

LEIA O TEXTO ABAIXO:

“SER JOVEM”
(Arthur da Távola)

“ Ser jovem é não perder o encanto e o susto de qualquer espera. É, sobretudo, não ficar fixado nos padrões da própria formação.

Ser jovem é ter abertura para o novo na mesma medida do respeito ao imutável. É acreditar um pouco na imortalidade da vida, é querer a festa, o jogo, a brincadeira, a lua, o impossível, o distante. Ser jovem é ser bêbado de infinitos que terminam logo ali. É só pensar na morte de vez em quando. É não saber de nada e poder tudo.

Ser jovem é ainda acordar, pelo menos de vez em quando, assobiando uma canção, antes mesmo de escovar os dentes. Ser jovem é não dar bola para o síndico mas reconhecer que ele está na sua. É achar graça do riso, ter pena dos tristes e ficar ao lado das crianças. Ser jovem é estar sempre aprendendo inglês, é gostar de cor, xarope, gengibre e pastel de padaria. Ser jovem é não ter azia , é gostar de dormir e crer na mudança; é meter o dedo no bolo e lamber o glacê. É cantar fora do tom, mastigar depressa e engolir devagar a fala do avô. É gostar da barca da Cantareira, carro velho e roupa sem amargura. É bater papo com a baiana, curtir o ônibus e detestar meia marrom.

Ser jovem é beber curvas, ter estranhas, súbitas e inexplicáveis atrações. É temer o testemunho, detestar os solenes, duvidar das palavras. Ser jovem é não acreditar no que está pensando exceto se o

pensamento permanecer depois. É saber sorrir e alimentar secreta simpatia pelos crentes que cantam na praça em semicírculo, Bíblia na mão, sonho no coração. É gostar de ler e tentar silêncios quase impossíveis. É acreditar no dia novo como obra de Deus. É ser metafísica sem ter metafísica. É curtir trem, alface fresquinha, cheiro de hortelã. É gostar de ser jovem é ter ódio de cachimbo, de bala jujuba, de manipulação, de ser usado. Ser jovem é ser capaz de compreender a tia, de entender o reclamo da empregada e apoiar seu atraso. Ser jovem é continuar gostando de deitar na grama. É gostar de beijo, de pele, de olho. Ser jovem é não perder o hábito de se encabular. É ir para ser apresentado (já conhece fulano) morrendo de medo. Ser jovem é permanecer descobrindo. É querer ir a lua ou conhecer as Finlândias, Escócias e praias adivinhadas. É sentir cheiro de férias, cheiro de mãe chegando em casa em dia de chuva, cheiro de festa, aipim, camisa nova ou toalha lá do clube.

Ser jovem é andar confiante como quem salta, se possível, de mãos dadas com o ar. É ter coragem de nascer a cada dia e embrulhar as fossas no celofane do não faz mal. É acreditar em frases, pessoas, mitos, forças, sons, é crer no que não vale a pena, mas ai da vida se não fosse isso. É descobrir um belo que não conta. É recear as revelações e ir para casa com gosto do seu silêncio amargo ou agridoce. Ser jovem é ter a capacidade do perdão e andar com os olhos cheios de capim cheiroso. É ter tédios passageiros, é amar a vida, é ter uma palavra de compreensão. Ser jovem é lembrar pouco da infância por não precisar

lo para suportar a vida. Ser jovem é ser capaz de anestésias salvadoras. Ser jovem é misturar tudo isso com a idade que se tenha, trinta, quarenta, cinquenta, sessenta, setenta ou dezenove. É sempre abrir a porta com emoção. É esperar dos outros o que ainda não desistiu de querer. Ser jovem é viver em estado de fundo musical, de superprodução da Metro. É **abraçar** esquinas, mundos, espaços, luzes, flores, livros, discos, cachorros e a menininha com um profundo, aberto e incomensurável abraço feito de festa, cocada preta, dentes brancos e dedos tímidos, todos prontos para os desencontros da vida. Com uma profunda e permanente vontade de SER. ”

01) De acordo com o texto é correto afirmar:

- a) Na juventude tudo é fácil e maravilhoso;
- b) Ser jovem depende da idade;
- c) Ser jovem é viver de modo intenso, como se ele fosse único, especial e cinematográfico;
- d) No texto a palavra “abraçar” é empregada no sentido denotativo.

