GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

OTORRINOLARINGOLOGISTA

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** 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 (trinta) minutos** antes do término da 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.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão 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!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Homem de 52 anos, residente em área urbana, procurou atendimento por obstrução nasal progressiva, formação recorrente de crostas sero-hemáticas e episódios de epistaxe.

Ao exame, observou-se infiltração da mucosa nasal, perfuração do septo e deformidade da ponta nasal. O paciente relatou que, quatro anos antes, apresentou lesão ulcerada indolor na perna após viagem para área rural, que cicatrizou espontaneamente deixando cicatriz atrófica.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a afirmativa correta.

(A) A intradermorreação de Montenegro positiva confirma doença mucosa ativa e permite diferenciá-la de uma infecção pregressa.
(B) A lesão nasal provavelmente decorre de inoculação direta recente do agente na mucosa, sendo pouco provável sua relação com a antiga lesão cutânea.
(C) A ausência de parasitas no exame anatomopatológico praticamente exclui o diagnóstico, pois a forma mucosa apresenta elevada carga parasitária.
(D) O acometimento mucoso pode surgir meses ou anos após a cicatrização da lesão cutânea, e a demonstração do parasita pode ser difícil nessa forma clínica.

32

Homem de 38 anos, músico profissional, apresenta zumbido bilateral contínuo após anos de exposição a níveis elevados de ruído. A audiometria tonal convencional encontra-se dentro dos limites da normalidade. As emissões otoacústicas e a audiometria de altas frequências, entretanto, encontram-se alteradas.

Considerando os mecanismos fisiopatológicos auditivos, assinale a opção que indica a provável explicação para o fato.

(A) A normalidade da audiometria convencional exclui causa auditiva, indicando que o zumbido necessariamente se origina em estruturas não auditivas.
(B) A redução do *input* auditivo periférico pode desencadear mecanismos neuroplásticos centrais, incluindo redução da inibição e da reorganização tonotópica, aumentando a atividade elétrica espontânea das vias auditivas.
(C) O mecanismo predominante decorre da redução da atividade glutamatérgica na sinapse coclear, levando à diminuição compensatória da atividade dos núcleos cocleares dorsais.
(D) O zumbido nesses pacientes resulta necessariamente de perda de células ciliadas externas, não podendo decorrer de alterações restritas aos botões sinápticos.

33

Uma criança de 18 meses, com atraso na aquisição da linguagem oral, é encaminhada para avaliação audiológica. Apresenta desenvolvimento neuropsicomotor compatível com a idade e consegue localizar uma fonte sonora no plano lateral. Durante a avaliação, não tolera a colocação de fones, mas participa adequadamente quando um brinquedo luminoso é apresentado após a resposta ao estímulo sonoro.

Sobre a interpretação e a técnica mais apropriada nesse caso, assinale a afirmativa correta.

(A) A audiometria com reforço visual é apropriada, mas, se realizada em campo livre, seus resultados não permitem determinar separadamente os limiares de cada orelha.

(B) A audiometria infantil condicionada por encaixe é obrigatória nessa faixa etária, pois o reforço visual somente deve ser utilizado após os 3 anos.

(C) A audiometria com reforço visual permite determinar o tipo da perda auditiva de cada orelha mesmo em campo livre, desde que sejam utilizados tons *warble*.

(D) A audiometria de observação comportamental é preferível, pois a localização lateral da fonte sonora impede o condicionamento por reforço visual.

34

Mulher de 47 anos apresenta episódios recorrentes de vertigem espontânea com duração de 1 a 3 horas, associados a plenitude auricular, zumbido e flutuação da audição à esquerda.

Audiometrias seriadas documentam perda auditiva neurossensorial em frequências graves na orelha esquerda. Durante a investigação vestibular, a prova calórica demonstra hipofunção vestibular à esquerda, enquanto o vHIT apresenta ganho do reflexo vestíbulo-ocular preservado bilateralmente.

Considerando os mecanismos envolvidos na doença de Ménière e os achados apresentados, assinale a afirmativa correta.

(A) A normalidade do vHIT torna improvável a doença de Ménière, pois esse exame apresenta maior sensibilidade que a prova calórica para detectar a disfunção vestibular característica da doença.

(B) A dissociação entre prova calórica alterada e vHIT preservado pode estar relacionada às diferenças entre os estímulos avaliados pelos dois testes e, possivelmente, à herniação da membrana otolítica.

(C) A alteração da prova calórica com vHIT normal indica necessariamente lesão vestibular central, devendo-se investigar prioritariamente doença do tronco encefálico.

