



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

CONCURSO PÚBLICO

# TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA

Data: 27/11/2011

Duração: 4 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 60 (sessenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos sobre SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 05	06 a 10	11 a 60

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
---	---	-------------------------------------	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** *Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.*

*O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.*

*Somente decorridas 3 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.*

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.



[www.ceperj.rj.gov.br](http://www.ceperj.rj.gov.br)  
[sac@ceperj.rj.gov.br](mailto:sac@ceperj.rj.gov.br)

## PORTUGUÊS

## TENTANDO SALVAR O PLANETA

Sou o que se convencionou chamar de ecochato. Acredito que os pequenos gestos são capazes de salvar o planeta. E que, se cada um tiver uma dose razoável de consciência ecológica, a Terra será preservada para sempre. Foi por isso que, por exemplo, aboli os saquinhos de plástico que superlotam o meu carrinho de supermercado para, depois, virarem minilixeiras lá em casa. Comprei uma sacola de plástico reciclado para substituir os múltiplos saquinhos que envenenam o planeta.

Este comportamento me trouxe alguns problemas. Por exemplo, as sacolas à venda nos caixas não são suficientemente grandes para abrigarem todas as compras do mês. Resultado: aboli as compras do mês, passei a fazer compras semanais. Em resumo: compro o que couber na sacola, e estamos conversados. Quer dizer, mais ou menos. O problema é que eu sempre me esqueço de levar a sacola às compras, o que me faz, a cada consumo, comprar uma sacola nova. Em casa, diante de 20 sacolas empilhadas no quarto de empregada (meu apartamento é antigo e ainda tem esse cômodo que caiu em desuso), começo a me preocupar. Salvo o planeta, mas me tornei um colecionista compulsivo (descobri esse distúrbio assistindo à TV a cabo, mas isso é uma outra história que fica para uma outra vez). Como vou aproveitar a sobrevivência da Terra se me tornar um caso patológico de colecionador de sacolas?

Sou adepto da coleta seletiva, mas não confio na companhia de limpeza da minha cidade. Acho que eles misturam tudo nas caçambas. Então, descobri um supermercado que tem sua própria usina de reciclagem e que oferece a seus clientes a oportunidade de reciclar seus plásticos, papéis e vidros usados. Optei pelo plástico (já está virando uma obsessão). Só que não é em qualquer loja que a rede de supermercados verde tem o serviço. O que fica mais perto da minha casa, por exemplo, está a uma distância de... cinco supermercados. Assim, não dá para ir lá todo dia. Passei a juntar as minhas garrafas pet, então, no quarto de empregada onde já guardo as minhas sacolas recicláveis. Uma vez por semana, quando volto a me preocupar com o colecionismo compulsivo, junto tudo e me encaminho para a lata de lixo ecologicamente correta. É meio ridículo passar por cinco supermercados para chegar ao meu supermercado de destino.

Recentemente, me achei moderníssimo ao instalar uma nova descarga de privada no banheiro lá de casa. Ela tem duas velocidades. O botão 1 despeja pouca água e se livra de resíduos leves; o botão 2 despeja mais água e elimina resíduos mais pesados. Não deu certo. O botão 1 usa uma quantidade de água insuficiente para uma limpeza perfeita. Sejam os ecológicos, mas sem perder a higiene. Então, mesmo que precise eliminar resíduos leves, eu uso o botão 2 ou aperto duas vezes o botão 1, o que me enche de culpa pelo evidente desperdício.

Moral da história: disposição não é o bastante para salvar o planeta.

Artur Xexéo, publicado na coluna da revista O Globo (23/10/2011)

**01.** Na construção da coerência textual, observa-se que o título anuncia um sentido geral que, desenvolvido ao longo do texto, é confirmado pelo parágrafo de encerramento, a “moral da história”. Essa frase final do texto confirma que todo o empenho do escritor, descrito na crônica, configura uma:

- A) ação educativa
- B) tentativa individual
- C) tarefa revolucionária
- D) organização coletiva

**02.** Na construção de sua crônica, o autor emprega um recurso conhecido como neologismo, que consiste na criação de novas palavras, empregando, em geral, elementos já existentes na língua.

Esse recurso pode ser claramente identificado em:

- A) “Sejam os ecológicos, mas sem perder a higiene.”
- B) “me tornar um caso patológico de colecionador de sacolas”
- C) “Passei a juntar minhas garrafas pet, então, no quarto de empregada”
- D) “Sou o que se convencionou chamar de ecochato.”

**03.** “Sou adepto da coleta seletiva, mas não confio na companhia de limpeza da minha cidade. Acho que eles misturam tudo nas caçambas.”

