

Governo do Estado do Pará  
Secretaria Executiva de Estado de Administração – SEAD  
Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna – FHCGV

**Concurso Público**

**Nível Médio**

**Cargo 25: Técnico de Higiene Dental**

**Caderno de  
Provas Objetivas**



**Aplicação: 14/3/2004**

**TARDE**

**CESPE**  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA  
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cem** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 100**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **1,00** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2004 – SEAD/FHCGV, de 7/1/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

#### **AGENDA**

- I **15/3/2004** – Divulgação, a partir das 10 h, dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **16 e 17/3/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente no local e no horário que serão informados na divulgação desses gabaritos.
- III **13/4/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), no Diário Oficial do Estado do Pará e nos locais mencionados no item I, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

#### **OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FHCGV, de 7/1/2004.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelos telefones 0(XX) 91 4004 2525 e 0(XX) 61 448 0100 ou pela Internet, no sítio <http://www.cespe.unb.br>.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 100 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

## PARTE I – CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Texto I – itens de 1 a 13

1 Foi no segundo terço do século XIX que o pobre  
apareceu como perigo médico. Uma das razões foi a cólera  
de 1832, que começou em Paris e se propagou por toda a  
4 Europa. A coabitação em um mesmo tecido urbano de  
pobres e ricos foi considerada um perigo sanitário e político  
para a cidade, o que ocasionou a organização de bairros  
7 pobres e ricos.

É na Inglaterra, país em que o desenvolvimento  
industrial e, por conseguinte, o do proletariado foram os mais  
10 rápidos, que aparece uma nova forma de medicina social.

É na *Lei dos pobres* que a medicina inglesa começa  
a tornar-se social, na medida em que o conjunto dessa  
13 legislação comportava um controle médico do pobre. A  
partir do momento em que o pobre se beneficia do sistema de  
assistência, deve, por isso mesmo, submeter-se a vários  
16 controles médicos.

Com a *Lei dos pobres*, aparece, de maneira  
ambígua, algo importante na história da medicina social: a  
19 idéia de uma assistência controlada, de uma intervenção  
médica que é tanto uma maneira de ajudar os mais pobres a  
satisfazerem suas necessidades de saúde quanto um controle  
22 pelo qual as classes ricas ou seus representantes no governo  
asseguram a saúde das classes pobres e, por conseguinte, a  
proteção das classes ricas. Um cordão sanitário autoritário é  
25 estendido no interior das cidades entre ricos e pobres: os  
pobres encontrando a possibilidade de se tratarem  
gratuitamente e os ricos garantindo não serem vítimas de  
28 fenômenos epidêmicos originários da classe pobre.

Essa lei foi somente o primeiro elemento da  
organização de um serviço autoritário não de cuidados  
31 médicos, mas de controle médico da população.

Michel Foucault. *Microfísica do Poder*. Rio de Janeiro:  
Edições Graal, 1979, p. 95-6 (com adaptações).

Considerando as idéias desenvolvidas no texto I, julgue os itens a seguir.

- 1 A disseminação da cólera na Europa, no século XIX, exigiu a reestruturação não só dos tradicionais bairros pobres mas também dos suntuosos logradouros habitados pelos ricos.
- 2 A primeira manifestação de medicina social surgiu na Inglaterra como solução de problemas epidêmicos que exigiram intervenção energética do Estado.
- 3 O avanço industrial da Inglaterra favoreceu o controle médico da cólera que atingiu a população européia no século XIX.
- 4 A medicina social é analisada pelo autor do texto principalmente quanto ao aspecto de controle de um grupo social.
- 5 As informações contidas no texto não permitem inferir que todas as leis resultem apenas da necessidade de controle de um segmento social sobre outro.

6 A “maneira ambígua” (l.17-18) a que se refere o autor está expressa como oposição no final do texto, como evidencia o emprego do conector “mas” (l.31).

7 Depreende-se da leitura do texto que é sempre na classe social de baixa renda que se originam as epidemias.

Com relação aos aspectos gramaticais do texto I, julgue os itens seguintes.

8 Atende-se ao que prescreve a norma padrão caso se reescreva o primeiro período do texto da seguinte forma: **O pobre enquanto perigo médico surgiria na década de 30 do século XIX.**

9 O emprego da vírgula após o termo nominal “a cólera de 1832” (l.2-3) esclarece que a epidemia referida não foi a única que ocorreu naquele ano.

