

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 41**

Assinale a opção que indica o tumor maligno mais comum das glândulas salivares maiores.

- A** carcinoma de células acinares
- B** adenocarcinoma
- C** carcinoma mucoepidermoide
- D** carcinoma ex-adenoma pleomórfico
- E** carcinoma adenoide cístico

Questão 42

As estruturas que compõem o septo nasal são, respectivamente,

- A** o esporão septal, a cartilagem septal e o seio etmoidal.
- B** o vômer, o esporão septal e a concha nasal inferior.
- C** a cartilagem septal, a lâmina perpendicular do etmoide e o vômer.
- D** a cartilagem septal, o processo frontal da maxila e a lâmina perpendicular do etmoide.
- E** a lâmina perpendicular do etmoide, o vômer e a cartilagem alar.

Questão 43

Assinale a opção correspondente aos seios paranasais que estão presentes desde o nascimento.

- A** seios frontais e etmoidais
- B** seios frontais
- C** seios etmoidais e maxilares
- D** seios esfenoidal e frontais
- E** seios frontais, maxilares e etmoidais

Questão 44

No que se refere às doenças ulcerogranulomatosas em otorrinolaringologia, considerando a sífilis, assinale a opção correta.

- A** O teste molecular (NAAT) para sífilis está amplamente disponível e aprovado pelo FDA para diagnóstico de lesões orais nos Estados Unidos da América.
- B** A sífilis pode se manifestar na cavidade oral como úlcera indolor, sendo o diagnóstico confirmado por sorologia treponêmica e não treponêmica.
- C** O granuloma inguinal (donovanose) é a principal causa de úlcera oral ulcerogranulomatosa em adultos jovens.
- D** A sífilis não está associada a risco aumentado de aquisição de HIV em pacientes com lesões ulceradas.
- E** O diagnóstico de sífilis oral pode ser feito apenas com exame físico, sem necessidade de exames laboratoriais.

Questão 45

Acerca das doenças laringeas em otorrinolaringologia, com foco na disfonia, assinale a opção correta.

- A** O tratamento cirúrgico é sempre indicado para disfonia relacionada ao refluxo laringofaríngeo.
- B** A disfonia pode ser causada apenas por fatores infecciosos, inflamatórios e congênitos. Fatores neurológicos, traumáticos, metabólicos e neoplásicos não estão relacionados ao quadro.
- C** A avaliação inicial da disfonia deve incluir apenas exame físico do pescoço, sem necessidade de avaliação perceptiva da voz ou laringoscopia.
- D** Disfonia e disfagia apresentam associação significativa em diversas condições, como câncer de cabeça e pescoço, acidente vascular cerebral e doenças neurodegenerativas.
- E** A maioria dos casos de disfonia está associada a laringofaringite aguda e resolve-se espontaneamente em até 5 dias.

Questão 46

Assinale a opção que corresponde à conduta alinhada às recomendações atuais para o manejo inicial da surdez súbita sensorioneural idiopática em adultos.

- A** Exames de coagulação (APTT, PT, fibrinogênio, D-dímero) devem ser feitos como rotina diagnóstica inicial em todos os casos.
- B** Deve-se prescrever antibióticos de amplo espectro empiricamente, pois a etiologia bacteriana é predominante.
- C** A indicação de implante coclear pode ser feita imediatamente após o diagnóstico, sem aguardar período de recuperação espontânea.
- D** Deve-se realizar a corticoterapia sistêmica ou intratimpânica o mais precocemente possível, assim como deve ser feita a exclusão de causas condutivas e retrococleares.
- E** Deve-se realizar apenas observação clínica por 15 dias, pois a maioria dos casos evolui com recuperação espontânea completa.

Questão 47

Rinoscleroma é uma doença granulomatosa lenta e progressiva, que pode acometer os seios da face, as glândulas lacrimais e os linfonodos cervicais. Acerca dessa doença, assinale a opção correta.

