



M0489030N

Cargo**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**MÉDICO -
OTORRINOLARINGOLOGIA****ATENÇÃO**

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

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

INSTRUÇÕES

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



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

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

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

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

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

Quando a ciência supera a ficção

Marcelo Gleiser

Semana passada, algo de extraordinário ocorreu. Após passar 31 meses hibernado, enquanto cruzava o espaço a uma distância de 800 milhões de quilômetros do Sol, a sonda Rosetta, da Agência Espacial Europeia, enviou uma mensagem para a central de controle vinculada à missão: “Olá, mundo!”

Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol e de seu alvo, o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko. Se tudo correr bem, no dia 11 de Novembro, Rosetta enviará a sonda Philae, que pesa apenas 100 kg, para pousar na superfície do cometa. Será o primeiro pouso de um objeto criado por humanos num cometa.

O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa, que tem apenas quatro quilômetros de diâmetro, é praticamente nula. Philae terá que usar uma combinação de arpões e garras capazes de se fixar no gelo para se agarrar ao cometa. Será mais como laçar um touro do que pousar na Lua.

Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa enquanto elevai se aproximando do Sol. E aqui a coisa fica interessante, como os leitores que viram o filme Armageddon devem se lembrar: à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando e seu material começa a sublimar. Com isso, vemos daqui a cauda do cometa, que, como os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção do vento. Neste caso, no da radiação proveniente do Sol.

Cometas são bolas de gelo e poeira, restos do material que formou o Sol e os planetas, 4,6 bilhões de anos atrás. Encontram-se na periferia do Sistema Solar, com tamanhos variando de alguns metros a aproximadamente 10 km de diâmetro. Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar: estudá-los significa também estudar a nossa origem.

A sonda Philae, armada de uma série de instrumentos científicos, mandará imagens da superfície do cometa e de sua vizinhança. Estudará, também, a composição química da superfície do cometa, buscando, em particular, por material orgânico. Usando uma broca, chegará 23 cm abaixo da superfície para coletar amostras do solo.

Isso tudo será feito remotamente, quando a sonda estiver a centenas de milhões de quilômetros da Terra. Imagine pilotar um robô a essa distância...

Existem dois mistérios profundamente interligados com cometas: a origem da água na Terra e a própria origem da vida. Segundo algumas teorias, uma fração significativa da água na Terra veio de cometas e protoplanetas que caíram aqui durante os primeiros 500 milhões de existência do Sistema Solar. Ninguém sabe de onde veio a água aqui, e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.

Também sabemos que cometas têm matéria orgânica, isso é, relacionada com a vida, incluindo vários aminoácidos. Será interessante verificar se o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko tem aminoácidos e se suas propriedades são como as dos aminoácidos terrestres. Se cometas caíram aqui no passado remoto, é possível que tenham inseminado

a Terra com os materiais que geraram a vida. Vivemos numa época em que uma sonda criada por nós pode pousar nesse objeto tão distante e inóspito. É nessas horas que a ciência supera a ficção.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1402687-quando-a-ciencia-supera-a-ficcao.shtml> o.

QUESTÃO 01

A expressão destacada que NÃO constitui locução verbal se encontra em

- (A) “Philae terá que usar uma combinação...”
- (B) “...uma sonda criada por nós pode pousar...”
- (C) “...e seu material começa a sublimar.”
- (D) “Imagine pilotar um robô a essa distância...”
- (E) “...enquanto ele vai se aproximando do Sol.”

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cuja expressão destacada indica o modo da ação verbal.

- (A) “O pouso em si será incrivelmente difícil...”
- (B) “...alguns metros a aproximadamente 10 km...”
- (C) “...é praticamente nula.”
- (D) “Isso tudo será feito remotamente...”
- (E) “Existem dois mistérios profundamente interligados...”

QUESTÃO 03

“...à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando...”

A expressão destacada estabelece, no contexto, relação semântica de

- (A) comparação.
- (B) proporção.
- (C) condição.
- (D) modo.
- (E) consecução.

QUESTÃO 04

“O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa [...] é praticamente nula.”

Todas as expressões a seguir podem ocupar o espaço da expressão em destaque, EXCETO

- (A) visto que.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) uma vez que.
- (E) dado que.

QUESTÃO 05

A expressão destacada, que NÃO retoma ou faz referência a algo anteriormente mencionado no texto, encontra-se na alternativa

- (A) “Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa...”
- (B) “...estudá-los significa também estudar a nossa origem.”
- (C) “...e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.”
- (D) “...pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (E) “Existem dois mistérios...”

