

TÉCNICO EM SAÚDE TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA

22/04/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 01 —**

De acordo com o Artigo 198 da Constituição Federal de 1988, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com diretrizes. Uma dessas diretrizes é

- (A) a resolatividade.
- (B) o atendimento integral.
- (C) a intersetorialidade.
- (D) a igualdade.

— QUESTÃO 02 —

J. é conselheiro de saúde e participa das deliberações sobre as políticas públicas para a saúde em seu município. A atuação de J. obedece a qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização.

— QUESTÃO 03 —

De acordo com a Lei n. 8.142, de 28 dezembro de 1990, a Conferência de Saúde deve reunir-se a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais. O objetivo da realização da Conferência de Saúde é

- (A) fiscalizar as ações e os serviços de assistência à saúde no âmbito do SUS.
- (B) promover o pleno exercício das responsabilidades das secretarias de saúde.
- (C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) formular políticas públicas intersetoriais e de saúde no âmbito do SUS.

— QUESTÃO 04 —

O Artigo 24 da Lei n. 8.080, de 19 setembro de 1990, menciona “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada”. Têm preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) as entidades

- (A) multinacionais.
- (B) comerciais.
- (C) assistenciais com fins lucrativos.
- (D) filantrópicas.

— QUESTÃO 05 —

São iniciativas que antecederam a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil:

- (A) o Instituto Nacional de Assistência Médica de Previdência Social (INAMPS) e a Norma Operacional Básica (NOB).
- (B) as Ações Integradas de Saúde (AIS) e os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS).
- (C) o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e a Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (D) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Pacto pela Saúde.

— QUESTÃO 06 —

Constitui um direito do trabalhador acidentado:

- (A) receber da empresa o salário correspondente a 30 dias de trabalho.
- (B) ter fundo de garantia referente à metade do seu salário, depositado mensalmente pela empresa.
- (C) ter garantia de seu posto na empresa, durante seis meses após o acidente.
- (D) receber todo atendimento necessário do SUS (Sistema Único de Saúde).

— QUESTÃO 07 —

São ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- (A) alimentação saudável e acompanhamento da saúde bucal de crianças.
- (B) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas e orientação sobre programas sociais.
- (C) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito e prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.
- (D) prática corporal/atividade física e implementação de visitas domiciliares.

— QUESTÃO 08 —

Os sistemas de informação que compõem o Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde (SINVAS) agregam dados sobre fatores biológicos, contaminantes ambientais, qualidade do ar, água e solo, desastres naturais e

- (A) acidentes com produtos perigosos.
- (B) qualidade e higiene dos alimentos.
- (C) resíduos de agrotóxicos e saneantes.
- (D) descarte de resíduos hospitalares.

— QUESTÃO 09 —

A fiscalização de medicamentos, alimentos e bebidas, equipamentos e materiais médicos, odontológicos e hospitalares, hemoterápicos, radioisótopos e radiofármacos e produtos obtidos por engenharia genética constitui uma atribuição da

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância ambiental.
- (C) vigilância nutricional.
- (D) vigilância epidemiológica.

— QUESTÃO 10 —

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma doença crônica, que apresenta elevada prevalência na população. Uma das medidas de vigilância da HAS é

- (A) promover práticas saudáveis na comunidade.
- (B) definir protocolos para atendimento do hipertenso.
- (C) ampliar o acesso aos medicamentos.
- (D) cadastrar o hipertenso no HiperDia.

— QUESTÃO 11 —

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, é uma atribuição comum a todos os membros da equipe de saúde da família:

- (A) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, por meio da identificação de grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho.
- (B) acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade, conforme prevê o plano de cuidados definido pelo gestor da unidade de saúde.
- (C) realizar consultas clínicas e procedimentos na Unidade de Saúde da Família e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, etc).
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando os fluxos de referência e contrarreferência locais.

— QUESTÃO 12 —

O modo de operar da Política Nacional de Humanização está centrado no trabalho em equipe, na construção coletiva e em colegiados, que garantem o compartilhamento do poder, da análise, da decisão e da avaliação. Essa característica da Política Nacional de Humanização traduz-se em

- (A) cooperação.
- (B) cogestão.
- (C) coordenação.
- (D) coparticipação.

— QUESTÃO 13 —

O indicador de saúde que estima o risco de morte de nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida, em determinada população é

- (A) mortalidade perinatal.
- (B) mortalidade neonatal.
- (C) mortalidade pós-neonatal.
- (D) mortalidade infantil.

