

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
OTORRINOLARINGOLOGISTA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal NÃO está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", NÃO há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

- (A) Apenas I, III e IV.
(B) Apenas I, II e IV.
(C) Apenas I e II.
(D) Apenas III e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.

- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

- (A) Apenas I, II e III.
(B) Apenas I, III e IV.
(C) Apenas II e III.
(D) Apenas I e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Criança com 45 dias de vida foi encaminhada para otorrinolaringologista, pois falhou na triagem auditiva em orelha esquerda. À otoscopia deste lado, o conduto é estreito e há presença de debris epiteliais ocluindo o canal. O lado direito apresenta otoscopia normal. Qual é a conduta a ser tomada?

- (A) Remover os debris que ocluem o canal auditivo e repetir a pesquisa das emissões otoacústicas.
- (B) Investigar infecção viral por caxumba, pois é uma das principais etiologias de perdas auditivas unilaterais.
- (C) Encaminhar para realização de pesquisa de emissões otoacústicas com protocolo diagnóstico e não de triagem para aumentar a acurácia do exame.
- (D) Como a alteração da triagem está explicada pela presença da obstrução do canal, dar alta à criança orientando acompanhamento pediátrico e atenção ao desenvolvimento auditivo e linguístico.
- (E) Investigar detalhadamente o histórico familiar e os antecedentes de gestação e parto, e se houver algum dado positivo, prosseguir com a investigação.

QUESTÃO 27

Criança de seis anos de idade dá entrada em pronto atendimento com hemorragia por cavidades oral e nasal. A mãe refere que a criança foi submetida à adenotonsilectomia há 48 horas. Qual é a conduta adequada?

- (A) Entrar em contato com o cirurgião da criança, pois somente este pode proceder a conduta, pois tem as informações do procedimento realizado.
- (B) Avaliar o estado de hidratação, pressão arterial e anemia da criança e imediatamente corrigir o que for necessário.
- (C) Programar revisão da cirurgia eletivamente, mesmo que a hemorragia persista, desde que a criança permaneça estável.
- (D) Não indicar hemotransusão pelos riscos de contaminação.
- (E) Tamponar as cavidades nasais e manter a criança em decúbito dorsal horizontal para controle do sangramento, e indicar revisão da cirurgia caso este não seja obtido.

QUESTÃO 28

Em relação ao método de iluminação para a inspeção de cavidades realizado durante o exame físico na rotina do otorrinolaringologista,

- (A) o ideal é a utilização de uma fonte de luz tipo lanterna que é segurada com uma das mãos enquanto faz o exame.
- (B) o ideal é a utilização de luz natural para um exame mais fidedigno, examinando-se o paciente voltado para uma janela sempre que possível.
- (C) o exame é satisfatório em uma sala bem iluminada com várias lâmpadas, sendo desnecessário fontes de luz dirigidas às cavidades.

- (D) o espelho frontal ou o fotóforo são indispensáveis ao exame das cavidades, pois permite uma iluminação paralela ao raio de visão do examinador.
- (E) o objetivo do otorrinolaringologista em usar o fotóforo ou o espelho frontal é o de manter as duas mãos livres para o exame ou para algum procedimento, mas não há vantagem na qualidade da iluminação se a mesma for feita com uma lanterna.

QUESTÃO 29

Em criança de 4 anos de idade cuja mãe relata dificuldade auditiva há três semanas, desde que teve resfriado comum com muita congestão nasal e rinorreia, a otoscopia revela membrana timpânica retraída com translucidez preservada sendo possível observar níveis hidro-aéreos formando bolhas na orelha média bilateralmente. Os sintomas nasais já cessaram. Qual é a conduta correta?

- (A) Indicar a timpanotomia para drenagem do líquido da orelha média para restabelecer a audição da criança que está em fase crítica do desenvolvimento da linguagem.
- (B) Indicar timpanotomia para drenagem e colocação de tubo de ventilação de curta duração para garantir que não haja recidiva neste intervalo de tempo.
- (C) Prescrever antibiótico, corticoide e anti-histamínico e dar alta para a criança pois o quadro terá certamente evolução favorável.
- (D) Explicar para a mãe que o quadro deve-se ao episódio de resfriado, não tem repercussão clínica significativa, tranquilizando-a e dando alta.
- (E) Explicar que o quadro deve-se provavelmente ao episódio de resfriado e, na maioria dos casos, regride espontaneamente, porém deverá retornar para reavaliação, pois a repercussão auditiva pode ter consequências.

