



ÁREA DE FORMAÇÃO **36**:
IMOBILIZAÇÕES ORTOPÉDICAS

Caderno **MARTE**
TARDE

Aplicação: 1.º/6/2008

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno MARTE — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:
Ontem é a lembrança de hoje e amanhã é o sonho de hoje.
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – www.cespe.unb.br.
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – 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 120 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 respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A avaliação do desempenho dos sistemas de saúde,
etapa essencial para o planejamento das ações voltadas para
a garantia da qualidade da atenção à saúde, é um tema de
4 crescente interesse entre gestores e instituições acadêmicas.
Considerando a relevância dessa questão, vários países têm
aplicado instrumentais para realizar avaliação de seus
7 sistemas de saúde.

No ano 2000, a Organização Mundial de Saúde
(OMS) publicou o Relatório Mundial de Saúde, propondo
10 um método de avaliação do desempenho dos sistemas de
saúde dos países-membros. No entanto, esse relatório foi
exposto a inúmeras críticas de cunho metodológico e
13 conceitual por parte da comunidade científica mundial,
incluindo a brasileira. O principal alvo das críticas foram os
problemas encontrados na construção dos indicadores
16 propostos, com maior ênfase à ausência de dados empíricos
consistentes para sua construção.

Diante das falhas apontadas, a OMS adotou uma
19 nova abordagem metodológica para investigar os sistemas de
saúde de 71 países — A Pesquisa Mundial de Saúde 2003
(PMS). No Brasil, a responsabilidade pela execução da
22 pesquisa coube à FIOCRUZ, com divulgação dos primeiros
resultados em maio de 2004. A PMS no nosso país foi
fundamental pela oportunidade de desenvolvimento do
25 instrumental, além de suprir informações para avaliar o
desempenho do sistema nacional de saúde e possibilitar a
comparação com o desempenho de outros países, permitindo
28 ao governo brasileiro permanecer no debate internacional
sobre o tema.

Internet: <www.saude.gov.br> (com adaptações).

Com referência ao texto acima, julgue os itens de 1 a 10.

1 Preserva-se o sentido do texto ao se reescrever o trecho
“etapa essencial para o planejamento das ações voltadas para
a garantia da qualidade da atenção à saúde” (ℓ.2-3) da
seguinte forma: etapa essencial para as ações garantidoras da
qualidade da atenção à saúde sejam planejadas.

2 O emprego do sinal indicativo de crase em “atenção à saúde”
(ℓ.3) decorre da regência de “atenção”.

3 Altera-se a voz verbal da ativa para a passiva e preservam-se
o significado e a correção do período, se a oração
“No ano 2000, a Organização Mundial de Saúde (OMS)
publicou o Relatório Mundial de Saúde” (ℓ.8-9) for reescrita
do seguinte modo: No ano 2000, publicou-se o Relatório
Mundial de Saúde.

4 O “Relatório Mundial de Saúde” (ℓ.9) foi criticado pela
comunidade científica internacional porque o método de
avaliação proposto não se assentava em dados empíricos
fundamentados.

5 O primeiro parágrafo caracteriza-se por ser dissertativo, e os
parágrafos subseqüentes apresentam as características dos
sistemas de saúde.

6 As palavras “inúmeras”, “críticas” e “científica” acentuam-se
graficamente porque são paroxítonas terminadas em **a**,
seguidas ou não de **s**.

7 Na expressão “pela oportunidade do desenvolvimento do
instrumental” (ℓ.24-25), o termo sublinhado introduz idéia
de causa.

8 O período permanecerá gramaticalmente correto, se a
expressão “além de” (ℓ.25) for substituída pelo conectivo **e**.

9 A Pesquisa Mundial de Saúde — metodologia de
investigação sobre sistemas de saúde em vários países —
contribuiu para o desenvolvimento da qualidade do sistema
de saúde brasileiro.