— QUESTÃO 14 —

As informações disponibilizadas pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) são oriundas das secretarias de saúde, que coletam as informações contidas

- (A) nas fichas de notificação compulsória.
- (B) nas declarações de óbitos.
- (C) nos prontuários médicos.
- (D) nas autorizações de internação hospitalar.

— QUESTÃO 15 —

São atividades de um sistema de investigação epidemiológica:

- (A) prevenir riscos à saúde e intervir em problemas sanitários.
- (B) controlar os bens de consumo e a prestação de serviços.
- (C) coletar, analisar e interpretar dados sobre a saúde da população.
- (D) recomendar intervenções e participar da distribuição de insumos.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 16 —**

Um paciente foi submetido a uma redução incruenta de fratura dos ossos da perna. Após a radiografia de controle, o médico ortopedista optou pelo tratamento conservador. Qual das seguintes imobilizações deverá ser utilizada?

- (A) Gesso inguinomaleolar.
- (B) Gesso suropodálico.
- (C) Gesso inguinopodálico.
- (D) Gesso suropodálico antirrotatória.

— QUESTÃO 17 —

Em uma fratura do escafoide sem desvio, optou-se pelo tratamento conservador com imobilização gessada. Qual tipo de gesso deverá ser utilizado?

- (A) Gesso braquiopalmar.
- (B) Gesso antibraquiomanual.
- (C) Gesso braquiomanual, englobando o primeiro dedo.
- (D) Gesso antibraquiomanual, englobando o segundo dedo.

— QUESTÃO 18 —

Que ossos fazem parte do pé?

- (A) Falanges, sesamoide, cuneiformes e capitato.
- (B) Cuboide, calcâneo, metatarso e pisiforme.
- (C) Sesamoide, cuneiformes, tálus e navicular.
- (D) Tálus, capitato, sesamoide e pisiforme.

— QUESTÃO 19 —

As manobras de Ortolani e Barlow são utilizadas no diagnóstico de

- (A) pé torto congênito.
- (B) luxação congênita do quadril.
- (C) escoliose congênita.
- (D) torcicolo congênito.

— QUESTÃO 20 —

O gesso é uma substância de pó branco, produzida por trituração e calcificação do mineral gipsita. Por quem e quando o gesso foi utilizado, pela primeira vez, em forma de atadura gessada?

- (A) Hipócrates, em 50 a.C.
- (B) Ambroise Paré, em 1550.
- (C) Nicolas Andry, 1741.
- (D) Antonius Mathysen, em 1851.

— QUESTÃO 21 —

O paciente encontra-se em decúbito dorsal, com os membros inferiores elevados em relação ao tronco. Esta posição denomina-se

- (A) fowler.
- (B) ortostática.
- (C) trendelemburg.
- (D) sedestado.

— QUESTÃO 22 —

O que é densitometria óssea?

- (A) É um método de diagnóstico não invasivo, que tem por objetivo quantificar a massa óssea analisada, identificando suas densidades para posterior avaliação.
- (B) É um exame radiológico, dentre outros, utilizado para diagnóstico de fraturas.
- (C) É uma avaliação diagnóstica invasiva, que tem por objetivo qualificar a massa óssea analisada, indicando o tratamento cirúrgico ou não cirúrgico.
- (D) É avaliação do índice de osteoporose em paciente jovem, com subsídio para adoção de medidas preventivas.

— QUESTÃO 23 —

A órtese suspensório de Pavlik é indicada em casos de

- (A) luxações e subluxações congênitas do quadril, quando não houver quadro de instabilidade relevante.
- (B) fraturas do colo do fêmur para evitar o uso de gesso.
- (C) pioartrites em crianças.
- (D) pós-operatório de fraturas do quadril.

— QUESTÃO 24 —

Um paciente chega à unidade de saúde, queixando-se de incômodo com a imobilização gessada. Após exame médico, constatou-se que o incômodo seria proveniente da aplicação incorreta do gesso. Nessa situação, poderão ocorrer

- (A) choque anafilático e pirogênico.
- (B) choque e embolia gordurosa.
- (C) infecção e tromboembolia.
- (D) síndrome compartimental e isquemia de Volkmann.

— QUESTÃO 25 —

A tração para fraturas do fêmur e colo do fêmur, em pacientes em condições de aguardar posterior procedimento médico, poderá ser executada pelo técnico de imobilização ortopédica. Qual deverá ser esta tração?

- (A) Tração trocantérica lateral.
- (B) Tração craniofemural.
- (C) Tração de Russel (cutânea).
- (D) Tração iliotrocantérica.

