

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação à epidemiologia de doenças que acometem a cavidade bucal da população brasileira, julgue os itens seguintes.

- 51 As alterações oclusais não são objeto de avaliação nos levantamentos epidemiológicos de alcance nacional devido à dificuldade técnica de execução do seu registro.
- 52 Os estudos epidemiológicos dessas doenças no Brasil são realizados por instituições de caráter privado.
- 53 O monitoramento da doença cárie, de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), deve ser feito mediante o uso do índice de ataque de cárie conhecido como CPO.
- 54 Para monitoramento da doença periodontal, recomenda-se o uso do índice PSR (*periodontal screening and recording*).

Julgue os próximos itens, referentes aos instrumentos utilizados na prática clínica odontológica.

- 55 O perfurador de dique de borracha de Ainsworth é um instrumento comumente utilizado para a execução do isolamento absoluto do campo operatório.
- 56 Os condensadores de Ward são utilizados na técnica de inserção de amálgama em cavidade dentária preparada para esse fim.
- 57 Para a realização do exame clínico dentário, a sonda exploradora deverá estar sempre com a ponta afiada para permitir a detecção de lesões cariosas nos sulcos e fissuras dentários.
- 58 Para se remover dentina cariada, pode-se utilizar tanto a cureta ou colher de dentina quanto as brocas de aço cilíndricas em baixa rotação.
- 59 Os grampos de números 200 a 205 são indicados para pré-molares, quando se executa o isolamento absoluto do campo operatório.
- 60 O fórceps odontológico de número 151 para adulto é um instrumento de uso odontológico indicado para extração de pré-molares, incisivos e raízes de dentes superiores.

Acerca dos métodos de prevenção e controle do biofilme dentário, julgue os itens subsequentes.

- 61 Embora sua presença não necessariamente resulte em lesão de cárie, o biofilme é um fator contribuinte para o desenvolvimento da doença cárie.
- 62 Para se realizar o controle do biofilme dentário, é necessária sua remoção mecânica, que pode ser executada por um profissional ou pelo próprio paciente.
- 63 O método de escovação dos dentes, de acordo com as técnicas de higiene bucal, deve ajustar-se às condições do paciente, incluindo faixa etária e habilidade manual, entre outros.

Julgue os itens a seguir, relativos à prevenção, ao controle e à epidemiologia da cárie dentária.

- 64 O flúor é considerado como uma das estratégias para controlar a doença cárie individualmente.
- 65 Para o diagnóstico clínico da cárie dentária, podem ser utilizados os seguintes aparatos: campo operatório limpo e seco, iluminação adequada, pinça clínica, espelho bucal e sonda exploradora.
- 66 A aplicação de flúor na água de abastecimento e nos dentifícios disponíveis para a população brasileira contribuiu para a redução da cárie dentária nas crianças e adolescentes, atingindo a meta proposta pela OMS para o ano 2000.
- 67 A doença cárie configura um processo que pode ocorrer em qualquer superfície dentária onde o biofilme se acumule e permaneça por determinado período de tempo.
- 68 A desmineralização e a remineralização da camada superficial do esmalte dentário é um fenômeno natural na dinâmica da cavidade bucal.
- 69 Como método de controle da doença cárie, a aplicação tópica de flúor com gel acidulado tem o dobro da efetividade quando feita por quatro minutos, em comparação à aplicação feita por um minuto.

O técnico em saúde bucal (TSB) deve atuar

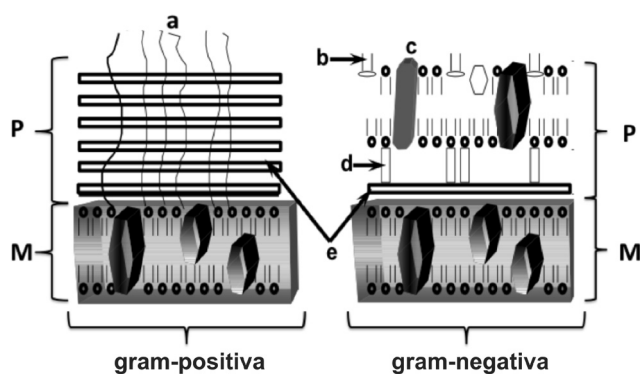
- 70 na supervisão do trabalho dos auxiliares de saúde bucal, independentemente de delegação do cirurgião-dentista.
- 71 na inserção e distribuição de materiais odontológicos para o preparo cavitário e a restauração dentária direta. Na ausência do cirurgião-dentista, o TSB poderá realizar apenas o acabamento e o polimento dentário mediante o uso de instrumentais rotatórios.
- 72 na condução de estudos para a obtenção de dados epidemiológicos, coordenando pesquisas clínicas e realizando exames em pacientes sob a delegação do cirurgião-dentista.
- 73 em ações educativas, visando a promoção da saúde e a prevenção das doenças bucais.

