

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os próximos itens, relativos à cárie e sua prevenção.

- 41 A cárie é uma doença multifatorial cuja cura só é alcançada após a realização do procedimento odontológico cirúrgico-restaurador.
- 42 O biofilme, a dieta e a saliva são considerados fatores biológicos atuantes diretamente no processo da doença cárie.
- 43 A cárie é uma doença contagiosa que requer tratamento invasivo em qualquer estágio de atividade ou inatividade.
- 44 Para complementar o exame clínico visual, a radiografia interproximal é utilizada como meio auxiliar no diagnóstico da doença cárie, porque essa técnica radiográfica proporciona informações quanto à extensão e à localização da lesão cariada.
- 45 Mesmo na fase inicial da pré-cavitação, também chamada de lesão de mancha branca, a cárie é irreversível, devido ao biofilme dentário presente na superfície dentária acometida pela lesão.
- 46 O valor do CPO-D, índice utilizado para medir a ocorrência de cárie, corresponde à soma das cinco superfícies de molares e pré-molares e das quatro superfícies de caninos e incisivos de dentes permanentes cariados, obturados ou perdidos.

Com relação à prevenção em saúde bucal e aos níveis de aplicação de medidas em saúde bucal, julgue os itens subsequentes.

- 47 Um programa integrado de saúde exige que as condições de saúde e doença sejam conhecidas para que se possa prever e planejar os recursos necessários ao atendimento da população.
- 48 A forma de atuação profissional baseada exclusivamente em procedimentos curativos é suficiente para o controle de doenças bucais.
- 49 No âmbito de aplicação governamental ampla, a prática da saúde bucal no Brasil tem o enfoque individual assistencial, com ações preventivas de terceiro nível que visam à melhoria da qualidade de vida do paciente.
- 50 O uso de fluoretos na água de abastecimento público é uma medida de proteção específica contra a cárie dental, correspondente ao segundo nível de prevenção.
- 51 A colocação de prótese total superior em paciente que apresente sequelas causadas pela perda de todos os dentes superiores é uma ação reabilitadora, portanto se insere no último nível de prevenção.
- 52 O ensino de técnicas de escovação realizado pelo profissional auxiliar em saúde bucal está inserido no quarto nível de aplicação em saúde coletiva.

À luz da legislação que regulamenta o exercício da profissão de técnico em saúde bucal (TSB), equivalente à de técnico em higiene dental (THD), julgue os itens a seguir.

- 53 Todo profissional habilitado e inscrito como TSB poderá atuar nas áreas de atuação da equipe de saúde bucal, tanto no setor público quanto no privado.
- 54 O diploma ou certificado de curso de TSB que comprove a respectiva titulação, em nível médio, com inclusão das matérias profissionalizantes e de estágio, basta para respaldar legalmente o diplomado e habilitá-lo à prática das atribuições inerentes a essa profissão.
- 55 O TSB poderá exercer suas atividades de forma autônoma, sem a supervisão de cirurgião-dentista, enquanto participa como examinador na realização de levantamentos e estudos epidemiológicos.
- 56 Uma equipe de até cinco técnicos em saúde bucal, atuando em ações educativas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais, poderá ser supervisionada presencialmente por apenas um cirurgião-dentista.
- 57 É permitido ao TSB fazer propaganda de seus serviços em revistas, jornais e folhetos especializados da área odontológica.
- 58 Poderá sujeitar-se à reabilitação o TSB condenado por infração ética a pena disciplinar combinada com multa pecuniária.

Julgue os seguintes itens, relativos a noções de anatomia e fisiologia pertinentes à clínica odontológica.

- 59 A cavidade oral dividida pelos arcos alveolodentais está relacionada com a ingestão e a mastigação de alimentos, mas também é usada para a fonação, especialmente para a articulação das palavras.
- 60 Na língua, os receptores sensíveis do paladar são importantes para as funções nutritivas, no que diz respeito à escolha da alimentação, e para as funções digestivas, diretamente estimuladas pelo gosto dos alimentos.
- 61 Masseter, temporal, pterigoideo medial e pterigoideo lateral são músculos supra-hioideis responsáveis ativos pela movimentação da mandíbula.
- 62 Superficiais e inervados pelo nervo facial, os músculos da mímica facial influenciam na abertura bucal, nasal e palpebral.
- 63 O disco articular constituído de tecido conjuntivo localiza-se na cápsula da articulação temporomandibular, que é a principal ligação entre o crânio e a mandíbula.
- 64 Na saliva, a secreção mucosa contém mucina e contribui para a digestão do amido, enquanto a secreção serosa é rica em ptialina e possui efeito lubrificante que facilita a mastigação e a deglutição.

