

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Administração

Concurso Público • Edital 001/SEA/2013

 <http://sea2013.fepese.org.br>

Caderno de Prova



29 de setembro



das 14 às 18 h



4 h de duração*



40 questões



S7 Médico (Ortopedista)



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Periciais • Decreto 3338/10 (15 questões)

1. A incapacidade laborativa é a impossibilidade do desempenho do servidor de executar atividades específicas de seu cargo. Assim, em relação ao grau, a incapacidade que ainda permite o desempenho da atividade laboral, com restrições, porém sem risco de morte, é denominada de:

- a. Total.
- b. Parcial.
- c. Temporária.
- d. Permanente.
- e. Invalidez.

2. Quando um servidor está impossibilitado de desempenhar toda e qualquer atividade laborativa, quanto a sua profissão sua incapacidade laborativa é dita:

- a. Específica.
- b. Inespecífica.
- c. Uniprofissional.
- d. Multiprofissional.
- e. Omniprofissional.

3. No exame pericial para admissão do servidor é solicitada a apresentação de exames complementares. Para cargos que envolvam contato direto e permanente e/ou manuseio com agentes biológicos, materiais biológicos e pacientes são necessários:

- a. Audiometria, laringoscopia direta e teste de acuidade visual.
- b. Hemograma, glicemia, sorologia para Lues, parcial de urina, radiografia de tórax e ECG.
- c. Hemograma, glicemia, sorologia para Lues, anti HIV1 e HIV2, HCV, HBsAg e anti-HBsAg.
- d. Hemograma, glicemia, sorologia para Lues, parcial de urina, radiografia de tórax, ECG, HCV, HBsAg e anti-HBsAg.
- e. Hemograma, glicemia, sorologia para Lues, parcial de urina, radiografia de tórax, audiometria e teste de acuidade visual.

4. Assinale a alternativa que se refere **corretamente** às doenças cardíacas que são impeditivas para a admissão do servidor.

- a. Bradicardia sinusal
- b. Extrassistolia isolada
- c. Síndrome de Wolf Parkinson White
- d. Bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss
- e. Cardiopatia congênita com alterações hemodinâmicas significativas

5. Considerando as doenças infectocontagiosas, assinale a alternativa em que os candidatos apresentam uma condição absoluta que é impeditiva para seu ingresso.

- a. Hanseníase
- b. Soropositivos para HIV
- c. Hepatopatia crônica com insuficiência hepática
- d. Leishmaniose cutânea
- e. Tuberculose ativa

6. Analise o texto abaixo:

É assegurada à servidora efetiva uma licença para repouso por um período de dias consecutivos, a partir da data de nascimento da criança ou dias anteriores à data do parto, mediante perícia médica.

Assinale a alternativa que preenche **corretamente** as lacunas do texto.

- a. 180 ; 28
- b. 150 ; 30
- c. 120 ; 60
- d. 120 ; 28
- e. 90 ; 28

7. A Licença para Tratamento de Saúde de acordo com a Lei Complementar nº 412, de 26 de junho de 2008, do IPREV, estabelece:

- a. Será concedida por até 1 ano, podendo ser prorrogada por igual período uma única vez, mediante manifestação de perícia médica oficial.
- b. Será concedida inicialmente até um período de 14 dias. Caso seja necessário um prazo maior, deverá ser feita uma solicitação ao INSS.
- c. Será concedida inicialmente até um período de 28 dias. Caso seja necessário um prazo maior, deverá ser feita uma solicitação ao INSS.
- d. Será concedida por até 2 anos, podendo ser prorrogada por igual período uma única vez, mediante manifestação de perícia médica oficial.
- e. Será concedida pelo prazo indicado no laudo ou atestado do médico assistente

8. Na concessão do benefício pericial de aposentadoria por invalidez, conforme a Lei Complementar nº 412 de 26 de junho de 2008, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** somente doenças incapacitantes, graves, contagiosas ou incuráveis que permitem tal condição:

- a. Tuberculose, hipoacusia e cardiopatia
- b. Hipoacusia, cegueira unilateral e cardiopatia.
- c. Doença de Alzheimer, doença de Parkinson e espondiloartrose anquilosante.
- d. Cegueira unilateral, doença de Paget e hepatopatia.
- e. Nefropatia, neoplasia maligna e soropositividade para HIV.

