

# EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

## EDIÇÃO 2025/2026

# Endare

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

TARDE

## ANO ADICIONAL

# OTORRINOLARINGOLOGIA R4

PROVA OBJETIVA - TIPO 1



### SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **80 (oitenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha para a marcação das respostas.



### TEMPO

- **5 horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **1 hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões.**



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta
- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o programa, a cor e o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com programa ou tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa prova!**



## Otorrinolaringologia

1

Sobre a papilomatose respiratória, assinale a afirmativa correta.

- (A) Decorre da infecção do trato aéreo-digestivo superior pelo papilomavírus humano (HPV), e os sorotipos mais frequentes são os 16 e 18.
- (B) Os sorotipos com maior risco de malignização são o 6 e o 11.
- (C) A forma juvenil é a mais comum e a menos agressiva.
- (D) A forma adulta tem menor tendência à recorrência e maior potencial de transformação maligna.
- (E) Adolescentes vacinados entre 11 e 15 anos mostram uma pior resposta imunológica do que adultos jovens vacinados entre 16 e 23 anos.

2

Uma complicação intracraniana potencialmente associada à otite média aguda não tratada é

- (A) a pericondrite auricular.
- (B) o colesteatoma congênito.
- (C) o abscesso retroauricular.
- (D) a meningite.
- (E) o zumbido unilateral.

3

Em relação ao manejo da rinossinusite bacteriana aguda em adultos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A maioria dos casos requer internação hospitalar para antibioticoterapia endovenosa.
- (B) A realização de TC dos seios paranasais deve preceder o início de qualquer tratamento.
- (C) O diagnóstico é essencialmente clínico, baseado em sintomas persistentes por mais de 10 dias.
- (D) A presença de secreção purulenta bilateral é critério de exclusão para o diagnóstico.
- (E) Corticoides sistêmicos são primeira linha de tratamento, mesmo em infecções não complicadas.

4

Na epistaxe em adultos, a conduta inicial mais apropriada é

- (A) intubação orotraqueal imediata para prevenir aspiração de sangue.
- (B) compressão digital do nariz por 10 a 15 minutos, com cabeça inclinada para trás.
- (C) realização imediata de cauterização bilateral, mesmo sem visualização do ponto de sangramento.
- (D) compressão digital do nariz com inclinação anterior da cabeça, mantendo pressão por cerca de 10 minutos.
- (E) lavagem nasal vigorosa com soro fisiológico para remover coágulos e estancar o sangramento.

5

No contexto da vertigem periférica, as seguintes manobras são mais indicadas para diagnóstico e tratamento da vertigem posicional paroxística benigna (VPPB) do canal posterior:

- (A) manobra de Dix-Hallpike e manobra de Epley.
- (B) teste de Fukuda e marcha de Romberg.
- (C) prova calórica e audiometria tonal.
- (D) manobra de Semont e eletrococleografia.
- (E) manobra de Valsalva e nistagmografia computadorizada.

6

Sobre o colesteatoma adquirido da orelha média, é correto afirmar que

- (A) está geralmente associado a trauma acústico.
- (B) o principal sintoma inicial é otalgia intensa com febre
- (C) o tratamento de escolha é a antibioticoterapia oral prolongada.
- (D) pode causar erosão dos ossículos e comprometimento auditivo condutivo.
- (E) o diagnóstico definitivo depende de tomografia computadorizada.

7

Sobre o exame de audiometria tonal liminar, é correto afirmar que

- (A) a pesquisa dos limiares de via óssea não é necessária em casos de suspeita de perda condutiva.
- (B) os limiares auditivos são normalmente aferidos nas frequências de 500 a 3000 Hz apenas.
- (C) a presença de uma via aérea com perda e via óssea normal sugere perda auditiva condutiva.
- (D) a presença de gap aéreo-ósseo indica lesão retrococlear.
- (E) a audiometria tonal é ineficaz em detectar zumbido unilateral.

8

A respeito da otite externa difusa aguda, assinale a afirmativa correta.

- (A) É geralmente causada por infecção fúngica, com necessidade de antifúngicos sistêmicos.
- (B) O sintoma principal é hipoacusia súbita neurosensorial.
- (C) O exame físico revela dor à mobilização do pavilhão auricular e edema do conduto.
- (D) Está frequentemente associada à otite média crônica colesteatomatosa.
- (E) O uso de solução salina hipertônica tópica é o tratamento de escolha.

9

A causa mais comum de afonia súbita em adultos é

- (A) paralisia unilateral das pregas vocais.
- (B) edema de Reinke.
- (C) disfonia psicogênica.
- (D) laringite aguda viral.
- (E) neoplasia benigna.

10

Assinale a manifestação mais comum de alteração vocal em idosos.

- (A) Aumento da intensidade vocal.
- (B) Presença de tremor vocal e fadiga vocal.
- (C) Aumento da extensão vocal.
- (D) Diminuição da frequência respiratória.
- (E) Aumento da ressonância nasal.

11

Aponte a principal causa de disfonia funcional em crianças em idade escolar.

- (A) Paralisia das cordas vocais.
- (B) Uso abusivo da voz.
- (C) Refluxo gastroesofágico.
- (D) Laringite viral aguda.
- (E) Neoplasia benigna da laringe.

