

QUESTÃO 38

Um paciente de 62 anos de idade, do sexo masculino e portador de prótese total superior apresenta uma lesão nodular na borda da língua, de consistência firme, coloração rósea, superfície lisa, com tempo de evolução de três meses e crescimento lento. De acordo com esse quadro clínico, o estomatologista indicou biópsia excisional. O paciente faz uso crônico de anticoagulantes orais e o resultado do seu RNI (Razão Normalizada Internacional) é de 2,6. A partir das características clínicas da lesão e da decisão terapêutica apresentada, elabore um texto, com até 15 linhas, que contemple os aspectos seguintes:

- a) duas hipóteses de diagnóstico clínico; (valor: 2,0 pontos)
- b) justificativa para a necessidade ou não de descontinuar o uso da medicação previamente à biópsia; (valor: 3,0 pontos)
- c) descrição de dois procedimentos que visem controlar o sangramento pós-operatório imediato; (valor: 3,0 pontos)
- d) exemplo de duas condições sistêmicas que justifiquem o uso crônico de anticoagulantes orais. (valor: 2,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA:

a) As características indicam lesão de tecido mole de natureza benigna. As mais plausíveis seriam fibroma ou fibroma de irritação, hiperplasia fibrosa ou hiperplasia fibroepitelial. **(valor: 2,0 pontos)**

b) O estudante deverá mencionar que, em pacientes com $RNI \leq 3$, não é necessário suspender o uso de anticoagulantes orais para procedimentos cirúrgicos simples em odontologia (porte ambulatorial sob anestesia local), pois os riscos de complicações da doença de base superam os benefícios de melhora na hemostasia. **(valor: 3,0 pontos)**

c) O estudante deverá citar dois fatores dentre os relacionados a seguir:

- Medidas mecânicas locais: sutura e compressão;
- Uso de ácido épsilon-aminocaprílico ou do ácido tranexâmico como enxaguatórios bucais;
- Não prescrição de anti-inflamatórios não esteroides. **(valor: 3,0 pontos)**

d) O estudante deverá citar duas condições dentre as relacionadas a seguir:

- Válvulas cardíacas protéticas;
- Fibrilação atrial;
- Trombose;
- Embolia pulmonar. **(valor: 2,0 pontos)**

Fonte: BRITISH COMMITTEE FOR STANDARDS IN HAEMATOLOGY. Guidelines for the management of patients on oral anticoagulants requiring dental surgery. Disponível em: <http://www.bcshguidelines.com/pdf/WarfarinandOralSurgery26407.pdf>. Acesso em 27/08/2010.

QUESTÃO 39

Um paciente de 58 anos de idade, do sexo masculino, apresenta-se com queixa de dor articular constante. Ao exame clínico, são observadas: perda de todos os molares inferiores e desgaste moderado nas faces oclusais e(ou) incisais dos demais dentes inferiores e superiores; lesões de abfração na região cervical de todos os pré-molares, com conseqüente sensibilidade dentinária; presença de gengivite devido à deficiência no controle do biofilme. Com base nessas informações clínicas, formule, em até 15 linhas, uma sequência de tratamento para o caso. (valor: 10,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

O Item pode ser respondido através de algumas alternativas de plano de tratamento, mas todas devem contemplar a reposição da dimensão vertical e estabilização da nova relação oclusal com um dispositivo estabilizador.

Sequência de Plano de Tratamento:

Padrão 1:

Enceramento diagnóstico para o planejamento da nova dimensão vertical (1 ponto) – neste momento isso é necessário, a fim de servir de guia para o correto restabelecimento da dimensão vertical;

tratamento da gengivite e controle do biofilme (2,0 pontos) – isso é necessário para o controle da atividade da doença;

confeção de uma prótese parcial removível (2 pontos) – necessária para a efetiva reposição da dimensão vertical;

restauração das faces oclusais e/ou incisais dos dentes afetados com resina composta fotopolimerizável (1 ponto) – necessária para a estabilização dos contatos oclusais/incisais entre todos os dentes;

restauração das faces cervicais dos dentes afetados com resina composta fotopolimerizável (1 ponto) – necessária para minimizar problemas relacionados com sensibilidade dentinária;

confeção de um dispositivo de estabilização da nova condição oclusal (2 pontos) – necessária seu uso durante a fase de adaptação à nova condição oclusal;

acompanhamento sistemático do paciente até a completa estabilização oclusal e de controle do biofilme(1 ponto) – necessário, pois alguns pacientes requerem o uso contínuo do dispositivo de estabilização e de motivação constante para o controle do biofilme.