Os dois períodos que compõem o fragmento transcrito acima, separados por um ponto, poderiam ser unidos pelo uso de um conectivo.

O conectivo que poderia unificá-los em um único período, sem alteração do sentido original das frases no contexto, seria:

- A) embora
- B) porque
- C) enquanto
- D) contudo

**04.** A voz passiva é um tipo de construção em que o sujeito não é o agente da ação, em geral empregada para reforçar algum sentido específico nos enunciados.

Essa construção sintática está presente em:

- A) “os pequenos gestos são capazes de salvar o planeta”
- B) “Optei pelo plástico”
- C) “os múltiplos saquinhos que envenenam o planeta”
- D) “a Terra será preservada para sempre”

**05.** O modo subjuntivo expressa, em geral, um sentido de hipótese, de suposição ou de condição.

O exemplo do texto que contém um verbo no subjuntivo com sentido de condição é:

- A) “me encaminho para a lata de lixo ecologicamente correta”
- B) “que superlotam o meu carrinho de supermercado”
- C) “O botão 1 despeja pouca água”
- D) “se cada um tiver uma dose razoável de consciência ecológica”

## CONHECIMENTOS SOBRE SUS

**06.** A Lei Nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Em relação a essa Lei, é correto afirmar que:

- A) O Conselho de Saúde, que funciona em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
- C) As Conferências e os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas executivas.
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**07.** A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde. Em relação a essa Lei, é correto afirmar que:

- A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal.
- B) O dever do Estado de garantir a saúde como direito fundamental exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- C) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- D) Os Municípios, para receberem os recursos financeiros do Ministério da Saúde, deverão contar com: Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e com plano municipal de saúde.

**08.** Paciente com queimaduras com mais de 25% de área de superfície corporal queimada ou com problemas respiratórios é classificado como:

- A) nível verde, que é definido como prioridade 2 – prioridade não urgente;
- B) nível amarelo, que é definido como prioridade 1 – urgência, atendimento o mais rápido possível.
- C) nível vermelho, que é definido como prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato.
- D) nível azul, que é definido como prioridade 3 – atendimento de acordo com o horário de chegada.

**09.** O Pacto pela Vida é um dos componentes do Pacto pela Saúde 2006. Em relação a esse componente, é correto afirmar que:

- A) Envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas, no sentido de reforçar o SUS como política de Estado, mais do que política de governos, e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
- B) Estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- C) Está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados, e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- D) Radicaliza a descentralização de atribuições do Ministério da Saúde para os estados e para os municípios, promovendo um choque de descentralização, acompanhado da desburocratização dos processos normativos, além de reforçar a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.

**10.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, a Saúde da Família é considerada como estratégia prioritária para sua organização. Analise as opções abaixo em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família e marque a alternativa correta:

- A) Busca a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias.
- B) Realiza o cuidado dos indivíduos e das famílias cadastradas pontualmente, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde e doença da população.
- C) Deve desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação definida pelos gestores federais, pois se trata de uma política nacional.
- D) Deve atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas exclusivamente aos problemas de saúde de menor gravidade e referenciando os problemas de maior gravidade para a rede hospitalar.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11.** Em relação às imobilizações provisórias, é correto afirmar que:

- A) A tipoia é constituída de material não flexível.
- B) O apoio é constituído de material flexível.
- C) A tração “em balancim” imobiliza o joelho.
- D) São constituídas por apoio, tipoia e tração.

**12.** Dentre os materiais necessários para a confecção de um aparelho gessado, **não** se inclui:

- A) algodão ortopédico
- B) algodão sintético
- C) tala de alumínio
- D) malha tubular

**13.** Após a confecção de aparelho gessado braquiopalmar, o paciente deve usar:

- A) sandália
- B) muletas
- C) tipoia
- D) estribo

**14.** A imobilização que bloqueia apenas a mobilidade articular dos ossos do tornozelo e do pé é o gesso:

- A) espicagessado
- B) suropodálico
- C) inguinomaleolar
- D) tubo

**15.** A imobilização do tipo Velpeau é utilizada para bloquear as articulações de:

- A) ombro e punho
- B) punho e dedos
- C) cotovelo e ombro
- D) cotovelo e braço

**16.** Na fratura fechada da diáfise dos ossos da perna, a imobilização provisória a ser realizada é:

- A) tala gessada do tipo tubo
- B) gesso do tipo tubo
- C) tala gessada inguinopodálica
- D) gesso inguinopodálico