QUESTÃO 06

Em “Cometas são bolas de gelo e poeira...”, a expressão destacada funciona, sintaticamente, como

- (A) predicativo.
- (B) objeto direto.
- (C) complemento nominal.
- (D) objeto indireto.
- (E) adjunto adverbial.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das expressões destacadas a seguir.

- (A) Em “Segundo algumas teorias...”, retoma memória da origem do Sistema Solar.
- (B) Em “...os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção...”, pode ficar no plural.
- (C) Em “...relacionada com a vida...”, pode ser substituída por à.
- (D) Em “Rosetta...se aproxima do Sol e de seu alvo...”, retoma o Sol.
- (E) Em “...cometas têm matéria...”, pode ser grafada sem acento.

QUESTÃO 08

“Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar...”

A oração destacada estabelece, com a oração que lhe segue, uma relação semântica de

- (A) tempo.
- (B) conclusão.
- (C) causa.
- (D) concessão.
- (E) proporção.

QUESTÃO 09

A expressão destacada que **NÃO** funciona sintaticamente como adjunto adverbial é

- (A) “...por nós pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (B) “Semana passada, algo de extraordinário ocorreu.”
- (C) “Ninguém sabe de onde veio a água aqui...”
- (D) “É nessas horas que a ciência supera a ficção.”
- (E) “Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol...”

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) A expressão nessas tem suas sílabas separadas em ne-ssas.
- (B) A expressão sublimar separa-se em sub-li-mar.
- (C) A expressão chegar apresenta um encontro consonantal.
- (D) A expressão poeira apresenta um tritongo.
- (E) A expressão terrestres apresenta um dígrafo consonantal.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Três amigas vão passar as férias em lugares diferentes. Uma delas é loura, outra morena e outra ruiva. Uma se chama Lucy, a outra Mira e a outra Wendy e os destinos de viagem escolhidos são Bahia, São Paulo e Rio de Janeiro, não necessariamente nesta ordem. Sabendo que

- a loura diz que não vai a São Paulo e nem para o Rio de Janeiro.
- a morena diz que o nome dela não é Mira e nem Wendy.
- a ruiva diz que nem ela e nem Mira vão a São Paulo.

Sendo assim, é correto afirmar que

- (A) a loura é Wendy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (B) a ruiva é Wendy e ela vai à São Paulo.
- (C) a ruiva é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (D) a morena é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (E) a loura é Mira e ela vai à Bahia.

QUESTÃO 12

Dizer que não é verdade que “José não é mecânico ou João é pedreiro” é logicamente equivalente a dizer que

- (A) José é mecânico e João não é pedreiro.
- (B) José não é mecânico e João não é pedreiro.
- (C) José é mecânico ou João não é pedreiro.
- (D) José não é mecânico ou João não é pedreiro.
- (E) José é mecânico ou João é pedreiro.

QUESTÃO 13

Qual é a porcentagem de um todo à qual a fração $\frac{7}{20}$ corresponde?

- (A) 7%.
- (B) 15%.
- (C) 25%.
- (D) 35%.
- (E) 37%.

QUESTÃO 14

Joana foi à livraria e viu que o box dos seus livros preferidos estava em promoção. O box custava R\$ 250,00 e estava com um desconto de 15%. Qual é o valor deste desconto?

- (A) R\$ 25,00.
- (B) R\$ 31,75.
- (C) R\$ 37,50.
- (D) R\$ 39,25.
- (E) R\$ 40,15.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:

1; 3; 5; 7; ...

Qual é a soma do quinto termo desta sequência com o sétimo termo?

- (A) 20.
- (B) 22.
- (C) 23.
- (D) 24.
- (E) 25.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEH

QUESTÃO 16

O Conselho de Administração reunir-se-á, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação

- (A) da maioria absoluta dos membros.
- (B) da maioria simples dos membros.
- (C) de, pelo menos, três de seus membros.
- (D) de, pelo menos, quatro de seus membros.
- (E) de, pelo menos, seis de seus membros.

QUESTÃO 17

Compete à Diretoria Executiva da EBSEH, EXCETO

- (A) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas e delegar poderes.
- (B) analisar e submeter à aprovação do Conselho de Administração propostas de aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários.
- (C) pronunciar-se sobre todas as matérias que devam ser submetidas ao Conselho de Administração.
- (D) fornecer todas e quaisquer informações solicitadas por conselheiro do Conselho de Administração.
- (E) instituir a Comissão de Ética da EBSEH.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (B) A investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (C) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira

reunião de que participarem.

- (D) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (E) A investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.

