



**UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA**  
**FeSaúde - FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE / NITERÓI**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE EMPREGOS DO**  
**QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FUNDAÇÃO**  
**EDITAL Nº 1/2020**



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

**Emprego: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**

**NIVEL: FUNDAMENTAL**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**Instruções ao candidato**

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o emprego indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um emprego diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO**  
**QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A felicidade e a saúde são incompatíveis com a ociosidade.**

**Aristóteles**



## Tópico: Língua Portuguesa

Para as 3 (três) questões seguintes, leia com atenção o texto 1.

### Texto 1:

“Diga ahh! Pense na boca, pense na saúde” é o tema da Campanha do Dia Mundial da Saúde Bucal para o período 2018/2020. [...]

A campanha objetiva educar a população para que ela entenda que a saúde bucal é crucial na manutenção da saúde integral e na qualidade de vida. Reafirma também em seu comunicado que as entidades de odontologia devem reforçar a ligação de certas doenças bucais com doenças como diabetes, cardiopatias, doenças respiratórias e alguns tipos de câncer, conscientizar sobre os fatores de risco e promover bons hábitos de higiene oral.

Além de exercer papel fundamental na fala, na mastigação e na respiração, a boca é a maior cavidade do corpo a ter contato direto com o meio ambiente, e também a porta de entrada para bactérias e outros microrganismos prejudiciais à saúde. A saúde bucal é multifacetada e inclui a capacidade de falar, sorrir, cheirar, saborear, tocar, mastigar, engolir e transmitir uma série de emoções através de expressões faciais. [...]

Uma boa higiene diminui o risco de desenvolvimento de problemas bucais e dentários. É importante ressaltar que as doenças da boca têm relação direta com o fumo, com o consumo de álcool e com a má alimentação.

**Biblioteca Virtual em Saúde – MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
(Publicado: 19 de março de 2019 – fragmento adaptado)  
Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/ultimas-noticias/2914-diga-ahh-pense-na-boca-pense-na-saude-dia-mundial-da-saude-bucal-20-3>. Acesso em:

01 Um dos objetivos principais da campanha é:

- (A) Comunicar as entidades de odontologia sobre diabetes e cardiopatias.
- (B) Esclarecer à população que a saúde bucal está diretamente ligada a variadas doenças.
- (C) Conscientizar sobre a importância de escovar os dentes antes das refeições.
- (D) Educar a população para dizer “ahh” quando for ao dentista.
- (E) Alertar sobre a saúde dos dentes a partir de 2020.

02 O vocábulo “multifacetada” pode ser entendido como algo que:

- (A) Possui características variadas.
- (B) Está ligado apenas ao sorriso e à mastigação.
- (C) Só é assim por conta de dentes e lábios.
- (D) Funciona como um tipo de higiene bucal.
- (E) Pode ser a porta de entrada de bactérias.

03 As expressões “além de” e “e também” do 3º parágrafo, respectivamente, têm uma relação de:

- (A) Inclusão e negação.
- (B) Explicação e adição.
- (C) Afirmação e relação.
- (D) Adição e inclusão.
- (E) Negação e adição.

Para as próximas questões, considere o texto a seguir:

### Texto 2:

## DITADO POPULAR

Há certas pessoas tão especiais que perdê-las seria como perder um **dente da frente**, nunca mais sentimos vontade de sorrir.

No entanto, há outras que são como o **dente do siso**, maltratam, fazem doer e, no fundo, só servem para isso.

By BBUers

04 No texto 2, “certas” e “outras” não apontam de forma específica para alguém ou para algo. Essas palavras são:

- (A) Verbo e adjetivo.
- (B) Adjetivo e artigo.
- (C) Artigo definido e artigo indefinido.
- (D) Substantivo e verbo.
- (E) Pronome indefinido e pronome indefinido.

05 A expressão “no fundo” pode apresentar dois sentidos diferentes. São eles:

- (A) Exposto – realmente.
- (B) Na superfície – recuado.
- (C) Na realidade – escondido.
- (D) Profundamente – lá longe.
- (E) Aparente – de verdade.

06 Segundo o autor, o que “só serve para isso” são:

- (A) O sorriso e o dente siso.
- (B) Os dentes e as pessoas.
- (C) Algumas pessoas e o siso.
- (D) Certas pessoas e o sorriso.
- (E) As pessoas e o riso.