**12**

A melhor definição de disfonia espástica é:

- (A) alteração vocal causada por refluxo.
- (B) disfunção neuromotora.
- (C) distorção estrutural.
- (D) inflamação viral prolongada.
- (E) alteração tipicamente psicogênica.

**13**

O exame complementar que melhor detecta as fendas glóticas é a

- (A) tomografia computadorizada.
- (B) ultrassonografia.
- (C) videolaringoscopia.
- (D) videoendoscopia da deglutição.
- (E) ressonância magnética.

**14**

Em relação à inervação da laringe, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os nervos laríngeos inferiores ou recorrentes são ramos do nervo vago.
- (B) Os nervos laríngeos inferiores emergem do nervo vago formando, à esquerda, uma alça inferiormente à artéria subclávia.
- (C) Os nervos laríngeos inferiores emergem do nervo vago formando, à direita, uma alça inferior ao arco aórtico.
- (D) O ramo externo dos nervos laríngeos superiores é responsável pela sensibilidade da região supraglótica.
- (E) O ramo interno dos nervos laríngeos superiores é responsável pelo tensionamento da prega vocal através da ação do músculo cricótireoideo.

**15**

A principal causa de epistaxe anterior em adultos, especialmente nos meses de inverno ou clima seco, é o(a)

- (A) desvio septal severo.
- (B) hipertensão arterial descompensada.
- (C) ruptura de vasos do plexo de Kiesselbach.
- (D) aneurisma de artéria esfenopalatina.
- (E) rinossinusite fúngica invasiva.

**16**

Em relação ao diagnóstico da rinite alérgica, é correto afirmar que

- (A) o teste cutâneo de puntura é indicado apenas em adultos com sintomas severos.
- (B) a dosagem de IgE total é suficiente para diagnóstico definitivo em todos os casos.
- (C) a história clínica associada a testes alérgicos específicos auxilia na confirmação diagnóstica.
- (D) na totalidade dos casos, a rinite alérgica é acompanhada de eosinofilia sanguínea.
- (E) rinite alérgica e não alérgica não podem coexistir em um mesmo paciente.

**17**

Em relação às fraturas nasais, é correto afirmar que

- (A) a redução deve sempre ser realizada após 30 dias do trauma para garantir cicatrização óssea.
- (B) o hematoma septal deve ser observado, pois tende à resolução espontânea.
- (C) o exame físico inicial pode ser limitado devido ao edema, e o paciente deve ser reavaliado após alguns dias.
- (D) as radiografias simples de face são essenciais para o diagnóstico em todos os casos.
- (E) o exame tomográfico é obrigatório em fraturas simples do nariz.

**18**

Um achado clínico clássico da otosclerose é

- (A) membrana timpânica abaulada e hiperemiada.
- (B) zumbido pulsátil com perda auditiva neurosensorial.
- (C) perda auditiva condutiva com membrana timpânica normal.
- (D) dor intensa no conduto auditivo ao toque.
- (E) secreção auricular fétida de longa duração.

**19**

Na investigação de paciente com vertigem de início súbito, o seguinte achado sugere fortemente uma causa central:

- (A) nistagmo horizontal fatigável e inibido com fixação ocular.
- (B) ausência de nistagmo durante a manobra de Dix-Hallpike.
- (C) nistagmo vertical ou multidirecional persistente.
- (D) vertigem com duração de segundos associada à mudança de posição.
- (E) alívio com manobra de reposicionamento canalicular.

**20**

Sobre a higiene auricular e o cerume, é correto afirmar que

- (A) a remoção periódica com hastes flexíveis é recomendada em adultos saudáveis.
- (B) o cerume impactado, quando sintomático, precisa de tratamento cirúrgico.
- (C) a presença de cerume impede qualquer tipo de avaliação auditiva.
- (D) lavagem auricular é contraindicada na presença de perfuração timpânica.
- (E) o cerume deve ser removido diariamente para prevenir infecções.

**21**

Em um paciente com queixa de obstrução nasal crônica e cornetos inferiores hipertrofiados, a opção terapêutica inicial mais adequada é

- (A) antibioticoterapia empírica por 14 dias.
- (B) cirurgia imediata com turbinectomia total.
- (C) uso de corticosteroide tópico nasal.
- (D) imunoterapia específica.
- (E) uso contínuo de descongestionantes tópicos.

**22**

Em caso de paralisia facial periférica aguda idiopática (paralisia de Bell), a conduta considerada mais apropriada no início do quadro é

- (A) a administração de antivirais isoladamente.
- (B) o uso de antibióticos de amplo espectro.
- (C) a corticoterapia sistêmica nas primeiras 72 horas.
- (D) a cirurgia de descompressão do nervo facial.
- (E) a observação clínica sem intervenções nas primeiras duas semanas.

**23**

Assinale a opção que apresenta um dos principais fatores predisponentes à otite externa maligna.

- (A) Tabagismo crônico.
- (B) Diabetes mellitus.
- (C) Exposição prolongada ao frio.
- (D) Otite média serosa.
- (E) Uso excessivo de fones de ouvido.

**24**

Sobre o “teste da orelhinha” (emissões otoacústicas evocadas), assinale a afirmativa correta.