**17.** Em caso de compressão por aparelho gessado, a conduta de escolha é:

- A) aguardar 48 horas
- B) fender o gesso longitudinalmente
- C) fender o gesso transversalmente
- D) confeccionar uma janela

**18.** O dedo em martelo no dedo indicador deve ser imobilizado com:

- A) tala de alumínio bloqueando apenas a articulação interfalângiana distal
- B) tala de alumínio bloqueando as articulações interfalângianas
- C) tala gessada do tipo luva, incluindo dedos
- D) tala de alumínio associada à tala gessada do tipo luva

**19.** Dentre as formas de imobilização de urgência, **não** se inclui:

- A) aparelho em tubo gessado
- B) tipoia
- C) tala gessada axilopalmar
- D) goteira gessada

**20.** A imobilização de escolha para o trauma de coluna cervical é:

- A) minerva
- B) colete gessado
- C) colar cervical
- D) goteira toracobraquial

**21.** A imobilização que bloqueia apenas o joelho é o gesso:

- A) inguinomaleolar
- B) pelvipodádico
- C) inguinopodálico
- D) suropodálico

**22.** A imobilização gessada está indicada:

- A) na síndrome compartimental
- B) na fratura exposta com lesão vascular
- C) na fratura diafisária de tíbia sem desvio
- D) na imobilização definitiva de fratura não reduzida

**23.** Para a confecção de aparelho gessado, **não** é necessário o seguinte material:

- A) tala rígida
- B) atadura gessada
- C) malha tubular
- D) água

**24.** O colete de distração de Milwaukee é utilizada para o seguinte tratamento:

- A) fraturas em membros inferiores
- B) correção de escoliose juvenil
- C) correção de lordose em idosos
- D) correção de escoliose congênita

**25.** A atadura gessada, quando umedecida, apresenta uma reação:

- A) exotérmica
- B) endotérmica
- C) neutra
- D) de não liberação térmica

**26.** Dentre as finalidades do aparelho gessado, **não** se inclui:

- A) repouso
- B) alívio algico
- C) imobilização do membro operado
- D) compressão de uma extremidade em fase de cicatrização

**27.** Após colocação de bota gessada não sintética, a liberação para apoio e carga deve ser após:

- A) 1 hora
- B) 12 horas
- C) 48 horas
- D) 96 horas

**28.** A imobilização gessada luva do tipo escafoide deve incluir no aparelho:

- A) punho e polegar
- B) punho, indicador e polegar
- C) punho, apenas
- D) punho e cotovelo

**29.** O osso que **não** faz parte do membro inferior é:

- A) o fêmur
- B) a tíbia
- C) o metatarsiano
- D) o metacarpiano

**30.** A redução da fratura tem como objetivo:

- A) operar a fratura
- B) diminuir o desvio da fratura
- C) aumentar o desvio da fratura
- D) realinhar os fragmentos ósseos

**31.** O músculo que **não** faz parte do membro inferior é:

- A) tibial anterior
- B) ancôneo
- C) solear
- D) semitendinoso

**32.** A luxação articular do ombro é:

- A) uma fratura
- B) uma entorse
- C) um deslocamento articular
- D) uma distensão articular

**33.** O técnico de imobilização tem o dever de:

- A) informar o procedimento ao paciente após terminá-lo
- B) informar previamente o paciente sobre o procedimento
- C) informar ao paciente apenas o que for perguntado sobre o procedimento
- D) omitir do paciente os detalhes da imobilização

**34.** Na fratura exposta do planalto tibial, a imobilização confeccionada antes do procedimento cirúrgico é denominada:

- A) provisória
- B) redutora
- C) definitiva
- D) antigravitacional

**35.** O músculo que, dentre os apresentados abaixo, **não** faz parte do membro superior é o:

- A) flexor radial do carpo
- B) braquiorradial
- C) pronador redondo
- D) semimembranoso

**36.** A imobilização de escolha para torcicolo é:

- A) colar gessado
- B) colar cervical
- C) faixa em oito
- D) tração cervical

**37.** O gesso axilopalmar **não** está indicado em caso de:

- A) fratura da extremidade distal do úmero
- B) fratura do rádio
- C) fratura da extremidade proximal do úmero
- D) fratura do olécrano

**38.** O tubérculo de Lister é um acidente anatômico localizado no:

- A) fêmur
- B) calcâneo
- C) escafoide
- D) rádio

**39.** O acidente anatômico palpável no ombro é:

- A) a cabeça do úmero
- B) o acrômio
- C) o tendão do bíceps
- D) a glenoide

**40.** O tendão que se insere na base da falange distal é o do músculo:

- A) flexor superficial
- B) flexor profundo
- C) lumbrical
- D) interósseo digital