02) Analise as palavras e expressões empregadas no texto:

- I. “ele está na sua” (3º parágrafo)
- II. “curtir o ônibus” (5º parágrafo)
- III. “curtir o trem” (7º parágrafo)

- a) Todas são expressões próprias da língua coloquial;
- b) Todas são expressões próprias da linguagem culta;

- c) A expressão contida em II significa “namorar no ônibus”;
- d) As expressões são inadequadas ao texto.

03) A respeito do texto é INCORRETO afirmar:

- a) O jovem de que o texto trata é particularizado;
- b) O tema é tratado de modo científico e objetivo;
- c) O jovem de que o texto fala representa toda a juventude;
- d) A finalidade central do texto é informar e transmitir conhecimentos científicos a respeito do tema.

04) A função sintática do pronome empregado(destacado) no texto é:

“O anel **que** tu me deste era vidro e se quebrou

O amor **que** tu me tinhas era pouco e se acabou”.

Canção popular.

- a) Os dois pronomes tem função de sujeito;
- b) Os dois pronomes tem função de objeto direto;
- c) O primeiro pronome tem função de sujeito e o segundo de objeto direto;
- d) Os dois pronomes tem função de objeto indireto.

05) Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está correta.

- a) Ninguém me forneceria as provas, se Leandro não autorizasse.
- b) Comprei o livro que ofereceram-me.
- c) Quando me chamarem, entregarei-lhei as provas do crime.
- d) Não devo-lhe dizer.

06) Há um erro de regência em:

- a) Você aspira àquela vaga, mas eu não aspiro a ela.
- b) Aspiro a conquistas heróicas.
- c) Prefiro a viver na inércia aventuras que liberem adrenalina.
- d) O apartamento em que você assiste há drogas.

07) Cheguei _____ clube.

Completa corretamente a lacuna:

- a) no
- b) à o
- b) ao
- d) em o

08) O acento indicativo de crase está colocado incorretamente em:

- a) Chegamos **à** noite.
- b) Refiro-me **àquele** rapaz.
- c) **Àquela** revista fala sobre moda.
- d) Esta boneca é igual **à** que ganhei no natal passado.

09) Estão corretamente separadas todas as palavras expostas em:

- a) Fei-a; joi-a; im-bui-a;ba-la-io;
- b) co-le-tâ-nea; su-bli-me;sub-le-genda;sub-le-var;
- c) su-bem-pre-go; sub-mun-do; co-le-tâ-ne-a;
- d) Fe-ia; su-bes-ti-ma; se-quoi-a; co-le-tâ-nea.

10) Complete corretamente as lacunas.

- I. A palavra _____ os cavalos e partir imediatamente. (arrear- arriar)
- II. O navio _____ após bater em uma pedra e toda carga

se perdeu no fundo do mar. (imersiu- emergiu)

- III. A menina _____ o aroma das flores com muita alegria. (absolvía- absorvia).
- IV. Há três situações de uso do _____ (') a considerar. (apóstrofe – apóstrofo)

A sequência correta é:

- a) arrear; emergiu; absolvía; apóstrofe;
- b) arriar; emergiu; absorvia; apóstrofe;
- c) arriar; imergiu; absolvía; apóstrofo;
- d) arrear; imergiu; absorvia; apóstrofo.

PROVA Nº 09 - MATEMATICA

11) Uma pirâmide quadrangular regular cujo apótema da base é 2m, tem volume igual a $60m^3$. Reduzindo-se esse volume para $\frac{2}{5}$, a altura dessa pirâmide ficará reduzida de:

- a) 4,5m;
- b) 6,75m;
- c) 5,4m;
- d) 6,7m.

12) Num triângulo ABC marca-se um ponto D em AC. Se $\hat{A} = 30^\circ$, $AB = \sqrt{3}cm$, $DC = 1cm$, $BC = AD$ e $\cos 30^\circ = \frac{\sqrt{3}}{2}$, então os triângulos ABD e DBC são, respectivamente:

- a) Equilátero e isósceles;
- b) Isósceles e Isósceles;
- c) Escaleno e Isósceles;
- d) Equilátero e Equilátero.