Para as 4 (quatro) questões seguintes, considere as CHARGES:

### CHARGE 1



### CHARGE 2



07 Depois da leitura atenta e contextualizada das duas Charges, pode-se afirmar que:

- (A) O trabalho do dentista é sempre divertido e confortável.
- (B) Todos os dentistas trabalham mais no final de semana.
- (C) O trabalho do dentista é apenas consertar bocas.
- (D) Dentistas consertam bocas que policiais estouram.
- (E) A atividade profissional do odontólogo exige competência, dedicação e clareza na fala.

08 Considerando o diálogo da Charge 1, pode-se entender que:

- (A) Quem não come não precisa cuidar dos dentes.
- (B) O trabalho do dentista é reclamar da escovação.
- (C) A melhor orientação é escovar os dentes somente após as refeições.
- (D) Nem todo cidadão faz refeições todos os dias.
- (E) Quem só bebe não tem doenças bucais.

09 Na Charge 2, sobre o vocábulo “bocas”, pode-se afirmar que:

- (A) No sentido denotativo, boca é lugar de venda de drogas.
- (B) Para o dentista e para o policial os sentidos são diferentes.
- (C) No sentido conotativo, boca é composta por lábios, dentes, língua e gengiva.
- (D) Para o dentista e para o policial, os sentidos são similares.
- (E) Para o policial, estourar significa esmurrar.

10 Na transcrição da fala do doutor da Charge 1, percebemos um erro de escrita que pode ser corrigido da seguinte forma:

- (A) Estes dentes foram escovados há mais de cinco dias.
- (B) Estes dentes foram escovados fazem mais de cinco dias.
- (C) Estes dentes foram escovados têm mais de cinco dias.
- (D) Estes dentes foram escovados à mais de cinco dias.
- (E) Estes dentes foram escovados tem mais de cinco dias.

## **Tópico: Conhecimentos Específicos**

**11** A frequência de ingestão de carboidratos fermentáveis (especialmente sacarose) está associada com a cárie, porque:

- (A) Reduz o volume salivar e contribui para o aumento do pH ambiental.
- (B) Induz a seleção de bactérias acidogênicas e acidúricas e favorece uma constante diminuição do pH ambiental.
- (C) Auxilia na redução da solubilização dos minerais dentais e na diminuição do pH ambiental.
- (D) Facilita a instalação de bactérias cariogênicas e o aumento do pH da saliva.
- (E) Afeta a qualidade da higiene oral e mantém o pH acima de 5,5.

**12** Compostos contendo fluoreto, como a pasta de dente, tem as seguintes propriedades:

- (A) Colaboram com a qualidade da higiene oral e aumentam o fluxo salivar.
- (B) Promovem o crescimento de bactérias cárie-resistentes e ativam a mineralização.
- (C) Reduzem o biofilme bacteriano e diminuem o pH da saliva.
- (D) Reduzem a desmineralização e ativam a mineralização.
- (E) Aglutinam as bactérias e controlam a microflora bucal.

**13** A doença periodontal é um grupo de patologias que afeta o tecido periodontal, é de natureza crônica e tem sintomatologia dolorosa pouco frequente. Ainda que muito prevalente na população, a procura pelo cuidado se dá quando a doença está em estágio avançado. A diferença entre gengivite e periodontite é:

- (A) A gengivite é mais comum em adultos e idosos, enquanto a periodontite se apresenta em qualquer faixa etária.
- (B) Somente a periodontite apresenta perda de inserção de tecido conjuntivo e osso alveolar.
- (C) A gengivite é uma doença reversível que pode ser tratada com medicamentos e cirurgias reparadoras, enquanto a periodontite é irreversível e precisa de terapia periodontal de suporte.
- (D) A periodontite não progride de forma contínua, mas em episódios de ocorrência, enquanto a gengivite progride de forma contínua até a perda do dente.

(E) A gengivite é multifatorial e pode estar associada ao estresse cotidiano, enquanto a periodontite é causada por agentes específicos e não sofre influência do meio.

