

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 41**

Para que a atuação do técnico de imobilizações ortopédicas possa trazer benefícios ao paciente, é necessário que ele observe certas recomendações específicas quanto ao posicionamento anatômico, a fim de garantir repouso, alinhamento e funcionalidade. A esse respeito, assinale a opção correta.

- A** Para corrigir deformidades, restabelecer função ou aliviar a dor no punho, pode-se utilizar a tala ulnar, devendo o punho permanecer em flexão e as falanges, em semiflexão, prevenindo-se contraturas.
- B** Na tala cruromaleolar, é indicado manter o cotovelo em 90° de flexão a fim de estabilizar o úmero e a escápula.
- C** Nas fraturas do osso escafoide, indica-se o uso da tala cruropodálica com bloqueio do hálux.
- D** Para o tratamento de fraturas de perna, o alinhamento anatômico preconizado para o joelho, na tala cruropodálica, é de 15° de flexão.
- E** Nos casos de ruptura do tendão de aquiles, a tala suropodálica deve manter o pé sempre em extensão completa, independentemente da evolução clínica, para evitar sobrecarga tendínea.

Questão 42

O conhecimento sobre as patologias ortopédicas é importante para o trabalho do técnico de imobilizações ortopédicas, pois os aparelhos gessados e as imobilizações ortopédicas têm indicações para situações específicas. Acerca dessas indicações, assinale a opção correta.

- A** Nos casos de úmero fraturado, recomenda-se o uso do leito gessado, mantendo-se o braço em abdução e afastado do corpo em 90°.
- B** Para as entorses de tornozelo, indica-se a tala cruromaleolar, na qual o pé deve ser mantido em posição anatômica e o joelho, em 15° de flexão.
- C** A tala suropodálica é utilizada em entorses e fraturas de tornozelo e em rupturas de tendão de aquiles, devendo o pé, neste último caso, ser posicionado em 90° ao final do tratamento.
- D** O tipo de imobilização MJ é aplicado para fraturas diafisárias de fêmur envolvendo região pélvica, e pode se estender até os pés do paciente.
- E** No caso de fraturas de costelas, recomenda-se a restrição máxima possível da expansibilidade torácica por meio do enfaixamento torácico, a fim de se manter a estabilidade da fratura.

Questão 43

No que diz respeito ao posicionamento e à estabilização dos membros durante a aplicação de imobilizações, assinale a opção correta.

- A** Na tala pélvica podálica, utilizada para tratar fratura de fêmur em crianças, é necessário manter o quadril e os joelhos do paciente fletidos, garantindo-se o correto alinhamento dos membros inferiores.
- B** Nos casos de fraturas de patela, deve-se utilizar a tala cruropodálica, em que o joelho deve ser mantido em extensão total, para prevenir deformidades e estabilizar a articulação.
- C** Na tala antebraquiomanual, o membro deve ser posicionado em extensão total da mão, a fim de se proteger o espaço entre as falanges e de se evitarem compressões.
- D** De acordo com o procedimento operacional padrão do técnico em imobilizações ortopédicas, na tala axilopalmar, recomenda-se a flexão de 90° do cotovelo, estabilizando-se o úmero e a escápula.
- E** Na aplicação da tala ingnomaleolar gessada, o joelho deve ser mantido em semiflexão de 30° a fim de se preservar o alinhamento tibiofibular.

Questão 44

No atendimento de urgência e emergência, o técnico em imobilizações ortopédicas deve adotar práticas de enfermagem e primeiros socorros que garantam a segurança do paciente e a prevenção de complicações. Acerca dessas práticas, assinale a opção correta.

- A** A orientação ao paciente sobre cuidados posteriores à imobilização é de responsabilidade exclusiva do médico, não cabendo ao técnico dar essas instruções.
- B** Após a imobilização, o técnico pode liberar o paciente para retorno domiciliar sem avaliação médica, desde que o procedimento tenha sido corretamente executado.
- C** Em situações de emergência, o técnico deve priorizar a aplicação imediata da imobilização, dispensando verificações do estado respiratório ou circulatório do paciente.
- D** O técnico deve higienizar as mãos somente após o término do procedimento, pois antes da imobilização a prioridade é a organização dos materiais.
- E** O uso de equipamentos de proteção individual deve contemplar luvas, avental, máscara e óculos, conforme o procedimento.