10 A expressão “pobres e ricos”, nas duas ocorrências (l.5 e 7), é composta por dois substantivos coordenados.

11 O particípio “considerada” (l.5) poderia estar corretamente flexionado no masculino, em concordância com a expressão “um perigo sanitário e político” (l.5).

12 No segundo parágrafo, o trecho entre vírgulas “país (...) rápidos” (l.8-10) estaria gramaticalmente correto se assim estivesse expresso: **cujo desenvolvimento da indústria e do operariado foi bastante acelerado.**

13 Caso se substituísse o segmento “e os ricos garantindo não serem vítimas” (l.27) por **e os ricos, a garantia de não serem vítimas**, a correção gramatical seria mantida.

1 Houve um tempo em que a biologia e a tecnologia eram dois campos distintos. Hoje, elas andam de mãos dadas em uma vigorosa área chamada de biotecnologia.

4 Um dos campos mais promissores é a engenharia de tecidos. Hoje, virtualmente, qualquer tecido humano pode ser cultivado em laboratório. Algumas linhas de pesquisa têm  
7 obtido sucesso, como a de implantes de pele usados no tratamento de queimaduras e úlceras cutâneas. Produtos baseados no transplante celular são encontrados para uso  
10 clínico e muitos outros estão em período experimental — entre eles, o uso de células-tronco para o tratamento de doenças degenerativas. Entre cinco e dez anos, cientistas  
13 esperam regenerar ossos e vasos sanguíneos com segurança.

Revista Galileu, fev./2004, p. 50 (com adaptações).

Julgue os itens a seguir, relativos ao texto acima.

14 Está implícita no texto a informação de que úlceras cutâneas podem acarretar perda de pele.

15 De acordo com o texto, as células-tronco, no momento, são muito utilizadas, mas sua aplicação está restrita a pessoas idosas.

- 16 Está clara no texto a intenção de demonstrar que o compartilhamento de campos científicos diferentes resultou em avanço no tratamento de doenças.
- 17 Se o termo “um tempo” (l.1) fosse substituído por **épocas**, o verbo deveria assumir a forma **Houveram**.
- 18 A expressão “andam de mãos dadas” (l.2) não deve ser interpretada em seu sentido literal, mas em sentido figurado.
- 19 A substituição de “usados” (l.7) por **usada** prejudicaria o sentido original do texto.

1 Se a sua idéia de mundo digital é a presença de um PC em cada mesa, está na hora de rever seus conceitos. A computação ubíqua (onipresente) promete transformar  
4 qualquer objeto do dia-a-dia em uma peça da rede digital.

Uma das pesquisas mais desafiadoras nesse campo é a integração do potencial computacional em tecidos. Os  
7 pioneiros da área são os pesquisadores do Instituto Tecnológico da Geórgia, nos EUA. Foram eles que começaram a trabalhar com a idéia de “placa-mãe trajável”.

10 Um dos resultados da investigação levou à criação da camiseta inteligente, dispositivo que monitora, por meio de sensores conectados com fibras ópticas, informações  
13 biométricas — batimentos cardíacos, temperatura do corpo, queima calórica etc. — do usuário.

*Revista Galileu, fev./2004, p. 52 (com adaptações).*

Com relação às idéias e aos aspectos gramaticais do texto, julgue os itens que se seguem.

- 20 O seguinte período poderia dar continuidade ao texto: Contudo essa técnica traduz uma tendência crescente: o foco não na tarefa a ser realizada mas no processamento que é necessário para isso.
- 21 O segundo e o terceiro parágrafos, tal como estão escritos, poderiam corretamente constar de um documento oficial, como um relatório, por exemplo, mas não o primeiro parágrafo.
- 22 A idéia principal do texto pode ser assim expressa: Pesquisadores da Geórgia, nos Estados Unidos, são os precursores da computação ubíqua.
- 23 Infere-se da leitura do texto que uma das vantagens do avanço tecnológico é tornar o processamento computacional menos visível.
- 24 O autor do texto pressupõe que os leitores da revista possuam alguma informação a respeito do mundo digital.
- 25 O deslocamento da expressão “do usuário” (l.14) para antes do primeiro travessão atenderia à norma gramatical.