**14** Parcela expressiva da população utiliza próteses totais e ou parciais removíveis. As recomendações de cuidado, para os portadores desses aparelhos, são:

- (A) Gaze, sabão neutro e escovas de cerdas extramacias devem ser utilizados para limpeza das próteses parciais removíveis.
- (B) A limpeza das peças deve ser realizada com escovas específicas, com cerdas mais duras, e uso de pastas abrasivas.
- (C) Deve ser evitado o uso de bicarbonato de sódio na água para limpeza de aparelhos com base de metal.
- (D) A remoção de cálculo no aparelho pode ser realizada com a aquisição de pastilhas efervescentes.
- (E) As próteses totais devem ser retiradas à noite e imersas em água limpa, com uma colher de hipoclorito de sódio.

**15** O acesso a gestantes ao atendimento odontológico individual é um dos indicadores de monitoramento do trabalho realizado pela equipe de saúde bucal, no âmbito da atenção primária à saúde. Entre as diversas ações que devem ser ofertadas à gestante está a atividade educativa. São informações adequadas a esse público e que promoverão a saúde bucal do futuro bebê:

- I A amamentação é fator determinante na prevenção de maloclusão, pois favorece o adequado crescimento e desenvolvimento craniofacial.
- II A orientação à família é a melhor opção para prevenção do hábito de sucção digital, no intuito de sugerir a utilização de recursos positivos para desestimular a sua instalação.
- III O uso de chupeta é indicado no caso da impossibilidade de instalar a amamentação natural, pois será agente substitutivo no estímulo ao crescimento e desenvolvimento craniofacial.
- IV No caso da utilização de mamadeira, deve-se escolher um bico ortodôntico e alargar o furo, de forma a facilitar a atividade de sucção.

V O uso de açúcar, mel ou achocolatados para adoçar o leite não está relacionado com a formação de hábitos dietéticos futuros.

- (A) Somente a afirmação I está correta.
- (B) As afirmações I e II estão corretas.
- (C) As afirmações I, II e III estão corretas.
- (D) As afirmações I e IV estão corretas.
- (E) As afirmações I, IV e V estão corretas.

16 O desenvolvimento de ações de promoção de saúde são atribuições de todos os profissionais da equipe de saúde bucal no âmbito da atenção primária à saúde. São características dessas ações:

- (A) Transcenderem a dimensão meramente técnica da odontologia, integrando a saúde bucal às demais práticas de saúde coletiva.
- (B) Avançarem na implantação da assistência à saúde, incorporando novas tecnologias para o atendimento das doenças mais prevalentes.
- (C) Apresentarem abordagens simultâneas, tanto sobre os fatores de risco como de tratamento, focando as doenças da cavidade bucal.
- (D) Postularem ações baseadas no compromisso individual de mudança de hábitos nocivos à saúde, reforçando o cuidado individual e familiar.
- (E) Reforçarem a centralidade e a responsabilidade dos profissionais de saúde na promoção de saúde, priorizando o atendimento daqueles que procuram o atendimento na unidade de saúde.

17 A placa dental ou biofilme dental são comunidades microbianas organizadas e aderidas a superfícies dos dentes, estando relacionadas com o aparecimento da cárie e da doença periodontal. São características do biofilme:

- (A) Responde ao uso de agentes tópicos antimicrobianos e leva de 2 a 3 horas para se tornar "cárie competente".
- (B) Pode ser visualizado com produtos evidenciadores de placa, na forma de solução ou pastilha, e sua remoção deve ser feita profissionalmente.
- (C) Acumula mais no terço gengival, nas proximais e regiões de sulcos e fissuras e sua composição microbiana é determinada pelo tipo de alimentos consumidos.

- (D) Cresce por agregação de bactérias na superfície dentária e é determinado por fatores genéticos.
- (E) Evolui para cálculo dentário e é renovada sistematicamente pela ação química da saliva.