Questão 45

No que se refere a medidas de biossegurança e cuidados ergonômicos pertinentes à atuação do técnico em imobilização ortopédica, assinale a opção correta.

- A** A manipulação de objetos perfurocortantes não é responsabilidade do técnico em imobilizações, ficando restrita à equipe de enfermagem e ao médico.
- B** A sala de imobilização deve ser coletiva e permitir a presença de mais de um paciente, para otimizar recursos e reduzir riscos ergonômicos ao técnico.
- C** O técnico deve organizar o ambiente de imobilizações, verificando os equipamentos antes dos procedimentos, controlando o estoque de materiais e limpando a sala.
- D** O risco de contaminação por sangue é restrito a casos cirúrgicos, não devendo ser considerado nas imobilizações realizadas em pronto-atendimento.
- E** A exposição ao pó de gesso não representa risco ocupacional significativo, pois o material é considerado inerte e sem impacto respiratório.

Questão 46

Acerca do uso de imobilizações como recurso frequentemente utilizado no atendimento ortopédico, assinale a opção correta.

- A** A tala cruromaleolar, indicada para o tratamento de luxações de ombro, é realizada com o joelho em extensão total e o pé em posição anatômica.
- B** A avaliação radiológica é suficiente para liberação do paciente, dispensando encaminhamento ao médico após a imobilização.
- C** A observação dos sinais clínicos do paciente durante o procedimento é função do médico, devendo o técnico preocupar-se apenas em executar a imobilização.
- D** Antes de qualquer imobilização, o técnico deve confirmar a prescrição médica, garantindo que o procedimento esteja de acordo com a avaliação clínica.
- E** A tala antebraquiopalmar com bloqueio do polegar deve ser utilizada exclusivamente em entorses de punho, casos em que permite estabilização articular e melhor visualização radiológica.

Questão 47

A respeito dos equipamentos, dos acessórios e das rotinas de imobilizações do técnico em imobilizações ortopédicas, assinale a opção correta.

- Ⓐ Entre os materiais que devem estar disponíveis para uso imediato do técnico estão o colar cervical, a tala metálica, a atadura gessada, o esparadrapo e a tesoura de Lister.
- Ⓑ A limpeza da sala de imobilizações deve ser realizada ao término de cada procedimento, mas não é necessária antes do início dos atendimentos, desde que a rotina anterior tenha sido concluída.
- Ⓒ A verificação de equipamentos como tesoura de Lister e serra de gesso é de responsabilidade compartilhada entre o técnico e o médico, cabendo ao médico a decisão final sobre sua utilização.
- Ⓓ A serra de gesso deve ser testada antes do uso em cada plantão, sendo o uso de equipamento de proteção individual recomendado apenas em situações de alto risco de contaminação.
- Ⓔ O controle de estoque deve ser realizado de forma contínua, mas a reposição de materiais é de competência exclusiva do setor de almoxarifado, sem participação do técnico.

Questão 48

No que diz respeito ao atendimento de pacientes com fraturas decorrentes de doenças que comprometem a resistência óssea, assinale a opção correta.

- Ⓐ Para o tratamento de fraturas de patela, é indicada a tala cruromaleolar, devendo o joelho ser mantido em semiflexão de 15° durante todo o processo.
- Ⓑ Recomenda-se que fraturas patológicas decorrentes de osteoporose sejam tratadas com tala suropodálica, mantendo-se o pé em posição equina até o final do tratamento.
- Ⓒ A densitometria óssea é descrita no procedimento operacional padrão do técnico em imobilizações ortopédicas como exame essencial a ser realizado antes de qualquer imobilização em idosos com suspeita de fratura.
- Ⓓ As fraturas de fêmur em crianças podem ser tratadas com a tala pélvica podálica, devendo os membros inferiores permanecer em extensão durante a imobilização.
- Ⓔ Em casos de lesões de coluna, o leito gessado constitui uma imobilização que se estende da região lombar até a sacra, oferecendo estabilização parcial do segmento.