QUESTÃO 30

Paciente masculino de 50 anos com queixa de plenitude auricular bilateral, autofonia e barulho nos ouvidos, referindo que escuta a própria respiração. Há um ano, foi submetido à cirurgia bariátrica por obesidade e teve grande redução do seu peso. À otoscopia, apresenta membrana timpânica íntegra, translúcida e com brilho bilateral. Em relação a este caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma alternativa de tratamento para redução dos sintomas é a timpanotomia e colocação de tubo de ventilação.
- (B) O fato do paciente ter perdido peso de modo significativo não tem relação com o sintoma.
- (C) O quadro é compatível com otite média secretora que pode surgir neste tipo de paciente por déficit imunológico. Provavelmente, há secreção mucosa obstruindo a tuba auditiva, mas não atingindo a cavidade timpânica, pois a otoscopia é normal.
- (D) Este tipo de paciente pode evoluir com problemas psiquiátricos e o sintoma pode estar relacionado a estes distúrbios.
- (E) A mobilidade timpânica neste caso pode ser investigada por pneumotoscopia e provavelmente se encontra diminuída.

QUESTÃO 31

Criança de 9 anos de idade apresenta-se com dor em região parotídea intensa há um dia, progressiva além de febre. Já apresentou outros episódios semelhantes em lados alternados. Ao exame, apresenta face de dor, aumento em região parotídea D com dor à palpação, sem hiperemia ou flutuação. Qual alternativa NÃO contém uma ou mais medidas de auxílio terapêutico?

- (A) Antibiótico via oral.
- (B) Administração de corticoides.
- (C) Administração de antivirais sistêmicos.
- (D) Massagem na direção de drenagem da glândula parótida e calor local.
- (E) Hidratação e antisepsia oral.

QUESTÃO 32

Paciente de 21 anos, do sexo masculino, notou abaulamento endurecido no céu da boca. Não sabe afirmar quando surgiu, e ficou preocupado, procurando atendimento. Ao exame, apresenta elevação de consistência óssea, ao longo da linha média do palato duro, de superfície regular recoberta com mucosa normal, de mais ou menos 20x8 mm. Qual é a principal hipótese diagnóstica e a conduta adequada?

- (A) Osteoma de palato duro. Acompanhamento clínico.
- (B) Adenoma pleomorfo de glândula salivar menor. Biópsia excisional.
- (C) Fibroma traumático. Identificação do fator desencadeante e seu controle.
- (D) Linfoma. Encaminhamento ao hematologista.
- (E) Tórus palatino. Tranquilização do paciente.

QUESTÃO 33

Paciente de 38 anos, do sexo masculino, refere perda auditiva notada há uns oito anos, bilateral, progressiva no início, relativamente estável há 4 anos. Nega episódios de vertigem, nega doenças sistêmicas. Apresenta otoscopia normal. À avaliação com diapasão, apresenta sinal de Rine negativo (via óssea melhor que via aérea) bilateralmente. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Timpanosclerose.
- (B) Má formação de cadeia ossicular.
- (C) Disjunção de cadeia ossicular.
- (D) Otosclerose.
- (E) Disfunção de tuba auditiva.

QUESTÃO 34

Em relação à fisiologia coclear, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As células ciliadas internas, ao serem estimuladas, têm capacidade de contração, amplificando a energia acústica, sendo esta sua principal função.
- (B) A deflexão dos cílios das células ciliadas deflagram a abertura de canais iônicos e promovem grande fluxo de potássio para dentro das células despolarizando-as.
- (C) A endolinfa apresenta alta concentração de potássio e as células ciliadas do órgão de Corti, baixa concentração deste íon, diferentemente do que ocorre em outros sistemas biológicos em relação à distribuição deste íon.
- (D) O nervo auditivo, apesar de ser sensitivo, contém fibras eferentes que se destinam principalmente às células ciliadas externas.
- (E) O elevado potencial endococlear das células ciliadas é mantido graças a um grande consumo de energia.

QUESTÃO 35

Paciente de 25 anos vem à consulta encaminhado de dentista que detectou no raio X panorâmico de maxilares imagem ovalada de contornos regulares ocupando o soalho do seio maxilar esquerdo. Nega queixas nasais. Qual é o diagnóstico e a conduta adequada?