18 Em se tratando de escovação dentária, a literatura reúne a descrição de várias técnicas de escovação, e o mercado oferta um grande número de tipos de escovas. São critérios para a recomendação da técnica de escovação e para a escolha da escova dental, respectivamente:

- (A) A capacidade física e mental do paciente para realizar a técnica; ter cerdas macias com pontas arredondadas e altura uniforme, e ponta ativa pequena.
- (B) O diagnóstico clínico das necessidades bucais do paciente; ter cerdas médias com pontas arredondadas e altura uniforme, e ponta ativa pequena.
- (C) A queixa do paciente; ter cerdas macias com pontas arredondadas e altura uniforme, e ponta ativa grande.
- (D) A idade do paciente; ter cerdas duras com pontas arredondadas e altura uniforme, e cabo longo.
- (E) A complexidade da técnica, sempre iniciar com fones; ter cerdas macias com pontas arredondadas e altura uniforme, e ponta ativa pequena.

19 Para que o uso do flúor ofereça o máximo de benefícios, atuando como agente preventivo e terapêutico para a cárie dental, é recomendado que seja

- (A) Aplicado topicamente nas crianças em idade escolar.
- (B) Ingerido durante o período de formação dentária.
- (C) Aplicado diariamente e em altas concentrações.
- (D) Utilizado pelo profissional no consultório odontológico.
- (E) Mantido constante e em baixas concentrações na cavidade bucal.

**20** Em atividades de educação em saúde bucal com responsáveis de crianças entre 5 e 7 anos, é importante destacar a seguinte recomendação:

- (A) Aumentar a ingestão de alimentos que contêm cálcio, pois fortalecerá os futuros dentes permanentes.
- (B) Levar a criança ao dentista para que seja avaliado o freio lingual, pois a qualidade da pronúncia é fator diretamente relacionado com a autoestima.
- (C) Utilizar bochechos de flúor associados a antimicrobianos, pois evitarão que os dentes permanentes desenvolvam cárie.
- (D) Realizar a higienização cuidadosa dos primeiros molares permanentes, pois estão em infraoclusão e na condição de “janela de risco” para cárie oclusal.
- (E) Deixar que a criança escove seus dentes sem supervisão, pois só assim desenvolverá habilidade e autonomia.

**21** A incidência de câncer de boca é um problema de saúde pública no mundo. No Brasil, foram estimados 11.200 casos novos de câncer da cavidade oral em homens e 3.500 casos em mulheres para cada ano do biênio 2018-2019 (INCA, 2018). São informações relevantes sobre os sinais e sintomas do câncer bucal:

- (A) Ulcerações superficiais, com menos de 2 cm de diâmetro (com sangramento ao estímulo); manchas ligeiramente azuladas; emagrecimento acentuado.
- (B) Feridas na boca que cicatrizam em até uma semana; ulcerações superficiais dolorosas, (podendo sangrar ou não); dificuldade para falar, mastigar e engolir.
- (C) Feridas na boca que não cicatrizam em uma semana; manchas esbranquiçadas ou avermelhadas nos lábios ou na mucosa bucal; ausência de dor e presença de linfadenomegalia cervical (caroço no pescoço).
- (D) Lesões com aparência bolhosa, pequenas e doloridas na boca; dor e presença de linfadenomegalia cervical (caroço no pescoço); dificuldade para falar, mastigar e engolir.
- (E) Presença de pequenas lesões com ardência, coceira ou dor que não cicatrizam em uma semana e que são ligeiramente azuladas; dificuldade para falar, mastigar e engolir.

**22** Estudos mostraram que entre 15 e 20% dos acidentes biológicos com profissionais da saúde envolvem o descarte de perfurocortantes ou a manipulação dos coletores (FUNDACENTRO, 2017). São normas para o limite de enchimento do volume total do coletor e para a sua disposição no consultório odontológico, respectivamente:

- (A) 2/3; deve ser instalado em suportes exclusivos, dispostos em altura que facilite o acesso e permita a visualização da abertura.
- (B) 1/2; deve ficar localizado na bancada de trabalho, de modo que facilite o acesso e permita a visualização da abertura.
- (C) 1/3; deve ficar localizado no chão, de modo que possa ser removido, de acordo com a necessidade e que permita a visualização da abertura.
- (D) 2/4; deve ser instalado em suportes exclusivos, dispostos em altura segura para evitar acesso dos pacientes.
- (E) 2/5; deve ficar localizado na bancada de trabalho, de modo que facilite o acesso e permita a visualização da abertura.