Acerca da manipulação de materiais dentários, julgue os itens subsequentes.

- 74 Para a aplicação de cimentos à base de óxido de zinco e eugenol, é recomendada a cobertura das áreas adjacentes ao local de aplicação com lubrificante siliconado, em decorrência da dificuldade de remoção desses cimentos dos tecidos moles.
- 75 A mistura adequada para formar cimentos de compômeros — substâncias resinosas indicadas para a cimentação de coroas e pontes fundidas — deve conter a proporção de duas colheres de pó para cada gota de líquido.
- 76 Uma característica importante dos cimentos de policarboxilato de zinco é sua curta disponibilidade de utilização, não superior a três minutos após a mistura a 22 °C.
- 77 Espátulas de metal não devem ser utilizadas para misturar compósitos em um sistema pasta/pasta, pois a solubilização dessas espátulas promove a perda de coloração desses compósitos.

Com relação às doenças parasitárias e aos seus causadores, julgue os itens subsequentes.

- 78 A febre amarela é uma doença infecciosa transmitida por mosquitos contaminados, e o agente causador dessa enfermidade é um parasita intracelular conhecido como *Plasmodium*.
- 79 A picada do *Triatoma* constitui a principal forma de transmissão da doença de Chagas.
- 80 Na cavidade bucal de seres humanos, embora a presença de protozoários seja pouco comum, pode-se evidenciar a espécie *Entamoeba gingivalis*, também presente em alguns animais, como cão, gato e macaco.



Com relação à figura acima, que mostra o desenho esquemático do envoltório de duas bactérias, em que P e M correspondem, respectivamente, a parede bacteriana e membrana citoplasmática, julgue os itens a seguir.

- 81 As selectinas, representadas na figura pela letra “c”, conferem seletividade à parede celular das bactérias gram-negativas, por controlarem a passagem de substâncias que podem atravessar a parede.
- 82 O periplasma, espaço situado entre a membrana citoplasmática e a membrana externa, representado na figura pela letra “d”, é responsável pela hidrólise de substâncias tóxicas e pelo auxílio no transporte de nutrientes em bactérias gram-negativas.
- 83 A letra “e” indica a presença dos ácidos n-acetilmurâmico e n-acetilglicosamínico, os principais componentes do peptidoglicano encontrados nas paredes de bactérias gram-positivas e gram-negativas.
- 84 Os lipopolissacarídeos, representados na figura pela letra “a”, são endotoxinas com elevada capacidade antigênica que estão presentes nas paredes celulares das bactérias gram-positivas.
- 85 A letra “b” indica a presença de lipídios, tipo de colesterol encontrado na membrana externa das bactérias gram-negativas.

Julgue os próximos itens, relativos aos procedimentos básicos de periodontia.

- 86 O uso de dentífrício com agente clareador para escovação causa danos aos tecidos dentários moles, enquanto que a ação da força manual aplicada durante a escovação provoca, por outro lado, severos danos aos tecidos dentários duros.
- 87 O método de escovação de Charters se caracteriza pela aplicação de escova macia em ângulo de 45° em relação ao longo eixo dos dentes. A escova deve ser pressionada em direção apical contra a margem gengival, realizando-se movimentos curtos de vaivém.
- 88 Embora o uso de fio dental para a limpeza dos espaços interdentais seja eficiente, o palito de dentes pode substituir o fio dental na limpeza interproximal de dentes com papilas interdentais retraídas.
- 89 Para o controle de placa bacteriana nos pacientes de enfermidades periodontais, os intervalos entre as três primeiras sessões terapêuticas deverão ser de, no máximo, dois dias.

No que se refere às tomadas e processamentos radiográficos, julgue os seguintes itens.

- 90 Para obter a projeção oclusal transversal da maxila, o operador deve direcionar o raio central em uma angulação vertical de +65° e angulação horizontal de 0° para a ponte do nariz, exatamente abaixo do náseo, em direção ao meio do filme.
- 91 A tomada radiográfica denominada cone longo baseia-se no teorema geométrico de Cieszynski, segundo o qual dois triângulos são iguais quando compartilham um lado completo e têm dois ângulos iguais, ou seja, configuram triângulos isósceles.
- 92 Na execução da técnica do paralelismo para radiografar o incisivo lateral superior, o operador deve orientar o raio central para incidir sobre a linha superior do lábio, a cerca de 1 cm da linha média.
- 93 A visualização da dissociação de dois objetos sobrepostos no sentido horizontal torna-se possível, utilizando-se a técnica radiográfica do tubo modificado, em que o objeto que se desloca em sentido contrário ao movimento do tubo sempre se encontra em posição mais vestibular que a do objeto que acompanha o mesmo sentido.
- 94 O método radiográfico de Parma consiste na modificação do ângulo de posicionamento do filme periapical para melhor captação da imagem dos terceiros molares superiores.