— QUESTÃO 26 —

Dentro da sala de imobilizações, há equipamentos de uso e responsabilidade de manuseio do técnico de imobilizações. Esses equipamentos são:

- (A) desfibrilador, bisturi elétrico e central de oxigênio.
- (B) atadura gessada, malha tubular e atadura de algodão ortopédico.
- (C) bico de pato, cisalha e tesoura para gesso.
- (D) esparadrapo, talas metálicas e luvas de procedimento.

— QUESTÃO 27 —

Uma criança recém-nascida com diagnóstico de pé torto congênito bilateral, após exame clínico e radiológico, foi encaminhada pelo médico ortopedista a realizar tratamento inicial para correção com imobilizações. Qual o tipo de imobilização a ser efetuada?

- (A) Gesso inguinopodálico bilateral.
- (B) Gesso inguinomaleolar bilateral.
- (C) Gesso suropodálico bilateral.
- (D) Gesso suropodálico com trava.

— QUESTÃO 28 —

Para confecção de uma imobilização gessada, tipo toraco-braquial, qual deve ser a posição do paciente?

- (A) Ortostática, com o braço em abdução, flexão do cotovelo em 90°.
- (B) Ortostática, com o braço em adução, flexão do cotovelo em 90°.
- (C) Decúbito ventral, com o braço em abdução, flexão do cotovelo em 90°.
- (D) Fowler, com o braço em adução, flexão do cotovelo em 90°.

— QUESTÃO 29 —

A fratura de Boxer consiste em uma fratura

- (A) do rádio, sem desvio.
- (B) da ulna proximal.
- (C) da falange proximal.
- (D) da cabeça do quinto metacarpiano.

— QUESTÃO 30 —

Em paciente com síndrome compartimental, o método utilizado nas descompressões neuromusculares é a incisão na pele, no subcutâneo e na fáscia que revestem os tecidos profundos, visando a evitar isquemia e necrose tissular. Este procedimento é conhecido como

- (A) istomia fascial.
- (B) fasciotomia.
- (C) drenagem.
- (D) fasciotomiação.

— QUESTÃO 31 —

A fratura do odontoide está relacionada a que segmento da Coluna Vertebral?

- (A) Segmento torácico.
- (B) Segmento lombar.
- (C) Segmento cervical.
- (D) I Segmento lombossacro.

— QUESTÃO 32 —

Suspeitando-se de luxação glenoumeral, a conduta indicada, pela ordem, é:

- (A) exame clínico, exame radiológico, redução e gesso tipo oito.
- (B) exame clínico, exame radiológico, redução e gesso tipo velpeau.
- (C) exame clínico, exame radiológico e gesso tipo velpeau.
- (D) exame radiológico, redução e gesso tipo velpeau.

— QUESTÃO 33 —

Um paciente foi diagnosticado com fratura do olécrano, sem desvio. Nesse caso, que tipo de gesso deverá ser aplicado?

- (A) Gesso braquiopalmar.
- (B) Gesso tipo pinça de confeitiro.
- (C) Gesso antibraquiopalmar.
- (D) Gesso antibraquiopalmar englobando o polegar.

— QUESTÃO 34 —

Em atendimento a pacientes com fratura exposta, quais equipamentos poderão ser empregados como EPI?

- (A) Estetoscópio, luva e máscara.
- (B) Luva, máscara e óculos.
- (C) Avental, gorro e maca.
- (D) Óculos, negatoscópio e gorro.

— QUESTÃO 35 —

Os colares de Philadelphia e de Schanz são usados, respectivamente, em

- (A) fraturas e torcicolos.
- (B) hérnias discais e AVE.
- (C) fratura de T4 e AVE.
- (D) AVE e hérnias discais.

— QUESTÃO 36 —

De acordo com o Código de Ética do profissional em Imobilizações Ortopédicas, faz parte de seus direitos regulamentados:

- (A) prescrever imobilizações e/ou indicar tratamentos alternativos.
- (B) administrar medicamentos ou realizar curativos na ausência do profissional responsável.
- (C) ser informado quanto ao diagnóstico do paciente a ser atendido.
- (D) questionar conduta médica em caso de discordância quanto a procedimentos adotados.

— QUESTÃO 37 —

Na confecção da imobilização gessada pelvipodálico, o paciente deverá ser colocado, na mesa ortopédica, na seguinte posição:

- (A) decúbito ventral.
- (B) decúbito lateral.
- (C) decúbito dorsal.
- (D) decúbito dorsolateral.

— QUESTÃO 38 —

O dispositivo utilizado com a finalidade de imobilizar, corrigir e prevenir deformidades e auxiliar a função dos membros é denominado

- (A) colete ortopédico.
- (B) bandagem.
- (C) prótese.
- (D) órtese.

