

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

40 – MÉDICO (OTORRINOLARINGOLOGIA – LARINGOLOGIA)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a incorporação de políticas voltadas à equidade tem implicações diretas sobre os processos de gestão, organização do trabalho, planejamento de serviços e condições institucionais que atravessam diferentes áreas profissionais. Nesse contexto, uma diretriz alinhada às iniciativas de promoção da equidade no SUS consiste em:

- A) Estruturar estratégias de equidade centradas em programas específicos, mantendo as demais áreas da gestão e da organização dos serviços regidas por diretrizes gerais de planejamento.
- B) Integrar a perspectiva da equidade aos processos de gestão, planejamento e organização do trabalho em saúde, considerando seus efeitos sobre o acesso, as condições de trabalho e a produção do cuidado.
- C) Desenvolver ações de equidade prioritariamente nos serviços assistenciais, articulando-as de forma complementar às políticas de gestão e planejamento institucional.
- D) Incorporar ações de equidade por meio de iniciativas programáticas vinculadas a áreas técnicas específicas, responsáveis por orientar a implementação dessas estratégias no sistema de saúde.
- E) Promover estratégias de equidade voltadas principalmente à qualificação das práticas profissionais, sem necessariamente alterar os processos institucionais de organização dos serviços.

QUESTÃO 02 – A transformação digital em saúde tem sido apontada como elemento estratégico para a qualificação do cuidado, da gestão e da produção de informações no SUS. Contudo, sua implementação envolve desafios relacionados à governança de dados, à organização dos serviços e à garantia de direitos dos usuários. Considerando o debate contemporâneo sobre transformação digital em saúde no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A digitalização das informações em saúde favorece a integração entre sistemas e serviços, podendo ampliar a capacidade de planejamento e gestão, desde que associada a mecanismos de governança e proteção de dados.
- B) A incorporação de tecnologias digitais nos serviços de saúde tende a ocorrer de forma predominantemente técnica, sendo os aspectos éticos e regulatórios definidos posteriormente aos processos de implementação.
- C) A adoção de soluções digitais no SUS está vinculada principalmente à modernização de sistemas de registro e armazenamento de informações clínicas.
- D) A implementação de soluções digitais no SUS depende prioritariamente da atuação de fornecedores de tecnologia responsáveis pela gestão e segurança das informações em saúde.
- E) O uso de tecnologias digitais em saúde se orienta principalmente pela ampliação da eficiência administrativa, mantendo relativa autonomia em relação às políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 03 – A relação entre educação e saúde no SUS tem sido compreendida como dimensão estratégica para a qualificação das práticas profissionais e para o fortalecimento da participação social. Nesse contexto, diferentes abordagens pedagógicas orientam os processos formativos em saúde. Assinale a alternativa que indica uma perspectiva coerente com a articulação entre ensino e práticas de saúde no SUS.

- A) A formação em saúde deve estruturar-se prioritariamente em torno da consolidação de conhecimentos técnico-científicos, cabendo às experiências de participação social um papel complementar no processo formativo.
- B) A qualificação da formação em saúde depende principalmente da ampliação de conteúdos especializados e da consolidação de competências clínicas específicas.
- C) As atividades educativas em saúde devem concentrar-se em espaços formais de ensino, nos quais seja possível garantir maior controle sobre os conteúdos e métodos pedagógicos.
- D) Os processos educativos em saúde podem contribuir para a construção de práticas profissionais mais críticas e comprometidas com o território ao promover o diálogo entre diferentes saberes e experiências sociais.
- E) A organização do ensino em saúde orienta-se prioritariamente pela padronização de conteúdos e metodologias, com o objetivo de garantir uniformidade.