No que se refere à anatomia bucal e a noções de oclusão, julgue os itens que se seguem.

- 65 O dente e o periodonto são considerados o substrato anatomofuncional do aparelho mastigatório.
- 66 As arcadas entram em oclusão quando ocorre a elevação do único osso móvel da cabeça, de tal modo que os dentes da arcada inferior tocam os dentes da arcada superior.
- 67 No chamado ponto de eleição, há contato direto entre todos os elementos dentais, pelas suas faces mesiais, o que promove a equalização das forças mastigatórias e impede o deslocamento dos dentes.
- 68 Tanto a arcada dentária superior quanto a inferior são formadas por uma série de catorze dentes e apresentam curvaturas idênticas quando observadas nos planos horizontal, frontal e sagital.
- 69 Na oclusão dentária normal, os dentes da mandíbula superior devem cobrir ligeiramente os da mandíbula inferior. Ocorrendo uma má-oclusão, todo o sistema estomatognático será afetado.
- 70 Os diastemas são considerados normais na primeira dentição, porque os dentes deciduos e o crescimento do esqueleto facial preparam espaço para que haja a erupção dos elementos permanentes na segunda dentição.

Tendo em vista que as manobras iniciais para vítimas de parada cardiorrespiratória, inseridas nos procedimentos de suporte básico de vida, devem mobilizar toda a equipe de odontologia e são consideradas essenciais no pronto atendimento satisfatório, julgue os itens a seguir, relativos aos referidos procedimentos.

- 71 Constatada a parada cardiorrespiratória, recomenda-se a velocidade de 60 a 80 compressões torácicas por minuto, com o cuidado de permitir o retorno total do tórax após cada compressão.
- 72 A profundidade de compressão sobre o esterno de adulto deve ser de, pelo menos, 4 pol (cerca de 10 cm), mas não superior a 5 pol (12,5 cm), para se evitar trauma cardíaco severo.
- 73 Os pacientes que apresentem risco de parada cardiorrespiratória devem ser atendidos em unidades médicas onde existam aparelhos desfibriladores.
- 74 O nível de ventilação, durante as manobras de compressão, deve situar-se em uma proporção mínima de quatro respirações após 20 compressões, considerando que cada respiração deve ser administrada em 1 s, provocando a elevação do tórax.
- 75 Nas manobras de ressuscitação cardiorrespiratória de criança, deve-se considerar uma profundidade de compressão sobre o esterno que seja de, pelo menos, um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, ou seja, cerca de 2 pol (5 cm).
- 76 No controle da capacidade de distribuição sanguínea por todo organismo, a efetiva compensação da função cardíaca pode ser obtida mediante o apoio sobre a região do tórax após cada compressão.

Com referência à execução de restaurações estéticas de preparos realizados na bateria anterossuperior de um paciente, julgue os itens subsequentes.

- 77 A inserção dos materiais estéticos poderá ser feita com as espátulas de alumínio anodizado, o qual evita que o compósito se agarre ao instrumento.
- 78 Para a adaptação do material estético, poderão ser utilizados os condensadores para compósitos, que, de maneira semelhante aos de amálgama, promoverão melhor adequação volumétrica do material ao preparo cavitário.
- 79 Dependendo do tamanho do preparo, deve-se adotar a técnica de inserção incremental do compósito, cujo fator de configuração cavitária requer uma espessura máxima de 4 mm por camada a ser polimerizada.
- 80 Para a fotoativação de resina composta, várias técnicas têm sido preconizadas, das quais se destaca a técnica uniforme contínua, na qual o feixe de luz é aumentado de maneira progressiva e constante até a resina atingir seu nível máximo de polimerização.
- 81 A seleção do compósito tem atingido um tal nível de sofisticação que exige a colocação de vários matizes em espessuras diferentes, como no terço cervical dos dentes, cuja expressão cromática é definida pelas características do esmalte, que apresenta grande espessura e translucidez alta.
- 82 Para se avaliar a necessidade de ajuste em restauração, deve-se utilizar uma fita de papel carbono com espessura média entre 40 micras e 100 micras, acoplada a uma pinça de Miller.

Considerando os protocolos pertinentes à biossegurança no controle de material/instrumental em unidade de saúde bucal, julgue os seguintes itens.