(D) A dissociação ocorre porque o vHIT avalia predominantemente a função sacular, enquanto a prova calórica avalia exclusivamente a função utricular.

35

Homem de 52 anos apresenta três episódios de vertigem espontânea nos últimos seis meses, com duração aproximada de 40 minutos cada.

Durante as crises, refere zumbido e sensação de pressão na orelha direita, além de perceber redução transitória da audição. Entre os episódios, permanece assintomático.

A audiometria realizada fora das crises demonstra limiares auditivos dentro da normalidade bilateralmente. A investigação não identifica outra doença vestibular capaz de explicar os sintomas.

De acordo com os critérios diagnósticos apresentados no material, assinale a opção que indica a classificação mais adequada.

(A) Doença de Ménière definida, pois a presença de pelo menos dois episódios de vertigem com duração superior a 20 minutos, associada a sintomas auditivos é suficiente para o diagnóstico.

(B) Doença de Ménière definida, pois a documentação audiométrica de perda auditiva não é necessária quando há zumbido e plenitude auricular flutuantes.

(C) O diagnóstico de doença de Ménière é excluído, pois a audiometria normal entre as crises afasta hidropsia endolinfática.

(D) Doença de Ménière provável, pois apresenta episódios recorrentes dentro da duração estabelecida e sintomas auditivos flutuantes, mas não há documentação audiométrica da perda neurossensorial necessária para classificá-la como definida.

36

Homem de 48 anos, IMC 27 kg/m², apresenta ronco intenso, apneias testemunhadas e sonolência diurna. A polissonografia demonstra Abertura Orofaríngea Supraglótica (AOS) moderada.

Em protocolo experimental, observa-se pressão crítica de fechamento da faringe (*Pcrit*) de –3 cmH_2O, baixo limiar para despertar e resposta neuromuscular preservada dos músculos dilatadores da faringe.

Considerando os mecanismos fisiopatológicos descritos no material, assinale a opção que indica a interpretação mais adequada para o caso.

(A) A *Pcrit* negativa comprova que a AOS decorre predominantemente de alteração anatômica grave, tornando os fatores não anatômicos pouco relevantes.

(B) O baixo limiar para despertar pode contribuir para a manutenção da AOS ao provocar despertares antes que haja tempo suficiente para o recrutamento compensatório dos músculos dilatadores da faringe.

(C) O baixo limiar para despertar constitui mecanismo protetor, pois todo evento obstrutivo necessita obrigatoriamente de despertar cortical para que a via aérea seja reaberta.

(D) A *Pcrit* de –3 cmH_2O indica elevada colapsabilidade faríngea e é característica de pacientes nos quais a via aérea se fecha mesmo sob pressão positiva.

37

Homem de 35 anos apresenta fratura do osso temporal após acidente automobilístico. Inicialmente, apresentava discreta paresia facial, mas evoluiu, ao longo de quatro dias, para plegia completa da hemiface ipsilateral.

A tomografia de alta resolução não demonstrou fratura do canal de Falópio, nem fragmentos ósseos comprimindo o nervo facial.

No caso, assinale a opção que indica a conduta mais adequada para definir o prognóstico e auxiliar na decisão sobre abordagem cirúrgica.

(A) Indicar imediatamente descompressão do nervo facial, pois toda plegia completa pós-traumática possui indicação cirúrgica.
(B) Realizar eletromiografia imediatamente, indicando cirurgia caso sejam encontrados potenciais polifásicos.
(C) Realizar eletroneurografia, considerando degeneração superior a 90% em relação ao lado normal como indicativa de mau prognóstico e critério para abordagem cirúrgica.
(D) Manter exclusivamente tratamento clínico, pois o aparecimento tardio da plegia exclui indicação de cirurgia independentemente da evolução eletrofisiológica.

38

Homem de 27 anos sofreu acidente motociclístico com impacto lateral na região temporoparietal direita.

Após estabilização clínica, apresenta otorragia e hipoacusia condutiva à direita. A tomografia demonstra linha de fratura atravessando a porção escamosa do temporal, com extensão para mastoide e osso timpânico, sem comprometimento da cápsula ótica.

Sobre a caracterização dessa fratura, assinale a afirmativa correta.

(A) Fratura transversal, geralmente associada a impacto lateral e preservação do labirinto.
(B) Fratura longitudinal, que corresponde à maioria das fraturas por trauma fechado e geralmente preserva a cápsula ótica.
(C) Fratura transversal, na qual a perda auditiva condutiva é mais frequente devido à preservação da cadeia ossicular.
(D) Fratura longitudinal, tipicamente provocada por impacto occipital e frequentemente associada à fratura do labirinto posterior.