Questão 49

A luxação congênita do joelho ou subluxação congênita do joelho constitui uma deformidade em hiperextensão do joelho. Acerca da imobilização e do uso de aparelhos gessados para o tratamento da referida deformidade, assinale a opção correta.

- Ⓐ O tratamento operatório é sempre a primeira escolha para a condição em apreço, e o aparelho gessado é utilizado apenas após a cirurgia.
- Ⓑ No tratamento conservador, deve-se utilizar apenas o suspensório tipo Pavlik, sem necessidade de talas gessadas.
- Ⓒ A imobilização deve ser iniciada com os joelhos em extensão máxima, e a flexão é diminuída gradativamente.
- Ⓓ O tratamento conservador consiste na utilização de aparelhos gessados seriados para obter a flexão progressiva do joelho, devendo o tratamento ser iniciado precocemente, preferencialmente no berçário.
- Ⓔ A flexão do joelho não é relevante no tratamento conservador, sendo necessária apenas a estabilização lateral da articulação.

Questão 50

Considerando o tratamento anterior ao início da marcha para displasia do desenvolvimento do quadril, assinale a opção em que é descrita a técnica correta de imobilização ortopédica com aparelho gessado.

- Ⓐ O uso da órtese de abdução tipo Milgram substitui a necessidade de imobilização gessada em todos os casos de displasia do desenvolvimento do quadril.
- Ⓑ A imobilização em aparelho gessado não é recomendada após redução cruenta, sendo indicada apenas para reduções incruentas.
- Ⓒ O aparelho gessado deve ser confeccionado na posição de Salter, com os quadris em flexão de 90° e abdução de 50° a 60°, devendo ser trocado após 6 a 8 semanas para testar a estabilidade da redução.
- Ⓓ O aparelho gessado pelvipodálico deve ser confeccionado sempre em extensão máxima dos quadris e adução completa, para garantir maior estabilidade.
- Ⓔ A troca do aparelho gessado deve ser feita semanalmente, para estimular gradualmente a abdução e a flexão dos quadris.

Questão 51

A respeito das noções de anatomia e fisiologia humana, julgue os itens a seguir.

- I Proximal é o termo utilizado para se referir a membros superiores.
- II Proximal e distal são termos que só podem ser utilizados para nervos e vasos.
- III O termo proximal é utilizado para indicar o local mais próximo da raiz ou extremidade fixa de um membro.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Nenhum item está certo.
- Ⓑ Apenas o item I está certo.
- Ⓒ Apenas o item III está certo.
- Ⓓ Apenas os itens I e II estão certos.
- Ⓔ Apenas os itens II e III estão certos.

Questão 52

No que diz respeito aos movimentos articulares, assinale a opção correta.

- Ⓐ Na eversão do pé, o a planta do pé se volta para dentro, aproximando-se do plano mediano.
- Ⓑ A extensão consiste em um movimento articular que forma um ângulo decrescente entre ossos do corpo.
- Ⓒ Na inversão do pé, a planta do pé se volta para fora, afastando-se do plano mediano.
- Ⓓ A flexão consiste em um movimento articular que forma um ângulo crescente entre ossos do corpo.
- Ⓔ A adução corresponde ao movimento articular de aproximar um membro do plano mediano do corpo; já a abdução corresponde ao movimento articular de afastar um membro do plano mediano do corpo.

Questão 53

Considerando a importância das incidências radiológicas para a conclusão de diagnósticos, assinale a opção que apresenta corretamente as incidências que correspondem à série de trauma de ombro.

- Ⓐ AP verdadeiro, perfil de escápula e axilar
- Ⓑ AP simples e perfil de ombro
- Ⓒ AP simples, perfil de ápico lordótica
- Ⓓ AP verdadeiro e Lowenstein
- Ⓔ AP verdadeiro e perfil de ombro

Questão 54

A respeito das técnicas de imagenologia para a interpretação de fraturas, julgue os itens a seguir.