- (A) Deve ser realizado exclusivamente em crianças com histórico familiar de surdez.
- (B) Não é útil para triagem auditiva neonatal, devendo ser substituído por audiometria tonal.
- (C) É obrigatório apenas para recém-nascidos com peso abaixo de 1500 g.
- (D) Não detecta alterações cocleares e por isso não é indicado rotineiramente.
- (E) É um exame rápido, não invasivo, útil para triagem auditiva neonatal.

**25**

Dos sinais a seguir, assinale o que é um achado típico do exame físico em paciente com fratura do osso temporal que cursa com fistula liquórica.

- (A) Otorreia purulenta.
- (B) Zumbido de início súbito.
- (C) Saída de líquido claro pelo meato acústico externo.
- (D) Nistagmo evocado por barulho.
- (E) Dor intensa no tragus.

**26**

Assinale a opção que apresenta um achado compatível com perda auditiva neurosensorial súbita.

- (A) Otoscopia normal e perda auditiva de instalação abrupta.
- (B) Presença de secreção no conduto auditivo externo.
- (C) Febre alta e dor auricular intensa.
- (D) Membrana timpânica hiperemiada e abaulada.
- (E) Exame físico mostrando cerume impactado e otalgia.

**27**

Em relação à prova calórica utilizada na avaliação vestibular, é correto afirmar que

- (A) o teste é indicado apenas para diagnóstico diferencial entre otite média e otite externa.
- (B) a estimulação calórica com água fria causa nistagmo na mesma direção do lado irrigado.
- (C) é um exame que avalia a função do canal semicircular posterior.
- (D) o teste provoca nistagmo horizontal, sendo útil para avaliação da função vestibular unilateral.
- (E) a resposta normal é a ausência de nistagmo, independentemente da temperatura utilizada.

**28**

Em relação aos carcinomas glóticos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nos tumores iniciais, a terapêutica ideal é composta de cirurgia seguida de radioterapia.
- (B) Os tumores T3 podem ser tratados com laringectomia total ou preservação por radioterapia e quimioterapia.
- (C) Os tumores T4 têm indicação preferencial de radioterapia e quimioterapia.
- (D) As laringectomias parciais são contraindicadas em tumores avançados.
- (E) Os esvaziamentos cervicais profiláticos estão indicados nos tumores iniciais.

**29**

Sobre a amiloidose, é correto afirmar que

- (A) na área de cabeça e pescoço, acomete somente a laringe.
- (B) a radioterapia pode complementar seu tratamento.
- (C) acomete mais as mulheres do que os homens, em 3 para 1.
- (D) a tomografia pode demonstrar massas bem definidas, com atenuação homogênea de partes moles e com algum grau de calcificação.
- (E) o infiltrado eosinofílico característico se revela à coloração hematofilina-eosina.

**30**

Sobre a artrite reumatoide, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de doença progressiva que pode levar à destruição cartilaginosa e óssea.
- (B) A laringe é acometida em 10% dos pacientes com a doença.
- (C) Suas manifestações são tipicamente focais.
- (D) Alteração do fator reumatoide é patognomônico da moléstia.
- (E) A formação de nódulos em bambu nas pregas vocais define o diagnóstico de artrite reumatoide.

**31**

Em relação à policondrite recidivante, é correto afirmar que

- (A) a dor laríngea é manifestação muito rara.
- (B) manifestações sistêmicas são pouco comuns.
- (C) seu diagnóstico é radiológico e laboratorial.
- (D) seu tratamento é essencialmente cirúrgico.
- (E) pode cursar com fibrose e estenose subglótica.

**32**

Quanto à obstrução nasal, assinale a afirmativa correta.

- (A) É causada somente por doenças intranasais ou paranasais.
- (B) A obstrução nasal por hipertrofia de conchas deve ser tratada cirurgicamente.
- (C) Os desvios septais devem ser corrigidos cirurgicamente em pacientes que roncam.
- (D) É muito comum estar relacionada com refluxo.
- (E) O ciclo nasal pode sofrer alterações induzidas por drogas, distúrbios metabólicos e alterações endócrinas.

**33**

Sobre a obstrução nasal, é correto afirmar que

- (A) a atrofia das cartilagens laterais do nariz e a perda do tônus da musculatura facial devido à idade podem causar colapso da válvula nasal e ser importantes causas de obstrução nasal.
- (B) terapia medicamentosa sistêmica pode desencadear distúrbio vasomotor na mucosa nasal e reduzir o sintoma da obstrução nasal.
- (C) o uso de vasoconstritores nasais por mais de trinta dias causa obstrução nasal devido a uma redução da atividade mucociliar e um aumento da permeabilidade vascular, resultando em edema intersticial da mucosa nasal.
- (D) a provável etiologia da rinite da menopausa é o aumento do volume de líquido intersticial, causado por um efeito direto do estrógeno na mucosa nasal, determinando aumento da vascularização e do edema.
- (E) em situações agressivas à mucosa nasal, independentemente da etiologia, o efeito simpático sobre a mucosa nasal supera o parassimpático, sobrevivendo a obstrução nasal.

**34**

Quanto às mucocelas dos seios paranasais, assinale a afirmativa correta.

- (A) São lesões benignas não encapsuladas.
- (B) São preenchidas por muco e recobertas por epitélio respiratório.
- (C) São lesões expansivas que não causam erosão óssea.
- (D) Quando bilaterais, comprometem o seio maxilar.
- (E) Os seios mais comprometidos são os esfenoidais.