- (A) Sinusite crônica. Realização de ressonância magnética nuclear.
- (B) Neoplasia de seio maxilar. Cirurgia para exérese e diagnóstico anátomo-patológico.
- (C) Cisto de retenção mucoso. Acompanhamento clínico.
- (D) Cisto odontogênico. Reencaminhar ao dentista para investigar infecções dentárias na topografia.
- (E) Cisto nasolabial. Examinar cuidadosamente o vestibulo oral e o soalho nasal para confirmar o diagnóstico.

QUESTÃO 36

Criança de 5 anos de idade foi encaminhada por respiração bucal. A mãe refere que a criança fica o dia todo com a boca aberta, apresentando, às vezes, sialorreia. Nega rinorreia, nega roncos noturnos. Ao exame, apresenta face de respirador bucal com

musculatura facial hipotônica e encurtamento do lábio superior. Oroscopia: amígdalas grau II (Brotsky), presença de má oclusão (cruzada), rinoscopia com conchas eutróficas e raio X de cavum com obstrução parcial da coluna aérea. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A adenotonsilectomia está formalmente indicada pela sua participação no quadro sindrômico de respirador bucal.
- (B) Dados da anamnese a respeito de aleitamento materno e hábitos alimentares não auxiliam o diagnóstico neste caso.
- (C) É provável a presença de distúrbios funcionais e/ou predisposição genética que tenham levado aos sinais presentes da síndrome do respirador bucal.
- (D) O crescimento craniofacial já estacionou nesta idade, então, o tratamento deve ser realizado a partir de agora por ortodontista.
- (E) Somente a adenoidectomia deve ser indicada, pois a hiperplasia de adenoide causa obstrução nasal crônica, responsável pelo aparecimento dos sinais da síndrome do respirador bucal neste caso.

QUESTÃO 37

A laringe do adulto e do recém-nascido apresentam diferenças anatômicas e histológicas. Assinale a alternativa INCORRETA em relação a este tema.

- (A) A laringe do recém-nascido apresenta proporção entre a região anterior da glote (vibratória) e posterior (respiratória) mais ou menos de 1:1. No adulto, há um aumento da região anterior em relação à posterior.
- (B) A laringe do recém-nascido é mais baixa que do adulto, facilitando a respiração nasal durante as mamadas.
- (C) A epiglote do recém-nascido é mais espessa e tem a configuração em ômega, assumindo configuração com curvatura suave na puberdade.
- (D) A lâmina própria das pregas vocais do recém-nascido é mais uniforme, enquanto a do adulto apresenta diferenciação em três camadas.
- (E) As características anatômicas e histológicas da laringe do recém-nascido e da criança explicam a gravidade de processos inflamatórios laríngeos nesta faixa etária, quanto ao comprometimento respiratório, quando comparadas à do adulto.

QUESTÃO 38

Qual das alternativas inclui uma manifestação sintomatológica da otite média secretora (sinonímia: otite média com efusão ou otite média serosa)?

- (A) Otorreia fétida.
- (B) Otorreia intermitente.
- (C) Aderência da membrana timpânica na cadeia ossicular.
- (D) Atraso no desenvolvimento da linguagem.
- (E) Otalgia.

QUESTÃO 39

São características audiológicas da neuropatia auditiva (dissincronia auditiva):

- (A) boa discriminação vocal em relação aos limiares tonais, presença do reflexo estapediano, presença dos

potenciais evocados auditivos de tronco encefálico (PEATE) e ausência das emissões otoacústicas.

- (B) boa discriminação vocal em relação aos limiares tonais, ausência do reflexo estapediano, presença dos PEATE e ausência das emissões otoacústicas.
- (C) má discriminação vocal em relação aos limiares tonais, ausência do reflexo estapediano, presença dos potenciais PEATE e ausência das emissões otoacústicas.
- (D) má discriminação vocal em relação aos limiares tonais, ausência do reflexo estapediano, ausência dos PEATE e presença das emissões otoacústicas.
- (E) má discriminação vocal em relação aos limiares tonais, presença do reflexo estapediano, presença dos PEATE e ausência das emissões otoacústicas.