- 83 Os instrumentos à base de alumínio anodizado não devem ser armazenados em conjunto com instrumentos constituídos por outros tipos metálicos.
- 84 A limpeza dos instrumentos à base de alumínio anodizado requer o uso de substâncias alcalinas, que não interfiram em suas características químicas e que, por isso, devem possuir pH acima de 9 ou conter iodo na sua formulação, para evitar tal interferência.
- 85 São comumente utilizados como suportes de material a ser esterilizado em autoclave: papel cirúrgico, papel crepado, tecido não tecido, tecido de algodão cru (de campo duplo), vidro e náilon, cassetes e caixas metálicas perfuradas.
- 86 O fechamento do invólucro destinado ao processamento de esterilização deverá promover selamento hermético da embalagem e garantir sua integridade. A faixa selada deve ser ampla, preferencialmente de 1 cm, reforçada por outras duas ou três faixas maiores.
- 87 Na esterilização de materiais, o indicador de parâmetros simples é o monitoramento químico de processamento de materiais mais indicado, porque controla de maneira precisa a temperatura atingida.
- 88 A limpeza das superfícies internas e(ou) externas de uma autoclave é fundamental para a higidez dos ciclos de esterilização, devendo ser feita quinzenalmente, com esponja macia embebida em álcool 70%.

Julgue os itens que se seguem, relativos a instrumentos comumente utilizados em consultório odontológico.

- 89 A pinça Rochester é a mais adequada para a contenção de intenso sangramento em área ampla.
- 90 A antisepsia de campo pode ser realizada com auxílio da pinça de Pean Murphy.
- 91 Os fórceps de números 203 ou 151 são adequados para se realizar a exodontia de um pré-molar inferior.
- 92 Para procedimentos cutâneos que demandem afastamento tecidual mais delicado, a utilização dos afastadores de Volkman constitui uma indicação adequada e proporciona resultados satisfatórios.
- 93 As tesouras de Goldman Fox são indicadas para procedimentos mais delicados, como, por exemplo, a divulsão de tecidos em que haja risco de dano a feixes vasculonervosos.
- 94 O cabo de bisturi número 7 tem perfil angulado, razão por que sua utilização facilita o acesso à região posterior da cavidade bucal.

Uma menina com seis anos de idade foi levada pela mãe para tratamento odontológico. Como estava realizando o tratamento em outro paciente, o cirurgião-dentista, visando agilizar o serviço, solicitou à sua auxiliar, técnica em saúde bucal com vinte anos de idade, que fizesse o primeiro contato com a criança e sua mãe, ainda na sala de espera.

Acerca dessa situação hipotética, julgue os itens subsequentes.

- 95 Por se tratar de criança e considerando o perfil jovem da técnica em saúde bucal, a melhor maneira de abordagem inicial seria de forma efusiva, alegre e festiva, para deixar a criança mais estimulada e facilitar sua ambientação.
- 96 Para o preenchimento da ficha clínica, seria fundamental deixar a criança brincando, entretida com algo, e dirigir-se à mãe para esta responder com tranquilidade todos os questionamentos, de modo a se ter uma coleta de dados mais precisa e que retrate efetivamente a condição clínica da criança.

Tendo em vista que o controle da doença cárie encontra-se diretamente relacionado com a dieta, a fluoroterapia e à higiene oral correta, e considerando que, nesse controle, a comunicação dos profissionais com os pacientes e a organização da equipe de trabalho das unidades de saúde bucal torna-se essencial, julgue os próximos itens.

- 97 Crianças no início da fase pré-escolar costumam ter pouca habilidade manual. Por essa razão, caso se tenha de executar a higiene oral em criança nessa fase, o técnico responsável por essa atividade deverá fazer que a criança adote a posição de Starkey, ou seja, em pé e de costas para o técnico.
- 98 Em razão da sua sensibilidade, a técnica de higienização de Fones é altamente recomendável para ações coletivas como instrução de higiene oral nas escolas.
- 99 Ao trabalhar em equipe supervisionada por um cirurgião dentista, o técnico em saúde bucal pode proporcionar ao paciente a oportunidade de adquirir o conhecimento, a competência e a motivação necessários para que possa manter sua saúde bucal.
- 100 A ingestão de flúor durante a odontogênese pode modificar a morfologia e o tamanho dos dentes, contribuindo para a redução da possibilidade de cárie dentária; por isso, é importante orientar o paciente e seu responsável sobre o referido procedimento.

Espaço livre