

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS ODONTOLÓGICAS**

**PROCESSO SELETIVO 2025 - MESTRADO**  
**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – ÊNFASE DENTÍSTICA/CARIOLOGIA**  
**Prof. Luana Severo Alves**

NOME: \_\_\_\_\_ PESO: 10,0 DATA: 26/06/25

1. Defina prevalência e incidência de uma determinada doença. (1,5)  
*Prevalência: número total de casos em um determinado momento do tempo [peso 0,75 – necessário deixar claro que é uma medida estática]*  
*Incidência: número de novos casos em um intervalo específico de tempo [peso 0,75 – necessário deixar claro que é uma medida dinâmica]*
2. Qual o melhor delineamento de estudos biomédicos para: (2,5)
  - a) Estudar fatores de risco para uma doença e inferir causalidade? *Estudo de coorte [peso 0,5]*
  - b) Estudar uma doença rara? *Estudo de caso-controle [peso 0,5]*
  - c) Comparar terapias? *Ensaio clínico randomizado controlado [peso 0,5 – redução de 0,25 se candidato não mencionar ‘randomizado’]*
  - d) Estimar a prevalência de uma doença? *Estudo transversal [peso 0,5]*
  - e) Compilar a literatura existente sobre um tema? *Revisão sistemática [peso 0,5]*
3. Considerando os índices de cárie dentária ICDAS e CPO (OMS), qual o mais indicado para uso em estudos epidemiológicos visando à definição de prioridades de tratamento restaurador? Justifique. (1,0)  
*CPO (OMS) [peso 0,5], pois ele considera apenas cavidades de cárie, ou seja, maior necessidade restauradora [peso 0,5].*
4. Cite um desfecho centrado no paciente (“PCO”, “patient-centered outcome”) utilizado em estudos epidemiológicos de saúde bucal, assim como um instrumento que possa ser utilizado para avaliá-lo. (2,0)  
*Opções de resposta: Qualidade de vida relacionada à saúde bucal (instrumentos: OHIP, OIDP, CPQ, ECOHIS....) OU grau de felicidade (instrumento: escala de felicidade) OU senso de coerência (instrumento: escala SOC-13) OU dor/desconforto (instrumento: escala visual analógica [EVA], escala de Wong-Baker); etc... [Peso: 1,0 desfecho centrado no paciente e 1,0 instrumento coerente com o desfecho proposto]*
5. Com base na tabela hipotética abaixo, que apresenta um modelo de regressão logística avaliando a associação entre variáveis preditoras (coletadas na linha de base) e progressão de cárie em molares após cinco anos, responda as perguntas abaixo: (3,0)



- a) Quais variáveis preditoras foram significativamente associadas à progressão de cárie neste modelo?  
*Status do sítio oclusal, placa, tipo de molar e arco. [peso 1,0, sendo 0,25 cada variável]*
- b) Interprete a associação entre status do sítio oclusal e progressão de cárie (OR=2,69).  
*Molares com lesões cariosas inativas tiveram um risco 2,69 vezes maior de progredir após 5 anos em comparação a molares hígidos. [peso 1,0; redução de 0,25 caso o candidato mencione risco aumentado sem menção à magnitude; redução de 0,25 caso o candidato não mencione a categoria de referência]*
- c) Interprete a associação entre tipo de molar e progressão de cárie (OR=0,42).  
*R. Segundos molares tiveram um risco 58% menor de progredir após 5 anos em comparação a primeiros molares. [peso 1,0; redução de 0,25 caso o candidato mencione risco diminuído sem menção à magnitude; redução de 0,25 caso o candidato não mencione a categoria de referência]*