10 A forma verbal “permitindo” (ℓ.27) equivale semanticamente
à expressão **e permitiu**.

1 Hipertensão, diabetes, tabagismo, obesidade, depressão. A já extensa lista de fatores de risco para a saúde do coração, a ciência agora acrescenta mais um: o excesso de
4 ansiedade. Um estudo da Universidade do Sul da Califórnia, divulgado na semana passada, mostrou pela primeira vez
7 que, em altas doses e de maneira crônica, a ansiedade é suficiente para provocar infartos até mesmo em indivíduos que não pertencem a nenhum grupo de risco associado a
10 doenças cardíacas. A ansiedade exagerada é definida por um conjunto de características e comportamentos específicos que foram descritos em quatro grupos: fóbicos, somatizadores, psicastênicos e introvertidos.

13 Os primeiros se caracterizam por um medo irracional e exagerado de determinados objetos ou situações. Os segundos são aqueles que, em momentos estressantes, demonstram sintomas físicos, como falta de ar, diarreia e forte taquicardia. O terceiro grupo, o dos psicastênicos, é formado por indivíduos com pensamentos obsessivos e compulsões absolutamente irracionais. O quarto grupo é o dos introvertidos — pessoas que se sentem inseguras ou extremamente desconfortáveis quando precisam interagir socialmente. Desses quatro tipos, os fóbicos são os que estão mais sujeitos a infartos, segundo o estudo da Universidade do Sul da Califórnia.

25 A ansiedade exagerada é um transtorno psicológico que atinge 12 milhões de brasileiros. Para os que têm propensão ao problema, especialistas recomendam terapia e
28 atividades físicas. As melhores são aquelas que, em vez de estimular a competição, induzem ao relaxamento e ao convívio com outras pessoas. Apaziguar o coração ajuda a conservá-lo. O que era intuição popular ganhou o aval da
31 medicina.

Veja. Ed. 2.043, 16/1/2008. Internet: <veja.abril.com.br> (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas lingüísticas do texto acima, julgue os itens seguintes.

- 11 O emprego do sinal indicativo de crase em “À já extensa lista” (l.2) é exigido pela regência do substantivo “lista”.
- 12 A retirada da partícula “já” (l.2) mantém a correção gramatical da oração, mas provoca mudança no sentido da oração.
- 13 O trecho “grupo de risco associado a doenças cardíacas” (l.8-9) mantém a correção gramatical e o sentido se for reescrito da seguinte maneira: grupo de risco associado às doenças cardíacas.
- 14 Pessoas que são vítimas de infarto, além de sempre apresentarem sintomas como hipertensão, diabetes, tabagismo e depressão, têm excesso de ansiedade — transtorno psicológico que acomete milhões de brasileiros.
- 15 O termo “somatizadores” (l.11) admite ser escrito alternativamente como **somatisadores**.
- 16 Mantém-se a correção gramatical do texto se os pontos das linhas 14, 17 e 19 forem substituídos por ponto-e-vírgula, desde que sejam feitas as mudanças relativas à maiusculização.
- 17 Na linha 20, o travessão introduz um trecho que esclarece o sentido do termo “introvertidos” e poderia ser substituído pelo sinal de dois-pontos.
- 18 Na linha 27, “propensão” tem o significado de **pendor, tendência**.
- 19 Preserva-se a coerência se a expressão “em vez de” (l.28) for substituída por **se não**.
- 20 A expressão “O que” (l.31) refere-se ao primeiro período sintático do terceiro parágrafo.

A Constituição Federal do Brasil de 1988 forneceu as bases legais para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca desse tema, julgue os itens seguintes.

- 21 A criação do SUS pela Constituição de 1988 possibilitou a inclusão de todo cidadão brasileiro no sistema público de saúde, em decorrência da garantia de que a saúde é um direito de todos e um dever do Estado.
- 22 No Brasil, a implantação do SUS garantiu um maior acesso da população aos serviços de menor complexidade, como consultas médicas e vacinação. Para os serviços de maior complexidade, como o diagnóstico e o tratamento de câncer, o acesso gratuito está restrito aos trabalhadores contribuintes da previdência social.
- 23 Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o seu funcionamento.
- 24 É vedada a participação do setor privado no SUS, uma vez que o sistema de saúde no Brasil é público e único.
- 25 A Conferência Nacional de Saúde, realizada, em geral, a cada quatro anos, com representação de vários segmentos sociais, deve avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a política nacional de saúde.