QUESTÃO 19

Sobre o Conselho Consultivo da EBSEH, de acordo com o Estatuto Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Conselho Consultivo é o órgão permanente da EBSEH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- II. O presidente do Conselho Consultivo será o Presidente da EBSEH.
- III. A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo será remunerada de acordo com o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da EBSEH.
- IV. O Conselho Consultivo reunir-se-á ordinariamente pelo menos uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicitação do Conselho de Administração, ou a pedido de um terço dos seus membros.

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

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A EBSEH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEH é uma empresa pública com personalidade jurídica de direito privado criada pelo Poder Executivo.
- (C) O prazo de duração da EBSEH é indeterminado.
- (D) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (E) Os Estados e os municípios poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Análise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

- I. limitação da cobertura e do atendimento.
- II. uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- III. irredutibilidade do valor dos benefícios.
- IV. diversidade da base de financiamento.

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

QUESTÃO 22

À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços, EXCETO

- (A) de vigilância epidemiológica.
- (B) de vigilância sanitária.
- (C) de atendimento psiquiátrico.
- (D) de alimentação e nutrição.
- (E) de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com a Lei 8.080/1990, a Conferência de Saúde será convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo, EXCETO

- (A) Conselho de Saúde.
- (B) Ministro da Saúde.
- (C) Ministro de Estado.
- (D) Intergestor regional.
- (E) Secretário de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (B) A cada um ano, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENAME, do respectivo FTN e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- (C) A RENAME será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (D) O Ministério da Saúde poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

- (E) A RENAME e a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos somente poderão conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

QUESTÃO 25

De acordo com a Resolução 453/2012, as resoluções aprovadas pelo Pleno do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de

- (A) 05 dias.
- (B) 10 dias.
- (C) 15 dias.
- (D) 30 dias.
- (E) 45 dias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

São características sugestivas de perda auditiva causada por doença imunomediada da orelha interna, EXCETO

- (A) audição flutuante.
- (B) presença de doença reumatológica associada.
- (C) presença de antecedente familiar de doença reumatológica.
- (D) piora da audição relacionada ao uso de corticoide.
- (E) resultados de provas de atividades inflamatórias positivas, porém, se negativas, não excluem o diagnóstico.

QUESTÃO 27

Criança de dois anos de idade com desconforto respiratório caracterizado por estridor inspiratório progressivo há duas semanas, já referia disфонia há três meses também de caráter progressivo. À laringoscopia, presença de lesões exofíticas em pregas vocais bilateralmente, róseas, de superfície irregular composta de múltiplas microvilosidades. Em relação à principal hipótese diagnóstica deste caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A informação de que a mãe tinha condiloma vaginal por ocasião do parto pode estar relacionada à etiologia da principal suspeita diagnóstica.
- (B) O fato do diagnóstico ter sido realizado antes dos três anos de idade melhora o prognóstico, podendo haver regressão com somente um procedimento cirúrgico.
- (C) O fato das lesões terem múltiplos focos é fator de pior prognóstico.
- (D) Esta criança é candidata à traqueostomia.
- (E) Apesar de benigna, esta lesão pode ser fatal por se disseminar no trato respiratório.

QUESTÃO 28

Em relação à tuba auditiva (tuba de Eustáquio), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Sua obstrução traz sintomas de plenitude auricular e, em situações em que permanece continuamente aberta, não há sintomas.
- (B) Entre suas funções está a de drenar secreções da orelha média.
- (C) Permanece passivamente fechada, abrindo-se ativamente em breves períodos por contração muscular.
- (D) Sua abertura intermitente permite a equalização da pressão da orelha média e a pressão atmosférica.
- (E) Pacientes com fissura palatina, mesmo submucosa, costumam ter disfunção da tuba auditiva.

QUESTÃO 29

Criança de 2 anos e meio de idade foi levada pelos pais à consulta por falar muito “enrolado”. Não notam déficit auditivo. Passou na triagem auditiva neonatal com emissões otoacústicas presentes. Frequenta creche desde os oito meses e apresenta recorrências de infecções de vias aéreas superiores, apresentando constantemente congestão nasal e rinorreia. Assinale a alternativa correta.

- (A) Há grande suspeita de perda auditiva congênita que explicaria o atraso de linguagem.
- (B) Medidas preventivas para infecções respiratórias podem ser benéficas para a audição e conseqüentemente a linguagem desta criança.
- (C) Neste caso, a ida à creche desta criança trouxe benefícios, pois há maior estímulo de linguagem. Ela certamente estaria com a linguagem mais comprometida caso não frequentasse a creche.
- (D) A otoscopia não traz informações úteis no diagnóstico desta criança, a qual necessita, principalmente, de avaliação audiológica.
- (E) Patologias de orelha média podem ser descartadas pois a criança não apresenta quadro clínico sugestivo como otalgia ou otorreia.