- A** As fluoroquinolonas, como o ciprofloxacino ou o ofloxacino, não devem ser utilizadas, uma vez que não apresentam eficácia contra o agente etiológico da doença.
- B** O diagnóstico é feito através do exame físico, com identificação de crostas cor de mel em pacientes com rinorréia crônica, sem necessidade de biópsia e cultura com isolamento do agente, pois a presença de tais crostas é típica do quadro.
- C** Indica-se internação com antibioticoterapia venosa como opção inicial de tratamento, uma vez que a taxa de recidiva é alta com tratamento via oral, mesmo usado por várias semanas.
- D** O debridamento cirúrgico das lesões não é recomendado, uma vez que a antibioterapia prolongada é suficiente para resolução completa do quadro.
- E** O agente etiológico é a *Klebsiella rinoscleromatis*, um bastonete gram-negativo.

Questão 48

A granulomatose de Wegener é uma forma incomum de vasculite que, às vezes, se apresenta com problemas nasais e sinusais nos estágios precoces. Acerca dessa doença, é correto afirmar que

- A** o marcador sorológico ANCA-CO é o exame padrão ouro para o diagnóstico da doença de Wegener.
- B** quando o paciente apresenta estridor, geralmente a causa está relacionada ao acometimento pulmonar, uma vez que estenose subglótica não ocorre nesta doença.
- C** a granulomatose de Wegener também é conhecida como granulomatose com poliangeite (GPA).
- D** a granulomatose de Wegener acomete exclusivamente os pulmões, os seios paranasais, os rins, o nariz e a nasofaringe.
- E** a maioria dos pacientes apresentam sintomas pulmonares e renais precedendo sintomas das vias aéreas superiores.

Questão 49

Em relação à otite externa difusa aguda, assinale a opção correta.

- Ⓐ o quadro clínico de otite externa difusa aguda caracteriza-se por dor auricular de leve intensidade, geralmente sem piora à manipulação do pavilhão auricular ou tragus.
- Ⓑ o principal agente etiológico é o *Streptococcus pneumoniae*, motivo pelo qual o tratamento sistêmico com penicilinas é a primeira escolha
- Ⓒ o uso de antibióticos sistêmicos é a indicação de rotina em todos os casos de otite externa difusa aguda, independentemente da gravidade.
- Ⓓ a limpeza do conduto auditivo externo e o uso de antibióticos tópicos constituem a base do tratamento da otite externa difusa aguda.
- Ⓔ o uso de corticoides tópicos é contraindicado para o tratamento de otite externa difusa aguda, pois aumenta o risco de infecção fúngica e complicações.

Questão 50

Assinale a opção que apresenta um fator de risco clássico para o desenvolvimento de otite externa difusa aguda.

- Ⓐ uso crônico de inibidores da IECA
- Ⓑ tabagismo ativo
- Ⓒ infecção prévia por *Mycoplasma pneumoniae*
- Ⓓ hipertensão arterial sistêmica
- Ⓔ uso frequente de cotonetes e remoção da cera protetora

Questão 51

Um paciente com 70 anos de idade apresenta perda auditiva progressiva bilateral, simétrica, predominantemente nas frequências altas, acompanhada de dificuldade de compreensão da fala em ambientes ruidosos. O exame otoscópico tem resultado normal e a imitanciometria revela timpanogramas tipo A bilaterais com reflexos estapedianos presentes.

A partir do quadro clínico apresentado na situação precedente, a etiologia mais provável da deficiência auditiva deste paciente é a

- Ⓐ neuropatia auditiva.
- Ⓑ otosclerose.
- Ⓒ otite média crônica.
- Ⓓ presbiacusia.
- Ⓔ doença de Ménière.

Questão 52

Uma mãe procura o pediatra com seu filho de três meses de idade, preocupada com o chiado respiratório (estridor) que seu bebê apresenta desde o nascimento, o qual piora ao chorar, ao alimentar-se ou quando está em decúbito dorsal. A criança não apresenta cianose e o ganho de peso é adequado.

Com base nas informações precedentes, a anomalia congênita da laringe que se encaixa na descrição da mãe é a

- Ⓐ hemangioma subglótico.
- Ⓑ laringomalácia.
- Ⓒ membrana laríngea.
- Ⓓ estenose subglótica congênita.
- Ⓔ paralisia de prega vocal bilateral.

Questão 53

Em relação à neuroanatomofisiologia do sistema vestibular, a estrutura responsável por detectar a aceleração linear horizontal e vertical da cabeça, bem como a inclinação da cabeça em relação à gravidade, é denominada

- Ⓐ núcleos vestibulares.
- Ⓑ canais semicirculares.
- Ⓒ ampola.
- Ⓓ mácula do sáculo e do utrículo.
- Ⓔ nervo vestibular inferior.