A Lei n.º 8.080/1990, conhecida como a Lei Orgânica da Saúde, trata

- 26 da organização, da direção e da gestão do SUS.
- 27 das atribuições comuns e competências específicas das três esferas de governo — os municípios, os estados, o Distrito Federal (DF) e a União — na gestão do SUS.
- 28 do funcionamento dos serviços privados de assistência a saúde.
- 29 do financiamento do SUS e das ações da previdência social, merenda escolar e saneamento básico.
- 30 da política de recursos humanos do SUS, estabelecendo jornada de trabalho e piso salarial para os profissionais de saúde.

A implantação do atual sistema público de saúde brasileiro se orienta por princípios organizativos e diretrizes. Em relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 31 A equidade constitui um dos princípios do SUS, significando acesso igualitário de todas as pessoas às ações e aos serviços do sistema de saúde de acordo com as suas necessidades.
- 32 A municipalização dos serviços de atenção básica à saúde no Brasil decorreu, entre outros fatores, da diretriz da descentralização político-administrativa do SUS.
- 33 A municipalização dos serviços de saúde no Brasil implicou o repasse das responsabilidades de assistência à saúde individual aos municípios. Compete privativamente aos estados e ao DF executar as ações de vigilância sanitária e de controle de endemias em todo o território nacional.
- 34 A participação da comunidade no âmbito do SUS é um princípio legal, para o qual, todavia, inexistem regulamentação e mecanismos formais para o seu exercício.
- 35 O princípio da universalidade do SUS garante o acesso da população aos serviços de promoção da saúde e prevenção de doenças. A recuperação da saúde é garantida no âmbito do SUS mediante financiamento compartilhado entre o governo, o usuário e o setor privado.

Tragédias como o naufrágio do Comandante Salles em 2008, que deixou mais de 50 mortos, podem voltar a acontecer. Parte da frota que transporta de 30 milhões a 50 milhões de passageiros por ano é composta por verdadeiras armadilhas flutuantes. São barcos de madeira malconservados e sem equipamentos básicos de navegação, como rádio, que levam cargas e pessoas em excesso. Calcula-se que pelo menos 5 mil sejam piratas. Construídos de forma artesanal, muitos não têm estrutura para enfrentar turbulências de rios e clima amazônicos, sujeitos a tempestades tropicais e mudanças repentinas de vazão.

O Estado de S.Paulo. 11/5/2008, p. C8 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando o cenário da Amazônia, julgue os itens seguintes.

- 36** O texto faz menção a um recente acidente envolvendo a navegação em rio amazônico, fato que tem se repetido e que deixa número expressivo de vítimas.
- 37** Em geral, os rios são verdadeiras estradas na Amazônia, utilizados para o transporte de carga e de passageiros.
- 38** Quando o texto menciona barcos piratas, ele se refere a embarcações sem registro nas capitâncias fluviais da Marinha.
- 39** No acidente citado no texto, fica claro ter ocorrido não mais que mera fatalidade.
- 40** Apesar da estrutura frágil, as embarcações que navegam pelos rios amazônicos geralmente respeitam o limite de capacidade de passageiros e de carga.
- 41** Embora volumosos, os rios amazônicos são calmos e a vazão de suas águas segue rotina plenamente previsível.
- 42** Por sua rica biodiversidade, a Amazônia é área atentamente acompanhada por técnicos e instituições de várias partes do mundo.
- 43** A possível incursão de guerrilheiros e narcotraficantes colombianos pela floresta amazônica é motivo de preocupação de setores do governo brasileiro.
- 44** Oficialmente, o Brasil admite a internacionalização da Amazônia como forma de assegurar a preservação da área.
- 45** Na atualidade, cessaram as crises e as situações de conflito em áreas da região amazônica transformadas oficialmente em reservas indígenas.
- 46** Na Amazônia, é comum e abundante a presença de organizações não-governamentais (ONGs), em larga medida estrangeiras.
- 47** A preocupação com o meio ambiente, que cresce no mundo contemporâneo, explica as atenções internacionais sobre a Amazônia.
- 48** Por decisão do governo brasileiro, instituições religiosas estão proibidas de atuar na região amazônica.
- 49** Todos concordam que a preservação ambiental da Amazônia exige a expansão da agricultura e da pecuária em toda a região.
- 50** Exclusiva do Brasil, a Amazônia é a fronteira natural do país com outros vizinhos sul-americanos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens subseqüentes, relativos à anatomia humana.