Acerca de procedimentos para a prevenção e controle de infecções e de medidas de biossegurança e ergonomia na prática odontológica, julgue os itens que se seguem.

- 95 O procedimento de desinfecção adequado para um registro em cera realizado durante procedimento protético deve ser a imersão do material em hipoclorito de sódio na diluição de 1:10 durante dez minutos.
- 96 Em caráter excepcional, profissionais com lesões nas mãos ou dermatites poderão realizar procedimentos clínicos e manipulação de instrumentos potencialmente contaminados, desde que, para isso, utilizem dois pares de luvas cirúrgicas.
- 97 Para se reduzir o risco ocupacional de contrair tétano, a imunização da equipe odontológica deverá ser feita por meio de vacinações de reforço (toxóide tetânico) a cada doze anos.

Acerca do exercício profissional da odontologia e de seus aspectos legais e éticos, julgue os itens a seguir. Nesse sentido, considere que as siglas CEO, CFO e CRO, sempre que empregadas, se referem ao Código de Ética Odontológica, ao Conselho Federal de Odontologia e a conselho regional de odontologia.

98 As entidades e operadoras de planos de saúde funcionam de forma autônoma em relação ao CFO, razão por que cabe exclusivamente à justiça comum a investigação e punição de suspeitas de infração ética cometida por profissionais da área de odontologia que atuem nessas entidades.

99 Em um processo de infração ética contra uma clínica, responderão solidariamente o profissional envolvido, o responsável técnico e o proprietário dessa clínica, ainda que ele não esteja inscrito no CRO pertinente.

100 Todos os profissionais da equipe de saúde bucal com ocupação regulamentada devem ter registro no CFO e inscrição nos CROs em cuja jurisdição estejam estabelecidos ou exerçam suas atividades.

101 O CEO prevê que o profissional da área deve promover ações para satisfazer as necessidades de saúde da população. Nesse contexto, acolher os pacientes de forma humanizada, escutar e perceber suas necessidades e planejar ações que visem o aumento da satisfação com o atendimento prestado fazem parte do cumprimento do dever profissional.

102 O CEO falha por estabelecer direitos e deveres do cirurgião-dentista, dos profissionais técnicos e auxiliares, excluindo pessoas jurídicas com registro regular nos conselhos de odontologia que exerçam atividades inerentes a essa categoria profissional.

Julgue os itens que se seguem, relativos à documentação odontológica na prática profissional.

103 O prontuário odontológico deve conter identificação e anotações dos atendimentos, ficha clínica, plano de tratamento, receitas, atestados, radiografias, exames complementares, contratos de prestação de serviços, recibos e fotografias. A organização, o preenchimento e o armazenamento adequados desse documento são de responsabilidade dos profissionais da odontologia, incluindo também o técnico em saúde bucal.

104 Independentemente do que a legislação estabelece acerca do tempo de guarda dos prontuários odontológicos, os profissionais devem manter nos prontuários informações precisas, legíveis e preenchidas a cada avaliação, em ordem cronológica, com datas e assinaturas, e manter a guarda dessas informações no intuito de garantir a proteção pessoal e a validade legal dos registros do paciente.

105 No que diz respeito a posse, guarda, tempo de guarda, sigilo profissional, manutenção dos arquivos e programas, e entrega do prontuário ao paciente, a equipe de saúde bucal deve obedecer aos princípios básicos e obrigações legais contidos no CEO, em detrimento de outras legislações relacionadas aos aspectos jurídico e administrativo desses atos.

106 O prontuário em papel digitalizado constitui o prontuário eletrônico do paciente (PEP) armazenado no sistema de registro eletrônico de saúde (S-RES) e compartilha informações sobre a saúde de um ou mais indivíduos dentro de uma região (município, estado ou país). A normatização e a legitimação dos registros no prontuário odontológico são as mesmas, independentemente de estarem no formato eletrônico ou impresso.

107 Constitui infração ética do profissional de odontologia negar explicações do tratamento necessárias à compreensão do paciente, salvo quando elas puderem ocasionar riscos ao próprio paciente ou a terceiros.