9. Os candidatos portadores de deficiência auditiva, com um perda do grau de audição de 25 a 40 decibéis, (db) são classificados como portadores de:

- a. Surdez leve.
- b. Surdez severa.
- c. Surdez moderada.
- d. Surdez acentuada.
- e. Anacusia.

10. Em relação à aposentadoria por invalidez de servidores que apresentam evidência laboratorial de infecção pelo HIV, a concessão do benefício é feita em todas as condições abaixo, **exceto**:

- a. Somente dois testes de triagem para detecção de HIV (HIV1 e HIV2) reagentes.
- b. Dois testes de triagem para detecção de HIV (HIV1 e HIV2) reagentes e carga viral baixa.
- c. Dois testes de triagem para detecção de HIV (HIV1 e HIV2) reagentes e pelo menos uma doença indicativa de AIDS (imunodeficiência).
- d. Dois testes de triagem para detecção de HIV (HIV1 e HIV2) reagentes e contagem de linfócitos TCD4 abaixo de 350 células/mm³.
- e. Dois testes de triagem para detecção de HIV (HIV1 e HIV2) reagentes e pelo menos 10 pontos numa escala de sinais, sintomas ou doenças.

11. A isenção da contribuição previdenciária é um benefício que somente pode ser concedido:

- a. Ao servidor ativo
- b. À servidora com Licença Gestante.
- c. Ao servidor inativo aposentado por invalidez ou tempo de serviço.
- d. Ao servidor com licença para tratamento de saúde.
- e. Ao servidor com licença para tratamento de saúde de pessoa da família.

12. Para inclusão de dependentes junto ao IPREV/Pensão Previdenciária, de acordo com a Lei Complementar nº 412, de 26 de junho de 2008, são considerados dependentes todos os abaixo, **exceto**:

- a. Filho menor de 21 anos.
- b. Filha em qualquer idade.
- c. Filho maior, solteiro, inválido em caráter permanente de toda e qualquer atividade laboral e que viva sob a dependência econômica do segurado.
- d. Ex-cônjuge ou ex-companheiro que receba pensão alimentícia.
- e. Cônjuge ou companheiro.

Estado de Santa Catarina

13. Conforme o Decreto nº 3749, de 28 de novembro de 2005, são definidos como “Segurados” do Plano Santa Catarina Saúde:

- a. Deputados Estaduais.
- b. Cartorários Extrajudiciais.
- c. Ocupantes de cargos comissionados.
- d. Servidores ativos e inativos do Poder Executivo.
- e. Servidores públicos municipais à disposição sem ônus para o Estado

14. Em relação à legislação que trata do ingresso de candidatos que apresentam necessidades especiais, aquele que apresenta uma redução efetiva e acentuada da capacidade de integração social, com necessidade de equipamentos, adaptações, meios ou recursos especiais para receber ou transmitir informações necessárias ao seu bem-estar pessoal e desempenho de função ou atividade a ser exercida, é considerado como portador de uma:

- a. Limitação.
- b. Deficiência.
- c. Deficiência permanente.
- d. Impossibilidade.
- e. Incapacidade.

15. Conforme a Lei nº 9899, de 21 de julho de 1995, nos concursos públicos para provimento dos cargos e empregos da Administração Direta e Indireta do Estado de Santa Catarina, será reservado aos portadores de deficiência, das vagas preestabelecidas, um percentual de:

- a. 1%.
- b. 10%.
- c. 20%.
- d. 25%.
- e. 50%.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. Paciente que sofre fratura do acetábulo tem risco de lesar a *corona mortis*, o que poderá causar sangramento abundante e de difícil controle.