- 51** Em crianças com fratura supracondiliana do úmero e deslocamento anterior do fragmento ósseo, os músculos mais atingidos são o tríceps braquial e o braquial.
- 52** O tibial posterior, o flexor comum dos dedos do pé e o flexor comum do hálux são tendões da face medial do tornozelo.
- 53** Os tendões da pata de ganso são: grácil, semitendinoso e semimembranoso.
- 54** Os ossos da fileira proximal do carpo, na mão, são: escafoide semilunar, piramidal e pisiforme.

Com referência à ciatalgia, julgue o item abaixo.

- 55** A flexão da perna leva a um relaxamento do nervo ciático, com conseqüente alívio da sintomatologia dolorosa, chamada ciatalgia.

Julgue os itens a seguir, a respeito de pacientes com fraturas.

- 56** A síndrome compartimental é uma hipótese provável no caso de pacientes que apresentem muita dor, perda sensorial e pulsos pouco palpáveis associados a fratura da tíbia.
- 57** Nos casos em que pacientes idosos, com história de queda da própria altura, apresentam dor no quadril e deformidade em rotação externa do pé, o diagnóstico mais provável é o de fratura da diáfise femoral.
- 58** No caso de pacientes politraumatizados com quadro neurológico de quadriplegia, um dos diagnósticos possíveis é o de lesões da coluna torácica, sendo, em razão disso, imperiosa a imobilização com colete torácico e colar cervical.

Julgue os itens seguintes, referentes à psicologia das relações humanas.

- 59** Nas relações de trabalho, para que exista maior compreensão na comunicação entre os sujeitos é mais importante o teor daquilo que é dito que a forma de dizê-lo.
- 60** No trabalho o compartilhamento de sentimentos e o melhor conhecimento dos pensamentos dos colegas propicia um ganho de produtividade da equipe.
- 61** A verdade é universal e não deve estar relacionada com crenças pessoais.

Julgue os itens que se seguem, a respeito das técnicas de imobilização.

- 62** Na confecção das talas gessadas, não é necessário proteger as saliências ósseas com algodão ortopédico, já que esse tipo de imobilização é provisório.
- 63** Nas imobilizações inguinomaleolares, não indicadas nas fraturas da tibia, mede-se o comprimento da tala de gesso desde o terço distal do maléolo até o terço proximal da virilha.
- 64** As imobilizações com tala axilopalmar devem englobar os dedos até o terço da axila e o cotovelo deve estar em um ângulo de 90°.
- 65** Nas talas do tipo pinça de confeito, usadas nas fraturas do úmero, a tala gessada é passada do lado posterior para o anterior e medida até a parte superior do ombro. Nesse procedimento, o antebraço fica fixo.
- 66** Para as imobilizações do hálux, as férulas metálicas devem ser moldadas na posição funcional.
- 67** A imobilização do tipo Sarmiento tem a finalidade de liberar o paciente para a deambulação e, nesse caso, a patela deve ser englobada no gesso e este deve ser muito bem moldado.

Julgue os itens subseqüentes, relativos à legislação profissional dos técnicos em imobilizações ortopédicas.

- 68** A ocupação de técnico em imobilizações ortopédicas não se encontra relacionada na nova versão da Classificação Brasileira de Ocupações, editada pelo Ministério do Trabalho e Emprego, que utiliza uma nova metodologia de classificação das ocupações do mercado de trabalho brasileiro.
- 69** Ao profissional de enfermagem é permitida por legislação a confecção, colocação e retirada de aparelho de gesso ou calha gessada.
- 70** Compete ao técnico em imobilizações ortopédicas confeccionar e retirar aparelhos gessados, talas gessadas e enfaixamentos com uso de material convencional e sintético; executar imobilizações com uso de esparadrapo e talas digitais; preparar e executar trações cutâneas, e realizar pequenos procedimentos fora do centro cirúrgico, como pequenas suturas e anestesia local para manobras de redução manual, punções e infiltrações.
- 71** De acordo com o projeto de Lei n.º 1.681/1999, para exercer a profissão, o técnico deverá ter certificado de conclusão de nível médio ou diploma equivalente; possuir formação profissional por intermédio de escola técnica específica com, no mínimo, dois anos de duração; e diploma de habilitação profissional expedido por escolas técnicas em imobilizações ortopédicas registradas no órgão federal competente.
- 72** A profissão de técnico em imobilizações ortopédicas encontra-se devidamente regulamentada em lei federal aprovada pelo Congresso Nacional.