1 Por não aceitarem o aniquilamento físico e a separação dos seus entes, os seres humanos sempre estiveram em busca da imortalidade.

4 De acordo com os evolucionistas, toda a pressão se fez para que os seres humanos se mantivessem saudáveis até o final de sua fase reprodutora; depois disso, com a espécie  
7 perpetuada, nosso organismo perderia sua relevância e vitalidade.

Ao se falar em estender a existência, seria  
10 interessante imaginar como seria a nossa vida num ambiente de recursos finitos. Infelizmente, quase intolerável. A imortalidade — ou a extensão prolongada da vida nos seres  
13 humanos — produziria problemas insolúveis em questões vitais, como acesso a espaço, alimentos, água e outros recursos necessários à existência digna.

16 No mundo desigual que habitamos, a extensão da vida humana seria privilégio de alguns. Rapidamente, a florariam as raças dos imortais e a dos mortais. Mantidas as  
19 atuais estruturas sociais, a competição por emprego, espaço e comida seria destruidora. Surgiria, também, grande desestímulo para o desenvolvimento pessoal, já que é a  
22 noção de vida finita que cria, **no homem**, necessidades prementes de crescimento intelectual e de realizações.

*Miguel Srougi. In: Folha de S. Paulo, 11/2/2004 (com adaptações).*

Com base no texto, julgue os itens subseqüentes.

- 26 Há relação de causa e efeito entre as duas orações do primeiro período do texto (l.1-3).
- 27 O autor do texto assume que a saúde é relevante apenas na fase em que o indivíduo é capaz de contribuir para a reprodução da espécie humana.
- 28 Substituindo-se “Ao se falar” (l.9) por **Sempre que se fala**, mantém-se o sentido original do texto e a correção gramatical.
- 29 O trecho “No mundo desigual que habitamos” (l.16) poderia ser substituído por **No mundo desigual em que habitamos** ou por **No mundo desigual aonde habitamos**, sem prejuízo para a correção gramatical do texto.
- 30 O autor do texto aponta para a contradição entre as relações de poder na forma de organização social dos indivíduos, os recursos finitos da natureza e a busca da imortalidade pelos seres humanos.

As ações e os serviços de saúde receberam da Constituição da República de 1988 caráter de relevância pública. Acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

- 31** O SUS consolida o conceito de saúde ampliado, com fins de prestar assistência à saúde das pessoas, identificando e divulgando fatores condicionantes e determinantes da saúde como condições demográficas e condições socioeconômicas, além das tradicionais condições biopatológicas.
- 32** Os cuidados primários à saúde são válidos e devem ser voltados às camadas mais populares, pois, diferentemente das camadas mais altas da sociedade, a população mais carente precisa ser orientada a cuidar de sua própria saúde.
- 33** Se, durante o atendimento em uma unidade de saúde do SUS, o usuário identificar condições de falta de higiene, deve reportar-se, para denúncia, à vigilância epidemiológica da secretaria de saúde ou ao diretor da instituição ou mesmo ao conselho de saúde municipal.
- 34** A Constituição da República de 1988 e a Lei n.º 8.080/1990 prevêm a participação de instituições privadas no SUS por meio de convênios ou contratos. Nesse caso, a instituição privada deve, quando houver disponibilidade de vagas, atender o usuário do SUS mediante caução a ser restituída pela secretaria de saúde municipal em, no máximo, 48 horas.
- 35** Uma pessoa hipertensa que necessite de acompanhamento clínico deve ser atendida na unidade básica de saúde próxima de sua residência, devendo ser posteriormente encaminhada a unidades de maior complexidade de acordo com a necessidade de sua condição clínica, conforme os princípios de regionalização e hierarquização do SUS.
- 36** A partir da Constituição da República de 1988, a única condição para se ter direito de acesso aos serviços de saúde é precisar deles.
- 37** São formas de participação popular na formulação e no controle das políticas de saúde no SUS os conselhos de saúde e as conferências de saúde.
- 38** Conforme a Lei n.º 8.080/1990, é atribuição do SUS a execução de ações de saúde do trabalhador, que devem ser planejadas pelo Ministério do Trabalho e cumpridas pelo Ministério da Saúde.
- 39** A implantação do SUS tem por objetivo melhorar a qualidade da atenção à saúde no país por intermédio de ações integrais, ou seja, de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- 40** A descentralização, princípio organizacional do SUS, é entendida como a distribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, ou seja, o que é de abrangência do município deve ser de responsabilidade do governo municipal, mas cabe ao governo federal a maior responsabilidade na definição e execução das ações de saúde em todo o território nacional.

