

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**01.** A contusão de Volkmann resulta da isquemia aguda dos músculos do antebraço. É causada por uma lesão ou oclusão arterial, possivelmente, devido ao uso impróprio de torniquete, de imobilização gessada ou por síndrome compartimental. Qual a artéria mais comumente acometida?

- (A) Artéria braquial.
- (B) Artéria axilar.
- (C) Artéria radial.
- (D) Artéria ulnar.

**02.** O exame de ressonância nuclear magnética é um método de diagnóstico não invasivo, que não utiliza radiação e permite retratar imagens da anatomia e dos processos fisiológicos do corpo para auxílio diagnóstico de várias patologias. Indicada como padrão-ouro na investigação de:

- (A) osteoporose.
- (B) lesão cartilaginosa e ligamentar.
- (C) distrofia simpático reflexa.
- (D) fratura exposta grau IIIC de Gustilo e Anderson.

**03.** A doença de Kienböck consiste em necrose avascular do osso semilunar. Dentre os sintomas mais comuns, os pacientes referem dor, déficit de movimento e sensibilidade à palpação. Sua localização anatômica é no:

- (A) ombro.
- (B) pé.
- (C) punho.
- (D) joelho.

**04.** A Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre:

- (A) as imobilizações especiais ou de risco, tais como as realizadas em pacientes anestesiados, serão procedidas, necessariamente, com a participação direta do médico.
- (B) as condutas éticas dos profissionais técnicos em imobilizações ortopédicas.
- (C) as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- (D) a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

**05.** O “sinal da tecla de piano” é típico da luxação acromioclavicular. O “sinal da dragona” sugere:

- (A) luxação anterior da articulação escapuloumeral.
- (B) luxação transescafoferissemilunar do carpo.
- (C) luxação atlanto-occipital.
- (D) luxação dos sesamoides.

**06.** Durante um jogo de futebol, o jogador sentiu uma dor forte e repentina, com a sensação de ter levado uma pedrada na panturrilha. Também chamada de Síndrome da Pedrada, esta lesão muscular leva à formação de hematoma no local da dor e dificuldade ou incapacidade para andar. Os músculos afetados nesta lesão são:

- (A) fibular longo, tibial posterior e extensor longo do hálux.
- (B) gastrocnêmio, sóleo e plantar delgado.
- (C) tibial anterior, extensor longo do hálux, extensor longo dos dedos.
- (D) poplíteo, fibular curto e flexor longo dos dedos.

**07.** Antigamente, as pessoas costumavam com o tecido apoiado sobre a coxa, na posição de flexão, de abdução e de rotação lateral do quadril e do joelho. O principal músculo responsável por essa ação, também chamado de costureiro, é bem comprido, em forma de fita, o mais longo do corpo humano, cruza a coxa desde sua origem na espinha ilíaca anteroinferior até inserir-se na região medial da tuberosidade da tíbia. Estamos falando de que músculo?

- (A) Grácil.
- (B) Semitendinoso.
- (C) Sartório.
- (D) Semimembranoso.

**08.** A Lei nº 8.142/90 foi assinada pelo então presidente Fernando Collor de Mello, no dia 28 de dezembro de 1990. Qual das afirmativas abaixo se reporta a essa lei?

- (A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- (B) Regulamenta que as operadoras dos planos de saúde devem ressarcir ao Sistema Único de Saúde (SUS), quando seus usuários utilizarem quaisquer serviços em uma das suas unidades de saúde.
- (C) Dispõe que a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências não será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) Regulamenta a periodicidade das conferências de saúde no Brasil, que devem acontecer anualmente.

**09.** Assinale a afirmativa CORRETA em relação às indicações de uso dos coletes ortopédicos.

- (A) Colete ortopédico Milwaukee – fratura da coluna cervical.
- (B) Colete ortopédico Jewett – tratamento de escoliose.
- (C) Colete ortopédico Putti – hérnia de disco cervical.
- (D) Colete ortopédico Taylor - escoliose lombar leve.

**10.** Assinale a alternativa CORRETA sobre o propósito do uso de bandagens e de órteses.

- (A) São mais leves que as imobilizações gessadas, atestando uma precocidade na consolidação da fratura por ocasionar uma melhor estabilidade dos fragmentos ósseos.
- (B) Melhorar a resposta proprioceptiva enviada pelo membro ou articulação.
- (C) Sustentar unidades musculotendíneas lesionadas, objetivando o aumento do arco de movimento.
- (D) Sua indicação se restringe aos pacientes alérgicos ao gesso.

**11.** As manobras de Barlow e Ortolani são utilizadas para diagnóstico de:

- (A) doença de Legg-Calvé-Perthes.
- (B) luxação congênita do quadril.
- (C) escorregamento epifisário proximal do fêmur (EPPF).
- (D) necrose avascular da cabeça do fêmur.