A *corona mortis* significa anastomose entre:

- a. a Veia Obturatória e a Veia Femoral.
- b. a Veia Ilíaca Interna e a Veia Femoral.
- c. a Artéria Obturatória e a Artéria Femoral.
- d. a Veia Ilíaca Interna e a Veia Ilíaca Externa.
- e. a Artéria Ilíaca Interna e a Artéria Femoral.

17. A lesão do Nervo Cutâneo Femoral Lateral se manifesta como parestesia na face:

- a. medial da coxa.
- b. posterior da coxa.
- c. ântero-lateral da coxa.
- d. ântero-lateral do joelho.
- e. ântero-medial do joelho.

18. A pesquisa de lesão da raiz de C7 relativa à motricidade é feita na avaliação:

- a. do Músculo Deltoide.
- b. da extensão do cotovelo.
- c. dos Flexores do cotovelo.
- d. dos Extensores do punho.
- e. do Flexor profundo do 3 dedo.

19. Os defeitos de segmentação póstero-laterais produzem:

- a. cifose.
- b. escoliose.
- c. cifoscoliose.
- d. lordoescoliose.
- e. lordose.

20. A diferenciação entre andar e correr acontece quando:

- a. se altera a cinética do passo.
- b. o duplo apoio se torna mais rápido.
- c. o duplo balanço tem cinética mais lenta.
- d. se substitui o período de duplo balanço pelo de duplo apoio.
- e. se substitui o período de duplo apoio pelo de duplo balanço.

21. Escoliose com curva rígida, de grande valor angular e progressão rápida, tem como causa habitual o(a):

- a. Discite.
- b. Neurofibromatose.
- c. Tumor intrarraquideo.
- d. Tumor do corpo vertebral.
- e. Tumor dos elementos posteriores da vértebra.

22. O Teste de Gerber produz:

- a. dor na face posterior do ombro.
- b. dor na face ântero-lateral do ombro.
- c. instabilidade Acrômioclavicular.
- d. instabilidade da articulação gleno-umeral.
- e. o impacto entre a cabeça do Úmero e o processo Coracoide.

23. A deformidade congênita descrita por Kirner se caracteriza por:

- a. angulação dorsal e radial da falange distal.
- b. angulação volar e ulnar da falange distal.
- c. angulação volar e radial da falange distal.
- d. angulação dorsal e ulnar da falange distal.
- e. angulação com rotação da falange distal.

Estado de Santa Catarina

24. A Síndrome do Canal de Guyon descreve a compressão do nervo:

- a. Ulnar no punho.
 - b. Radial no punho.
 - c. Ulnar no cotovelo.
 - d. Radial no cotovelo.
 - e. Mediano no punho.
-

25. A contratura descrita como *Dupuytren* é doença da:

- a. musculatura da região tênar.
 - b. musculatura da região hipotênar.
 - c. aponeurose da musculatura da região tênar.
 - d. aponeurose palmar incluindo a retináculo palmar e digital.
 - e. aponeurose da musculatura da região hipotênar.
-

26. Na Paralisia Obstétrica de Erb-Duchenne, as raízes acometidas são as de:

- a. C5 e C6.
 - b. C5, C6 e C7.
 - c. C6, C7 e C8.
 - d. C7 e C8.
 - e. C8 e T1.
-

27. Ao se posicionar o membro inferior em abdução forçada no tratamento da Displasia do Desenvolvimento do Quadril pode acontecer:

- a. luxação central da cabeça do Fêmur.
 - b. necrose avascular da cabeça do Fêmur.
 - c. subluxação anterior da cabeça do Fêmur.
 - d. subluxação posterior da cabeça do Fêmur.
 - e. subluxação inferior da cabeça do Fêmur.
-

28. Para que o uso do suspensório de Pavlik seja correto ele deve bloquear a:

- a. flexão ativa.
- b. flexão e abdução.
- c. adução e extensão.
- d. extensão e abdução.
- e. extensão e rotação interna.