QUESTÃO 04 – A organização da Atenção Especializada no SUS demanda articulação com os demais níveis de atenção e integração com os processos de regulação, gestão do cuidado e organização das redes de atenção à saúde. Nesse contexto, uma diretriz coerente com a organização da atenção especializada no SUS consiste em:

- A) A Atenção Especializada organiza-se prioritariamente em serviços de referência que atuam com relativa autonomia em relação à Atenção Primária, visando maior eficiência na oferta de procedimentos especializados.
- B) A ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados constitui a principal estratégia para qualificar o acesso da população a esse nível de atenção.
- C) A organização da Atenção Especializada orienta-se principalmente pela concentração de tecnologias e profissionais especializados em serviços hospitalares de maior complexidade.
- D) A gestão da Atenção Especializada baseia-se prioritariamente na expansão de serviços especializados, independentemente das dinâmicas regionais de demanda e das estratégias de coordenação do cuidado.
- E) A Atenção Especializada deve integrar-se às redes de atenção à saúde, articulando-se com a Atenção Primária e com mecanismos de regulação que favoreçam a continuidade do cuidado.

QUESTÃO 05 – A ampliação do uso de sistemas de informação e bases de dados no SUS tem aumentado as possibilidades de análise epidemiológica, planejamento e monitoramento das políticas públicas. Nesse contexto, o uso estratégico das informações em saúde deve:

- A) Priorizar a centralização dos bancos de dados em instituições privadas especializadas em tecnologia da informação.
- B) Restringir o acesso às informações em saúde aos profissionais diretamente responsáveis pelo atendimento clínico.
- C) Favorecer a produção e o compartilhamento qualificado de informações entre gestores, serviços e equipes, respeitando os princípios de governança e proteção de dados.
- D) Concentrar a análise das informações em saúde em áreas técnicas específicas, desvinculando-as dos processos de planejamento e gestão.
- E) Utilizar bases de dados apenas para fins administrativos, evitando sua incorporação em processos de avaliação e planejamento das políticas de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A indução e a refutação têm papel importante no campo da inferência e do raciocínio causal em epidemiologia e saúde pública. Considerado o problema da indução, qual pensador do século XX ficou conhecido por criticar o indutivismo e colocar importância central na Doutrina da Refutação?

- A) Austin Bradford Hill.
- B) David Hume.
- C) Jakob Henle.
- D) Karl Popper.
- E) Thomas Bayes.

QUESTÃO 07 – Em relação a situações de emergência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em acidentes por serpentes do gênero Colubrídeos (cobra-cipó, papa-pinto), podem ocorrer reações de hipersensibilidade, hemorragia local ou sistêmica.
- B) Em acidentes com a aranha-marrom, o veneno tem ação proteolítica e hemolítica.
- C) Os acidentes por lepidópteros decorrem do contato com lagartas urticantes conhecidas como taturana, bicho-peludo, entre outros nomes.
- D) Os acidentes por himenópteros podem provocar uma síndrome do envenenamento por ataques múltiplos de abelhas, exigindo rápida hospitalização.
- E) Os acidentes por *Tityus bahiensis* (escorpião-preto) provocam o quadro mais grave pela sua ação proteolítica e hemorrágica, sendo mais frequentes em crianças.

QUESTÃO 08 – As vacinas atenuadas, compostas por vírus vivos, são utilizadas para prevenir as seguintes doenças, EXCETO:

- A) Hepatite A.
- B) Rotavírus.
- C) Rubéola.
- D) Sarampo.
- E) Varicela.

QUESTÃO 09 – Sobre a síndrome metabólica em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Algumas de suas definições, com variados pontos de corte dos critérios utilizados, podem subestimar sua prevalência.
- B) Crianças e adolescentes com Índice de Massa Corporal normal e aumento da adiposidade abdominal também representam risco para síndrome metabólica.
- C) A doença hepática gordurosa não alcoólica é doença hepática rara em crianças e adolescentes, e costuma ser assintomática na fase de esteatose inicial.
- D) A hiperuricemia é um achado frequente em pacientes com síndrome metabólica. O consumo elevado de frutose está associado ao aumento da produção de ácido úrico.
- E) Há várias definições de síndrome metabólica e a maioria ainda considera a presença de obesidade, hipertensão arterial, dislipidemia e alteração do metabolismo de carboidratos, embora outros fatores de risco têm sido associados a essa síndrome.