- 41** O usuário, ao procurar o serviço assistencial, deverá ser atendido mediante apresentação de qualquer documento de identificação ou até sem documento, quando se tratar de urgência e emergência.
- 42** Segundo a descentralização das ações, os gestores municipais devem adequar as doutrinas e os princípios que regem a organização e as diretrizes do SUS à realidade local, alterando-os conforme a necessidade.
- 43** Uma grande dificuldade do gestor, quando da participação do setor privado de forma complementar ao SUS, é a garantia dos princípios do SUS, pois a instituição privada contratada pode selecionar a clientela do SUS que aceitará atender.
- 44** A legislação garante a gratuidade dos serviços do SUS a todos, pois esse atendimento já foi pago pelo cidadão através das contribuições sociais e dos impostos arrecadados.

A organização e o funcionamento do SUS estão estabelecidos na Lei Orgânica de Saúde. Com relação às atribuições do SUS e à Lei Orgânica de Saúde, julgue os itens que se seguem.

- 45** Entre as atribuições do SUS está a vigilância sanitária. As ações de controle sanitário nos portos, aeroportos e fronteiras visam proteger a agricultura e os rebanhos contra a introdução de doenças estranhas ao país que possam contaminá-los. Um recente exemplo é a proibição de importação de carne bovina dos países que apresentaram casos de doença da “vacca louca”.
- 46** A vacinação é uma estratégia de prevenção de doenças específicas, estando, portanto, inserida no campo de atuação da vigilância epidemiológica.
- 47** A vigilância ambiental e a orientação alimentar são atribuições do SUS, que tem, assim, a obrigação de fornecer cestas básicas à população economicamente incapaz de manter uma dieta satisfatória.
- 48** Entre as atribuições do SUS, encontram-se a execução de ações assistenciais e a realização de pesquisas e estudos na área da saúde.
- 49** A afirmativa “saúde é um direito de todos e um dever do Estado” expressa o princípio da integralidade da assistência à saúde, estabelecido no SUS.
- 50** As conferências de saúde, de acordo com a legislação, devem ocorrer a cada 4 anos. A última foi realizada, em dezembro de 2003, de forma irregular, em intervalo inferior. Assim, as diretrizes estabelecidas nessa conferência são passíveis de questionamento judicial.

## PARTE II – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação a amálgama, julgue os itens a seguir.

- 51** Para a obtenção das propriedades desejadas da liga resultante da amalgamação, a proporção entre limalha e mercúrio deve ser respeitada. Na trituração manual para ligas convencionais, essa proporção deve ser de 1 parte de limalha para 2 partes de mercúrio.
- 52** O mercúrio é um metal tóxico e, portanto, deve ser manuseado cuidadosamente para evitar contaminação do ambiente de trabalho. O uso de trituradores mecânicos e embalagens pré-dosadas e encapsuladas reduz a possibilidade de contaminação.
- 53** A condensação vigorosa é necessária nas ligas convencionais e desnecessária nas ligas com alto teor de cobre.
- 54** O instrumento normalmente utilizado para se proceder à escultura do amálgama é o Hollenback 3 ou 3s.
- 55** A brunidura deve ser iniciada imediatamente após a escultura, com o condensador de Hollenback número 6 ou com brunidor 33 ou 29.

Julgue os itens seguintes, acerca de aparelhos fotopolimerizadores, freqüentemente utilizados na clínica odontológica.

- 56** As lâmpadas halógenas que compõem os aparelhos fotopolimerizadores necessitam de aferição periódica. O aparelho utilizado nessa aferição, denominado radiômetro, mede a intensidade da luz emitida.
- 57** As lâmpadas devem emitir radiação luminosa acima de 800 mW/cm<sup>2</sup> para a polimerização adequada de resinas compostas.
- 58** Ao trocar uma lâmpada, deve-se ter o cuidado de não contaminar o quartzo que contém o gás e o filamento com a gordura da pele.
- 59** A perda de eficiência do aparelho fotopolimerizador pode resultar em falhas nas restaurações com ele executadas.