13) A intersecção e a união, nesta ordem, dos conjuntos A e B são $[0, 1]$ e $[-2, 2]$, então:

- a) $A = [0, 1]$ e $B = [-2, 2]$

- b) $A = [0, 1]$ e $B = [-2, 2]$
c) $A = [0, 2]$ e $B = [-2, 1]$
d) $A = [-2, 1]$ e $B = [0, 2]$

14) Para encher uma caixa d'água de dimensões, aproximadamente, iguais a 1,666...m, 36,999...dm e 2,4m, uma torneira gasta 5 horas. Em quanto tempo a mesma torneira encherá um reservatório com $\frac{2}{5}$ abaixo da capacidade desta caixa?

- a) 1h;
b) 2h;
c) 2,5h;
d) 3h.

15) Na construção de um reservatório de volume igual a $40m^3$, uma certa quantidade de homens levaria o triplo do tempo que $\frac{3}{7}$ desses, com agilidade triplicada, levariam para construir um com capacidade de X litros. Nestas condições, podemos afirmar que:

- a) $X > 18000$;
b) $X < 17000$;
c) $17000 < X < 18000$;
d) $X = 17000$.

16) O número de raízes reais da equação $x^2(x^2 - x) + x(x^2 - x^3) = x^2 + 25$ é:

- a) 0;
b) 1;
c) 2;
d) 3.

17) Qual o valor de m na equação $3mx^2 - 4m - m - 4 = 0$ para que as raízes sejam inversas?

- a) - 1;
b) 1;

- c) 0;
d) - 2.

18) Um grupo A recebeu 43 questões e acertou 5 e um grupo B recebeu 60 e acertou 7. A porcentagem do menos eficiente em relação ao mais eficiente é de aproximadamente:

- a) 66,99;
b) 71,42;
c) 80,66;
d) 99,66.

19) Qual o tempo necessário para que um capital de R\$10.000,00, à uma taxa de 1,333...% ao mês, acumule um montante de R\$16.000,00?

- a) 40meses;
b) 45meses;
c) 50meses;
d) 55meses.

20) Qual o valor da expressão:

$$2^0 - 2^{-1} + \frac{1}{2} - 0,2 + 0,222... ?$$

- a) 1;
b) $\frac{1}{45}$;
c) 0;
d) $\frac{46}{45}$.

**PROVA Nº 15 – ESPECÍFICA
TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO
ORTOPÉDICA**

21) Instrumento que possibilita a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados. Para tanto, é necessária a construção de cadastros de usuários, de profissionais de saúde e de unidades de saúde.

- a) Cartão Nacional de Saúde;
- b) Cadastro Municipal de Saúde;
- c) Prontuário;
- d) Carteira do Plano de Saúde.

22) Conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade). As principais áreas que compõem a alta complexidade do SUS, e que estão organizadas em "redes", são: EXCETO

- a) portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise);
- b) assistência ao paciente oncológico; cirurgia cardiovascular; cirurgia vascular;
- c) cirurgia cardiovascular pediátrica;
- d) assistência Farmacêutica, integrando, assim, o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica de alta complexidade.

23) Considerada prioritária no âmbito do SUS, a atenção às urgências em Saúde tem sido orientada, a partir de 2003, pela Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.863 de 2003), fundamentada nos seguintes objetivos: EXCETO

- a) garantir a universalidade, equidade e a integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos não intencionais, violências e suicídios);
- b) consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais, conferindo concretude ao dimensionamento e implantação de sistemas estaduais, regionais e

municipais e suas respectivas redes de atenção;

c) promover de forma provisória a inserção das unidades hospitalares na rede de serviços de saúde.

d) desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e saúde capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa e a recuperação da saúde, protegendo e desenvolvendo a autonomia e a equidade de indivíduos e coletividades;

24) Condição de segurança alcançada por meio de um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos inerentes a atividades que possam comprometer a saúde humana, animal, vegetal e o meio ambiente:

- a) Bioética;
- b) Biossegurança;
- c) Biotecnologia;
- d) Análise de Risco.