QUESTÃO 10 – Uma mulher de 60 anos, com função renal normal, tem alterações ósseas (osteopenia e osteoporose) e apresenta hipercalcemia acompanhada de concentrações elevadas de paratormônio. Nesse sentido, sobre a hipótese diagnóstica de hiperparatireoidismo primário e suas características, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sintomas clássicos estão relacionados a lesões em órgãos-alvo diretamente ligados ao metabolismo do cálcio, em especial, os ossos e os rins.
- B) A densitometria óssea pode demonstrar redução da densidade mineral mais importante em ossos corticais, como o fêmur e rádio.
- C) Podem estar presentes sintomas neuromusculares, como fraqueza muscular, fadiga, parestesias e atrofia muscular proximal.
- D) Hipercalcemia e hiperfosfatemia do hiperparatireoidismo primário ocorrem por ação direta do paratormônio no túbulo renal.
- E) A manifestação renal mais comum do hiperparatireoidismo primário é a nefrolitíase.

QUESTÃO 11 – Um paciente de 32 anos queixa-se de dor na fossa cubital, provocada no trajeto do bíceps, exacerbada com a supinação contra resistência, recordando-se de um evento desencadeante após esforço físico. Como manobra semiológica para auxiliar o diagnóstico de tendinopatia do bíceps distal com possível ruptura, o examinador tenta inserir seu dedo indicador sob o tendão, em trajeto da posição lateral para medial, junto ao cotovelo do paciente. Qual é o nome desse teste?

- A) Impacto ou de Neer.
- B) Gancho ou *hook*.
- C) Jobe.
- D) Patte.
- E) Roos.

QUESTÃO 12 – A respeito de doenças do sistema arterial periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso diagnóstico do Índice Tornozelo-Braquial (ITB) é indicado para avaliação da presença de claudicação intermitente.
- B) Um ITB de 0,80 é interpretado como doença arterial obstrutiva periférica grave.
- C) O aneurisma da artéria poplítea apresenta risco de trombose, podendo causar isquemia aguda da extremidade e ameaçar a viabilidade do membro.
- D) A doença ou fenômeno de Raynaud primário apresenta três fases: palidez (vasoconstrição), cianose (estase capilar) e hiperemia (vasodilatação compensatória).
- E) A acrocianose pode ser uma das manifestações cutâneas em pacientes com anticorpos antifosfolípidos.

QUESTÃO 13 – Sobre as medidas de impacto, em uma metanálise sobre prevenção de determinada doença, a Redução Absoluta do Risco (RAR), ou seja, a proporção absoluta de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados, foi relatada como sendo 4,0/100 pessoas-ano. Nesse caso, o Número Necessário para Tratar (NNT), ou seja, o número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento, é igual a:

- A) 25 pessoas-ano.
- B) 100 pessoas por 2,5 anos.
- C) 2,5 pessoas-ano.
- D) 10 pessoas por 25 anos.
- E) 0,5 pessoas-ano.

QUESTÃO 14 – Considerando os achados em exames pulmonares, assinale a alternativa em que a relação entre o ruído adventício pulmonar ou pleural e sua respectiva causa está INCORRETA.

- A) Crepitantes finos – obstrução parcial da traqueia.
- B) Crepitantes bolhosos – pneumonite.
- C) Roncos – corpo estranho.
- D) Sibilos – asma brônquica.
- E) Sopro tubário – consolidação pulmonar.

QUESTÃO 15 – Sobre a avaliação de pacientes, a anamnese e o exame clínico são componentes iniciais do acolhimento. Nesse sentido, com base nas características ou achados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hipofonese da primeira bulha cardíaca (B1) pode ocorrer em pacientes obesos com parede torácica espessa.
- B) A hiperfonese da B1 pode ocorrer em pacientes com estados hiperdinâmicos, como anemia e tireotoxicose.
- C) A segunda bulha cardíaca (B2) coincide com o início da diástole e é formada pela abertura sequencial de dois componentes, o aórtico e o pulmonar.
- D) Desdobramento da B1 pode ser normal, mas pode refletir um achado em pacientes com bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss.
- E) Quando ocorre o desdobramento da B1, tem-se o desdobramento do som em componente mitral e tricúspide.