- I A projeção mais importante no exame radiológico da coluna cervical é a lateral.
- II A estabilidade da coluna cervical fraturada não é primariamente relevante para a avaliação médica dessa região.
- III A ressonância magnética é um exame realizado apenas para a identificação de hérnias de disco.
- IV A radiografia em perfil com a boca aberta é útil para visualização da sétima vertebra cervical.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas os itens I e IV estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Apenas os itens III e IV estão certos.

Questão 55

A respeito da fisiologia do organismo, é correto afirmar que

- I osteoblastos correspondem à maioria das células ósseas.
- II osteócitos formam 90% do esqueleto humano.
- III osteócitos formam nova matriz óssea.
- IV osteócitos são responsáveis pela mineralização óssea.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas os itens II e IV estão certos.
- D** Apenas os itens I e III estão certos.
- E** Apenas os itens III e IV estão certos.

Questão 56

O gesso utilizado para imobilização é composto por um elemento químico que, ao entrar em contato com a água, desencadeia uma reação exotérmica. Esse elemento é o

- A** sulfato de magnésio, que, em sua forma anidra, desencadeia absorção na qual uma molécula de sulfato se une a sete moléculas de água.
- B** sulfato de cálcio, que, em sua forma anidra, desencadeia absorção na qual cada molécula de sulfato se une a sete moléculas de água.
- C** carbonato de sódio, que desencadeia uma reação na qual se une a sete moléculas de água.
- D** sulfato de magnésio, que desencadeia uma reação que resulta na absorção de sete moléculas de água.
- E** carbonato de cálcio, que desencadeia uma reação na qual se une a duas moléculas de água.

Questão 57

No que se refere a aparelhos gessados, julgue os itens a seguir.

- I A imobilização deve obedecer a pontos condizentes com a manutenção da posição dos fragmentos.
- II O mínimo de pontos de apoio necessário é de três pontos em pelo menos dois planos.
- III As janelas nas imobilizações gessadas são produzidas apenas em caso de existência de ferimentos que necessitem de curativos.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item III está certo.
- C** Apenas os itens I e II estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

Questão 58

Acerca da imobilização por aparelho gessado, assinale a opção correta.

- A** A abertura do gesso circular logo após sua confecção é contraindicada, devendo ocorrer apenas em casos de complicações.
- B** O uso de gesso apertado é a causa exclusiva da síndrome compartimental.
- C** A contratatura isquêmica de Volkman, que ocorre na panturrilha, é resultado do uso de gesso apertado.
- D** A abertura do gesso pode ser necessária, mas deve-se protelar ao máximo essa técnica para evitar a necessidade de confecção de novo gesso.
- E** A contratatura isquêmica de Volkman é uma complicação que pode ocorrer nas fraturas supracondilneas do úmero, e o paciente em uso de tala axilo-palmar deve ser orientado acerca da possibilidade dessa ocorrência.

Questão 59

No que diz respeito a fraturas e malformações ósseas em bebês e crianças, assinale a opção correta.

- A** As fraturas em galho verde, comuns em crianças, ocorrem exclusivamente na clavícula.
- B** A fratura de clavícula em recém-nascidos pode ser confundida com a lesão de plexo braquial, ambas causadas por traumas no parto.
- C** As fraturas supracondilneas em cotovelos de crianças não costumam ter desvios e são tratadas conservadoramente na maioria das vezes.
- D** As fraturas da clavícula são pouco comuns em crianças.
- E** A pseudoartrose do úmero em crianças é tão frequente quanto em adultos.

Questão 60

Acerca de densitometria óssea e fraturas patológicas, assinale a opção correta.

- A** O uso de corticoides em pacientes do sexo feminino com osteopenia não é um fator considerado relevante para o risco de fraturas.
- B** A densitometria mostra a densidade óssea, mesmo em pacientes com osteoartrose ou espondilose.
- C** O valor de densitometria $\geq -1,0 \text{ g/cm}^2$ indica osteoporose.
- D** O valor de densitometria $\leq -2,5 \text{ g/cm}^2$ é considerado normal.
- E** Os locais do corpo utilizados para o exame de densitometria são colo do fêmur, fêmur total, coluna lombar e antebraço.

Espaço livre