25) Destina-se ao custeio de ações de atenção básica à saúde cujos recursos são transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde (FNS) aos fundos de Saúde dos municípios e do Distrito Federal:

- a) PAB Fixo;
- b) PAB Variável;
- c) Assistência Farmacêutica;
- d) Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec).

26) São doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes:

- a) Doenças de Notificação Expressa;
- b) Doenças de Notificação Compulsória
- c) Doenças de Notificação Imediata;
- d) Doenças de Notificação Negativa.

27) Podemos destacar quatro dimensões inerentes à prática de vigilância sanitária. Quanto à dimensão Política podemos afirmar:

a) distingue a vigilância das demais práticas coletivas de saúde, conferindo-lhe importantes prerrogativas expressas pelo seu papel de polícia e pela sua função normatizadora. A atuação da Vigilância Sanitária tem implicações legais na proteção à saúde da população, desde sua ação educativa e normativa, estabelecendo obrigatoriedades ou recomendações, até seu papel de polícia, na aplicação de medidas que podem representar algum tipo de punição. Assentada no Direito Sanitário, sua atuação se faz no plano do jurídico, o que significa que qualquer tomada de decisão afeta esse plano. Para isso suas ações devem estar corretamente embasadas em leis. Torna-se imprescindível para aquele que exerce a ação o conhecimento dos instrumentos processuais, das atribuições legais e responsabilidades;

b) refere-se à necessidade de suporte de várias áreas do conhecimento científico, métodos, técnicas, que requerem uma clara fundamentação epidemiológica para seu exercício. Nessa dimensão está incluída sua função de avaliadora de processos, de situações, de eventos ou agravos, expressa através de julgamentos a partir da observação ou cumprimento de normas e padrões técnicos e de uma conseqüente tomada de decisão;

c) significa que a vigilância deverá responder às necessidades determinadas pela população, mas enfrenta os atores sociais com diferentes projetos e interesses;

d) como uma prática de saúde coletiva, de vigilância da saúde, instrumento de defesa do cidadão, no bojo do Estado e voltada para responder por problemas, situa-se em campo de conflito de interesses, pois prevenir ou eliminar riscos significa interferir no modo de

produção econômico-social. Essa dimensão se relaciona ao propósito de transformação ou mudança desses processos em benefício, a priori, da população. Contudo, os entraves serão maiores ou menores dependendo, de um lado, do grau de desenvolvimento tecnológico dos setores produtores e prestadores, de suas consciências sanitárias ou mercantilistas, e, de outro, da concreta atuação e consciência dos consumidores.

28) Etapa do processo de descentralização das ações de saúde, e constitui subsídio importante para o planejamento, gerenciamento e qualidade dos serviços de assistência médica, para a garantia da saúde ambiental e ocupacional e para o controle de qualidade de produtos e serviços de saúde e da vida da população.

- a) Estatização da Vigilância Sanitária;
- b) Municipalização da Vigilância Sanitária;
- c) Privatização da Vigilância Sanitária;
- d) Descompatibilização da Vigilância Sanitária.

29) A definição atual da vigilância sanitária, torna seu campo de abrangência vasto e ilimitado, pois poderá intervir em todos os aspectos que possam afetar a saúde dos cidadãos.

Para facilitar a exposição, seu campo de abrangência é composto por dois subsistemas:

Referem-se ao subsistema de Bens e serviços de saúde: EXCETO

- a) As tecnologias de alimentos, referentes aos métodos e processos de produção de alimentos necessários ao sustento e nutrição do ser humano;

b) As tecnologias de produção industrial e agrícola, referentes à produção de outros bens necessários à vida do ser humano, como produtos agrícolas, químicos, drogas veterinárias, etc.;

c) As tecnologias da educação e convivência, referentes aos processos e espaços de produção, englobando escolas, creches, asilos, orfanatos, presídios, cujas condições das aglomerações humanas interferem na sua saúde.

d) As condições dos locais de trabalho, geralmente resultantes de modelos de processos produtivos de alto risco ao ser humano. O controle sanitário se dirige a esse ambiente, onde freqüentemente encontra cidadãos que são obrigados a dedicar grande parte de seu tempo ao trabalho em condições desagradáveis, em ambientes fechados e insalubres, em processos repetitivos, competitivos e sob pressão, o que altera e põe em risco a saúde física e psicológica e a vida dos indivíduos e da comunidade.;

30) Representa o conjunto de relações e variáveis que produzem e condicionam o estado de saúde e doença de uma população, que varia nos diversos momentos históricos e do desenvolvimento científico da humanidade.