39

Um homem de 48 anos apresenta paralisia facial periférica esquerda.

Durante a investigação topográfica, o teste de Schirmer demonstrou redução de 45% da produção lacrimal no lado acometido em comparação ao lado normal. Também foram identificadas alteração do reflexo estapediano e redução da gustação nos dois terços anteriores da língua.

Sobre a localização mais provável da lesão, com base nesses achados, assinale a afirmativa correta.

(A) Distal à emergência da corda do tímpano.
(B) Proximal à emergência do nervo petroso maior.
(C) Entre a emergência da corda do tímpano e a do nervo estapédio.
(D) Entre a emergência do nervo estapédio e a do nervo petroso maior.

40

Uma mulher de 34 anos procurou atendimento por assimetria facial iniciada há 24 horas.

Ao exame, apresenta paralisia completa da hemiface direita, incluindo incapacidade de elevar a sobrancelha e fechar completamente o olho. Refere dor intensa na região auricular e, à otoscopia, observam-se pequenas vesículas na concha auricular direita. Relata ainda zumbido e vertigem.

Sobre o diagnóstico mais provável desse caso, assinale a afirmativa correta.

(A) Paralisia de Bell.
(B) Paralisia facial central.
(C) Síndrome de Ramsay Hunt.
(D) Síndrome de Melkersson-Rosenthal.

41

Um homem de 56 anos é submetido à avaliação do reflexo vestíbulo-ocular.

Durante uma rotação rápida da cabeça para a direita, ocorre estimulação predominante do canal semicircular lateral direito. O paciente apresenta integridade das vias vestibulares e oculomotoras.

Nesse caso, assinale a opção que apresenta a resposta ocular, fisiologicamente esperada, durante essa rotação.

(A) Contração do reto lateral direito e reto medial esquerdo, deslocando os olhos para a direita.
(B) Contração simultânea dos dois retos mediais, produzindo convergência ocular.
(C) Contração do reto medial direito e do reto lateral esquerdo, deslocando conjugadamente os olhos para a esquerda.
(D) Contração do reto superior direito e oblíquo inferior esquerdo, deslocando os olhos verticalmente.

42

Uma mulher de 42 anos realiza avaliação vestibular por episódios recorrentes de vertigem. Durante um teste, ocorre estimulação do canal semicircular lateral direito, produzindo corrente endolinfática ampulípeta. O examinador explica que a resposta depende da orientação dos cinocílios na crista ampular.

Sobre o caso apresentado, considerando a fisiologia vestibular, é correto afirmar que há um processo de

(A) hiperpolarização das células ciliadas, pois nos canais laterais a corrente ampulípeta afasta os estereocílios do cinocílio.
(B) despolarização das células ciliadas, pois nos canais laterais a corrente ampulípeta deflete os estereocílios em direção ao cinocílio.
(c) hiperpolarização das células ciliadas, pois toda corrente ampulípeta é inibitória independentemente do canal estimulado.
(D) despolarização das células ciliadas, pois nos canais laterais a corrente ampulífuga é fisiologicamente mais excitatória.

43

Um recém-nascido apresenta falha no teste da orelhinha em orelha esquerda. Não apresenta fator de risco algum para perda auditiva.

Para esse caso, assinale a opção que indica o próximo passo a ser adotado.

(A) Solicitar reteste das Emissões Otoacústicas em até 15 dias.
(B) Solicitar BERA automático.
(C) Solicitar BERA diagnóstico.
(D) Permanecer em acompanhamento clínico.

44

Uma criança de 1 ano apresenta um exame de BERA diagnóstico com aumento da latência absoluta das ondas I, III e V, com intervalos interpicos dentro da normalidade, em orelha direita.

Para esse caso, assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

(A) Disacusia condutiva em orelha direita.
(B) Imaturidade do sistema auditivo.
(C) Lesão retrococlear em orelha direita.
(D) Lesão de tronco encefálico.

45

Homem de 20 anos refere, após quadro de tonsilite viral, o aparecimento de lesão cervical anterior em linha média, cística, de aproximadamente 2cm, móvel, indolor.

Sobre o caso apresentado, assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

(A) Cisto branquial.
(B) Carcinoma papilífero.
(C) Cisto do ducto tireoglosso.
(D) Linfonodomegalia reacional.

46

Em relação à endoscopia nasal, assinale a afirmativa correta.

(A) A endoscopia nasal deve substituir a rinoscopia anterior como primeira etapa do exame das fossas nasais.
(B) Os telescópios rígidos de 0° e 30° são os mais usados para a avaliação global da cavidade nasal e da rinofaringe.
(C) A utilização de anestésico tópico e vasoconstritor é indispensável para a realização do exame endoscópico.
(D) Os endoscópios flexíveis oferecem melhor qualidade de imagem que os telescópios rígidos, sobretudo no meato médio.