**12.** Marque a afirmativa CORRETA em relação às indicações de uso das imobilizações gessadas.

- (A) Fratura de Maisonneuve – gesso braquiopalmar.
- (B) Fratura do fêmur em criança – gesso tipo Broomstick.
- (C) Fratura de Jones – gesso tipo Velpeau.
- (D) Fratura de Galeazzi – gesso cruropodálico.

**13.** A inserção comum de três tendões localizados na face medial do joelho forma uma estrutura em que os anatomistas denominaram de “pata de ganso”, ou, do latim, *pes anserinus*. Esses tendões pertencem aos seguintes músculos:

- (A) sartório, grácil e semitendinoso.
- (B) semimembranoso, bíceps femoral e poplíteo.
- (C) tensor da fâscia lata, reto femoral e pectíneo.
- (D) vasto lateral, vasto medial e iliopsoas.

**14.** A cartilagem articular é uma estrutura que protege as articulações. Dentre suas funções estão a absorção de impacto, a redução do atrito entre as superfícies articulares e a proteção das superfícies ósseas. Obesidade, traumas repetitivos, desvios angulares e rotacionais são fatores causadores de desgaste e de lesão das cartilagens nos joelhos, que chamamos de:

- (A) gonartrose.
- (B) osteoporose.
- (C) osteopetrose.
- (D) osteomalácia.

**15.** São ossos localizados no carpo:

- (A) trapézio, navicular e cuneiforme.
- (B) capitato, semilunar e piriforme.
- (C) hamato, piramidal e trapezoide.
- (D) escafoide, pisiforme e cuboide.

**16.** São atribuições de responsabilidade do técnico em imobilização ortopédica:

- (A) fender o aparelho gessado quando julgar necessário.
- (B) chamar o funcionário dos serviços gerais para organizar a sala de imobilização.
- (C) fazer artrocentese no joelho em caso de hemartrose, antes de confeccionar o tubo gessado.
- (D) orientar o paciente sobre o uso e a conservação das imobilizações gessadas.

**17.** Assinale a alternativa CORRETA sobre os princípios básicos da aplicação dos aparelhos gessados.

- (A) Existe um único tamanho das ataduras gessadas disponíveis no mercado nacional para uso nos membros inferiores e superiores.
- (B) O uso de água quente é desaconselhável, pois retarda a secagem dos aparelhos gessados.
- (C) O uso do gesso sintético, além de mais dispendioso financeiramente, é muito mais pesado que o gesso convencional.
- (D) O algodão ortopédico deve ser colocado a nível das proeminências ósseas, protegendo-as e em quantidade suficiente para evitar a formação de escaras.

**18.** Sobre a técnica correta de aplicação dos aparelhos gessados, podemos afirmar que:

- (A) o início da confecção do aparelho gessado deve ser no sentido anatômico, de proximal para distal, pois, agindo dessa forma, facilita o retorno venoso e, conseqüentemente, a redução das complicações vasculares.
- (B) a atadura gessada é para ser aplicada em espirais, mantendo uma compressão única independente da mudança do diâmetro do membro a ser imobilizado.
- (C) a cada passagem da atadura gessada, é necessário o alisamento da mesma, pois a estética e a customização do aparelho gessado mostram a competência do técnico que o instalou.
- (D) após imersa na água, a atadura gessada só deve ser retirada depois que cessar completamente o aborbulhamento.

**19.** É vedado ao técnico em imobilização ortopédica no exercício de sua profissão:

- (A) prescrever imobilizações.
- (B) participar de movimentos de classe que reivindicuem melhores condições de assistência, de trabalho e de remuneração.
- (C) ser informado quanto ao diagnóstico do usuário do seu serviço, com a finalidade de evitar discriminação no ato do atendimento.
- (D) esclarecer ao paciente sobre a necessidade da secagem completa do gesso para iniciar a carga no membro imobilizado.

**20.** Em relação às classificações das fraturas, podemos afirmar que:

- (A) fratura em galho verde é típica do esqueleto maduro.
- (B) fratura em torus é um tipo de fratura incompleta.
- (C) fratura exposta somente acontece nos pacientes desatentos.
- (D) fratura cominutiva é quando tem dois fragmentos.

**21.** As trações ortopédicas são indicadas para minimizar espasmos musculares, reduzir, alinhar e mobilizar fraturas, reduzir deformidades e aumentar espaços entre superfícies opostas. Sobre seu uso, podemos afirmar que:

- (A) nas trações cutâneas, o peso máximo deve ser de 2 quilos, pois, na maioria dos casos, os pacientes são crianças.
- (B) na aplicação da tração esquelética, não é necessário uso de anestesia, pois o periósteo é aneural e avascular.
- (C) olecrano, fêmur distal, tíbia proximal e calcâneo são sítios comuns de instalação da tração esquelética.
- (D) nas trações cutâneas, comumente são utilizados fios de Steinman e estribo de Bohler.

