



INCA INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 98:  
TÉCNICO 1

ÁREA:  
PRÓTESE DENTÁRIA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II  
Conhecimentos Específicos e Discursiva

TARDE

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e em sua folha de texto definitivo da prova discursiva. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas, e a prova discursiva, acompanhada de espaço para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*A experiência é determinada por você, não as circunstâncias da sua vida.*

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca da anatomia dental, julgue os itens a seguir.

- 41 Cúspides são elevações triangulares, situadas nas faces oclusais de molares e pré-molares, que apresentam dois lados denominados vertentes. Os dentes podem ser uni, bi, tri, tetra ou pentacuspídeos.
- 42 O dente divide-se em três partes: coroa, colo anatômico e raiz.
- 43 A face vestibular do dente 21 tem formato convexo, com sua maior convexidade situada no terço cervical, e pode ser inscrita em um trapézio com o lado maior na borda incisal.
- 44 O primeiro pré-molar inferior é o menor dente do grupo dos dentes posteriores. Pode ser unicuspidado ou bicuspidado e difere do superior pelo aspecto circular ou ovoide de sua coroa e pelo volume desigual de suas cúspides.
- 45 O primeiro molar inferior deve ocluir com a porção distal do segundo pré-molar e com parte do primeiro molar superior. É o maior dente do arco dental, é tetracuspídeo e apresenta a maior distância no sentido méso-distal.

A respeito dos artigos utilizados nos laboratórios de prótese dental, julgue os itens seguintes.

- 46 Os articuladores são equipamentos que auxiliam no registro da relação maxilo-mandibular e nos movimentos mandibulares. Eles podem ser arbitrários, semiajustáveis e totalmente ajustáveis, e devem ser utilizados em todos os casos de reabilitação protética.
- 47 Godês é um compartimento constituído por uma placa de vidro ou porcelana, com ou sem divisórias, utilizado para o manuseio de opaco, cerâmica e resinas.
- 48 Gotejador, *holleback*, espátula n.º 7, espátula n.º 36 e espátula n.º 31 são exemplos de instrumentais utilizados durante um enceramento diagnóstico.

No que se refere aos materiais utilizados em prótese dental, julgue os itens de 49 a 57.

- 49 Atualmente, a zircônia é a cerâmica mais resistente disponível para utilização em odontologia. Esse material tem o potencial de permitir a construção de pontes em setores de altas tensões, como, por exemplo, em zonas mais posteriores da boca, pois revela uma resistência à fratura muito alta, de três a quatro vezes superior à maior carga mastigatória.
- 50 A godiva é um material reversível, elástico, usado para moldagem anatômica de uma boca edêntula em prótese total ou moldagens de preparos dentários não retentivos, e termoplástico, com temperatura de plastificação em torno de 53 °C.
- 51 Os hidrocolóides irreversíveis são obtidos de algas marinhas e sua manipulação ocorre na proporção de 1:1 (de acordo com o fabricante) devendo, a água ser vertida sobre o pó e misturada até a completa absorção pelas partículas. Uma relação pó/água maior aumenta a resistência mecânica e diminui o tempo de trabalho.
- 52 Para a manipulação do gesso Paris, são necessários 50 mL de água para 100 g de pó, enquanto, para a manipulação do o gesso densita, são necessários 25 mL de água para 100 g de pó.

- 53 As ceras apresentam coeficientes de expansão térmica mais altos que qualquer outro material odontológico, podendo apresentar contração de até 0,4% de seu total.
- 54 O processo de polimerização das resinas acrílicas ocorre em quatro etapas: indução, propagação, terminação e transferência de cadeia.
- 55 O monômero utilizado nas resinas acrílicas para a confecção de bases de dentaduras é o metacrilato de metila, com uma pequena quantidade (0,006%) de hidroquinona, que auxilia na inibição da polimerização, durante a armazenagem.
- 56 A diminuição da granulação das ligas metálicas odontológicas se dá, principalmente, pela adição de telúrio.
- 57 A imersão de um modelo de gesso odontológico em água saturada com sulfato de cálcio reduz o ataque superficial do gesso pela água.

Acerca dos cuidados com a saúde e a biossegurança relacionados à profissão de técnico em prótese dental, julgue os itens que se seguem.