47

Em relação ao teste da sacarina para avaliação do movimento ciliar nasal, assinale a afirmativa correta.

(A) O relato de sabor doce em até 30 minutos é considerado compatível com função mucociliar normal.
(B) A ausência de percepção do sabor doce, após 60 minutos, confirma o diagnóstico de discinesia ciliar primária.
(C) A sacarina deve ser colocada diretamente sobre a língua no início do teste para avaliar simultaneamente o paladar.
(D) Durante o teste, o paciente deve permanecer deitado, com a cabeça inclinada para trás, favorecendo o transporte mucociliar.

48

Sobre a tomografia computadorizada dos seios paranasais, assinale a afirmativa correta.

(A) A janela de partes moles é a mais adequada para avaliar deiscências ósseas e delimitar a base do crânio.
(B) A obtenção dos planos coronal e sagital exige novas aquisições e exposição adicional do paciente à radiação.
(C) O plano sagital é o mais indicado para caracterizar os óstios esfenoidais e as paredes anterior e posterior dos seios frontais.
(D) O plano coronal é particularmente útil para avaliação do complexo osteomeatal e de referências anatômicas importantes para a cirurgia endoscópica.

49

Na avaliação por imagem de lesões expansivas nasossinusais, assinale a opção que indica o achado que favorece o diagnóstico de mucocele, em vez de pólipo antrocoanal ou pólipo angiomatoso.

(A) Lesão que se estende à nasofaringe e eventualmente à orofaringe através da coana.
(B) Lesão originada no seio maxilar, que se estende pela cavidade nasal em direção à coana.
(C) Massa heterogênea com áreas hemorrágicas e acentuada neovascularização, podendo simular lesão agressiva.
(D) Opacificação e expansão de um seio paranasal obstruído, associadas ao remodelamento e à rarefação de suas paredes.

50

Assinale a opção que indica o achado que favorece o diagnóstico de bola fúngica, em vez das demais formas de rinossinusite fúngica.

(A) Necrose da mucosa da concha nasal, caracterizada na RM pelo *black turbinate sign.*
(B) Destruição óssea associada à invasão dos espaços adjacentes e obliteração dos planos gordurosos.
(C) Acometimento de múltiplos seios com expansão, remodelamento ósseo e conteúdo central hiperdenso.
(D) Opacificação de um seio, geralmente maxilar, com hiperostose das paredes e calcificações centrais puntiformes agrupadas.

51

Um tumor localizado nas células etmoidais posteriores apresenta drenagem linfonodal preferencial para a região

(A) nível V.
(B) nível Ib.
(C) linfonodos retrofaríngeos.
(D) níveis III e IV, exclusivamente.

52

Um paciente, candidato ao procedimento de *sinus lift* para implante dentário, apresenta alteração do seio maxilar na TC. Assinale a opção que mostra o cenário que indica tratamento clínico inicial e reavaliação, em vez de cirurgia endoscópica preventiva.

(A) Nível hidroaéreo compatível com rinossinusite aguda.
(B) Cisto ocupando mais da metade da altura do seio maxilar.
(C) Pontos de calcificação associados a alterações escleróticas da parede sinusal.
(D) Opacificação persistente do seio maxilar compatível com rinossinusite crônica refratária ao tratamento clínico.

53

Uma paciente de 32 anos apresenta obstrução nasal progressiva, epistaxes recorrentes, crostas e lesões ulceradas no septo nasal.

A TC de tórax mostrou alterações pulmonares sugestivas de sarcoidose e a biópsia nasal revelou granulomas não caseosos. Assinale a opção que indica a interpretação mais adequada.

(A) O acometimento ulcerativo do septo torna improvável a sarcoidose e favorece necessariamente uma etiologia infecciosa.
(B) A presença de granulomas não caseosos associada a alterações pulmonares estabelece o diagnóstico definitivo de sarcoidose.
(C) Os achados são compatíveis com sarcoidose, mas o diagnóstico ainda requer exclusão de outras doenças granulomatosas.
(D) A ausência de acometimento laríngeo enfraquece significativamente o diagnóstico, pois a laringe é o principal sítio otorrinolaringológico da doença.

54

Na abordagem centrípeta da cirurgia endoscópica nasossinusal, assinale a opção que melhor justifica a ressecção da concha média.