**35**

Sobre o granuloma piogênico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Consiste numa lesão com potencial de malignização.
- (B) Foi reforçada a possibilidade de ser causado por microrganismos.
- (C) Decorre de trauma, fatores hormonais e algumas drogas.
- (D) Os pacientes idosos são os mais comprometidos.
- (E) A maioria dessas lesões ocorre nos lábios.

**36**

Sobre a avaliação do esfíncter velofaríngeo, assinale a afirmativa correta.

- (A) A videofluoroscopia é exame fundamental e obrigatório.
- (B) Na videofluoroscopia aplica-se sulfato de bário apenas nas fossas nasais.
- (C) O método endoscópico auxilia fundamentalmente na avaliação da mobilidade da parede posterior da faringe.
- (D) A videonasoendoscopia apresenta imagens dinâmicas, diretas e naturais das estruturas anatômicas.
- (E) O endoscópio nasal rígido pode ser utilizado em qualquer faixa etária.

**37**

Quanto à histologia da prega vocal, assinale a afirmativa correta.

- (A) A borda livre da prega vocal é revestida por epitélio pavimentoso estratificado queratinizado.
- (B) A superfície da cavidade laríngea é revestida principalmente com epitélio respiratório pseudoestratificado cilíndrico ciliado.
- (C) A cobertura da prega vocal é composta por epitélio e pela camada intermediária da lâmina própria.
- (D) O corpo da prega vocal se restringe ao feixe medial do músculo vocal.
- (E) O ligamento vocal é composto pela camada profunda da lâmina própria.

**38**

Dos músculos elencados abaixo, assinale o que faz parte da musculatura extrínseca da laringe, com função de elevação da laringe.

- (A) Digástrico.
- (B) Esternotireóideo.
- (C) Tireoídeo.
- (D) Omoídeo.
- (E) Cricotireóideo.

**39**

Em relação ao estridor, assinale a afirmativa correta.

- (A) Quando a obstrução ocorre por problemas em orofaringe ou nasofaringe, o ruído produzido é de alta frequência.
- (B) Se o sítio obstrutivo for localizado na região supraglótica da laringe, produzirá um estridor expiratório, com voz abafada.
- (C) O estreitamento que ocorra na região glótica produz voz rouca com estridor expiratório.
- (D) As lesões das vias aéreas intratorácicas causam estridor do tipo expiratório.
- (E) Os sinais e sintomas de obstrução que ocorrem na área subglótica incluem voz aguda com *loudness* aumentado.

**40**

Sobre a epiglotite ou supraglotite aguda, infecção extremamente grave, mas, felizmente, rara em nossos dias, após a introdução da vacinação pelo *Haemophilus influenzae* tipo B, assinale a afirmação correta.

- (A) Resulta de infecção restrita à face lingual da epiglote.
- (B) Nos adultos e crianças maiores, pode ser causada por outros germes Gram-negativos.
- (C) O quadro clínico tem instalação lenta e os sintomas evoluem em alguns dias, com intensa odinofagia, sialorreia, febre alta e dificuldade respiratória.
- (D) A criança adota uma posição característica, com pescoço fletido, boca aberta e não tende à toxemia.
- (E) Inicia-se tratamento imediatamente após confirmação laboratorial.

**41**

Em relação à otite média secretora na infância, assinale a afirmativa mais apropriada em relação à conduta diagnóstica inicial.

- (A) A realização de tomografia computadorizada de mastoídes é obrigatória em todos os casos.
- (B) A timpanometria é pouco útil, pois não fornece dados confiáveis sobre a presença de líquido na orelha média.
- (C) A avaliação audiológica deve ser postergada até o surgimento de queixas auditivas objetivas.
- (D) A otoscopia pneumática deve ser utilizada para avaliação da mobilidade da membrana timpânica.
- (E) A prescrição de antibióticos deve ser feita em todos os casos suspeitos, mesmo sem sinais de infecção aguda.

**42**

No tratamento das rinossinusites crônicas sem polipose nasal, das opções abaixo, assinale a que é considerada de primeira linha no manejo clínico.

- (A) Lavagem nasal com solução salina e uso de corticoide tópico.
- (B) Antibioticoterapia sistêmica por até 3 dias.
- (C) Corticoterapia oral por tempo indeterminado.
- (D) Uso diário de descongestionantes tópicos vasoconstritores.
- (E) Cirurgia endoscópica nasossinusal imediata.

**43**

Na avaliação otoneurológica, o teste de Romberg alterado sugere

- (A) distúrbio exclusivamente coclear.
- (B) lesão vestibular periférica ou comprometimento da propriocepção.
- (C) alteração exclusiva da motricidade ocular.
- (D) presença de nistagmo posicional típico da VPPB.
- (E) hipersensibilidade auditiva bilateral.

**44**

Sobre o uso do diapasão em testes clínicos de triagem auditiva, assinale a afirmativa correta.

- (A) O teste de Weber lateraliza sempre para o lado normal em perdas condutivas.
- (B) O teste de Rinne é positivo quando a condução óssea é melhor que a aérea.
- (C) Em perdas neurossensoriais, o Rinne geralmente é negativo.
- (D) O teste de Weber lateraliza para o lado afetado nas perdas condutivas.
- (E) Diapasão de 128 Hz é o mais indicado para triagem auditiva.