- 58 As condutas de biossegurança em laboratórios de prótese são de responsabilidade única e exclusiva do protético, que deve levar em conta a exposição aos fluidos corpóreos, o cuidado com instrumentais, equipamentos e superfícies de trabalho.
- 59 AIDS, hepatites B, C e D, herpes e tuberculose são doenças que podem ser contraídas em decorrência da manipulação inadequada de modelos e moldes contaminados.
- 60 A desinfecção de moldagens realizadas com siliconas deve ser feita com imersão em hipoclorito de sódio 1% ou glutaraldeído 2% durante 10 minutos.
- 61 O risco de que técnicos de prótese dental contraíam pneumoconioses devido à sílica é elevado; portanto, devem utilizar, permanentemente, máscaras de proteção tripla, semelhantes às dos cirurgiões-dentistas.
- 62 A utilização de luvas grossas de borracha está indicada para os procedimentos nos quais haja contato com metacrilato de metila, revestimentos e metais. Para enceramentos convencionais ou vazamento de moldes, a luva odontológica de procedimentos é suficiente.

Com relação às próteses provisórias, julgue os próximos itens.

- 63 São grampos utilizados na confecção de próteses parciais removíveis provisórias: os circunferenciais, os de Rush, os de Adams e os de apoio oclusal.
- 64 As próteses provisórias devem ser capazes de assegurar a estabilidade da oclusão e a função mastigatória, evitar traumas dos remanescentes dentários e agressões aos tecidos gengivais. Além disso, esse tipo de prótese desempenha um importante papel diagnóstico, auxiliando nos detalhes para a obtenção da estética na prótese definitiva.

Considerando os procedimentos para confecção de próteses totais, julgue os itens a seguir.

- 65 Uma prótese total oca tem como objetivo restabelecer a função estética de um paciente edêntulo com disfunção têmporo-mandibular, pois, com a diminuição do peso da prótese, melhora-se a comodidade e o conforto durante a mastigação.
- 66 As bases de prova servem de orientação para a obtenção da dimensão vertical de oclusão, da relação central, das referências para a montagem de dentes artificiais e para a confecção de modelos funcionais.
- 67 Durante a montagem dos dentes superiores, as cúspides de trabalho devem estar direcionadas sobre a crista do rebordo alveolar na zona principal de suporte.
- 68 Ao montar os dentes de um par de próteses totais, durante o ajuste oclusal, nos movimentos de abertura e fechamento, o técnico deve detectar um mínimo de 24 pontos de contato oclusal nos dentes posteriores.

A respeito dos procedimentos laboratoriais utilizados na confecção de próteses fixas, julgue os itens seguintes.

- 69 O *coping* pode ser confeccionado em ligas metálicas, cerâmica vítrea, alumina e zircônio, sendo que os *copings* metálicos fundidos em ligas nobres devem ter de 0,3 a 0,5 mm de espessura mínima para obtenção de resistência e rigidez adequadas.
- 70 O pântico tipo sela é contraindicado em qualquer situação, pois pode provocar inflamação nos tecidos adjacentes e hipertrofia gengival.
- 71 A expansão higroscópica do revestimento deve ser evitada, para compensar a contração da cera e da liga metálica durante o processo de fundição.
- 72 O tratamento térmico endurecedor de uma liga metálica está indicado nos casos de próteses fixas extensas e é obtido por meio do resfriamento rápido da liga metálica após a fundição.
- 73 Durante o processo de fundição do *coping*, o nitrogênio incorpora-se à liga fundida. Esse gás, se deixado na liga, pode enfraquecer a união entre o metal e a porcelana e causar a formação de bolhas em seu interior.
- 74 Devido à contração por cocção da porcelana, esculpe-se o dente a ser restaurado com volume aproximadamente 50% maior do que o tamanho pretendido.

Julgue os itens subsequentes, relativos a próteses parciais removíveis.

- 75 Braços de retenção e reciprocidade, apoio oclusal, corpo e conector maior são partes constituintes dos retentores extracoronários.
- 76 Os grampos devem ser confeccionados de tal forma que circunscrevam uma área maior ou igual a 180° da coroa do elemento de suporte ao qual estão aplicados. Dessa forma, evita-se o deslocamento da prótese parcial removível durante a ação das forças horizontais.
- 77 Um arco dental superior com ausência dos dentes 11, 21, 22 e 23; dentes 14, 15, 16, 18, 24, 25, 26, 27 e 28 hígidos; e coroas metalocerâmicas fresadas nos dentes 16 e 17 é classificado como classe II de Kennedy.

No que concerne à avaliação de modelos dos arcos superior e inferior classificados como classe I de Kennedy, obtidos a partir de moldagem com tracionamento de lábios e língua, julgue os itens que se seguem.