QUESTÃO 30

Paciente, 45 anos, masculino, com história de lesões orais recidivantes muito dolorosas, prejudicando a alimentação. Já fez vários tratamentos sem portanto evitar as recidivas. Ao exame, apresenta lesão em soalho de boca ovalada, bem delimitada, com fundo branco de 10mm e outra no lábio com as mesmas características, porém com 3 mm. Assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de doença de Mikulicz.
- (B) A chance de ser lesão associada a pênfigo vulgar é grande pelo tamanho da lesão, mesmo sem haver história de lesões cutâneas.
- (C) Neste caso, é fundamental a investigação de neutropenia cíclica que explicaria as recorrências, sendo uma doença hematológica comum.
- (D) A principal hipótese é de afta major que deve ser confirmado com biópsia.

- (E) Não pode ser descartada doença de Behçet e por isso investigar história de lesões genitais e uveíte.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa que correlaciona INCORRETAMENTE uma patologia com repercussão vocal a uma respectiva alteração perceptual da voz por ela tipicamente causada.

- (A) Edema de Reinke – elevação do *pitch* (percepção auditiva relacionada à frequência).
- (B) Mal de Parkinson – abaixamento do *loudness* (percepção auditiva relacionada à intensidade).
- (C) Sulco vocal – qualidade vocal caracterizada por aspereza.
- (D) Fenda vocal triangular em terço médio a posterior – qualidade vocal caracterizada por soproidade.
- (E) Fissura palatina – hipernasalidade.

QUESTÃO 32

Paciente de 42 anos com tosse crônica seca e pigarro. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma informação da anamnese que possa ter relação causal com o sintoma em questão.

- (A) Ocupação de professor com 40 horas-aula por semana.
- (B) Congestão nasal crônica.
- (C) Rinorreia posterior.
- (D) Hipertensão arterial sistêmica com uso de bloqueador de canais de cálcio.
- (E) Queimação retroesternal após alimentação.

QUESTÃO 33

Solicitada avaliação ao otorrinolaringologista no berçário de recém-nascido com má formação de pavilhões auriculares. Ao exame, a criança apresenta pavilhão rudimentar e agenesia de conduto auditivo externo bilateralmente, sem outras alterações. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Diante dos achados ao exame, esta criança provavelmente tem surdez em grau severo a profundo, sendo aconselhável já orientar a família que ela não conseguirá desenvolver linguagem oral adequada.
- (B) Após a realização de triagem auditiva neonatal com pesquisa de emissões otoacústicas, poderemos confirmar a surdez pois a mesma pode ser somente condutiva e portanto com bom resíduo auditivo que terá resposta com utilização de aparelho de amplificação sonora individual (AASI).
- (C) AASI de condução óssea deve ser indicado para esta criança assim que possível desde que a investigação revele comprometimento funcional restrito às orelhas média e externa.
- (D) A tomografia computadorizada pode ser realizada neste momento, porém somente traria informações anatômicas da má-formação e não auxiliaria no diagnóstico funcional.
- (E) Deve ser dada igual prioridade à reabilitação e ao tratamento estético já nesta fase, para evitar problemas no desenvolvimento emocional da criança.

QUESTÃO 34

Paciente de 45 anos com otalgia e otorreia unilateral há sete dias. Morador de rua. À otoscopia constata-se presença de larvas no conduto auditivo externo, não sendo visualizada membrana timpânica. Assinale a alternativa que apresenta uma conduta INADEQUADA para o caso.

- (A) Remoção das larvas através de lavagem de ouvido com soro fisiológico morno.
- (B) Aplicação tópica de iodofórmio.
- (C) Administração sistêmica de ivermectina.
- (D) Administração sistêmica de analgésico.
- (E) Remoção das larvas com micropinça.

QUESTÃO 35

Paciente com plenitude auricular bilateral há três dias, piorada subitamente após manipulação com cotonete, o que faz habitualmente. Já teve episódios semelhantes. À otoscopia observou-se presença de rolha de cerume bilateral. Qual é a conduta correta?

