro.

30. A mucosite oral é uma das complicações inflamatórias mais frequentes, dolorosas e incapacitantes dos tratamentos antineoplásicos de cabeça e pescoço. A Organização Mundial de Saúde (OMS) classifica essa condição em graus de severidade. Um paciente que apresenta úlceras maiores e confluentes na mucosa oral, necessitando exclusivamente de dieta líquida, enquadra-se em qual grau da classificação da OMS?

- a) Grau 0.
- b) Grau 1.
- c) Grau 2.
- d) Grau 3.
- e) Grau 4.

ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Mirela Barreto

31. Paciente de 68 anos, em atendimento odontológico, é submetido a anestesia local com vasoconstritor. Cerca de 5 minutos após a administração, passa a apresentar loquacidade, ansiedade, cefaleia latejante, tremores, palidez e aumento das frequências respiratória e cardíaca, sem sinais de reação cutânea. O quadro clínico descrito é compatível com:

- a) Choque anafilático, devendo-se administrar adrenalina 0,3 ml a 1:1000 por via intramuscular imediatamente.
- b) Crise adrenal aguda, decorrente de insuficiência de cortisol frente ao estresse do procedimento.
- c) Sobredosagem ao anestésico local, podendo ser absoluta ou relativa
- d) Síncope vasovagal, devendo o paciente ser posicionado em decúbito lateral esquerdo.
- e) Hipoglicemia aguda, sendo indicada a administração imediata de açúcar por via oral.

32. Em relação ao atendimento odontológico de pacientes idosos em diferentes contextos de complexidade, assinale a alternativa correta:

- a) O atendimento domiciliar é indicado para idosos com elevada complexidade cognitiva e comportamental, sendo contraindicado para procedimentos como profilaxia e exodontia.
- b) O atendimento hospitalar é recomendado preferencialmente para idosos independentes, de 60 a 69 anos, com o objetivo de reduzir custos com deslocamento.
- c) Idosos na faixa de 70 a 79 anos tendem a apresentar melhora dos indicadores de saúde bucal em razão da maior facilidade de acesso ao cirurgião-dentista nessa faixa etária.
- d) Pacientes com Mal de Parkinson em estágio avançado, apresentando movimentos involuntários e incapacidade de obedecer a comandos, podem necessitar de atendimento hospitalar com uso de anestesia geral.
- e) A imunossenescência e a polifarmácia são fatores que, isoladamente, não influenciam o risco de complicações infecciosas durante a hospitalização do idoso.

33. Sobre a prevenção de complicações infecciosas respiratórias em idosos hospitalizados relacionadas à saúde bucal, é correto afirmar que:

- a) A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) tardia, que ocorre após 96 horas de intubação, está associada a patógenos da flora bucal normal do paciente, geralmente sensíveis a antibióticos comuns.
- b) A higiene oral com clorexidina associada à escovação mecânica não apresenta impacto comprovado na redução da incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- c) A PAV precoce, que ocorre entre 48 e 96 horas de intubação, está associada a patógenos como *Staphylococcus aureus* sensível à meticilina (MSSA), *Haemophilus influenzae* e *Streptococcus pneumoniae*.
- d) *Pseudomonas aeruginosa* e enterobactérias são microrganismos tipicamente associados à flora bucal saudável e não representam risco de pneumonia aspirativa em idosos.
- e) O controle de infecções bucais no ambiente hospitalar não influencia o tempo de internação nem o uso de antibióticos de amplo espectro.

34. Paciente de 74 anos, em atendimento odontológico ambulatorial, refere súbita sensação de aperto no peito, com irradiação para o braço esquerdo e mandíbula, acompanhada de sudorese, náuseas e sensação de morte iminente. Diante da suspeita de evento cardiovascular isquêmico, a conduta inicial correta inclui:

- a) Colocar o paciente em posição de Trendelenburg e administrar imediatamente adrenalina 0,3 ml a 1:1000 por via intramuscular.
- b) Interromper o tratamento, posicionar o paciente semirreclinado e administrar 0,4 mg de nitroglicerina sublingual, podendo repetir a dose após 3 minutos caso a dor persista.
- c) Manter o atendimento em andamento, administrar anti-histamínico e monitorar a evolução do quadro antes de qualquer intervenção.

d) Posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo e iniciar imediatamente manobras de compressão torácica, independentemente da presença de pulso.

e) Solicitar que o paciente respire dentro de um saco plástico para reverter a alcalose respiratória associada ao quadro.