- a) Sistema Único de Saúde;
- b) Sistema de Informações em Saúde - SIOPS;
- c) Processo Saúde-Doença;
- d) Vigilância em Saúde Pública.

31) Avalie as afirmativas abaixo sobre Traumatologia:

I - As fraturas podem ser "fechadas", isto é, houve uma fratura, mas a parte fraturada não se comunicou com a parte externa, sendo por isso considerada uma fratura limpa e que pode ser alinhada e mantida

imobilizada com gesso. Outro tipo de fratura é a "exposta", que ocorre quando a fratura tem alguma comunicação com o meio exterior. Um exemplo seria um fêmur fraturado que rasgasse a pele e aparecesse do lado de fora da perna.

II - Embora a traumatologia pareça ser o estudo de todo tipo de trauma, ela lida apenas com as lesões ósseas e musculares tendinosas dos membros superiores, inferiores, bacia e coluna.

III - Traumatologia é a especialidade médica que lida com o trauma do aparelho músculo-esquelético. No Brasil as especialidades são unificadas, recebendo o nome de "Ortopedia e Traumatologia"

Estão Corretas:

- a) Apenas as afirmativas I e II;
- b) Apenas as afirmativas II e III;
- c) Apenas as afirmativas I e III;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) O Técnico em Imobilização Ortopédica estará habilitado para compor a equipe multiprofissional de saúde, contribuindo com o médico especialista em Ortopedia e Traumatologia na execução de procedimentos e ações de: EXCETO:

- a) promoção de saúde;
- b) prevenção de saúde;
- c) intervenção de saúde;
- d) reabilitação de saúde.

33) Representam funções do Técnico em Imobilização Ortopédica:

- a) Auxiliar na retirada dos diversos tipos de imobilizações com os diferentes tipos de materiais específicos;

- b) Executar trações cutâneas e esqueléticas na execução de pequenas cirurgias;
- c) Realizar procedimentos ortopédicos de qualquer natureza, mesmo que sem a supervisão de médico responsável;
- d) Realizar punções e infiltrações, além de manobras de reduções de fraturas.

34) Representam exemplos de ossos do Crânio, EXCETO:

- a) Frontal;
- b) Vômer;
- c) Temporais;
- d) Esfenóide.

35) Osso longo onde podemos identificar em sua Epífise proximal: cabeça, colo, fôvea, trocanter maior e menor, linha inter-trocantérica e a fossa trocantérica. Na Epífise distal: côndilos lateral e medial, fossa intercondilar, face patelar e epicôndilos lateral e medial.

A definição acima se refere:

- a) ao Fêmur;
- b) a Tíbia;
- c) a Fíbula;
- d) a Patela.

36) Quanto ao número de cabeças os músculos podem ser: EXCETO:

- a) Uníceps;
- b) Bíceps;
- c) Tríceps;
- d) Políceps.

37) Uma articulação corresponde a uma junção ordenada de peças ósseas com elementos de tecido conjuntivo atuando como componentes auxiliares. A articulação pode permitir movimentação ou ancoragem dos elementos do esqueleto. As articulações podem conter espaços virtuais preenchidos por

líquido sinovial, cápsula, tendões e ligamentos (espessamentos de tecido conjuntivo que estabilizam a cápsula).

São exemplos de Tipos de Articulação: EXCETO:

- a) Articulação Sinovial;
- b) Articulação Fibrosa;
- c) Articulação Cartilaginosa;
- d) Articulação Óssea.

38) Os ossos longos são formados por regiões onde ocorre variação do tipo de tecido que o formam e conseqüentemente da estrutura do osso. As regiões que formam o osso são: EXCETO:

- a) diáfise,
- b) epífise
- c) polífise;
- d) metáfise.

39) A Perda de contato entre duas superfícies articulares recebe o nome de:

- a) Luxação;
- b) Contusão;
- c) Bursite;
- d) Tendinite.

