EXPECTATIVA DE RESPOSTA – TEÓRICO PRÁTICO
BUCO-MAXILO-FACIAL

QUESTÃO 1 (3,0 Pontos)

A) Displasia Cemento-Óssea Florida (0,25 pontos)
B) Biópsia – confirmar histologicamente a patologia. (0,25 pontos) / Tomografia computadorizada – para dimensionar a lesão, entender seus limites e a relação anatômica dela com outras estruturas. (0,25 pontos)
C) Osteomielite crônica esclerosante difusa (0,25 pontos) e Doença de Paget (0,25 pontos)
D) A sintomatologia ocorre devido a exposição das massas escleróticas calcificads ao meio bucal, como resultado da atrofia alveolar progressiva sob prótese ou após extração dental na área envolvida no processo. No caso em questão, a reabsorção progressiva. A patogênese dessa osteomielite estar relacionada à escassa irrigação sanguínea no osso afetado e as massas escleróticas avasculares, particularmente susceptíveis a infecção secundária. (0,5 pontos)

E)

a. suspender uso da prótese e instituir bochechos de clorexidina (solução aquosa de 0,12 a 0,2%). (0,25 pontos)
b. analgésicos e antipiréticos para controle da dor e febre, hidratação endovenosa e antibióticos sistêmicos, inicialmente sem antibiograma, de preferência em ambiente hospitalar. (0,5 pontos)
c. cultura e antibiograma da região exposta, remoção do sequestro ósseo após melhora do quadro clínico. (0,5 pontos)

Valor total da letra E = 1,25 pontos

QUESTÃO 2 (3,0 Pontos)

A. Fratura zigomático-orbitária esquerda (0,25 pontos) / Fratura do côndilo mandibuar esquerdo (0,25 pontos).
B. Tomografia computadorizada – analise da região zigomática, incluindo arco e paredes orbitárias, como também a região do côndilo mandibular. (0,25 pontos). Teste de ducção forçada – avaliar se há aprisionamento muscular ou lesão neurológica. (0,25 pontos).
C. Observa que há comprometimento da acuidade visual, portanto uma interconsulta ao oftalmologista deve ser realizada antes de qualquer procedimento cirúrgico, devendo ser repetido após o tratamento da fratura. (1,0 ponto).

D. Deve avaliar o que está provocando a interferência mecânica. Caso verifique-se que há um deslocamento do arco zigomático (afundamento) o tratamento exigirá a redução desse osso. Se houver fratura baixa de côndilo, essa deve ser reduzida e fixada, sobretudo quando o deslocamento for medial e a angulação seja igual ou superior a 90 graus. (1,0 ponto).

QUESTÃO 3 (4,0 Pontos)

A) Ramipril: anti-hipertensivo. (0,25 pontos).

Ramipril: indicativo de hipertensão arterial sistêmica e doença cardiovascular instalada; risco potenciais para elevação acetuada da PA, angina, infarto; monitoramento da PA é essencial e cuidado na administração de vasoconstrtitor. (0,5 pontos).

Nitroglicerina: vasodilatador. (0,25 pontos).

Nitroglicerina: uso principal é para os casos de *angina pectoris* (do peito); considerar que há doença cardíaca isquêmica instalada; avaliar cuidados no atendimento clínico e para ocorrência de angina durante as diversas fases de atendimento. (0,5 pontos).

B) *Angina pectoris (0,5 pontos)*

C)

Hipertensão arterial sistêmica: agravamento da hipertensão; pico hipertensivo; AVC; doença cardiovascular instalada; cuidados necessários para o atendimento; redução do tempo de espera; fracionamento dos atendimentos; considerar sedação; aumento da ansiedade gera maiores riscos a estes pacientes.(1,0 ponto).

Doença cardíaca isquêmica: pelo risco de morte súbita; risco de infarto agudo do miocárdio; reduzida tolerância ao estresse; graus / tipos variados de angina; possibilidade da evolução para angina instável e progressão para IM. (1,0 ponto).