Julgue os próximos itens, relativos ao Código de Ética do técnico em imobilizações ortopédicas.

- 73** É dever do técnico em imobilizações ortopédicas manter o mais absoluto sigilo quanto às informações ou fatos que, em razão de seu exercício profissional, venha a ter conhecimento, salvo nos casos previstos em lei.
- 74** Ao executar suas funções, não é vedado ao técnico em imobilizações ortopédicas administrar medicamentos ou realizar curativos.
- 75** É direito do técnico em imobilizações ortopédicas ser informado quanto ao diagnóstico do usuário dos seus serviços, podendo, no exercício de suas funções, contestar conduta médica quando discordar do procedimento adotado.
- 76** Considera-se infração, que pode ser respondida civil ou criminalmente, a realização de atos profissionais que causem danos por imperícia, imprudência, negligência ou omissão, que serão apuradas por órgão competente.
- 77** É direito do técnico em imobilizações ortopédicas associar-se e exercer cargos em entidades de classe, bem como participar de suas atividades.

Acerca da cinesiologia e da biomecânica, julgue os itens a seguir.

- 78** No movimento de flexão do cotovelo, o biceps atua antagonicamente ao tríceps.
- 79** Em relação aos planos anatômicos, o plano sagital divide o corpo em partes da frente e de trás, e os movimentos que ocorrem nesses planos são os de flexão e extensão.
- 80** Cinco músculos monoarticulares atuam no joelho: os três vastos, o poplíteo e a cabeça curta do biceps da coxa.
- 81** Convencionalmente, a amplitude de movimento da articulação radioulnar é de 90° para supinação e de 90° para pronação, contados a partir da posição intermediária.
- 82** Os movimentos da articulação do quadril, independentes da posição da coluna lombar, são os de flexão e extensão, abdução e adução e rotação interna e externa.

Julgue os itens seguintes com relação aos cuidados de enfermagem.

- 83** Pacientes acamados por longo período podem desenvolver rotação externa do quadril, que pode ser evitada colocando-se uma almofada trocanteriana da crista ilíaca até a metade da coxa.
- 84** Os exercícios de amplitude de movimento podem ser ativos (realizados pelo paciente sob supervisão do enfermeiro), assistidos (realizados somente pelo enfermeiro) e passivos (o enfermeiro ajuda o paciente, que também participa nos movimentos).

Julgue o item abaixo, relativo ao uso de muletas.

- 85** Se o peso do paciente, quando no uso de muletas, for centrado na axila, a pressão das mesmas pode danificar os nervos do plexo braquial, levando à paralisia do membro superior.

Julgue os itens a seguir, relativos a noções de biossegurança quando da realização de imobilizações ortopédicas.

- 86 O uso de luvas é obrigatório no manejo de pacientes com sangramento ativo.
- 87 As principais doenças que podem ser adquiridas em caso de acidente com objeto perfurocortante utilizado em paciente (por exemplo, agulha ou bisturi) são a hepatite B e C e a AIDS.
- 88 No caso de acidente com sangue potencialmente contaminado, não se deve tomar qualquer medicação preventiva, apenas aguardar 3 meses para fazer exames para comprovação ou não de contágio de doenças virais.
- 89 O uso de óculos de proteção faz parte dos equipamentos de segurança de qualquer profissional da área de saúde no manejo de pacientes com sangramento.
- 90 No auxílio ao ortopedista que esteja realizando gesso com uso de aparelho de radiografia ou radioscopia, não devem ser utilizados capotes de proteção contra radiação, porque eles são muito pesados e atrapalham na confecção do gesso.
- 91 Para evitar perda de tempo, é correto que o médico continue realizando um procedimento com material estéril ainda que esse material tenha sido contaminado acidentalmente.

Acerca de noções básicas de fisioterapia, julgue os itens que se seguem.