(A) Sua remoção é necessária em qualquer cirurgia endoscópica, independentemente da extensão ou natureza da doença.
(B) A ressecção deve ser evitada nas neoplasias, pois elimina o principal marco anatômico para eventuais cirurgias de revisão.
(C) Seu principal objetivo é preservar a ventilação do seio maxilar, não interferindo na exposição do etmoide ou do esfenoide.
(D) Sua remoção pode ampliar a exposição das células etmoidais e facilitar o acesso a regiões posteriores, sendo particularmente útil em processos inflamatórios extensos ou neoplásicos.

55

Um paciente com rinossinusite frontal persistente apresenta falha do tratamento clínico e de sinusotomia Draf IIa prévia. Planeja-se ampliar bilateralmente o acesso frontal, criando uma cavidade comum.

Assinale a opção que indica o procedimento que corresponde a essa abordagem.

(A) Draf I, com remoção das células do recesso frontal e abertura bilateral do assoalho dos seios frontais.
(B) Draf IIa bilateral, com ressecção do septo intersinusal e da porção anterossuperior do septo nasal.
(C) Draf IIb, com remoção bilateral de todo o assoalho dos seios frontais até as lâminas papiráceas.
(D) Draf III, com remoção bilateral do assoalho dos seios frontais, da porção anterossuperior do septo nasal e do septo intersinusal.

56

Um paciente com artrite reumatoide de longa evolução apresenta dispneia e estridor. A laringoscopia mostrou que as pregas vocais estão praticamente imóveis em posição aduzida. Sobre o caso apresentado, assinale a opção que apresenta a interpretação correta.

(A) O achado confirma paralisia bilateral das pregas vocais por neuropatia periférica associada à artrite reumatoide.
(B) A anquilose cricoaritenóidea deve ser considerada, mas outras causas de imobilidade devem ser investigadas.
(C) A fixação em adução sugere prioritariamente nódulos de bambu, que restringem mecanicamente a movimentação das pregas vocais.
(D) A artrite cricoaritenóidea é improvável na fase crônica, pois a limitação da mobilidade ocorre apenas durante episódios inflamatórios agudos.

57

A proporção glótica (PG) tem sido relacionada à predisposição para nódulos vocais.

Sobre esse aspecto, assinale a afirmativa correta.

(A) Nas mulheres adultas, a PG é aproximadamente 1,3:1, semelhante à encontrada nos homens.
(B) Nos homens adultos, a PG próxima de 1:1 favorece maior impacto entre as pregas vocais durante a fonação.
(C) Nas crianças, a PG apresenta diferença acentuada entre os sexos, explicando a predominância dos nódulos nos meninos.
(D) Nas mulheres adultas, a PG próxima de 1:1 associa-se a maior ângulo na comissura anterior e maior impacto das pregas vocais durante a fonação.

58

Um cantor apresenta pequeno pólipo vocal translúcido, pouco vascularizado e com discreta repercussão vocal.

Sobre a conduta inicial mais adequada para o caso, assinale a afirmativa correta.

(A) Considerar a fonoterapia e a higiene vocal, reservando a cirurgia conforme a evolução clínica.
(B) Ressecar preventivamente eventuais varizes da prega vocal, mesmo na ausência de hematomas recorrentes.
(C) Realizar corticoterapia sistêmica para permitir a manutenção plena da atividade vocal durante o tratamento.
(D) Indicar cirurgia imediata, pois pólipos vocais não apresentam possibilidade de regressão com medidas conservadoras.

59

Uma mulher de 58 anos, tabagista de longa data, apresenta edema de Reinke bilateral e disfonia progressiva. Após cessar o tabagismo, ocorreu a redução do edema, mas persiste a voz grave e rugosa.

Assinale a opção que apresenta a alteração que melhor explica a persistência da disfonia.

(A) Desorganização e fragmentação das fibras colágenas, com fibrose e septações na camada superficial da lâmina própria.
(B) Atrofia do músculo tireoaritenoideo provocada diretamente pela redução da drenagem linfática.
(C) Infiltração predominante do ligamento vocal, impedindo definitivamente a formação da onda mucosa.
(D) Aumento da fibronectina e do colágeno tipo IV, com espessamento uniforme da lâmina própria.

60

Durante uma cordectomia endoscópica, são ressecados o epitélio, a lâmina própria, o ligamento vocal e parte do músculo vocal, sem extensão para aritenoide, ventrículo ou prega contralateral.

Segundo a classificação da Sociedade Europeia de Laringologia, o procedimento realizado é a Cordectomia

(A) tipo IV ou total.
(B) tipo V ou estendida.
(C) tipo III ou transmuscular.
(D) tipo II ou subligamentar.

Realização