Quanto à anatomia da cavidade bucal, julgue os itens que se seguem.

- 60** As papilas valadas são as maiores papilas linguais e possuem botões gustativos. As papilas filiformes conferem aspecto piloso à língua e não possuem botões gustativos.
- 61** A inserção do freio labial entre as coroas dentais dificulta a limpeza do colo dos dentes vizinhos pela escova.
- 62** Os ápices radiculares dos dentes incisivos, caninos, pré-molares e primeiros molares estão usualmente próximos à lâmina lingual, enquanto os ápices do segundo e terceiro molar estão mais próximos da lâmina vestibular.
- 63** O ducto parotídeo cruza o músculo masseter paralelo e, cerca de 1,5 cm abaixo do arco zigomático, contorna a borda anterior do masseter, perfura o corpo adiposo da bochecha e, em seguida, o músculo bucinador para se abrir no vestíbulo da boca, próximo ao segundo molar superior.

Considerando que os conceitos acerca de saúde bucal devem ser divulgados com a necessária freqüência e em condições qualitativas, julgue os itens subseqüentes.

- 64** Os açúcares são menos perigosos quando ingeridos entre as refeições principais.
- 65** Entre os açúcares, os refinados são os que causam maiores problemas à saúde bucal. No entanto, os germes sozinhos não causam cárie; é necessário comer açúcares para que os ácidos sejam produzidos e provoquem doenças aos dentes.
- 66** Os cálculos são agentes etiológicos em doenças periodontais e devem ser tratados com medicamentos específicos.

Sabendo que a cárie é uma doença infectocontagiosa e que os carboidratos são cariogênicos e exercem efeito local na superfície dos dentes, julgue os itens a seguir.

- 67** O consumo freqüente de alimentos com carboidrato durante o dia pode ocasionar a redução do pH da placa dental, com conseqüente desmineralização da estrutura dentária.
- 68** Se os ataques ácidos forem muito freqüentes ou tiverem longa duração em relação aos períodos de pH neutro, o resultado final deverá ser uma lesão cariosa.
- 69** A sacarose é substrato para a produção de ácidos. Uma dieta rica em sacarose promove uma redução da síntese de polissacarídeos intra e extracelulares, que conduz a uma maior adesão bacteriana à placa.
- 70** Com relação à ocorrência de cárie em relação à dieta, é mais importante a quantidade que a freqüência do consumo de açúcar.
- 71** A lactose é o mais cariogênico dos açúcares.

Acerca da cronologia de erupção e da anatomia dentária, julgue os itens subseqüentes.

- 72** A seqüência ideal de erupção dos dentes permanentes é primeiro molar, incisivo lateral e incisivo central.
- 73** Os dentes decíduos são menores que os permanentes, em todos os sentidos, na relação aproximada de 1 para 3.
- 74** Os molares decíduos estão dispostos em uma série decrescente, isto é, os segundos molares são menores que os primeiros. E os molares permanentes dispõem-se em uma série crescente.
- 75** O sexo, o tipo constitucional, as características raciais e hereditárias, o clima e o tipo de alimentação podem interferir na cronologia da erupção dentária, além do equilíbrio fisiológico de todo o organismo.

A promoção de saúde e a introdução de mecanismos de controle de doenças possibilitaram a redução dos problemas das populações que têm acesso aos serviços de saúde. No referente a esse assunto, julgue os itens seguintes.

- 76** A concentração de flúor nos dentes é maior no interior do esmalte que em sua superfície externa.