**41.** Ao exame clínico de uma fratura, encontram-se sinais de:

- A) crepitação e febre
- B) dor e vertigem
- C) dor local e crepitação
- D) dor difusa e febre local

**42.** Paciente de 60 anos de idade sofreu fratura completa da diáfise do úmero e não realizou tratamento. Depois de 6 meses, a fratura não consolidou, causando:

- A) pseudoartrose
- B) artrodese
- C) infecção
- D) artrose

**43.** Na confecção do gesso circular axilopalmar, as saliências ósseas que devem ser acolchoadas são:

- A) apófise radial, maléolo medial e olécrano
- B) cabeça do rádio, olécrano e maléolo lateral
- C) apófise estilóide do rádio, olécrano e epicôndilo
- D) apófise estilóide da ulna, olécrano e acrômio

**44.** Na região anterior do punho, a proeminência óssea mais palpável é:

- A) a tuberosidade do escafoide
- B) o tubérculo dorsal
- C) o tubérculo de Lister
- D) o polo proximal do escafoide

**45.** Na confecção de um aparelho gessado do tipo tubo, a saliência óssea que deve ser acolchoada é:

- A) o tendão patelar
- B) o côndilo femoral
- C) a fossa poplíteia
- D) a cabeça da fíbula

**46.** O tratamento de escolha para o dedo em batoeira crônico é:

- A) órtese de extensão estática
- B) órtese de extensão dinâmica
- C) tala de alumínio fixa
- D) tala luva gessada incluindo dedo

**47.** A estrutura anatômica nervosa que passa próximo à cabeça da fíbula e que pode ser comprimida após a confecção de gesso tubo é o nervo:

- A) ciático
- B) safeno
- C) fibular comum
- D) fibular superficial

**48.** Após a abertura de uma “janela” no aparelho gessado para realizar curativo em ferida, a tampa da “janela” deve ser fechada para evitar:

- A) eritema na ferida
- B) garroteamento
- C) infecção
- D) edema de pele na região da janela

**49.** Dentre as complicações do aparelho gessado, **não** se inclui:

- A) escara
- B) diminuição de dor no local da fratura
- C) atrofia muscular
- D) rigidez articular

**50.** Dentre as fraturas apresentadas abaixo, a única que **não** tem indicação para tração cutânea é:

- A) fratura do colo do fêmur no idoso
- B) fratura transtrocanteriana do fêmur no idoso
- C) fratura de fêmur na criança
- D) fratura dos ossos do antebraço

**51.** A tração olecraniana é colocada no seguinte osso:

- A) rádio
- B) ulna
- C) úmero
- D) metacarpiano

**52.** O principal objetivo de abertura de janelas no aparelho gessado consiste em:

- A) facilitar movimento articular
- B) permitir que o membro “respire”
- C) facilitar a secagem do gesso
- D) facilitar a inspeção da pele e a confecção de curativo

**53.** A imobilização de escolha para tratamento da epicondilite lateral é:

- A) o gesso luva
- B) o gesso luva incluindo polegar
- C) o gesso axilopalmar
- D) a pinça de confeiteiro

**54.** Na fratura supracondiliana do úmero na criança, com dor à extensão dos dedos e diminuição de pulso radial, deve-se suspeitar de:

- A) aumento do desvio da fratura
- B) encurtamento da fratura
- C) lesão do nervo radial
- D) síndrome compartimental

**55.** O assoalho da tabaqueira anatômica do punho é formado pelo:

- A) processo estilóide do rádio
- B) escafoide
- C) processo estilóide da ulna
- D) semilunar

**56.** O maléolo medial é um acidente anatômico do osso:

- A) da tíbia
- B) da fíbula
- C) do tálus
- D) do calcâneo

**57.** No serviço de traumatologia-ortopedia, deve-se retirar o aparelho gessado utilizando:

- A) água morna e tesoura
- B) serra manual
- C) lâmina de bisturi e água morna
- D) serra elétrica

**58.** A fratura supracondiliana do úmero na criança deve ser imobilizada com aparelho gessado do tipo:

- A) luva
- B) pinça de confeiteiro
- C) tipoia
- D) axilopalmar

**59.** A fratura da base do metacarpiano do polegar deve ser imobilizado com aparelho gessado do tipo:

- A) luva
- B) luva incluindo polegar
- C) tala de alumínio longa
- D) axilopalmar incluindo polegar

**60.** A imobilização provisória do pé, do tornozelo e do terço distal da perna é denominada:

- A) goteira inguinopodálica
- B) espica gessada
- C) gesso inguinomaleolar
- D) goteira suropodálica