- 78 O conector maior tipo barra lingual pode ser utilizado se houver espaço maior ou igual a 9 mm entre o assoalho lingual e a borda gengival dos dentes remanescentes.
- 79 O conector maior tipo barra palatina ampla pode ser confeccionado para um arco desdentado posterior bilateral com pouca reabsorção vertical que oferece excelente suporte.
- 80 O conector maior tipo placa palatina pode ser utilizado para rebordos com todos os dentes posteriores ausentes e presença parcial ou total dos dentes anteriores.

Em épocas mais primitivas, o uso do sistema mastigatório era diferente do atual, pois, com os avanços tecnológicos, os alimentos apresentam-se muito mais amolecidos e, além disso, o homem de hoje não precisa utilizar seu aparelho mastigatório como instrumento de defesa ou ataque. Desde aquelas épocas, dentes mal posicionados trazem problemas para alguns indivíduos. Julgue os itens seguintes, relacionados à oclusão dental.

- 81 Quando a cúspide méso-bucal do primeiro molar superior repousar no sulco bucal do primeiro molar inferior, está configurada maloclusão, mesmo que os dentes ocluam nos arcos de maneira alinhada.
- 82 O crescimento do esqueleto craniofacial é geneticamente predeterminado, ou seja, possui um padrão de crescimento imutável que governa o crescimento do crânio e da face.
- 83 A oclusão dental refere-se à posição e ao contato dos dentes maxilares e mandibulares e determina a eficiência durante os movimentos excursivos do queixo, que são essenciais para a mastigação.
- 84 Os desvios da normalidade das unidades dentárias, como grau de rotação, deslocamento de um dente ou complexa má posição de vários ou todos os dentes, ocorrem por problemas de crescimento no esqueleto ósseo e estruturas faciais.
- 85 Apenas a má oclusão não é suficiente para gerar microtraumas na articulação temporomandibular (ATM), nem desenvolver lesões degenerativas no côndilo e no disco articular.

De origem grega, o termo *ethos* significa costumes e deve ser entendido como um conjunto de princípios básicos que visa disciplinar e regular os costumes, a moral e a conduta das pessoas. No que se refere à ética profissional, julgue os itens a seguir.

- 86** Após completar sua formação, o profissional faz um juramento, que significa sua adesão e comprometimento com a categoria profissional na qual formalmente ingressa, o que caracteriza o aspecto moral da ética profissional.
- 87** Consideram-se falta contra a dignidade do trabalho e infração ética utilizar informações e influências obtidas em decorrência do cargo ocupado para conseguir vantagens pessoais.
- 88** Fazer que o funcionário sinta que suas opiniões são valorizadas e aplicadas, sempre que conveniente, favorece a confiabilidade no ambiente de trabalho.
- 89** O Código de Ética Profissional funciona como um instrumento regulador que reúne as relações de valor que existem entre o ideal moral traçado e os diversos campos da conduta humana.

As mutilações faciais são, geralmente, multifatoriais, mas as etiologias mais frequentes são as patológicas e acidentais. A prótese é o meio artístico que o profissional/cirurgião usa para ocultar ou disfarçar uma deformidade, dando ao paciente um aspeto agradável. Acerca desse tema, julgue os itens de **90 a 96**.

- 90** O silicone e a resina acrílica são matérias aloplásticas indicados para a confecção de próteses auriculares, apesar de apresentarem limitações quanto à caracterização estética perfeita.
- 91** A prótese ocular recupera o volume orbitário, preservando a forma e o movimento das pálpebras, e influencia diretamente na parte funcional do olho; por isso, deve oferecer as bases de sustentação do globo ocular, para que a visão seja restabelecida.
- 92** Além de não serem sujeitos à corrosão quando expostos aos fluidos bucais, os magnetos têm mais força de retenção que os cliques em termos de deslocamento de forças.
- 93** O uso do titânio para a reabilitação nas deformidades faciais possibilita a construção de próteses delicadas, evitando-se, assim, o uso de outros elementos para sua fixação.

- 94** Quando não há quantidade e qualidade óssea e quando o paciente foi submetido a tratamento radioterápico, os adesivos são uma alternativa para reter próteses faciais se não for possível a colocação de implantes. Entretanto, esses adesivos podem causar irritação na pele se usados por um longo período.
- 95** O polímero derivado do óleo de mamona, resina de mamona, pode substituir próteses convencionais feitas de platina e titânio, pois, além de ser resistente o bastante para aplicações de substituição de membros e reconstituição facial, esse polímero oferece vantagens como resistência, maleabilidade, leveza e estabilidade.
- 96** Como a resina acrílica termopolimerizável pigmentada não sofre alteração de cor após polimerização a quente, é possível, com seu uso, reproduzir a cor exata da pele do paciente.