Padrão 2:

enceramento diagnóstico para o planejamento da nova dimensão vertical (1 ponto) – neste momento isso é necessário, a fim de servir de guia para o correto restabelecimento da dimensão vertical;

realização de uma tomografia computadorizada para o planejamento de reabilitação protética sobre implantes (0,5 ponto) – necessária para um correto planejamento do ato cirúrgico frente à necessidade protética;

tratamento da gengivite e controle do biofilme (2,0 pontos) – isso é necessário para o controle da atividade da doença;

colocação de 2 implantes de cada lado com duas próteses fixas (1,5 pontos) – isso é necessário para a efetiva reposição da dimensão vertical;

restauração das faces oclusais e/ou incisais dos dentes afetados com resina composta fotopolimerizável (1 ponto) – necessária para a estabilização dos contatos oclusais/incisais entre todos os dentes;

restauração das faces cervicais dos dentes afetados com resina composta fotopolimerizável (1 ponto) – necessária para minimizar problemas relacionados com sensibilidade dentinária;

confeção de um dispositivo de estabilização da nova condição oclusal (2 pontos) – necessário o seu uso durante a fase de adaptação à nova condição oclusal;

acompanhamento sistemático do paciente até a completa estabilização oclusal (1 ponto) – isso é necessário, pois alguns pacientes requerem o uso contínuo do dispositivo de estabilização e de motivação constante para o controle do biofilme.

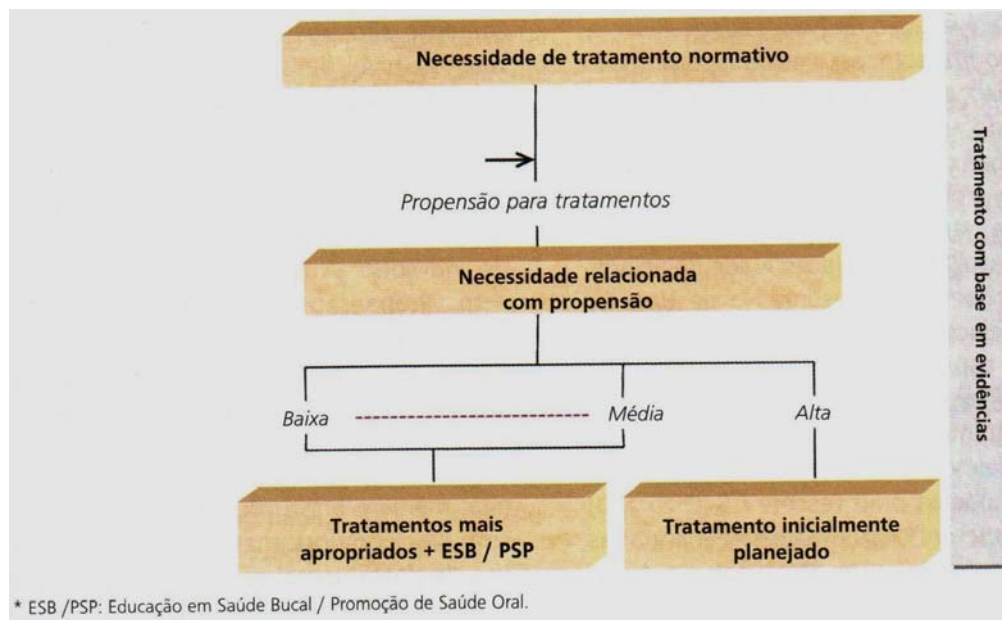
REFERÊNCIA: COELHO-DE-SOUZA, F . H. *et al. Fundamentos de Clínica Integral em Odontologia* São Paulo, Santos Editora, 2009.

QUESTÃO 40

As abordagens sócio-odontológicas são representadas por passos práticos necessários à sua implementação.

Um modelo de necessidade de tratamento dental para Condições de Risco de Vida e Condições Orais Crônicas e

Progressivas está representado na figura a seguir.



PINTO, V.G. *Saúde Bucal Coletiva*. Santos, 2008.

Com base nesse organograma, responda às questões propostas a seguir.

- Qual a questão crucial a ser considerada no passo que se refere à medição da “Necessidade de tratamento normativo”? (valor: 2,5 pontos)
- Quais os tipos de lesões contemplados pelo modelo proposto? (valor: 2,5 pontos)
- Que enfoque deve ser dado ao tratamento prescrito para o nível “Necessidade relacionada com propensão”? (valor: 2,5 pontos)
- O que os planejadores em saúde devem fazer após calcular a necessidade de tratamento com a abordagem sócio-odontológica? (valor 2,5 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA:

Parte (a)

O aluno deve perceber que a questão crucial nessa etapa é considerar se a Necessidade Normativa identificada para o tratamento é uma condição de risco de vida ou uma condição crônica progressiva. É importante que o aluno ressalte que, se a condição for de risco de vida, o modelo deve ser seguido saltando-se as etapas iniciais, tendo em vista o risco iminente. Se não houver risco de vida, o modelo pode ser seguido sem maiores atropelos.

Parte (b)

O aluno deve ser capaz de detectar que as lesões contempladas no modelo são aquelas que implicam risco de vida (câncer bucal, lesões pré-cancerosas, infecções severas etc.) ou condições crônicas progressivas.

Parte (c)

Nesse nível, o aluno deve ser capaz de perceber que o enfoque a ser dado é a probabilidade de sucesso no tratamento, usando as melhores evidências para poder classificar a população em grupos de tratamentos de baixa, média ou alta propensão.

Parte (d)

O aluno deve sugerir que os planejadores em saúde convertam as estimativas de tratamento em unidades de tempo para otimizar os diferentes tipos de tratamento. Espera-se também que o aluno mencione que, nesse estágio, devem ser observadas as habilidades e os recursos humanos necessários para o desenvolvimento do tratamento.