**45**

Assinale a afirmativa correta sobre o desvio septal nasal.

- (A) A cirurgia corretiva deve ser realizada preferencialmente antes dos 5 anos de idade.
- (B) O desvio septal raramente causa obstrução nasal significativa.
- (C) A septoplastia é indicada apenas em casos com perfuração septal.
- (D) Pode estar associado à hipertrofia compensatória do corneto contralateral.
- (E) O desvio septal não interfere na respiração durante o sono.

**46**

Em relação às otites médias recorrentes na infância, a seguinte conduta está correta:

- (A) a timpanotomia com colocação de tubo de ventilação é indicada após o primeiro episódio de otite.
- (B) a profilaxia antibiótica contínua é sempre preferida em relação à intervenção cirúrgica.
- (C) a presença de perda auditiva associada pode justificar indicação cirúrgica precoce.
- (D) o uso de descongestionantes orais reduz comprovadamente a frequência de infecções.
- (E) a adenoidectomia é contraindicada em crianças menores de 5 anos.

**47**

A função da audiometria vocal é

- (A) avaliar prioritariamente o ganho com aparelhos auditivos.
- (B) medir os limiares auditivos em diferentes frequências.
- (C) avaliar principalmente lesões retrococleares.
- (D) substituir completamente a audiometria tonal liminar.
- (E) identificar limiar de recepção da fala e discriminação de palavras.

**48**

Em pacientes com perfuração timpânica traumática recente, a seguinte conduta inicial é mais adequada:

- (A) realizar lavagem otológica com soro fisiológico para remover debris.
- (B) iniciar antibiótico sistêmico por 10 dias e manter ouvido tampado.
- (C) observar clinicamente por algumas semanas, evitando entrada de água.
- (D) encaminhar imediatamente para timpanoplastia cirúrgica.
- (E) efetuar irrigação auricular com álcool boricado a 3%.

**49**

No exame de nistagmo espontâneo, a seguinte característica sugere origem periférica:

- (A) nistagmo vertical puro.
- (B) ausência de supressão com fixação ocular.
- (C) presença de nistagmo multidirecional.
- (D) nistagmo horizontal, unidirecional, com supressão à fixação.
- (E) nistagmo que se inverte com o olhar lateral.

**50**

Em relação à fisiopatologia da rinite vasomotora, é correto afirmar que

- (A) é uma rinite infecciosa com predomínio de neutrófilos.
- (B) está relacionada à hiper-reatividade do sistema parassimpático nasal.
- (C) apresenta eosinofilia nasal como característica diagnóstica obrigatória.
- (D) tem como tratamento de escolha os antibióticos tópicos nasais.
- (E) é determinada como sendo secundária a uso crônico de descongestionantes tópicos.

**51**

Sobre o exame físico do nariz, assinale a afirmativa correta.

- (A) A rinoscopia anterior permite avaliação direta do óstio do seio esfenoidal.
- (B) A inspeção externa nasal é desnecessária em casos de obstrução nasal unilateral.
- (C) A rinoscopia anterior avalia septo, cornetos inferiores e secreções na cavidade nasal.
- (D) A presença de pólipos nasais impede completamente a realização da rinoscopia anterior.
- (E) O exame rinoscópico é contraindicado em pacientes com rinite alérgica.

**52**

Assinale a opção que apresenta uma contraindicação relativa à realização da prova calórica com água.

- (A) Zumbido bilateral.
- (B) Presença de otite externa aguda.
- (C) Presbiacusia.
- (D) Vertigem posicional paroxística benigna.
- (E) Disacusia súbita unilateral.

**53**

Em relação ao zumbido, é correto afirmar que

- (A) o zumbido objetivo é sempre causado por distúrbios do sistema nervoso central.
- (B) o zumbido pulsátil deve ser avaliado com atenção por possível origem vascular.
- (C) o zumbido bilateral de início gradual raramente tem origem auditiva.
- (D) a acufenometria é um exame que visa ao diagnóstico diferencial com perda condutiva.
- (E) o zumbido é, por definição, um sinal de urgência médica.

**54**

Na propedêutica do labirintopata, a manobra de Dix-Hallpike é empregada principalmente para

- (A) induzir zumbido em pacientes com perda auditiva unilateral.
- (B) identificar hiporreflexia vestibular bilateral.
- (C) confirmar vertigem central causada por esclerose múltipla.
- (D) diagnosticar vertigem posicional paroxística benigna de canal posterior.
- (E) medir limiares auditivos de condução óssea.

**55**

Das situações elencadas a seguir, assinale a que representa uma indicação clássica para cirurgia de adenotonsilectomia em crianças.

- (A) Apenas dois episódios de amigdalite por ano, com boa resposta a analgésicos.
- (B) Ronco noturno sem apneia associada, com exames laboratoriais normais.
- (C) Otalgia recorrente sem evidência de otite média ou infecção de vias aéreas superiores.
- (D) Rinite alérgica perene não controlada com corticoterapia tópica nasal.
- (E) Apneia obstrutiva do sono documentada por polissonografia com comprometimento ventilatório.