**23** O intervalo para a realização da desinfecção de bancadas, mesas auxiliares e superfícies de contato, com troca das barreiras de proteção, é:

- (A) No final do dia de atendimento.
- (B) No final de cada turno de atendimento.
- (C) Depois do atendimento de cada paciente.
- (D) Na metade e no final de cada turno de atendimento.
- (E) Durante o atendimento do paciente.

**24** São Equipamentos de Proteção Individual (EPI) recomendados para limpeza e desinfecção de superfícies de trabalho, equipamentos e instrumentais:

- (A) Luvas de borracha fina, com cano curto, que, depois de utilizadas, deverão ser higienizadas, desinfetadas, secas e armazenadas apropriadamente.
- (B) Luvas de procedimento, especialmente destinadas a esse fim e descartadas depois do uso.
- (C) Luvas cirúrgicas que, depois de utilizadas, deverão ser higienizadas, desinfetadas, secas e armazenadas apropriadamente.
- (D) Luvas de borracha grossa, com cano longo e da mesma cor das destinadas à limpeza e desinfecção de pisos e paredes.
- (E) Luvas de borracha grossa, com cano longo e de cor diferente das destinadas à limpeza e desinfecção de pisos e paredes.

**25** Os resíduos biológicos, por apresentarem risco de infecção, devem ser acondicionados adequadamente para o descarte. As cores que identificam os sacos, com esse tipo de resíduo, são:

- (A) Branca ou preta.
- (B) Azul ou branca leitosa.
- (C) Verde ou vermelha.
- (D) Vermelha ou branca leitosa.
- (E) Verde ou azul.

**26** A classificação dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) é feita segundo a natureza do resíduo e identificada por letras. As substâncias que compõe os grupos A, B, D e E são, respectivamente:

- (A) infectantes; comuns; químicas; perfurocortantes.
- (B) infectantes; químicas; comuns; perfurocortantes.
- (C) químicas; infectantes; perfurocortantes; comuns.
- (D) perfurocortantes; químicas; comuns; infectantes.
- (E) comuns; perfurocortantes; infectantes; químicas

**27** As barreiras físicas são importantes aliadas no controle de infecção nos consultórios odontológicos. São exemplos de barreiras físicas utilizadas:

- I Filme plástico tipo PVC.
- II Luvas de plástico.
- III Álcool 70%.
- IV Plásticos tipo “sacolê”.
- V Campo estéril.

- (A) As afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
- (B) As afirmativas I, II e V estão corretas.
- (C) As afirmativas I, III e V estão corretas.
- (D) As afirmativas I, IV e V estão corretas.
- (E) Somente a afirmativa III está correta.

**28** O uso exclusivo de dispensador de sabão líquido fixado à parede, de toalha de papel disposta em suporte de parede e de coletor de resíduos acionado com pedal são normas prescritas para os consultórios odontológicos. Essas normas têm por objetivo:

- (A) A diminuição de custos operacionais.
- (B) O uso racional e sustentável dos insumos.
- (C) A simplificação do trabalho da equipe.
- (D) A prevenção de infecção cruzada.
- (E) A diminuição do tempo dos procedimentos indiretos.

**29** O Protocolo de Controle de Infecção Odontológica está dividido em três grandes grupos: (1) precauções-padrão; (2) desinfecção e barreira física de proteção e (3) central de esterilização. São itens que compõe o grupo de (1) precauções-padrão:

- I Higienização das mãos.
- II Vacinação dos profissionais da equipe.
- III Uso de sugador de alta potência.
- IV Uso de colutórios antimicrobianos.
- V Uso de equipamentos de proteção individual (EPI).

- (A) As afirmativas I, II e V estão corretas.
- (B) As afirmativas II e V estão corretas.
- (C) As afirmativas III e IV estão corretas.
- (D) Somente a afirmativa V está correta.
- (E) Todas estão corretas.

**30** Em uma central de esterilização, o espaço físico deve ser delimitado em duas áreas: contaminada e limpa. São procedimentos próprios da área contaminada:

- (A) Secagem e monitoração.
- (B) Secagem e embalagem.
- (C) Lavagem e esterilização.
- (D) Pré-lavagem e acondicionamento.
- (E) Pré-lavagem e acondicionamento.

