

**RESULTADO DOS RECURSOS CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DO
TESTE SELETIVO – PREFEITURA DE OURO VELHO**

TESTE SELETIVO

1. Recurso contra as questões de **CONHECIMENTOS REGIONAIS/GERAIS**, do(s) cargo(s): **Técnico em Enfermagem, Técnico em Higiene Dental, Odontólogo -Clínica Geral, Odontólogo Endodontista, Odontólogo Periodontista, Odontólogo Oral Menor, Enfermeira.**

Nº Questão	Parecer
27	DEFERIDO: Devido um erro nas alternativas B e C a questão será anulada.

2. Recurso contra as questões de **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**, do(s) cargo(s): **Técnico em Enfermagem.**

Nº Questão	Parecer
32	DEFERIDO: A questão será anulada; A resposta seria a letra “D”, como está no gabarito, porém houve um erro de grafia onde deveria estar escrito Fisiologia, estava escrito Fisiologiaa.

3. Recurso contra as questões de **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**, do(s) cargo(s): **Odontólogo - Clínico Geral.**

Nº Questão	Parecer
39	INDEFERIDO: O gabarito permanece letra B.

O clavulanato de potássio é um inibidor competitivo da enzima betalactamase, produzida por algumas espécies bacterianas para inativar as penicilinas.

Apesar da eficácia da associação de amoxicilina com clavulanato de potássio, esta não deve ser empregada de forma rotineira na clínica odontológica. Deve ser reservada para os casos nos quais não se obtém resposta clínica ao tratamento com a associação de amoxicilina e metronidazol.

A **eritromicina**, da família dos macrolídeos, possui um espectro de ação que atinge os anaeróbios Gram-positivos, mas tem pouca eficácia contra bactérias anaeróbias envolvidas nas infecções bucais. Por muito tempo foi empregada como alternativa às penicilinas em pacientes alérgicos, mas atualmente deixou de ser utilizada em virtude do aumento da resistência bacteriana.

A **claritromicina** e a **azitromicina** são macrolídeos com espectro de ação aumentado em relação à eritromicina, indicados para pacientes alérgicos às penicilinas no tratamento das infecções bucais ainda em fase inicial. Em razão de uso indiscriminado, especialmente na área médica, tem aumentado o número de cepas bacterianas resistentes à azitromicina.

A **clindamicina** possui um espectro de ação que abrange bactérias aeróbias, anaeróbias facultativas Gram-positivas e anaeróbias estritas. É a melhor escolha para pacientes com história de alergia às penicilinas no caso de tratamento de infecções bacterianas bucais de maior gravidade. Atinge concentrações ósseas similares às concentrações plasmáticas.

As **cefalosporinas** de primeira geração não têm eficácia contra os anaeróbios envolvidos nas infecções endodônticas. As de segunda geração ainda mostram alguma eficácia contra esses microrganismos, embora o custo do tratamento seja maior se comparado com o das penicilinas. Cerca de 10 a 15% dos pacientes pode apresentar alergia cruzada com as penicilinas.

Por fim, a **ciprofloxacina**, da família das quinolonas, também não atinge as bactérias anaeróbias geralmente encontradas nos abscessos endodônticos. Seu uso pode ser considerado apenas em infecções persistentes, após testes de cultura e sensibilidade que demonstrem a presença de bactérias suscetíveis.

b) Dosagem e duração do tratamento

A dosagem ideal dos antibióticos é aquela suficiente para ajudar no combate aos patógenos da infecção, com os mínimos efeitos adversos na fisiologia do hospedeiro e na ecologia microbiana.

Como a maioria das infecções bacterianas bucais agudas tem início rápido, não há como estabelecer em pouco tempo a CIM de um determinado antibiótico em laboratório. Por isso, recomenda-se iniciar o tratamento com uma **dose de ataque**, em geral o dobro das doses de manutenção.³⁹

Normalmente, uma dose de ataque de antibiótico é indicada quando a droga apresenta meia-vida plasmática maior do que 3 horas. Apesar

ANDRADE, Eduardo Dias de; GROPPPO, Francisco Carlos; VOLPATO, Maria Cristina; ROSALEN, Pedro Luiz; RANALI, José. Farmacologia, Anestesiologia e Terapêutica em Odontologia: Série ABENO: Odontologia Essencial - Parte Básica. 1. ed. São Paulo: Artes Médicas Editora, 2013.