**56**

No diagnóstico da rinite medicamentosa, dos achados a seguir, o mais característico é a

- (A) obstrução nasal associada a prurido e espirros intensos.
- (B) secreção nasal purulenta unilateral associada a febre.
- (C) obstrução nasal persistente após uso prolongado de vasoconstritor tópico.
- (D) presença de pólipos nasais visíveis à rinoscopia anterior.
- (E) hipoacusia associada a espessamento da mucosa septal.

**57**

O principal mecanismo fisiopatológico da vertigem em pacientes com doença de Ménière é a(o)

- (A) destruição dos otólitos no utrículo.
- (B) inflamação do nervo vestibular.
- (C) presença de fístula perilinfática traumática.
- (D) atrofia progressiva do canal semicircular posterior.
- (E) aumento da pressão endolinfática no labirinto membranoso.

**58**

Durante o exame físico otológico, a presença de nível hidroaéreo visível por otoscopia indica

- (A) otosclerose.
- (B) otite média com efusão.
- (C) otite externa difusa.
- (D) miringoesclerose sem secreção.
- (E) perfuração timpânica seca.

**59**

Dos exames elencados a seguir, assinale o mais adequado para investigação inicial de rinossinusite crônica refratária ao tratamento clínico.

- (A) Endoscopia digestiva alta.
- (B) Nasofibrolaringoscopia.
- (C) Ressonância magnética de crânio.
- (D) Radiografia simples de cavidade nasal.
- (E) Tomografia computadorizada de seios paranasais.

**60**

A principal característica clínica da paracusia de recrutamento encontrada em perdas auditivas neurossensoriais é

- (A) a melhora auditiva em ambientes silenciosos.
- (B) uma audição normal com zumbido intermitente.
- (C) um incômodo exagerado a sons de intensidade moderada.
- (D) uma alteração no equilíbrio corporal em repouso.
- (E) uma otalgia desencadeada por sons agudos.

**61**

Sobre a válvula nasal, formada por duas regiões anatomicamente próximas, que podem ser responsáveis isoladamente ou em conjunto pela sua insuficiência, assinale a afirmativa correta.

- (A) A válvula nasal interna é um ângulo formado medialmente pela porção superior do septo nasal, superiormente e lateralmente pela porção caudal da cartilagem lateral superior e inferiormente pela cabeça do corneto inferior.
- (B) É o local de menor resistência na via aérea superior.
- (C) A válvula nasal externa é formada medialmente pelo septo caudal e columela, pelo triângulo frágil anteriormente, pelo rebordo alar lateralmente e pelo assoalho do vestibulo nasal inferiormente.
- (D) O restabelecimento da válvula nasal depende da abordagem cirúrgica de corneto inferior, septo nasal e parede nasal lateral.
- (E) O uso de dilatadores nasais externos não ajuda no diagnóstico, mas representa terapêutica bastante eficaz.

**62**

Em relação às deformidades de pavilhão auricular, como a orelha de abano, e às otoplastias, assinale a afirmativa correta.

- (A) A orelha em abano é considerada uma malformação.
- (B) A orelha em abano é transmitida geneticamente através de herança mendeliana autossômica dominante.
- (C) A orelha de abano é normalmente assimétrica ou unilateral.
- (D) O mau posicionamento do pavilhão pode ser decorrente do tamanho reduzido da concha, que projeta todo o pavilhão anteriormente.
- (E) Normalmente, o pavilhão está posicionado em 50° com relação à cabeça e, quando apresenta-se com ângulos maiores, caracteriza-se a orelha em abano.

**63**

A respeito da halitose, assinale a afirmativa correta.

- (A) A origem do mau hálito está localizada na cavidade oral em 50% dos casos.
- (B) O odor desagradável está, na maioria das vezes, relacionado à presença de compostos provenientes da ação de enzimas proteolíticas de bactérias Gram positivas aeróbicas presentes na cavidade oral.
- (C) As cáries são inerentemente malcheirosas, pois causam grandes espaços passíveis de acúmulo de alimentos.
- (D) A salivação deve ser observada, já que o fluxo salivar aumentado favorece a halitose.
- (E) A camada superficial da saburra está em constante contato com o ar formando uma camada anaeróbica. Já nas camadas profundas existem áreas com baixa concentração de oxigênio favorecendo a proliferação de bactérias aeróbicas.

**64**

Quanto aos dispositivos intraorais, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os elevadores de palato mole são muito eficazes e utilizados.
- (B) Os retentores linguais retêm a língua mediante pressão negativa, levando à sua posteriorização e facilitando a passagem do ar.
- (C) Os retentores linguais são melhor tolerados e mais usados em pacientes desdentados.
- (D) O aparelho de avanço mandibular é o tipo mais utilizado atualmente, deslocando a mandíbula e a língua anteriormente, e devem ser utilizados continuamente, dia e noite.
- (E) Os aparelhos intraorais de avanço mandibular formados por duas peças não permitem realizar avanço progressivo.

**65**

Sobre os aparelhos intraorais de avanço mandibular, assinale a afirmativa correta.

- (A) O efeito sobre a apneia dos aparelhos feitos sob medida e dos fornecidos prontos pré-moldados, é semelhante.
- (B) Estão indicados para pacientes com apneia que não tolerem e não se adaptem ao aparelho de pressão aérea positiva (CPAP).
- (C) Não podem ser associados ao uso de CPAP.
- (D) A protusão individual não é fato preditivo de sua eficácia.
- (E) Os pacientes com apneia supinodépendente apresentam pior resposta.