**31** A lavagem manual dos artigos deve ser realizada com

- (A) Bombril.
- (B) Palhas de aço.
- (C) Esponjas macias.
- (D) Materiais abrasivos.
- (E) Escovas de material plástico.

**32** Os indicadores utilizados no processo de esterilização servem para demonstrar a eficácia dos métodos utilizados. O indicador considerado, pelos órgãos sanitários no Brasil, como padrão-ouro é o

- (A) Físico.
- (B) Mecânico.
- (C) Integrador.
- (D) Biológico.
- (E) Químico.

**33** Em um exame clínico, o dentista solicita à auxiliar que preencha o odontograma com a seguinte informação: cárie no elemento 37. O dente correspondente é o

- (A) Primeiro molar superior direito.
- (B) Segundo molar inferior esquerdo.
- (C) Primeiro pré-molar inferior esquerdo.
- (D) Terceiro molar superior direito.
- (E) Segundo pré-molar superior direito.

**34** O dente 74, na dentição decídua, e seu sucessor permanente são, respectivamente:

- (A) Segundo molar superior direito e primeiro molar superior direito.
- (B) Primeiro pré-molar superior esquerdo e primeiro molar superior esquerdo.
- (C) Primeiro molar inferior esquerdo e primeiro pré-molar inferior esquerdo.
- (D) Segundo pré-molar inferior esquerdo e segundo pré-molar inferior esquerdo.
- (E) Primeiro molar superior direito e primeiro molar superior direito.

**35** A face do dente que mantém contato com o elemento dentário da mesma arcada, mas é voltada para o plano sagital é denominada:

- (A) Mediana.
- (B) Medial.
- (C) Média.
- (D) Mesio.
- (E) Mesial.

**36** Apesar de não ser uma face, é formada(o) pelo encontro das faces vestibular e lingual dos dentes e é característica importante dos dentes anteriores:

- (A) Cíngulo.
- (B) Cúspide central.
- (C) Borda incisal.
- (D) Bossa oclusal.
- (E) Crista marginal.

**37** Segundo a Classificação proposta por Black, as cavidades localizadas nos dentes anteriores, envolvendo suas proximais e incluindo o ângulo incisal, são nomeadas como classe

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

**38** Os instrumentais que devem compor a bandeja de um exame clínico, para um paciente adulto, são:

- (A) Pinça clínica, sonda exploradora e milimetrada, colher de dentina e espelho bucal plano.
- (B) Pinça clínica, sonda exploradora, cureta Gracie e Mc Call, espelho bucal plano.
- (C) Pinça clínica, espelho bucal plano, sonda exploradora e Nabers e sindesmótomo.
- (D) Pinça clínica, seringa carpule, sonda exploradora e espelho bucal plano.
- (E) Pinça clínica, espátula 24, sonda exploradora e espelho bucal plano.

**39** Instrumentos manuais e rotatórios, laser, sistemas sônicos e ultrassônicos, abrasão a ar e métodos químicos, são métodos usados para

- (A) Exodontia.
- (B) Remoção de dentina cariada.
- (C) Instrumentação endodôntica.
- (D) Moldagem para prótese fixa
- (E) Cirurgia para implante.

**40** A despeito dos avanços promovidos pela Política Nacional de Saúde Bucal, o acesso ao tratamento odontológico ainda é um problema para a grande maioria da população. A utilização do tratamento restaurador atraumático (TRA) tem sido uma alternativa para ampliar a oferta de cuidado e a melhoria das condições de saúde bucal. São características do TRA:

- I Preservar a estrutura dentária sadia.
- II Atender a crianças menores de 12 anos de idade.
- III Tem menor custo que a técnica convencional.
- IV É realizado dentro ou fora do ambiente clínico.
- V É considerado uma técnica de adequação do meio bucal.

- (A) As características I, III e IV estão corretas.
- (B) As características II, III e V estão corretas.
- (C) As características III e IV estão corretas.
- (D) Somente a característica V está correta.
- (E) Todas as características estão corretas.

**41** O dispositivo que permite a adaptação da matriz na superfície do dente e afasta o tecido gengival é

- (A) O fio dental.
- (B) A cunha.
- (C) A tira de poliéster.
- (D) O lençol de borracha.
- (E) A godiva em bastão.