- 77 Dentifrícios com flúor devem conter no rótulo avisos de que crianças com até seis anos de idade devem escovar os dentes sob supervisão, usando na escova quantidade de dentifrício inferior a 5 mm.
- 78 O uso de bochechos com flúor têm comprovada eficácia, custo reduzido e fácil aplicação fora do ambiente clínico, não havendo necessidade de profilaxia prévia, pois a solução tem poder de penetração na placa.
- 79 Os selantes têm uma perda menor nos sulcos vestibulares e linguais e devem ser avaliados regularmente, em especial, porque a sua taxa de reaplicação é maior nos primeiros três meses.
- 80 A periodontite, caracterizada pela inflamação dos tecidos de suporte do dente, pode ser detectada pela presença de sangramento à sondagem e pela perda de inserção, resultando na formação de bolsa periodontal. A placa bacteriana é o principal fator etiológico da periodontite, sendo os microrganismos mais comumente associados a ela os estafilococos, a *Escherichia coli* e o *Proteus mirabilis*.
- 81 Fatores nutricionais, sexo, raça, idade e higiene são variáveis independentemente associadas ao desenvolvimento e à severidade da doença periodontal.
- 82 A remoção freqüente da placa pelo próprio indivíduo representa a maior chance disponível para se evitar a instalação e a progressão da doença periodontal. O fio ou fita dental, cujo objetivo é a remoção da placa da área interdental, deve ser levado intra-sulcularmente sem causar dano à gengiva marginal.
- 83 As doenças periodontais são a principal causa de perdas dentais e edentulismo na faixa etária de 50 a 60 anos.
- 84 As lesões cancerizáveis mais comuns são as eritroplasias.
- 85 Os fatores de risco para câncer bucal incluem idade superior a 60 anos, sexo feminino, tabagismo crônico, prótese mal-ajustada, consumo contumaz de chimarrão.
- 86 Todos os pacientes com prótese móvel devem submeter-se a controle odontológico periódico. Carcinomas de língua associados a dentes fraturados, em especial os pré-molares inferiores, são comuns, quando as pontas quebradas ulceram e traumatizam as bordas da língua.
- 87 O único tratamento efetivo em pacientes portadores de fissura labiopalatal é o cirúrgico-reparador.
- 88 A Portaria n.º 930/1992 do Ministério da Saúde classifica as cirurgias odontológicas como contaminadas, por serem realizadas em tecidos ricos em flora residente de difícil descontaminação, e infectadas.
- 89 Em odontologia, os vetores de infecção causada na conjuntiva são principalmente as grandes partículas projetadas da boca do paciente durante os procedimentos de remoção de restaurações de amálgama, remoção de cárie e raspagens periodontais, tornando os óculos de proteção necessários e de uso obrigatório pela equipe odontológica.
- 90 As luvas empregadas para a manipulação de material e instrumental contaminado, mesmo após desinfecção, somente podem ser usadas para esse fim.
- 91 As luvas cirúrgicas estéreis podem ser reprocessadas ou reutilizadas por não perderem a qualidade como barreira de proteção, mesmo após 3 horas de uso contínuo em presença de umidade.
- 92 A simples prática de lavar as mãos com água e sabão líquido é capaz de reduzir em até 80% as infecções cruzadas.
- 93 A pré-lavagem visa facilitar a remoção de partículas impregnadas na superfície do instrumental. Recomenda-se para tal o emprego de detergentes aniônicos de uso doméstico.
- 94 A secagem, parte do procedimento de esterilização, pode ser corretamente realizada por meio de pano limpo e seco, secadora de ar quente ou frio, estufa a 50°C e ar comprimido medicinal.
- 95 O tempo necessário para a esterilização em estufa varia de 3 a 4 horas. A vantagem desse procedimento é a possibilidade de esterilização de campos, algodão e gaze.
- 96 A principal vantagem do uso de autoclave para a esterilização de materiais consiste no menor tempo requerido no processo.
- 97 Durante a manutenção de um fotopolimerizador, a ponteira condutora de luz deve ser esterilizada em estufa, em autoclave, ou umedecendo-a em líquido esterilizante a frio.
- 98 Os instrumentos cortantes e contundentes descartados devem ser acondicionados separadamente do restante do lixo, em embalagens resistentes à perfuração, com inscrição externa de lixo contaminado.
- 99 Após o uso, as brocas devem ser limpas por meio de pré-lavagem, lavagem e secagem. Em seguida, podem ser corretamente desinfetadas em solução de glutaraldeído ou formaldeído durante 60 minutos, lavadas com água destilada ou álcool 70% ou 77% e então armazenadas em recipiente fechado, previamente esterilizado ou desinfetado.
- 100 Canetas e micromotores autoclaváveis são preferenciais em relação aos não-autoclaváveis, uma vez que a desinfecção dos rolamentos e condutos internos é impossível. Deve-se usar sempre lubrificantes autoclaváveis, que não evaporam durante o processo de esterilização, e os desinfetantes devem ser à base de fenol sintético ou álcool 70% ou 77%.