**66**

Sobre a aplicação do aparelho de pressão aérea positiva (CPAP), assinale a afirmativa correta.

- (A) A pressão do CPAP deverá ser aumentada até os eventos respiratórios serem reduzidos em 50%, como apneias, hipopneias, despertares relacionados a esforços respiratórios e ronco.
- (B) Para pressões acima de 10 cm H<sub>2</sub>O o uso de BiPAP (pressão positiva em dois níveis de pressão na via aérea superior) deve ser recomendado.
- (C) O limite máximo de pressão recomendado é de 20 cm H<sub>2</sub>O para pacientes acima de 12 anos.
- (D) Numa titulação "ótima" o índice de apneia-hipopneia deve estar abaixo de 15 eventos por hora de sono e a saturação mínima da oxi-hemoglobina acima de 85%.
- (E) O tratamento com CPAP restaura totalmente a disfunção cognitiva e os domínios da memória e função executiva, tais como memória de trabalho, flexibilidade mental, planejamento, resolução de problemas, inibição e fluência verbal.

**67**

Em relação à influência de condições clínicas e medicamentos na qualidade do sono, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não há relação entre refluxo faringolaríngeo e apneia do sono.
- (B) Na mulher, os roncos e as apneias aparecem somente na forma precoce de menopausa e são decorrentes da perda do tônus muscular faríngeo oferecido pelo estrogênio.
- (C) As metilxantinas aumentam a latência para o sono, diminuem o tempo total de sono, aumentam os despertares e a latência para o sono REM, e diminuem a porcentagem do sono REM.
- (D) O tratamento de doenças da tireoide com hormônios tireoideanos melhora a qualidade do sono, mas não reduz a sonolência diurna excessiva.
- (E) A reposição exógena de estrógenos está indicada para todas as mulheres em menopausa e apneia do sono.

**68**

Em relação à síndrome do respirador oral, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de uma adaptação fisiológica associada a desvios do padrão de crescimento dentocraniofacial.
- (B) Não está associada a maior frequência de infecções das vias aéreas superiores.
- (C) Trata-se de alteração mais prevalente em adultos, associada a desvios do septo nasal.
- (D) A respiração oral ativa sistemas distintos para o estímulo do crescimento e pode resultar em uma variação morfológica da face.
- (E) São alterações características a inversão de lábio inferior, hiperdesenvolvimento, alargamento narinário e hipertonia da musculatura perioral.

**69**

Em relação às indicações de adenoidectomia e/ou amigdalectomia (tonsilectomia faríngea e/ou palatina), assinale a afirmativa correta.

- (A) Doenças imunomediadas pelo *Streptococcus pyogenes*, como o reumatismo poliarticular agudo, a glomerulonefrite difusa aguda não se beneficiam da tonsilectomia.
- (B) A formação do caseum ou tonsiolito nas criptas tonsilares causa halitose e representa indicação formal de tonsilectomia.
- (C) Complicações locorregionais das infecções tonsilares tais como otites médias crônicas secretoras, rinosinusites e laringotraqueites recorrentes, são raras.
- (D) A administração de antimicrobianos no pós-operatório de tonsilectomias durante 7 a 10 dias traz benefícios adicionais.
- (E) Nos casos de abscesso peritonsilar a indicação de tonsilectomia é controversa e deve ser restrita aos casos de infecções recorrentes.

**70**

Em relação às técnicas cirúrgicas nas amigdalectomias, assinale a afirmativa correta.

- (A) A técnica de dissecação extracapsular auxiliada pelo eletrocautério é raramente indicada.
- (B) A utilização de microdebridador e bisturi bipolar de alta radiofrequência (Coblation®) oferecem substancial redução da dor pós-operatória e menor ocorrência de sangramento.
- (C) A utilização de bisturi elétrico bipolar auxilia na dissecação e na hemostasia.
- (D) As tonsilectomias parciais, quando realizadas em crianças maiores que 3 anos, não têm risco significativo de recidiva de hiperplasia tonsilar ou reintervenção cirúrgica.
- (E) A administração de corticosteroides no pós-operatório imediato não ocasiona redução da dor e retorno alimentar mais precoce.

**71**

Em relação à anquiloglossia, é correto afirmar que

- (A) é mais comum em homens brancos.
- (B) não apresenta relação com síndromes ou questões genéticas.
- (C) existem evidências de que a frenectomia a laser seja a mais segura.
- (D) não há indicação para terapia fonoaudiológica.
- (E) pode causar limitações para a fala e mastigação, e efeitos como recessão gengival e má-oclusão.

**72**

Sobre a leucoplasia pilosa lingual, assinale a afirmação correta.

- (A) É causada pelo vírus Epstein-Barr (EBV) e ocorre em pacientes imunossuprimidos.
- (B) É considerada agressiva e de moderada morbidade.
- (C) A sorologia positiva é patognomônica.
- (D) Se manifesta como placa acinzentada escura corrugada na borda lateral da língua que não se destaca à raspagem.
- (E) A biópsia está indicada, mas a identificação histológica é difícil.

**73**

Quanto às doenças sistêmicas que causam manifestações orais, assinale a afirmativa correta.