— QUESTÃO 39 —

Na confecção do gesso sintético, deve-se observar que

- (A) o acréscimo de camadas ao gesso já endurecido é possível.
- (B) o período de secagem para suporte com carga é de 72 horas.
- (C) a retirada do gesso é feita por meio de um corte lateral.
- (D) o tempo de validade do gesso é indeterminado.

— QUESTÃO 40 —

Para o tratamento de lesões no punho, podem ser empregadas as seguintes posições funcionais:

- (A) radial, ulnar, volar e dorsal.
- (B) neutra, supinação e pronação.
- (C) volar, dorsal, tibial e ulnar.
- (D) tibial, fibular e dorsal.

— QUESTÃO 41 —

Um paciente foi submetido a uma redução de fratura dos ossos da perna e retorna para controle radiológico. As incidências necessárias para este controle são:

- (A) AP, perfil e axial.
- (B) AP, perfil, oblíqua e axial.
- (C) PA e oblíqua.
- (D) AP e perfil.

— QUESTÃO 42 —

As exposições radiológicas AP e perfil são, respectivamente,

- (A) projeções anteroposterior e lateral.
- (B) projeções anterior e perfil.
- (C) projeções posteroanterior e lateral.
- (D) projeções posterior e perfil.

— QUESTÃO 43 —

Dentre as imobilizações, qual é utilizada para correção de dorso curvo postural e doença de Schueuermann?

- (A) Gesso minerva.
- (B) Gesso toracobraquial.
- (C) Gesso antigravitacional.
- (D) Halo gesso.

— QUESTÃO 44 —

Para a confecção dos gessos tipo minerva, Risser, halo gesso e gesso antigravitacional deve-se utilizar

- (A) mesa pelvipodálica.
- (B) mesa de Hipócrates.
- (C) mesa de Risser.
- (D) mesa minerva.

— QUESTÃO 45 —

Foi prescrita pelo médico ortopedista a confecção de uma luva gessada para tratar de uma fratura do processo estilóide do rádio. O paciente usa aliança e não consegue retirá-la. Assim,

- (A) pode-se confeccionar o gesso, mesmo que o paciente esteja usando a aliança.
- (B) deve-se confeccionar o gesso e, no dia seguinte, cortar a aliança.
- (C) deve-se confeccionar o gesso após a retirada da aliança.
- (D) deve-se confeccionar o gesso e, caso haja intercorrência, viabilizar a retirada da aliança.

— QUESTÃO 46 —

No caso de uma fratura do esqueleto apendicular, a recomendação médica de tratamento conservador é

- (A) manter a integridade da imobilização.
- (B) utilizar tratamento convencional para a fratura.
- (C) conservar a fratura até o tratamento cirúrgico.
- (D) estabilizar o segmento até a consolidação da fratura.

— QUESTÃO 47 —

O esqueleto apendicular compõe-se de

- (A) tórax, esterno, joelho e fíbula.
- (B) úmero, fíbula, ossos do tarso e metatarso.
- (C) antebraço, punho, costelas e esterno.
- (D) fêmur, joelhos, pés e pelves.

— QUESTÃO 48 —

Dentre as deformidades em crianças, o PTC é uma das mais complexas e envolve ossos, músculos, tendões e vasos. De acordo com a terminologia ortopédica, o que significa PTC?

- (A) Pé torto cavo.
- (B) Patela tendinosa congênita.
- (C) Pé torto curvo.
- (D) Pé torto congênito.

— QUESTÃO 49 —

Em relação à biossegurança e ergonomia, os técnicos em imobilização ortopédica estão expostos aos seguintes riscos:

- (A) riscos ergonômicos, físicos, químicos e biológicos.
- (B) riscos ergonômicos, físicos, químicos e fisiológicos.
- (C) riscos biológicos, físicos, químicos, acidentais e sistêmicos.
- (D) riscos físicos, químicos, biológicos, naturais e sensoriais.

— QUESTÃO 50 —

Em atendimentos a pacientes em leito de isolamento, a função da lavagem das mãos é

- (A) combater o suor, remover a flora microbiana transitória da camada interna da pele e evitar infecção cutânea.
- (B) remover a sujidade, o suor, combater a flora microbiana transitória da camada externa da pele e evitar infecção cruzada.
- (C) proteger os pacientes contra infecção, bem como o ambiente de trabalho, os materiais e os medicamentos.
- (D) evitar infecção cutânea e prevenir dermatites de contato.

— RASCUNHO —