QUESTÃO 16 – Na histologia das pregas vocais, o ligamento vocal corresponde:

- A) Às camadas intermediária e profunda da lâmina própria.
- B) À camada superficial da lâmina própria.
- C) Ao músculo tireoaritenóideo.
- D) Ao epitélio escamoso.
- E) À cartilagem tireoide.

QUESTÃO 17 – Na estroboscopia, qual é o achado típico de sulco vocal?

- A) Movimento simétrico das pregas.
- B) Vibração irregular supraglótica.
- C) Redução do espaço subglótico.
- D) Fenda fusiforme persistente.
- E) Hipertrofia das pregas falsas.

QUESTÃO 18 – O tumor glótico inicial geralmente apresenta como sintoma precoce:

- A) Estridor inspiratório.
- B) Otalgia reflexa isolada.
- C) Disfagia sólida.
- D) Hemoptise maciça.
- E) Disfonia persistente.

QUESTÃO 19 – Qual é o músculo responsável pela abdução das pregas vocais?

- A) Tireoaritenóideo.
- B) Cricotireóideo.
- C) Cricoaritenóideo posterior.
- D) Cricoaritenóideo lateral.
- E) Aritenóideo transverso.

QUESTÃO 20 – Na classificação de Hirano, a camada intermediária da lâmina própria é rica em

- A) fibras colágenas densas.
- B) fibras elásticas.
- C) células musculares lisas.
- D) epitélio escamoso.
- E) cartilagem hialina.

QUESTÃO 21 – Entre os métodos de reabilitação vocal após laringectomia total, qual possui maior taxa de sucesso funcional?

- A) Prótese traqueoesofágica.
- B) Voz esofágica.
- C) Laringe eletrônica.
- D) Treinamento respiratório isolado.
- E) Estimulação elétrica transcutânea.

QUESTÃO 22 – No paciente com disfagia, o sinal de penetração laríngea observado no videodeglutograma indica

- A) retenção de alimento nas valéculas ou nos seios piriformes após a deglutição, sem que ocorra entrada do material alimentar na via aérea superior.
- B) passagem do material alimentar através das pregas vocais, atingindo a traqueia, podendo ocorrer com ou sem reflexo protetor de tosse.
- C) permanência prolongada do bolo alimentar na orofaringe associada a atraso significativo no início do reflexo da deglutição.
- D) entrada de material na via aérea até acima das pregas vocais, sem ultrapassá-las.
- E) redução da propulsão lingual durante a fase oral da deglutição, levando a escape posterior precoce do bolo alimentar.

QUESTÃO 23 – A estenose glótica posterior é mais frequentemente decorrente de

- A) radioterapia.
- B) tuberculose.
- C) intubação orotraqueal prolongada.
- D) refluxo laringofaríngeo.
- E) trauma externo.

QUESTÃO 24 – Na análise acústica da voz, o *jitter* corresponde

- A) a variações irregulares da intensidade vocal entre ciclos sucessivos da vibração das pregas vocais durante a fonação.
- B) a variações de frequência fundamental ciclo a ciclo.
- C) à relação entre a energia harmônica do sinal vocal produzido e o nível de ruído presente na emissão.
- D) a perturbações na fase de fechamento glótico associadas a irregularidades na propagação da onda mucosa.
- E) ao nível médio de pressão sonora produzido durante a emissão sustentada de uma vogal.

QUESTÃO 25 – Qual é a principal complicação precoce de uma traqueostomia?

- A) Estenose subglótica.
- B) Fístula traqueoesofágica.
- C) Infecção da ferida.
- D) Granuloma tardio.
- E) Hemorragia.

QUESTÃO 26 – Em pacientes com paralisia bilateral de pregas vocais em posição paramediana, qual é a conduta cirúrgica mais indicada?

- A) Tireoplastia tipo I.
- B) Fonoterapia intensiva.
- C) Radioterapia.
- D) Cordectomia parcial ou aritenoidectomia.
- E) Injeção de gordura autóloga.

QUESTÃO 27 – A presença de fenda glótica em ampulheta é mais característica de:

- A) Nódulos vocais.
- B) Paralisia unilateral.
- C) Granuloma.
- D) Papilomatose laríngea.
- E) Cisto intracordal.