Questão 54

Um paciente de 45 anos de idade relata episódios recorrentes de vertigem intensa, acompanhados de zumbido de baixa frequência, plenitude auricular e perda auditiva flutuante no ouvido esquerdo. Relata, ainda, que esses episódios duram algumas horas e são incapacitantes.

A partir da situação hipotética precedente e com base nos sintomas relatados, assinale a opção que corresponde à afecção otoneurológica mais provável para esse caso.

- Ⓐ schwannoma vestibular
- Ⓑ enxaqueca vestibular
- Ⓒ doença de Ménière
- Ⓓ vertigem posicional paroxística benigna (VPPB)
- Ⓔ neuronite vestibular

Questão 55

Uma paciente de 30 anos de idade acordou com fraqueza súbita em toda a hemiface direita, incapacidade de fechar o olho direito e enrugar a testa, desvio da rima bucal para o lado esquerdo e perda do paladar nos dois terços anteriores da língua direita. Não há histórico de trauma ou infecção prévia recente.

Com base na situação hipotética apresentada, o diagnóstico mais provável para esse quadro é

- Ⓐ paralisia de Bell.
- Ⓑ tumor de glândula parótida.
- Ⓒ acidente vascular encefálico (AVE).
- Ⓓ paralisia facial central.
- Ⓔ síndrome de Ramsay Hunt.

Questão 56

Um nódulo cervical congênito, que se apresenta como uma massa na linha média do pescoço, geralmente indolor, móvel à deglutição e à protrusão da língua, é característico da afecção benigna denominada

- Ⓐ laringocele.
- Ⓑ cisto branquial.
- Ⓒ higroma cístico.
- Ⓓ linfonodo reacional.
- Ⓔ cisto do ducto tireoglossal.

Questão 57

Um paciente de 55 anos de idade procurou atendimento médico com queixa principal de zumbido no ouvido direito, pulsátil e sincrônico com os batimentos cardíacos. O zumbido é audível por outras pessoas (objetivo).

A partir dessas informações, assinale a opção em que está indicado o exame recomendado na investigação diagnóstica para este tipo de zumbido.

- Ⓐ eletroneuromiografia
- Ⓑ tomografia computadorizada de ossos temporais
- Ⓒ angiografia por tomografia computadorizada (Angio-TC) ou ressonância magnética (Angio-RM) dos vasos cervicais e intracranianos
- Ⓓ audiometria tonal e vocal
- Ⓔ ressonância magnética de crânio com contraste

Questão 58

Um paciente chega ao pronto-socorro após sofrer um trauma facial direto no nariz durante uma briga. Apresenta deformidade evidente do dorso nasal, dor intensa e epistaxe.

Além da redução da fratura, a complicação imediata a ser investigada e descartada em um caso de trauma nasal é

- A** a anosmia permanente.
- B** o desvio de septo.
- C** a rinoliquorreia.
- D** a lesão de via lacrimal.
- E** o hematoma septal.

Questão 59

Um paciente apresenta vertigem intensa de início súbito, com duração de dias, acompanhada de náuseas, vômitos e nistagmo unidirecional que aumenta ao olhar na direção da fase rápida e é suprimido pela fixação ocular. Não há queixas auditivas associadas.

A partir da situação precedente, assinale a opção que corresponde à característica indicativa de uma labirintopatia periférica neste caso.

- A** gravidade da vertigem
- B** duração da vertigem em dias
- C** nistagmo suprimido pela fixação ocular
- D** ausência de sintomas auditivos associados
- E** nistagmo que aumenta ao olhar na direção da fase rápida

Questão 60

Um paciente de 40 anos de idade, com índice de massa corporal (IMC) de 32 kg/m², procurou um otorrinolaringologista queixando-se de ronco alto e persistente que incomoda sua esposa. O exame físico revela hipertrofia amigdaliana moderada e obstrução nasal leve. Polissonografia sugere apneia leve, com IAH de 12/h.

Na situação precedente, antes de ser considerada qualquer intervenção cirúrgica, a medida imediata não cirúrgica a ser recomendada para este paciente é

- A** o uso de aparelho de avanço mandibular.
- B** a turbinectomia.
- C** a perda de peso.
- D** evitar o consumo de álcool antes de dormir.
- E** a faringoplastia.

Espaço livre