- 92 O técnico em imobilizações ortopédicas está autorizado a prescrever fisioterapia para os pacientes que julgar necessário.
- 93 Caso o médico não prescreva fisioterapia para o paciente após a retirada da imobilização gessada, o técnico de gesso deve lembrá-lo dessa necessidade, principalmente quando os pacientes são crianças.
- 94 O grau de atrofia de um grupo muscular que foi envolvido em aparelho gessado tem relação direta com o tempo de imobilização.
- 95 A cinesioterapia envolve a aplicação de ondas curtas e *laser*.
- 96 O uso de imobilizações articuladas gessadas ou não-convencionais (órteses) favorece a manutenção da mobilidade da articulação envolvida.

Julgue os itens subseqüentes, relativos a noções de radiologia.

- 97 O negatoscópio é o aparelho utilizado para a visualização de radiografias.
- 98 A pseudoartrose é a ausência ou falha na consolidação da fratura, podendo ser constatada por radiografia.
- 99 Após a redução de fraturas desviadas com colocação de gesso, o médico deve solicitar radiografias para evitar riscos ao paciente.
- 100 Os aparelhos de radiografia e os reveladores são equipamentos básicos em uma sala de gesso.
- 101 Não cabe ao técnico de gesso emitir opinião a respeito da adequação ou não da redução de uma fratura visualizada na radiografia.

Com relação aos equipamentos, acessórios e rotinas de imobilizações, julgue os itens a seguir.

- 102 O uso de tala metálica digital é reservado para fraturas na região dos dedos, não sendo utilizada em fraturas do escafoide e demais ossos do carpo.
- 103 Uma atadura gessada de 10 cm tem 10 cm de raio.
- 104 Na falta da serra de gesso, pode-se retirar o gesso com o uso de bisturi elétrico.
- 105 Após a confecção de uma bota gessada com salto, o tempo médio para colocação de carga ou para deambulação sem o auxílio de muletas é de 18 horas.
- 106 O gesso sintético é mais caro que o gesso tradicional e mais difícil de ser modelado.
- 107 Constitui seqüência correta na aplicação de aparelho gessado circular: primeiro o algodão, em seguida a malha tubular e, por último, o gesso.
- 108 As imobilizações com esparadrapo são geralmente realizadas nos dedos dos pés.

Acerca de imobilizações em pacientes patológicos (especiais) e politraumatizados, julgue os próximos itens.

- 109 Os pacientes especiais, quando ficam restritos ao leito ou à cadeira de rodas, são mais predispostos a escaras e apresentam maior fragilidade óssea que os indivíduos em geral.
- 110 Em pacientes politraumatizados em coma, geralmente é indicado o uso de gesso circular no caso da ocorrência de fraturas expostas.
- 111 Quando se realiza imobilização com gesso circular em pacientes comatosos ou com paralisia cerebral, deve-se abrir janelas nas áreas de saliências ósseas.
- 112 Para um paciente politraumatizado com fratura exposta da tíbia, e que necessite urgentemente de cirurgia, a imobilização provisória por gesso circular do tipo bota gessada deve ser o procedimento indicado pelo médico até que se realize o ato cirúrgico.
- 113 É absolutamente contra-indicada a confecção de gesso para a imobilização de fraturas de membros superiores para pacientes cadeirantes.
- 114 Pacientes politraumatizados com fratura exposta de antebraço ou perna não devem ter esses segmentos corpóreos imobilizados pelo técnico de gesso antes da avaliação médica.

Uma criança de 1 mês de vida apresentou características que foram diagnosticadas como pé torto congênito. Na tentativa de corrigir essa deformidade, o ortopedista resolveu realizar manipulações e aplicações de gesso semanais.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 115 Os pais não devem retirar o gesso do pé da criança em nenhuma hipótese.
- 116 Na confecção do gesso curvo podálico, os joelhos da criança devem ser fletidos em cerca de 90°.
- 117 No final da colocação do gesso, a perfusão sanguínea dos dedos deve ser sempre inspecionada pelo médico assistente.
- 118 Um gesso que permita boa modelagem geralmente facilita a correção da deformidade do pé pelo médico.
- 119 A falta de algodão na aplicação do gesso provoca machucados ou escaras em áreas de atrito, e o seu excesso é prejudicial no tratamento.
- 120 O tamanho apropriado do gesso para crianças de 1 mês de vida é o de 20 cm.