QUESTÃO 40

Paciente de 40 anos, do sexo masculino, foi ao consultório do otorrinolaringologista com queixa de roncos referida pela esposa que descreve ronco intenso, o que tem atrapalhado o convívio do casal. O Paciente nega sonolência diurna ou dificuldade em concentração no trabalho. Nega queixas de congestão nasal. Ao exame, apresenta sobrepeso, rinoscopia com conchas nasais discretamente hipertróficas, à inspeção da faringe, apresenta amígdalas grau 2 (Brotsky) e índice de Malampati II. Qual é a melhor conduta e orientação?

- (A) Indicar uvulopalatoplastia para melhora do índice de Malampati.
- (B) Indicar turbinectomia bilateral.
- (C) Indicar uso de CPAP (*continuous positive air pressure*).
- (D) Sugerir que o casal durma em quartos separados.
- (E) Indicar perda de peso.

QUESTÃO 41

Quanto ao valor do raio X simples nas rinosinusites agudas (RSA),

- (A) nível hidroaéreo confirma a suspeita clínica de RSA, mas raio X normal não afasta.
- (B) o raio X simples deve ser sempre solicitado, pois tem alta sensibilidade e especificidade.
- (C) espessamento mucoso do seio maxilar unilateral é patognomônico RSA maxilar.
- (D) o raio X simples é importante no diagnóstico de complicações orbitárias mas não de intracranianas.
- (E) os seios etmoidais são satisfatoriamente investigados com raio X simples na incidência de Waters.

QUESTÃO 42

São causas não infecciosas de perfuração de septo nasal:

- (A) utilização de cocaína e leishmaniose.
- (B) septoplastia prévia e hanseníase.
- (C) leishmaniose e paracoccidiodomicose.
- (D) paracoccidiodomicose e granulomatose de Wegener.
- (E) granulomatose de Wegener e septoplastia prévia.

QUESTÃO 43

Em relação à granulomatose de Wegener, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Acomete com frequência as vias aéreas superiores, principalmente cavidades nasais e paranasais.
- (B) Tem como princípio de tratamento o debridamento cirúrgico das lesões nasais de maneira programada.
- (C) Apresenta comprometimento renal e pulmonar.
- (D) O diagnóstico pode ser estabelecido por biópsia, em geral de lesões de cavidades nasais.
- (E) Pode evoluir com otite média crônica.

QUESTÃO 44

Paciente de 13 anos de idade, após bolada em jogo de futebol há cinco dias, vem com queixa de dor e congestão nasal além de febre. Ao exame, observa-se hiperemia e edema em pele do terço inferior da pirâmide nasal. À rinoscopia, abaulamento compressível no septo bilateral. Qual é a conduta adequada?

- (A) Internação e administração de antibiótico endovenoso e corticoide sistêmico pois pode haver complicação intracraniana.
- (B) Prescrição de antibiotico e corticoide via oral e tratamento ambulatorial, pois trata-se de infecção local após o trauma com regressão provável com tratamento clínico.
- (C) Indicação de debridamento com exploração de tecido ósseo e cartilaginoso necrosado por suspeita de actinomicose.
- (D) Drenagem de coleção subpericondrial na mucosa do septo com incisões amplas e tamponamento para evitar recidivas, que devem ser investigadas em retornos breves.
- (E) Indicar redução incruenta de fratura de ossos próprios do nariz sob anestesia geral.

QUESTÃO 45

Paciente masculino de 26 anos apresenta-se com história de agressão com chutes na cabeça à esquerda há dez dias. Já foi atendido em pronto-socorro e liberado pelo neurologista. Refere quadro de vertigem rotatória, dificuldade para manter equilíbrio, com discreta melhora progressiva, surdez à esquerda, estável, náuseas e vômitos no início que cessaram. No exame, é realizada a pesquisa de nistagmo na posição sentada, encontrando-se sua presença mais provavelmente com que características clínicas?

- (A) Horizontal, com fase rápida para direita, fatigável, com efeito inibidor da fixação ocular.
- (B) Horizontal, com fase rápida para esquerda, fatigável, sem efeito inibidor da fixação ocular.
- (C) Vertical, com fase rápida para cima, não fatigável, sem efeito inibidor da fixação ocular.
- (D) Horizontal, mudando a direção na pesquisa do nistagmo semiespontâneo, fatigável, com efeito inibidor da fixação ocular
- (E) Rotatório anti-horário, não fatigável, apresenta-se com efeito inibidor da fixação ocular.