40) De acordo com o Programa Mundial para Pessoas com Deficiência da ONU, "é um processo de duração limitada e com objetivo definido, que busca permitir que uma pessoa com deficiência alcance o nível físico, mental e /ou social funcional ótimo, proporcionando-lhe, assim, os meios de modificar a sua própria vida." Pode compreender medidas para a compensar a perda de uma função ou uma limitação funcional, como ajudas técnicas e outras medidas para facilitar ajustes ou reajustes:

- a) Capacidade Funcional;
- b) Reabilitação;
- c) Capacidade Adaptativa;

d) Adequação.

41) Aparelho destinado a suprir ou corrigir a alteração morfológica de um órgão, de um membro ou de um segmento de um membro, ou a deficiência de uma função.

- a) prótese;
- b) órtese;
- c) osteoarticular;
- d) meios auxiliares de locomoção.

42) A indicação de colocação de aparelhos gessados, talas gessadas, etc., é de competência :

- a) exclusiva do médico;
- b) do Técnico em Imobilização Ortopédica e do médico;
- c) exclusiva do Hospital;
- d) exclusiva do Técnico em Imobilização Ortopédica;

43) Esta fase ocorre imediatamente após o trauma, perdurando entre 24 e 48 horas. Caracterizada pelo choque hipovolêmico, ocorre hipometabolismo, hipotermia, diminuição das necessidades calóricas, produção normal de glicose, catabolismo protéico leve, hiperglicemia, catecolaminas aumentadas, insulina baixa, glucagon elevado, débito cardíaco baixo, perfusão tecidual deficiente, paciente hipotérmico:

- a) Fase de refluxo;
- b) Fase de fluxo;
- c) Fase aguda;
- d) Fase metabólica.

44) São aquelas fraturas que acontecem depois de um esforço muito grande, causando um esforço exagerado da estrutura óssea.:

- a) Fraturas patológicas;
- b) Fraturas externas;
- c) Fraturas por fadiga;
- d) Fraturas epifisárias.

45) Lesão traumática aguda, sem corte, decorrente de trauma direto aos tecidos moles e que provoca dor e edema. Vai de leve até uma grande infiltração de sangue nos tecidos circundantes, levando a equimose e, em casos graves, a síndrome compartimental) Fraturas patológicas

- a) entorse muscular
- b) luxação muscular;
- c) contusão muscular;
- d) edema muscular.

46) As entorses podem ser classificados: graus I, II ou III, dependendo de sua gravidade:

I - Entorse grau I: Dor, com dano mínimo ao ligamento.

II - Entorse grau II: Porção maior do ligamento é danificada, que gera uma leve frouxidão da articulação.

III - Entorse grau III: Ruptura completa do ligamento e a articulação fica bastante instável.

Estão Corretas:

- a) As afirmativas I e II;
- b) As afirmativas II e III;
- c) As afirmativas I e IV;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

47) Nome que se dá à infecção óssea:

- a) osteomielite;
- b) osteotomia;
- c) necrose;
- d) osteoporose.

48) É usada principalmente como uma prescrição em curto prazo até que outras modalidades, como a fixação externa ou interna, sejam possíveis. Isso reduz o risco da síndrome do desuso.

- a) aparelhos gessados;

- b) tração;
- c) técnicas de imobilização;
- d) bandagens.

49) É aplicada no membro superior para fraturas supracondilianas de cotovelo e úmero. A tração horizontal é aplicada ao úmero abduzido, sendo a tração vertical aplicada ao antebraço flexionado.

- a) Tração de Buck;
- b) Tração de Dunlop;
- c) Tração de Russell;
- d) Tração de Kirshner.

50) Serve para verificar se há diferença de comprimento nos membros inferiores. O indivíduo é colocado em decúbito dorsal, em posição simétrica, com os membros inferiores fletidos de modo a manter os pés juntos. Quando há discrepância de comprimento dos membros os topos dos joelhos ficam em alturas diferentes. Esta discrepância pode ser causada por encurtamento real do membro ou apenas funcional, como acontece na luxação congênita do quadril.

- a) Teste de Galeazzi;
 - b) Manobra de Adams;
 - c) Teste de Lasègue;
 - d) Teste da apreensão.
-