- (A) O lúpus se manifesta na mucosa oral usualmente por lesões semelhantes a líquen plano e leucoplasias.
- (B) São 12 as doenças sistêmicas que causam manifestações orais.
- (C) A biópsia incisional é obrigatória para a definição diagnóstica.
- (D) Por definição, em todos os casos, as manifestações orais são a primeira evidência da doença sistêmica.
- (E) Na esclerodermia surgem gengivite, ressecamento oral, perda dentária e lesões endurecidas na mucosa.

**74**

Em relação às glândulas salivares e as sialoadenites, é correto afirmar que

- (A) cerca de 50% da saliva é produzido pelas parótidas, submandibulares e sublinguais.
- (B) o citomegalovírus normalmente promove infecções sistêmicas e possui tropismo por glândulas salivares.
- (C) a caxumba está relacionada à infecção pelo paramixovírus, havendo maior incidência entre 8 e 12 anos de idade.
- (D) exames de imagem auxiliam no diagnóstico, e a sialoendoscopia é a terapêutica mais empregada.
- (E) a viscosidade da saliva produzida pela glândula parótida é a maior e a menor é a da submandibular.

**75**

Sobre as sialolitíases, assinale a afirmativa correta.

- (A) Ocorrem raramente associadas à sialoadenite crônica.
- (B) Predominam em pacientes na faixa etária entre 30 e 50 anos.
- (C) A sialorressonância magnética é um exame mais preciso para avaliar o parênquima glandular e o ducto de drenagem.
- (D) Distribuem-se igualmente entre as glândulas maiores.
- (E) Há direta correlação entre os níveis de cálcio sérico e a sua formação.

**76**

Sobre hipossalivação e xerostomia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Xerostomia e hipossalivação são sinônimos.
- (B) O tratamento da hipossalivação e da xerostomia se inicia no uso de saliva artificial e na ingestão de ácidos e cítricos.
- (C) O uso sistêmico de cloridrato de pilocarpina em dose única diária resulta em aumento de salivagem após uma semana de uso.
- (D) O cloridrato de pilocarpina é bem tolerado por pacientes com úlcera gastrintestinal e mal de Parkinson.
- (E) O cloreto de betanecol gera menor quantidade de efeitos colaterais, maior tempo de atividade sialogoga e melhor custo-benefício do que a pilocarpina.

**77**

Quanto à sialorreia, assinale a afirmativa correta.

- (A) É comum em condições neurológicas e pode ser causada pela produção excessiva de saliva ou diminuição da deglutição.
- (B) A babugem é geralmente associada com aumento da produção salivar.
- (C) Na sialorreia paroxística idiopática, os episódios podem durar algumas horas, sem outros sintomas.
- (D) Trata-se de um fenômeno fisiológico em recém-nascidos, devendo cessar em torno dos 6 meses.
- (E) O uso de medicamentos anticolinérgicos reduz o volume de saliva, mas pode causar flatulência, incontinência urinária e insônia.

**78**

Sobre as mudanças vocais causadas pela variação dos hormônios, assinale a afirmativa correta.

- (A) Mudanças vocais relacionadas a hormônios sexuais começam a ser percebidas a partir dos 11 anos.
- (B) A muda vocal relativa à puberdade inicia-se a partir dos 12 anos, completando-se aos 15 em ambos os sexos.
- (C) As variações vocais durante o ciclo menstrual são determinadas por preponderância de estrógeno ou progesterona, com efeitos laringeos diversos.
- (D) Substâncias androgênicas exógenas são componentes de contraceptivos orais, e seu uso representa um enorme risco para cantoras.
- (E) A laringopatia da gravidez é mais perceptível em cantoras no terceiro trimestre da gestação, tornando a voz mais aguda e trêmula.

**79**

Sobre os efeitos vocais das disfunções da tireoide, assinale a afirmativa correta.

- (A) No hipotireoidismo as alterações vocais são decorrentes do aumento da massa das pregas vocais, o que acarreta proporcional aumento da frequência fundamental.
- (B) No hipertireoidismo ocorre fadiga vocal e perda da extensão vocal, a voz é áspera ou grave.
- (C) No hipotireoidismo grave com mixedema, há grande diminuição da força muscular e pode surgir parésia ou paralisia da prega vocal.
- (D) O hipertireoidismo leve causa precocemente problemas vocais, com aumento da intensidade da voz e tremor na emissão.
- (E) O hipertireoidismo moderado causa problemas vocais, com diminuição da intensidade da voz e tremor na emissão.

**80**

Sobre a semiologia da laringe, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na laringoscopia solicita-se a emissão da vogal /i/ porque esta permite o rebaixamento da laringe, facilitando a visão da região anterior da glote.
- (B) O estroboscópio capta a frequência de vibração das pregas vocais e emite luz entrecortada em ciclos sucessivos e regulares, sem defasagem, o que nos dá a falsa impressão de câmera lenta.
- (C) Na escala RASATI avalia-se rouquidão, aspereza, soprosidade, astenia, tensão e instabilidade, graduando-se cada uma dessas características vocais em três graus.
- (D) A avaliação acústica da voz é essencial na monitorização do tratamento do paciente, dispensando a avaliação perceptiva e auditiva da voz.
- (E) Para a realização da laringoscopia em consultório é obrigatória a anestesia tópica na orofaringe.

Realização

