



Concurso Público para provimento de vagas de cargos Técnicos  
Administrativos  
Edital 63/2013

Chave de Correção da Prova Discursiva

Cargo: NS-14 - Médico - Ortopedista

**Questão 1**

- Hurler: . alfa-L-iduronidase  
. Sulfato de dermatan + sulfato de heparan
- Hunter: . iduronidase-2-sulfatase  
. Sulfato de dermatan + sulfato de heparan
- Sanfilippo: . heparan-sulfatase / alfa-N-acetil-glucosamidase / glucosamina-6-sulfatase /  
alfa-glucosamida-N-acetiltransferase  
. Sulfato de heparan
- Mórquio: . N-acetil galactosamina-6-sulfato sulfatase / alfa-D-galactosidase  
. sulfato de keratan
- Maroteaux-Lamy: . N-acetilgalactosamina-4-sulfatase / arylsulfatase B  
. sulfato de dermatan / sulfato de condroitina / sulfato de heparan

**Questão 2**

- C7 – sensitivo: terceiro dedo da mão  
Motor: tríceps braquial
- C8 – sensitivo: quinto dedo da mão  
Motor: flexor profundo do terceiro dedo da mão
- L4 – sensitivo: medial da perna e do pé  
Motor: tibial anterior
- L5 – sensitivo: lateral da perna e dorso do pé  
Motor: extensor longo do hálux
- S1 – sensitivo: lateral do pé  
Motor: flexor longo do hálux e fibulares longo e curto

**Questão 3**

Escore de MESS:

Lesão esquelética/partes moles

Baixa energia: 01 ponto

Média energia: 02 pontos

Alta energia: 03 pontos

Muito alta energia: 04 pontos

Isquemia

Pulso reduzido ou ausente mas perfusão normal: 01 ponto

Ausência de pulso, enchimento capilar lento: 02 pontos

Membro frio, paralisado e insensível: 03 pontos

Choque

Pressão sistólica sempre >90 mmHg: 00 ponto

Pressão sistólica transientemente <90 mmHg: 01 ponto

Pressão sistólica persistentemente <90 mmHg: 02 pontos

Idade

<30 anos: 00 ponto

30 a 50 anos: 01 ponto  
>50 anos: 02 pontos

#### Questão 4

Síndrome do Pronador:

- Ligamento de Struthers --- flexão máxima mantida do cotovelo
- Cabeça profunda do pronador redondo --- pronação contra resistência com o cotovelo em extensão.
- *Lacertus Fibrosus* --- flexão do cotovelo contra resistência, com o antebraço em supinação.
- Arcada dos flexores superficiais dos dedos --- flexão contra resistência do terceiro dedo da mão.

#### Questão 5

Hálux Valgo – Fisiopatologia

- I- A falange proximal é desviada lateralmente sobre a cabeça do I metatarsiano
- II- Força varizante sobre a cabeça do I metatarsiano.
- III- Pela ação do tendão do músculo adutor do hálux, este não pode deslocar-se medialmente a fim de acompanhar a cabeça do I metatarsiano.
- IV- A porção medial da cápsula e o ligamento colateral medial alongam-se, tornando-se insuficientes
- V- O tendão do músculo abductor do hálux assume posição plantar, tornando-se um flexor débil e um potente pronador do hálux.
- VI- A crista intersesamóidea vai-se desgastando a ponto de não se constituir mais em obstáculo para a luxação completa dos sesamóides.
- VII- A eminência medial é resultante da exposição da cabeça do metatarsiano pela lateralização da falange proximal.
- VIII- Os tecidos moles que recobrem a porção medial da cabeça do I metatarsiano e a exostose sofrem processos.
- IX- Os tendões flexor longo e extensor longo do hálux desviam-se lateralmente, passando a agravar a deformidade pelo mecanismo de “corda de arco”.