O Grupo Científico sobre Pesquisa em Educação em Saúde, da Organização Mundial da Saúde (OMS), o objetivo da educação em saúde é desenvolver nas pessoas o senso de responsabilidade pela sua própria saúde e pela saúde da comunidade a qual pertençam e a capacidade de participar da vida comunitária de uma maneira construtiva. Julgue os itens a seguir, relativos à educação em saúde.

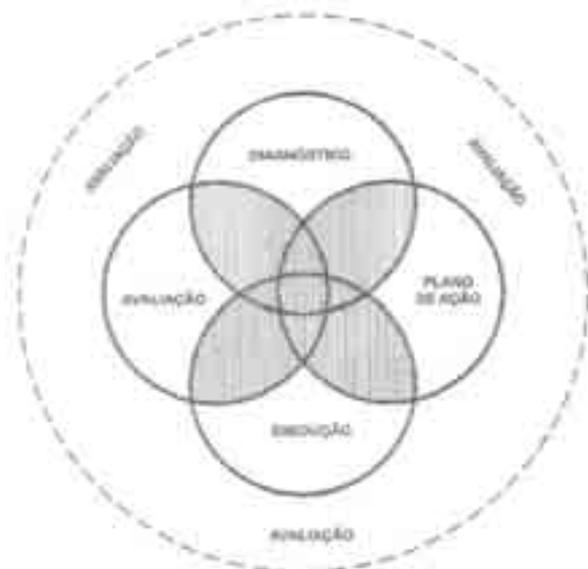
- 97** A divulgação ou transmissão de conhecimento acerca de como obter saúde ou evitar uma doença, por si só, contribui para que determinada população seja mais sadia e para mudanças desejáveis ocorram, melhorando-se, assim, a qualidade de vida da população.
- 98** O Manual de Educação em Saúde foi elaborado pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para padronizar as ações educativas relativos ao controle de doenças, a partir da identificação das necessidades locais.
- 99** Apesar de reconhecer as experiências e os saberes populares, todo profissional de saúde tem o compromisso de compartilhar seu conhecimento técnico específico para demonstrar, por meio de atitudes educativas, que, sem comprovação científica, os saberes populares são destituídos de validade.
- 100** A ação educativa é a prática profissional comprometida com os interesses e problemas da saúde da população, que pode ocorrer a todo momento e em todo lugar, desde que se separe a ação profissional exercida em uma unidade de saúde da ação educativa junto à população.

## PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

Educação em saúde não se caracteriza como ciência nem como arte, mas como disciplina de ação no espaço entre as esperanças da população e as políticas de saúde do governo. A educação em saúde é um dos mais importantes elos entre desejos e expectativas da população por uma vida melhor e as projeções e estimativas dos governantes ao oferecerem programas de saúde mais eficientes.

A ação educativa, como um processo de capacitação de indivíduos e de grupos para assumirem a solução dos problemas de saúde, é um processo que inclui também o crescimento dos profissionais de saúde, mediante a reflexão conjunta sobre o trabalho que desenvolvem e suas relações com a melhoria das condições de saúde da população. O técnico em saúde (de qualquer nível) tem de se preparar para um método educativo que se baseie na participação social, por meio da sua própria prática profissional. Os profissionais de saúde devem desenvolver um espírito de equipe, com o qual realmente reflitam, decidam e trabalhem juntos, estabelecendo um verdadeiro relacionamento horizontal, com uma postura profissional que se estenda às relações com a população.



Educação em saúde: planejando ações educativas (Teoria e Prática)  
NES, 1987, p. 69. Internet: <cve.saude.sp.gov.br> (com adaptações).

Considerando que o fragmento de texto acima tem caráter motivador, redija um texto dissertativo que apresente uma proposta de planejamento de uma ação educativa relativa a em uma das áreas de trabalho no campo da educação em saúde da lista a seguir.

- Saúde na escola
- Educação em saúde para o trabalhador
- Humanização do atendimento
- DST/AIDS — Doenças sexualmente transmissíveis
- PACS e PSF — Programa de Saúde da Família
- Telemedicina

Ao elaborar seu texto, atenda, necessariamente, as seguintes determinações:

- ▶ justifique a escolha da área e da ação;
- ▶ defina a população-alvo e diagnostique a situação-problema;
- ▶ descreva o plano de ação, execução e avaliação do planejamento da ação educativa escolhida.

**RASCUNHO**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	