35. Paciente de 79 anos, portador de Doença de Parkinson em estágio avançado, em uso de levodopa associada a inibidor de descarboxilase, é encaminhado para avaliação odontológica devido a múltiplos focos infecciosos de origem endodôntica e periodontal, com indicação de tratamento sob anestesia geral em ambiente hospitalar. Considerando as particularidades sistêmicas, farmacológicas e bucais relacionadas ao Parkinson avançado nesse contexto, assinale a alternativa correta:

- a) A sialorreia frequentemente observada nesses pacientes não decorre de um aumento real na produção salivar, mas sim principalmente da redução da frequência de deglutição espontânea e do comprometimento da musculatura orofaríngea, levando ao acúmulo de saliva na cavidade oral.
- b) Por apresentarem tremor de movimento predominante e deterioração da musculatura da deglutição em estágios avançados, esses pacientes apresentam alto risco de aspiração.
- c) A interrupção abrupta da levodopa no período perioperatório é recomendada como rotina, uma vez que o fármaco não interfere na evolução do quadro motor durante a internação e seu uso contínuo eleva o risco de crise adrenal aguda.
- d) Os movimentos involuntários característicos do Parkinson avançado correspondem a discinesias induzidas predominantemente pela doença em sua fase inicial.
- e) A xerostomia é a alteração salivar mais prevalente no Parkinson avançado, constituindo a principal justificativa para a indicação hospitalar, independentemente do grau de comprometimento motor ou cognitivo do paciente.

36. Sobre a relação entre a microbiota oral e a sepse em pacientes internados em UTI, é correto afirmar que:

- a) O fluxo salivar aumenta significativamente na UTI devido à maior estimulação mecânica proporcionada pelos tubos orotraqueais, o que protege contra infecções respiratórias.
- b) A xerostomia observada nesses pacientes decorre principalmente do uso de mais de 250 drogas xerostômicas catalogadas e da ausência de estímulo mastigatório, favorecendo a colonização por patógenos respiratórios.
- c) O biofilme oral do paciente crítico permanece predominantemente aeróbio e Gram-positivo
- d) A Pneumonia Associada à Ventilação (PAV) tem incidência inferior a 10% entre pacientes intubados
- e) A atuação do cirurgião-dentista na descontaminação oral não possui respaldo em diretrizes oficiais do Ministério da Saúde.

37. A respeito do conceito da "hora de ouro" (golden hour) no manejo da sepse, assinale a alternativa correta:

- a) A "hora de ouro" refere-se ao período de até 60 minutos para a coleta de hemocultura, sendo esta a maior conduta capaz de impactar a sobrevivência do paciente séptico.
- b) O conceito de "hora de ouro" determina que a reposição volêmica deve ser postergada por, no mínimo, 60 minutos, a fim de evitar sobrecarga hídrica no paciente.
- c) A "hora de ouro" estabelece que o diagnóstico de sepse só pode ser confirmado após 60 minutos de observação contínua do escore SOFA.
- d) A administração do antibiótico na primeira hora do reconhecimento da sepse está associada a uma sobrevivência de cerca de 80%, sendo que cada hora de atraso reduz essa chance em aproximadamente 40%.
- e) Segundo o estudo de Kuman, a administração tardia do antibiótico, mesmo após 6 horas do

reconhecimento, não compromete significativamente a taxa de sobrevivência do paciente séptico.

38. Um paciente em uso contínuo de Carbonato de Lítio para Transtorno Bipolar tipo I necessita de prescrição odontológica após um procedimento cirúrgico. Considerando a janela terapêutica estreita desse fármaco, assinale a alternativa que indica corretamente os medicamentos que devem ser EVITADOS:

- a) Paracetamol e amoxicilina, pois potencializam o efeito sedativo do lítio.
- b) Anestésicos locais com vasoconstritor, exclusivamente pelo risco de interação com a serotonina.
- c) Clindamicina e cefalexina, por aumentarem diretamente a absorção gastrointestinal do lítio.
- d) Codeína e tramadol, por serem pró-fármacos inativados pela presença do lítio no organismo.
- e) Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), metronidazol e tetraciclina, por inibirem a excreção renal do lítio e favorecerem toxicidade aguda.

39. No atendimento odontológico a pacientes com epilepsia, considerando o manejo de uma crise convulsiva tônico-clônica na cadeira odontológica, assinale a alternativa correta:

- a) O profissional deve conter fisicamente os membros do paciente com firmeza, a fim de evitar fraturas decorrentes dos movimentos involuntários.
- b) Deve-se inserir um abaixador de língua ou mordedor de borracha entre as arcadas dentárias para evitar que o paciente morda a própria língua.
- c) Após o término da crise, é recomendado oferecer água ao paciente imediatamente, como forma de reidratação.
- d) O paciente deve ser posicionado com a cabeça lateralizada e protegida por material macio, devendo-se retirar objetos pontiagudos das proximidades, sem realizar contenção física dos movimentos.
- e) Caso a crise ultrapasse 1 minuto de duração, a emergência médica deve ser imediatamente acionada

40. Em relação ao escore SOFA (Sequential Organ Failure Assessment), utilizado para avaliação da disfunção orgânica em pacientes com suspeita de infecção em ambiente de UTI, assinale a alternativa correta:

- a) O escore SOFA avalia exclusivamente os sistemas respiratório e cardiovascular, sendo considerado positivo quando há aumento de 1 ponto em qualquer um desses dois sistemas isoladamente.
- b) O escore SOFA contempla a avaliação de 6 sistemas orgânicos: respiratório, de coagulação, renal, hepático, circulatório e neurológico, e o diagnóstico de sepse é fechado quando há aumento de 2 pontos ou mais nesse escore, em paciente com suspeita de infecção.
- c) O SOFA substituiu definitivamente o uso do qSOFA em todos os contextos clínicos, inclusive fora do ambiente de terapia intensiva, conforme recomendação do ILAS.

d) Para o cálculo do escore SOFA, utiliza-se exclusivamente a escala de Glasgow, sendo os demais sistemas orgânicos irrelevantes para sua pontuação final.

e) O escore SOFA é aplicado apenas em pacientes pediátricos internados em UTI, não havendo validação para o uso em adultos.

ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Larissa Oliveira

41. A Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM) é uma das complicações mais críticas no ambiente hospitalar, exigindo protocolos rigorosos de prevenção por parte da equipe multidisciplinar. Sobre o conceito e a patogenia dessa condição, assinale a alternativa correta:

- a) A PAVM pode se desenvolver a partir de 48 horas após a intubação orotraqueal e até 72 horas após a extubação do paciente.
- b) A infecção está relacionada exclusivamente ao uso de ventiladores contaminados, sem relação direta com a microbiota da cavidade oral.
- c) O desenvolvimento da PAVM ocorre tipicamente nas primeiras 12 horas de internação, antes da mudança da flora bucal para microrganismos gram-negativos.
- d) A aspiração de microrganismos da região orofaríngea é um fator secundário, sendo a via hematogênica a principal porta de entrada da pneumonia.
- e) O uso de sonda nasotraqueal auxilia na prevenção da PAVM por manter a epiglote fechada, impedindo a passagem de bactérias para os pulmões.

42. Em pacientes internados em Unidades de Terapia Intensiva (UTI), a realização de procedimentos cirúrgicos orais demanda cuidados específicos devido à instabilidade clínica. Sobre os cuidados especiais em casos de exodontias nesse ambiente, assinale a alternativa correta:

- a) A fisioterapia respiratória que gera pressão negativa deve ser realizada imediatamente após a cirurgia para garantir a oxigenação.
- b) Recomenda-se a utilização de suturas em massa com fio absorvível para evitar a necessidade de uma nova intervenção para remoção.
- c) O uso de métodos hemostáticos locais é contraindicado em pacientes que utilizam heparina endovenosa devido ao risco de infecção local.
- d) A dieta pós-operatória para pacientes com alimentação via oral deve ser quente e de consistência dura nas primeiras 48 horas.
- e) A cabeceira do paciente deve ser mantida em posição totalmente horizontal (0°) para favorecer a circulação sanguínea na região da cabeça e pescoço.

43. Os cuidados paliativos visam oferecer uma abordagem humanizada a pacientes com doenças que ameaçam a continuidade da vida. Sobre os princípios que regem essa modalidade de cuidado, assinale a alternativa correta:

- a) O objetivo principal é a aplicação de técnicas que possam apressar a morte em pacientes com dor intratável para cessar o sofrimento.
- b) Os cuidados paliativos devem ser iniciados apenas na fase terminal, quando não há mais qualquer possibilidade de intervenção terapêutica.
- c) Deve-se oferecer um sistema de suporte que possibilite ao paciente viver tão ativamente quanto possível até o momento de sua morte.
- d) A abordagem deve focar exclusivamente nos sintomas biológicos, desconsiderando aspectos espirituais e sociais do indivíduo.

e) O papel do cirurgião-dentista na equipe paliativista restringe-se ao acolhimento psicológico, sem a execução de procedimentos clínicos.

44. As Lesões por Pressão (LPP) são agravos comuns em pacientes acamados ou em uso de dispositivos médicos. A classificação dessas lesões é essencial para o tratamento adequado. Sobre o Estágio 2 dessa classificação, assinale a alternativa correta:

- a) Caracteriza-se por pele íntegra com eritema que não embranquece após o alívio da pressão.
- b) Apresenta perda da pele em sua espessura total, atingindo o tecido adiposo subcutâneo.
- c) Envolve a perda da pele em espessura total com exposição de músculos, tendões e ossos.
- d) Caracteriza-se pela perda da pele em sua espessura parcial, com exposição da derme.
- e) Define-se pela presença de tecido necrótico escuro que impede a visualização da profundidade da lesão.