QUESTÃO 28 – Qual é a principal característica clínica da disфонia espástica adutora?

- A) Voz soprosa contínua.
- B) Perda súbita da voz.
- C) Disфонia psicogênica.
- D) Estridor inspiratório.
- E) Voz tensa com estrangulamento fonatório.

QUESTÃO 29 – Na paralisia unilateral de prega vocal, uma opção cirúrgica para medialização definitiva é:

- A) Cordectomia.
- B) Tireoplastia tipo I.
- C) Tireoplastia tipo II.
- D) Tireoplastia tipo IV.
- E) Laringectomia parcial.

QUESTÃO 30 – Qual é o principal músculo tensor da prega vocal?

- A) Cricotireóideo.
- B) Cricoaritenóideo lateral.
- C) Tireoaritenóideo.
- D) Aritenóideo oblíquo.
- E) Constritor inferior.

QUESTÃO 31 – Como é classificada a disfonia psicogênica?

- A) Funcional.
- B) Orgânica.
- C) Organofuncional.
- D) Pós-traumática.
- E) Pós-cirúrgica.

QUESTÃO 32 – Qual é o tumor maligno mais frequente da laringe?

- A) Adenocarcinoma.
- B) Carcinoma mucoepidermoide.
- C) Carcinoma espinocelular.
- D) Sarcoma.
- E) Linfoma.

QUESTÃO 33 – O edema de Reinke está histologicamente localizado no(a):

- A) Epitélio escamoso estratificado.
- B) Camada superficial da lâmina própria.
- C) Camada intermediária da lâmina própria.
- D) Músculo tireoaritenóideo.
- E) Ligamento vocal.

QUESTÃO 34 – O *pitch* vocal é determinado principalmente por:

- A) Comprimento, tensão e massa das pregas vocais.
- B) Pressão subglótica e ressonância.
- C) Ressonância das cavidades supraglóticas.
- D) Intensidade vocal e articulação.
- E) Padrão respiratório torácico.

QUESTÃO 35 – Durante a fase faríngea da deglutição, o principal mecanismo responsável pela proteção da via aérea inferior é o(a):

- A) Relaxamento do esfíncter esofágico superior.
- B) Contração dos músculos constritores faríngeos.
- C) Elevação e anteriorização do complexo hio-laríngeo.
- D) Aumento da pressão subglótica.
- E) Relaxamento da base da língua.

QUESTÃO 36 – Na eletromiografia laríngea, a presença de potenciais de reinervação indica:

- A) Lesão estrutural fixa.
- B) Necessidade imediata de cordectomia.
- C) Fibrose irreversível, sem possibilidade de reocupação neural.
- D) Prognóstico favorável de recuperação neural.
- E) Fixação cricoaritenóidea com inervação íntegra.

QUESTÃO 37 – A teoria mioelástica-aerodinâmica explica que a abertura inicial das pregas vocais ocorre devido ao(a):

- A) Contração muscular voluntária contínua.
 - B) Vibração epiglótica.
 - C) Efeito de ressonância supraglótica.
 - D) Pressão subglótica excedendo resistência glótica.
 - E) Efeito Bernoulli.
-

QUESTÃO 38 – No envelhecimento vocal (presbifonia), qual é a principal alteração estrutural?

- A) Espessamento da camada superficial.
 - B) Atrofia do músculo tireoaritenóideo.
 - C) Hipertrofia da lâmina própria.
 - D) Paquidermia interaritenóidea.
 - E) Hipersecreção mucosa.
-

QUESTÃO 39 – Na papilomatose laríngea recorrente, qual é a principal dificuldade terapêutica?

- A) Resistência bacteriana.
 - B) Crescimento exclusivamente supraglótico.
 - C) Alta taxa de recorrência viral.
 - D) Transformação imediata maligna.
 - E) Ausência de sintomas respiratórios.
-

QUESTÃO 40 – Na disfagia orofaríngea de origem neurológica, o mecanismo mais associado à aspiração é o(a):

- A) Hipertonia cricotireóidea.
- B) Aumento da pressão subglótica.
- C) Hiperadução glótica.
- D) Espasmo esofágico distal.
- E) Incoordenação da elevação laríngea.