QUESTÃO 46

Paciente masculino de 42 anos apresenta-se com paralisia facial periférica à direita há cinco dias, precedida de dor retroauricular, febre baixa, com hipoacusia deste lado. Ao exame, observa-se presença de vesículas no canal auditivo externo e concha. Qual é a principal hipótese diagnóstica e etiologia?

- (A) Doença de Lyme, picada de carrapato em zona endêmica.
- (B) Síndrome de Ramsay Hunt, vírus varicela zoster.
- (C) Herpes zoster ótico, vírus herpes simples tipo I.
- (D) Paralisia facial de Bell, idiopática, mas com evidências de etiologia viral pelo herpes simples tipo I.
- (E) Pênfigo vulgar, doença autoimune.

QUESTÃO 47

Qual alternativa a seguir corresponde à informação menos útil na avaliação e conduta em um caso com suspeita de rinossinusite aguda?

- (A) Exame físico otorrinolaringológico incluindo rinoscopia anterior e inspeção da orofaringe.
- (B) Endoscopia nasal.
- (C) Tomografia computadorizada dos seios da face.
- (D) Swab nasal para citologia e cultura.
- (E) História clínica.

QUESTÃO 48

Homem de 36 anos refere episódios de otorreia à esquerda relacionados a contato com água ou na vigência de resfriados comuns há mais de vinte anos. Também perda auditiva leve deste lado, estável. À otoscopia, revela membrana timpânica com perfuração central de 50% da área da membrana, mucosa da orelha média sem secreções. Do lado direito, membrana íntegra com timpanosclerose extensa. O paciente já se informou e tem interesse em cirurgia, pois gosta de nadar. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) Indicar timpanoplastia com objetivo principal de fechar a perfuração, orientando o paciente que o prognóstico da audição é incerto.
- (B) Indicar timpanomastoidectomia com o principal objetivo de melhorar a audição do paciente.
- (C) Evitar a indicação cirúrgica pelo grande risco de piora da audição e propor adaptação de AASI (aparelho de amplificação sonora individual).
- (D) Realizar tomografia computadorizada e, caso haja hipopneumatização da mastoide com velamento, indicar timpanomastoidectomia e orientar que pode ser realizada mastoidectomia radical por suspeita de colesteatoma.
- (E) Indicar timpanoplastia com objetivo principal de melhora da audição.

QUESTÃO 49

Qual das alternativas NÃO corresponde a uma característica da fibrose cística?

- (A) Rinossinusite crônica e endobronquite.

- (B) Alteração da ultraestrutura ciliar do epitélio respiratório.
- (C) Desnutrição.
- (D) Infecção nasossinusal por *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus aureus*.
- (E) Abaulamento da parede medial do seio maxilar, conhecida como pseudomucocele, no estudo por tomografia computadorizada.

QUESTÃO 50

Criança de seis meses de idade em investigação para surdez apresentando exame físico normal, emissões otoacústicas ausentes bilateralmente, potenciais evocados auditivos de tronco encefálico ausentes bilateralmente, reflexos estapedianos ausentes bilateralmente com timpanograma tipo A. Tem dois primos com surdez profunda bilateral. Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Pelo alto índice suspeita de surdez, esta criança deve ser acompanhada a cada dois meses principalmente em relação ao desenvolvimento da linguagem, e, caso haja atraso, indicada adaptação de AASI (Aparelho de Amplificação Sonora Individual) e fonoterapia.
- (B) Indicar de imediato a adaptação de AASI e fonoterapia e considerar implante coclear após dois anos de idade.
- (C) Esta criança é boa candidata ao implante coclear, devendo realizar exames de imagem do osso temporal e período de avaliação com fonoterapia em uso de AASI previamente.
- (D) A investigação da mutação do gene da conexina 26 não tem utilidade neste caso, pois nada acrescenta à confirmação diagnóstica, que já foi obtida, e sua presença não influencia a indicação de implante coclear, sendo um custo desnecessário.
- (E) Caso a surdez se confirme pela evolução desfavorável do desenvolvimento da linguagem, esta criança deve ser encaminhada para reabilitação com LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) o quanto antes para que não cresça sem alguma linguagem.