29. O prognóstico da doença de Legg-Calvé-Perthes depende mais provavelmente do(a):

- a. biótipo.
 - b. peso do paciente.
 - c. bilateralidade da doença.
 - d. idade do início da doença.
 - e. história familiar de Legg-Calvé-Perthes.
-

30. O impacto acetabular deve-se ao contato anormal da junção cervicocefálica femoral contra

- a. o rebordo acetabular anterior durante a flexão do quadril.
 - b. o rebordo acetabular posterior durante a flexão do quadril.
 - c. o rebordo acetabular anterior durante a extensão do quadril.
 - d. o rebordo acetabular posterior durante a extensão do quadril.
 - e. o rebordo acetabular lateral durante a flexão do quadril.
-

31. A dor e o aumento de volume na Tuberosidade Anterior da Tíbia é denominada de:

- a. Sinding-Larsen.
 - b. Osteocondrite Dissecante.
 - c. tendinite do tendão Patelar.
 - d. Doença de Osgood-Schlatter.
 - e. Doença de Köenig.
-

32. O Sinal de Thompson positivo significa:

- a. inflamação (tendinite) do tendão do Calcâneo.
- b. inflamação (tendinite) do tendão Tibial Posterior.
- c. impacto dos trigonum no aspecto posterior da Tíbia.
- d. solução de continuidade do tendão Tibial Posterior.
- e. solução de continuidade do tendão do Calcâneo.

33. O teste de Ober determina a contratura do músculo:

- a. Psoas.
 - b. Sartório.
 - c. Glúteo Médio.
 - d. Tensor da Fáscia Lata.
 - e. Reto anterior da coxa.
-

34. A causa mais comum de raquitismo carencial é a deficiência de:

- a. Fosfato.
 - b. Vitamina C.
 - c. Vitamina D.
 - d. Hidroxiapatita.
 - e. Ácido Ascórbico.
-

35. As fraturas diafisárias do Úmero têm indicação de cirurgia quando:

- a. apresentam traço helicoidal.
 - b. apresentam encurtamento de 1,5 cm.
 - c. apresentam angulação anterior de 20 graus.
 - d. apresentam angulação em varo de 25 graus.
 - e. são oblíquas do terço distal ou segmentares.
-

36. Em relação às fraturas diafisárias ou do colo dos ossos metatarsais, é **incorreto** afirmar:

- a. os desvios no plano transversal são bem tolerados.
 - b. têm indicação cirúrgica nas fraturas distais com angulação dorsal.
 - c. as angulações laterais podem levar à compressão mecânica nos ossos adjacentes.
 - d. no encurtamento maior de 3 a 4 mm, o tratamento cirúrgico é boa opção.
 - e. na angulação plantar ou dorsal maior de 10 mm, o tratamento cirúrgico é boa opção.
-

37. O teste de Watson serve para diagnosticar a instabilidade:

- a. escafossemilunar.
 - b. escafo-trapezoidal.
 - c. Semilunar e do Capitato.
 - d. do Escafoide e do Rádio.
 - e. Rádio-ulnar distal.
-

38. A Síndrome de Maffucci é descrita como:

- a. Encondromatose Múltipla.
 - b. Osteocondromatose Múltipla.
 - c. associação da Encondromatose com hemangiomas múltiplos de tecido mole.
 - d. Encondromatose de caráter unilateral.
 - e. Condroma intraósseo.
-

39. A reação periosteal descrita como lamelar é característica de:

- a. cicatrização do tecido ósseo.
 - b. lesão óssea agressiva.
 - c. lesão óssea não agressiva.
 - d. lesão óssea pseudo-tumoral.
 - e. lesão reacional de partes moles.
-

40. O biofilme que aparece na infecção pós-osteosíntese é descrito como:

- a. soltura do material.
- b. liberação de debris.
- c. colônia de estafilococos.
- d. reação ao material do implante (metalose).
- e. comunidade de bactérias sésseis com glicocálix.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>