108 A documentação elaborada pelo cirurgião-dentista e armazenada em meios magnéticos mediante certificação digital constitui elemento de prova nos processos judiciais, enquanto que a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil) confere fé pública ao registro e garante a autenticidade, a integridade e a validade jurídica de documentos sem a necessidade de registro em cartório notário do sistema ICP.

Acerca de esterilização, de guarda e controle de estoque e validade de materiais; de conservação e manutenção de equipamentos e instrumentais odontológicos; da sustentabilidade em serviços de saúde e do papel dos profissionais de odontologia nesse sentido, julgue os itens subsecutivos.

109 A lubrificação feita pela entrada de ar localizada na parte inferior das canetas, com óleo sob pressão (*spray*) ou por imersão com óleo ou graxas especiais, antes de cada ciclo de esterilização, é a forma mais recomendada de conservar os motores de alta e baixa rotação.

110 Devido ao fato de alguns produtos e resíduos odontológicos apresentarem potencial de risco à saúde pública e ao meio ambiente, ações que contribuam para a manutenção da sustentabilidade ambiental, como a reciclagem do lixo das clínicas, devem ser evitadas pelos odontólogos.

111 Materiais contendo instrumentais esterilizados em vapor saturado sob pressão podem ser armazenados por até uma semana em prateleira aberta ou por até um mês se postos sob cobertura plástica ou bolsa selada. Em caso de sinais de elevada umidade no local de armazenamento, esses materiais devem ser reprocessados.

Com referência à conservação, limpeza, desinfecção e manutenção de equipamentos e instrumentais odontológicos, julgue os itens subsequentes.

- 112 Os limpadores ultrassônicos empregados na lavagem do instrumental odontológico provocam microexplosões das moléculas de ar contidas no banho de água, promovendo a limpeza de superfície dos materiais em contato com a água.
- 113 As superfícies inanimadas de consultórios odontológicos devem ser higienizadas e desinfetadas com substâncias ou preparações saneantes, de modo a proporcionar proteção contra os riscos que ameacem a saúde e a segurança no trabalho.
- 114 As cadeiras odontológicas apresentam elevado potencial de infecção; por isso, sua limpeza e desinfecção deverão ser realizadas com solução saneante de hipoclorito de sódio a 0,5%, especialmente nos estofamentos, no intervalo entre cada atendimento, mesmo que se faça uso de barreira física descartável.
- 115 Na inspeção técnica para verificação de todo instrumental odontológico, deve ser checada a integridade física e mecânica desse instrumental, o que inclui características como facilidade de articulação, capacidade de apreensão, capacidade de corte e alinhamento de pontas.
- 116 Após os procedimentos cirúrgicos, os instrumentais deverão ser submetidos a lavagem com desinfetante enzimático para a remoção dos resíduos, a qual pode ser feita de forma manual ou com equipamento apropriado. Em seguida, deve-se fazer a descontaminação desses instrumentais por imersão, cuja eficácia depende do tipo e da concentração das soluções químicas detergentes utilizadas.

Tendo em vista que é fundamental que profissionais de saúde bucal sejam habilitados para procedimentos de precauções-padrão, como imunização, descarte de resíduos odontológicos, execução de protocolos de acidente com material biológico ou perfurocortante e proteção e integridade dos pacientes, julgue os próximos itens.

- 117 A organização do ambiente de trabalho e a realização de atividades necessárias à prestação de cuidados no âmbito da promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal constituem competências do TSB, conforme os princípios gerais contidos no arcabouço jurídico legal que rege o Sistema de Saúde no Brasil e que orientam a prática profissional de todos os trabalhadores da saúde.
- 118 O controle biológico para monitorar o processo de esterilização a vapor deve ser feito mediante o uso de bacilos *B. subtilis*, visto que esses microrganismos são resistentes a altas temperaturas.
- 119 Em caso de acidente no consultório odontológico com material perfurocortante previamente utilizado, deve-se realizar a profilaxia mediante o uso de gamaglobulina hiperimune (HBIG), no período de 24 h a 48 h após o incidente, contra o risco de infecção por dois tipos de vírus: HIV e vírus da hepatite B.
- 120 **Situação hipotética:** Um homem com vinte e sete anos de idade foi atendido por cirurgião-dentista, auxiliado por um TSB, em caráter emergencial, após relatar dor contínua no pré-molar inferior direito. No dia seguinte, esse paciente retornou ao consultório, queixando-se de fratura do material restaurador provisório no referido dente, mas o cirurgião-dentista não estava presente. **Assertiva:** Nessa situação, por se tratar de um procedimento simples e de caráter emergencial, é permitido ao TSB prestar assistência ao paciente e recolocar o material de selamento provisório, até que uma consulta com cirurgião-dentista seja agendada.

Espaço livre