45. O Centro Cirúrgico (CC) possui uma estrutura física dividida em áreas com diferentes níveis de controle para minimizar riscos de infecção. Sobre a circulação e normas nessas áreas, assinale a alternativa correta:

- a) Na área restrita, a circulação de funcionários é livre, sendo permitido o uso de roupas comuns de rua.
- b) A secretaria e os vestiários são classificados como áreas semirrestritas por estarem localizados dentro do bloco cirúrgico.
- c) O corredor de entrada do Centro Cirúrgico é considerado uma área restrita, exigindo paramentação cirúrgica completa.
- d) O trânsito privativo com maior rigor nas vestimentas é uma característica exclusiva da área irrestrita.
- e) A área semirrestrita exige o uso de uniforme privativo e compreende locais como o expurgo e a sala de preparo de material.

46. O manejo de pacientes em uso de terapia anticoagulante oral requer cuidados específicos para equilibrar o risco de hemorragia e o risco de eventos tromboembólicos. Sobre a conduta odontológica nesses casos, assinale a alternativa correta:

- a) Recomenda-se a suspensão do anticoagulante 48 horas antes de qualquer procedimento cirúrgico oral.
- b) O intervalo terapêutico de RNI (INR) entre 2 e 4 é considerado seguro para procedimentos odontológicos de baixo risco de sangramento.
- c) A monitorização laboratorial do Tempo de Protrombina deve ser realizada, preferencialmente, 15 dias antes da cirurgia.
- d) A principal medida hemostática recomendada é a utilização de suturas em massa com fio absorvível em todos os alvéolos.
- e) Em casos de sangramento persistente no consultório, deve-se administrar vitamina K via oral imediatamente.

47. O diagnóstico preciso e o monitoramento constante são vitais para o controle do Diabetes Melito (DM) e a prevenção de complicações micro e macrovasculares. Com base nos critérios diagnósticos atuais, assinale a alternativa correta:

- a) Um paciente com glicemia em jejum de 110 mg/dL é classificado como não diabético.
- b) O teste de hemoglobina glicada (HbA1C) com resultado de 6,0% confirma o diagnóstico de diabetes.
- c) Níveis de glicemia em jejum iguais ou superiores a 126 mg/dL são critérios para o diagnóstico de diabetes.
- d) O estado de pré-diabetes é definido por uma glicose plasmática de 2 horas (TTGO) superior a 210 mg/dL.
- e) A glicemia aleatória de 180 mg/dL, mesmo na presença de sintomas clássicos, não pode ser usada para diagnóstico.

48. A Doença Renal Crônica (DRC) é classificada em fases baseadas na Taxa de Filtração Glomerular (TFG), o que direciona o risco da intervenção odontológica. Sobre essas fases, assinale a alternativa correta:

- a) A Fase 2 da DRC é caracterizada por uma TFG inferior a 15 mL/min/1,73 m², representando o estágio terminal.
- b) Pacientes na Fase 1 são sempre sintomáticos e apresentam alto risco para qualquer procedimento cirúrgico.
- c) A Fase 3A, com TFG entre 45 e 59 mL/min/1,73 m², é o período onde se inicia a terapia renal substitutiva (hemodiálise).
- d) A Fase 4 ocorre quando a TFG está entre 15 e 29 mL/min/1,73 m², indicando alto risco para intervenções odontológicas.
- e) O diagnóstico de DRC é confirmado apenas quando a TFG se mantém abaixo de 90 mL/min/1,73 m² por pelo menos uma semana.

49. Os distúrbios hepáticos podem se manifestar na cavidade oral de diversas formas, servindo como indicadores da gravidade da doença sistêmica. Sobre as manifestações bucais e clínicas no paciente hepatopata, assinale a alternativa correta:

- a) O aumento do fluxo salivar (sialorreia) é uma característica comum devido à hiperglicemia compensatória.
- b) A ausência de fatores de coagulação reduz o risco de infecções oportunistas, como a candidíase.
- c) A hipoplasia do esmalte em adultos é o sinal patognomônico de cirrose hepática alcoólica.
- d) O aparecimento de petéquias e hematomas bucais está relacionado exclusivamente ao excesso de vitamina K.
- e) A mucosa oral ictérica é uma manifestação decorrente da hiperbilirrubinemia (aumento de bilirrubina no sangue).

50. A prevenção da Endocardite Infecciosa (EI) é uma responsabilidade fundamental do cirurgião-dentista no manejo de pacientes com comprometimento cardiovascular. Assinale a alternativa que indica uma condição cardíaca que não requer profilaxia antibiótica antes de procedimentos odontológicos invasivos.

- a) Portadores de próteses valvares.
 - b) Portadores de stent coronário ou submetidos à cirurgia de ponte de safena.
 - c) História de endocardite infecciosa prévia.
 - d) Transplantados que desenvolvem valvopatia.
 - e) Dispositivos de assistência ventricular esquerda (DAVE).
-

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.
Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>