**42** Alguns materiais dentários têm recomendações específicas para seu acondicionamento. Manter o cimento em frasco bem fechado, para evitar ganho ou perda de água, e não armazenar o líquido na geladeira são orientações para a guarda do cimento

- (A) Cirúrgico.
- (B) Hidróxido de cálcio.
- (C) Fosfato de zinco.
- (D) Óxido de zinco.
- (E) Ionômero de vidro.

**43** Para proteção do profissional durante uma tomada radiográfica, deve-se respeitar as seguintes orientações, referentes à distância (m) e à posição (ângulo), em relação ao feixe útil de radiação

- (A) 1,25 m; 90° a 135°
- (B) 1,50 m; 0° a 45°
- (C) 1,80 m; 90° a 125°
- (D) 1,80 m; 90° a 135°
- (E) 2,00 m; 45° a 90°

**44** Pacientes com necessidade de tratamento endodôntico, na rede pública de saúde, costumam ser referenciados para um Centro de Especialidades Odontológicas. O protocolo clínico prevê que o cirurgião-dentista da atenção básica resolva a situação de emergência do usuário, enquanto este aguarda o agendamento. É exemplo de medicação tópica intracanal:

- (A) EDTA.
- (B) Endo PTC.
- (C) Clorexidina 2%.
- (D) Hipoclorito de sódio 1%.
- (E) Paramonoclorofenol canforado.

**45** É parte do periodonto de proteção:

- (A) Osso alveolar.
- (B) Ligamento periodontal.
- (C) Gengiva inserida.

- (D) Cimento radicular.
- (E) Bolsa periodontal.

**46** A qualidade da raspagem radicular é uma das condições para o sucesso do tratamento periodontal, e a afiação dos instrumentos tem influência direta sobre o resultado alcançado. Para a verificação do corte dos instrumentos, a auxiliar de saúde bucal pode realizar os seguintes procedimentos:

- I Examinar a parte cortante contra luz e observar se a borda reflete a luz.
- II Apoiar a lâmina do instrumento sobre a unha do dedo polegar, em posição de trabalho, tracionando-o levemente.
- III Medir com paquímetro a espessura da ponta ativa do instrumento.
- IV Testar in loco, durante o procedimento de raspagem radicular.
- V Observar o brilho e a espessura das pontas ativas.

- (A) Somente o procedimento a I está correto.
- (B) Somente os procedimentos I e II estão corretos.
- (C) Somente os procedimentos I, II, III e V estão corretos.
- (D) Somente os procedimentos I, II e IV estão corretos.
- (E) Somente o procedimento II está correto.

**47** O fórceps utilizado para exodontia dos molares superiores do lado esquerdo é:

- (A) 18L
- (B) 16
- (C) 65
- (D) 69
- (E) 150

**48** O exercício das profissões de técnico em saúde bucal e auxiliar em saúde bucal foi regulamentado pela Lei Federal número

- (A) 117 de 14/06/2012.
- (B) 1.219 de 31/07/2015.
- (C) 10.127 de 11/02/2005.
- (D) 11.889 de 24/12/2008.
- (E) 13.456 de 04/07/2004.

**49** De acordo com a lei que regulamenta a profissão, é competência da auxiliar em saúde bucal:

- (A) Fazer a remoção de biofilme.
- (B) Remover suturas.
- (C) Realizar fotografias e tomadas de uso odontológico exclusivamente em consultórios ou clínicas odontológicas.
- (D) Proceder à limpeza e antissepsia do campo operatório, antes e depois dos atos cirúrgicos, inclusive em ambientes hospitalares.
- (E) Registrar dados e participar da análise das informações relacionadas ao controle administrativo em saúde bucal.

**50** Segundo a Resolução do CFO nº 118 de 11 de maio de 2012, constitui-se, simultaneamente, um direito e um dever fundamental do auxiliar em saúde bucal:

- (A) Manter regularizadas suas obrigações financeiras junto ao Conselho Regional.
- (B) Exercer profissão mantendo comportamento digno.
- (C) Resguardar o segredo profissional
- (D) Encaminhar o material ao laboratório de prótese dentária devidamente acompanhado de ficha específica assinada.
- (E) Manter seus dados cadastrais atualizados junto ao Conselho Regional.