

Cargo: S01 - CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Disciplina: Conhecimentos Específicos

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
24	vertical	<p>Segundo a bibliografia referência (ODONTOLOGIA RESTAURADORA, FUNDAMENTOS E POSSIBILIDADES. LUIZ NARCISO BARATIERI / ET AL. SANTOS LIVRARIA EDITORA. 2002. 1º EDIÇÃO. PÁGINA 4): “os <i>estreptococos</i> grupo <i>mutans</i>, que são transmitidos de um ser humano para outro, dentro do ambiente familiar, através da saliva, durante um período de tempo relativamente curto na primeira infância. Tudo indica que a fonte primária da infecção cariogênica nas crianças é a sua mãe, configurando o que se chama em epidemiologia de transmissão vertical”</p> <p>Um outro exemplo de transmissão vertical está no site do ministério da saúde que diz: “A transmissão vertical do HIV ocorre através da passagem do vírus da mãe para o bebê durante a gestação, o trabalho de parto, o parto propriamente dito (contato com as secreções cérvico-vaginais e sangue materno) ou a amamentação”</p> <p>“Com a melhor compreensão da dinâmica do processo saúde/doença, ficou clara a necessidade de se implementar a atenção odontológica para o binômio mãe/criança, pois a ciência já comprovou a transmissão vertical, que se dá pela passagem de microrganismos da mãe para o filho, e a principal fonte a partir do qual as crianças adquirem bactérias cariogênicas é a saliva da mãe, através de beijo na boca, soprar a papinha e pelo hábito da criança colocar a mão na boca da mãe e voltar para a sua boca . Já a transmissão horizontal é definida como transmissão entre membros da família ou grupo, tais como creches e escolas, sendo necessário eliminar o compartilhamento de utensílios, chupetas, ajudando a diminuir a aquisição de microrganismos pelas crianças” CÁRIE DA PRIMEIRA INFÂNCIA: CONHECER PARA PREVENIR, Letícia Zavoli Macedo, Revista Rede de Cuidados em Saúde ISSN-1982-6451</p>	INDEFERIDO	-
29	Depositar pequeno volume anestésico, sob pressão e	O termo “sob pressão” se refere a deposição do anestésico na câmara pulpar e que deve ser sentida resistência à injeção do	INDEFERIDO	-

	esperar 30 segundos antes de iniciar o tratamento	<p>fármaco.</p> <p>Segundo a bibliografia (MALAMED, Manual de Anestesia Local, 6º edição, página 270): “3.Depositar a solução anestésica sob pressão... 4. Deve ser sentida resistência à injeção do fármaco”</p> <p>Não é citado o termo “leve pressão”.</p> <p>A opção sugerida não é técnica de anestesia intrapulpar</p>		
30	6	<p>A tabela 4-7 apresentada na página 60 da Bibliografia (MALAMED, Manual de Anestesia Local, 6º edição), apresenta 6 tubetes como dose máxima recomendada para um pessoa com 30kg. Como observação, embaixo da tabela, o autor diz: “arredondada para meio tubete mais próximo”. Não há citação sobre nunca arredondar para mais, até porque, na tabela do próprio autor, ele arredondou para mais. Para lidocaína a 2% com adrenalina a 1:100.000, a dose máxima recomendada é de 7,0 mg/Kg de peso, lidocaína 2% sem vasoconstrictor a dose é de 4,4 mg/Kg. Dose máxima recomenda de 210 mg, cada tubete possui 36mg. Logo, para 5,83 tubetes, arredondando para meio tubete mais próximo, temos 6 tubetes como DMR.</p>	INDEFERIDO	-
31	Doença Cardíaca Congênita	<p>De acordo com a bibliografia (FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA PARA DENTISTAS. YAGIELA E COLS. EDITORA ELSEVIER. 6º EDIÇÃO2011), pacientes portadores de Diabetes não necessitam de profilaxia para endocardite. O MANUAL DA ANVISA diz que pacientes que realizaram substituição articular total, nos últimos dois anos e apresentam algum grau de imunossupressão (por exemplo: diabetes), necessitam de profilaxia para evitar infecção na prótese e não para endocardite.</p>	INDEFERIDO	-
32	Metronidazol	<p>De acordo com a bibliografia (FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA PARA DENTISTAS. YAGIELA E COLS. EDITORA ELSEVIER. 6º EDIÇÃO2011) o mecanismo de ação dos macrolídeos é a INIBIÇÃO DA SÍNTESE DE PROTEÍNA RIBOSSOMIAL, sendo o metronidazol o único que inibe síntese de ácido nucleico apresentado como alternativa.</p>	INDEFERIDO	-
34	Infarto do Miocárdio	<p>Na bibliografia (FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA PARA DENTISTAS. YAGIELA E COLS. EDITORA ELSEVIER. 6º EDIÇÃO2011), os AINES com ação inibidora altamente seletiva da COX-2, não estão entre os fármacos que podem potencializar e nem atenuar a ação das Sulfonilureias.</p>	INDEFERIDO	-
36	Epúlida Fissurada	<p>No enunciado da questão há o termo “semelhante a um tumor fibroso”, logo, se é semelhante não é um tumor fibroso.</p>	INDEFERIDO	-

		Na bibliografia (PATOLOGIA ORAL E MAXILOFACIAL. BRAD W. NEVILLE E COLS. EDITORA GUANABARA KOOGAN. 2º EDIÇÃO.2004.) lê-se, na página 421: “o fibroma de células gigantes é um tumor fibroso... diferentemente do fibroma traumático, ele não parece estar associado com irritação crônica”. Uma prótese mal adaptada causa irritação crônica.		
39	União de dois dentes adjacentes apenas pelo cimento, sem confluência da dentina subjacente.	Em resposta ao recurso interposto para esta questão, temos a esclarecer que a fundamentação apresentada pelo candidato contra o gabarito, não corresponde ao conteúdo da referida questão.	INDEFERIDO	-
40	Carcinoma de Células Escamosas	O enunciado não cita malignidades “encontradas em lábios” e sim “encontradas na boca”. A Queilite Actínica, segundo Neville, é uma alteração pré-maligna , o enunciado pede para marcar a opção que contém uma malignidade (doença maligna).	INDEFERIDO	-
43	15° - 20°	Em resposta ao recurso interposto, a banca entende que o pedido de recurso é procedente e esclarece que as alternativas da questão deveriam estar com ângulos negativos, -15° - -20°. Sendo assim, a banca decide pelo deferimento e consequente anulação da questão.	DEFERIDO	ANULADA
44	Paciente jovem com câmara pulpar ampla	De acordo com a bibliografia (PRÓTESE FIXA. STEPHEN F. ROSENSTIEL. EDITORA SANTOS. 3º EDIÇÃO. 2002, Pág: 217), dentes com pequenas más inclinações podem ser corrigidos com restaurações indiretas do tipo metalocerâmica, recontornando suas superfícies axiais. Nem todos os preparos para confecção de restaurações metalocerâmicas necessitam de tratamento endodôntico e retenção com pino e núcleo, somente dentes com extensa destruição coronária.	INDEFERIDO	-
45	18 R	Destruição coronária não é indicação absoluta para exodontia do elemento 16. A questão não é sobre indicação para realizar a cirurgia e sim sobre qual instrumental adequado para realizá-la, sendo que o enunciado não faz menção a restos radiculares do elemento 16 e sim ao elemento 16.	INDEFERIDO	-