**22.** No hospital, muitas vezes, o técnico em imobilização ortopédica é solicitado a comparecer ao centro cirúrgico ou à enfermaria para realizar ou para trocar imobilizações e outros procedimentos inerentes às suas competências. No seu arsenal de trabalho, existem instrumentos que apresentam risco de contaminação e de perfuração. Ele mesmo, seus auxiliares e pacientes devem estar cientes desses riscos. Em relação aos cuidados de biossegurança, é correto afirmar que:

- (A) o uso de luvas de procedimento é necessário somente para a aplicação do gesso sintético.
- (B) a tesoura de Lister, a pinça de Henning e os afastadores de gesso devem ser esterilizados após sua utilização.
- (C) a lâmina da serra vibratória de tirar gesso é descartável, pois sua reutilização aumenta o risco de transmissão de várias patologias.
- (D) o técnico em imobilização gessada, quando auxiliando o ortopedista em ato dentro do campo cirúrgico, deve usar EPIs, como máscaras, luvas e capote, seguindo as mesmas normas exigidas aos outros profissionais que atuam no centro cirúrgico.

**23.** Ao sair de sua residência para o plantão, um técnico em imobilização ortopédica se depara com um paciente desacordado na rua. Qual o primeiro passo a ser realizado?

- (A) Iniciar compressões abdominais.
- (B) Iniciar compressões cardíacas.
- (C) Iniciar respiração boca a boca.
- (D) Checar responsividade.

**24.** As reduções das fraturas, na sua maioria, são realizadas na sala de gesso com a participação direta do técnico em imobilização gessada. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Redução incruenta sempre necessita de anestesia venosa geral.
- (B) Fraturas em galho verde devem ser reduzidas sem anestesia.
- (C) Fraturas sem desvio não necessitam de redução incruenta.
- (D) Redução cruenta e incruenta tem o mesmo significado.

**25.** A osteoporose é caracterizada pela diminuição progressiva da densidade mineral óssea e pelo aumento do risco de fratura. A cada 3 segundos, ocorre uma fratura no mundo associada a essa patologia. Qual exame melhor faz seu diagnóstico?

- (A) Cintilografia óssea de corpo total.
- (B) Ressonância nuclear magnética.
- (C) Pet Scan.
- (D) Densitometria óssea.

**26.** Na redução incruenta das fraturas dos ossos do antebraço, dependendo da sua localização, o aparelho gessado é colocado com o antebraço em posição neutra, em supinação ou em pronação. Assinale a alternativa CORRETA que justifique a posição de aplicação do aparelho gessado.

- (A) Melhor conforto ao paciente.
- (B) Técnica mais fácil de aplicação do aparelho gessado.
- (C) Permite relaxamento dos grupos musculares, proporcionando uma maior estabilidade na redução.
- (D) Facilita a higienização do paciente.

**27.** Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Tendinose é uma degeneração do tendão que, quando não tratado de forma correta, evolui para uma tendinite.
- (B) Luxação é causada por uma ação que excede o eixo biomecânico do movimento articular, podendo causar lesão ligamentar, mas sem deslocamento das superfícies articulares.
- (C) Distensão muscular afeta mais os tendões e a junção miotendínea. Já o estiramento muscular compromete mais o ventre muscular.
- (D) Artrite é uma inflamação crônica das articulações, que só é tratada com substituição total ou parcial da articulação afetada.

**28.** Os sesamoides são pequenos ossos acessórios localizados nos tendões e nos músculos, cuja função é a facilitação do movimento fisiológico do tendão. São sítios comuns de sesamoides:

- (A) joelho e pé.
- (B) ombro e quadril.
- (C) punho e cotovelo.
- (D) tornozelo e mão.

**29.** A fratura supracondiliana do úmero em criança é uma urgência, devido às graves lesões vasculoneurais relacionada a essa fratura, necessitando de um rápido diagnóstico e de tratamento. Os nervos mais afetados são:

- (A) interósseo e ulnar.
- (B) radial e mediano.
- (C) cubital e axilar.
- (D) musculocutâneo e interósseo anterior.

**30.** O técnico em imobilização ortopédica se desloca até o almoxarifado do hospital para repor o estoque de ataduras gessadas de 20 cm da sala de gesso. O funcionário responsável disse que, por ordem da direção do hospital, as ataduras que deveriam ser entregues seriam somente as de 08 cm, pois o estoque estava muito grande e todas estavam perto do vencimento. Qual deve ser a postura do técnico em imobilização ortopédica perante a esse quadro?

- (A) Contribuir com o hospital e utilizar as ataduras disponíveis para todos os tipos de imobilizações que aparecerem no dia a dia.
- (B) Dar um jeito e fazer uma emenda nas ataduras gessadas, quando necessitar utilizar uma atadura de maior tamanho, visto que o hospital está passando por uma crise financeira.
- (C) Procurar a direção do hospital e explicar tecnicamente que não é viável essa conduta sugerida pela direção.
- (D) Esse fato é irrelevante, pois os tamanhos de ataduras gessadas não são de muita importância na aplicação dos aparelhos gessados.