- (A) Receitar emoliente de cerume tópico bilateralmente e orientar que o paciente aguarde a saída espontânea do cerume.
- (B) Encaminhar a uma farmácia para realizar lavagem de ouvido.
- (C) Proceder à lavagem de ouvido bilateralmente para remoção do cerume e encaminhar à audiometria por suspeita de surdez súbita.
- (D) Remover o cerume com lavagem ou sucção e orientar a não utilização de cotonete.
- (E) Remover o cerume com lavagem de ouvido e orientar que o paciente remova o cerume, porém com objeto mais delgado que o cotonete para evitar empurrá-lo para o fundo do canal.

QUESTÃO 36

Paciente adulto com paralisia vocal unilateral. Assinale a alternativa que apresenta a característica com maior probabilidade de cursar com penetração laríngea e aspiração de alimentos.

- (A) Paralisia em posição mediana.
- (B) Paralisia em posição paramediana com qualidade vocal satisfatória.
- (C) Paralisia de causa central.
- (D) Paralisia causada por manipulação cirúrgica durante tireoidectomia.
- (E) Paralisia esquerda independente da posição da prega vocal.

QUESTÃO 37

Qual, dentre as condições a seguir, traria o pior prognóstico durante avaliação de paciente para implante coclear?

- (A) Paciente adulto com instalação da surdez há poucos anos.
- (B) Paciente adolescente com linguagem oral com inteligibilidade da fala ruim.
- (C) Emissões otoacústicas evocadas ausentes.

- (D) Surdez em grau profundo bilateral.
- (E) Surdez de etiologia genética por mutação do gene GJB2.

QUESTÃO 38

Criança de 8 anos com sangramento nasal recorrente em narina esquerda há dez dias, tendo que interromper suas atividades na escola 3 vezes na última semana. Os sangramentos ocorrem em geral durante a tarde e têm relação com atividade física. Considerando o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se orientar repouso e ensinar a criança a exercer pressão digital externa na pirâmide nasal cartilaginosa.
- (B) Deve-se orientar a criança a deitar em decúbito dorsal ou estender a cabeça sempre que ocorrerem episódios.
- (C) É muito possível que exames de coagulação apontem coagulopatia, uma vez que sangramentos, nesta faixa etária e com estas características, são raros.
- (D) Deve-se orientar a criança ou a família a introduzir delicadamente um chumaço de algodão na narina no momento da hemorragia e retirar cuidadosamente após cinco minutos.
- (E) A presença de rinite alérgica não necessita ser avaliada na anamnese, pois não tem relação com o sangramento.

QUESTÃO 39

Menino de dez anos de idade com histórico de bronquite crônica e episódios de rinosinusites de repetição com vários tratamentos com antibióticos prévios. Déficit no crescimento. Na investigação, foi solicitada tomografia computadorizada dos seios da face, que mostrou velamento dos seios maxilares e etmoidais, hipodesenvolvimento dos frontais. O velamento dos seios maxilares apresenta aspecto de mucocele com abaulamento da parede medial para as cavidades nasais, com maior densidade central e halo menos denso. Estes achados são sugestivos de qual hipótese diagnóstica?

- (A) Rinosinusite crônica fúngica.
- (B) Nasoangiofibroma juvenil.
- (C) Polipose nasosinusal associada à alergia ao ácido acetilsalicílico.
- (D) Fibrose cística.
- (E) Meningomielocele.

QUESTÃO 40

Homem de 34 anos com surdez há um ano à esquerda e com história de instalação súbita. Queixa-se, desde a época, de zumbido deste lado e gostaria de tratamento. Trouxe audiometria da época do diagnóstico da surdez súbita com perda sensorial neural à esquerda em grau moderado. Assinale a alternativa correta em relação à conduta adequada neste caso.

- (A) É importante repetir a audiometria para constatar estabilidade ou progressão e encaminhar para adaptação de AASI (aparelho de amplificação sonora

individual) à esquerda com intuito de amenizar o sintoma de zumbido.

- (B) O tratamento deve ser medicamentoso com vasodilatadores e antihistamínicos e não há indicação de adaptação de AASI.
- (C) A surdez unilateral neste caso, como já passou um ano, não deve ter etiologia tumoral ou desmielinizante, portanto não é necessário repetir a audiometria para verificar se houve progressão ou investigar com outros exames.
- (D) O uso de AASI em surdez unilateral somente se justifica se não houver o sintoma de zumbido associado, pois a adaptação é muito difícil.
- (E) O paciente deve ser encaminhado para exame de imagem e orientado que deverá se acostumar ao zumbido.

QUESTÃO 41

Criança de 13 anos de idade com queixa de perda auditiva há uns dois anos, notada pela família e com comprometimento do desempenho escolar, com relato de audição prévia normal, portanto de caráter progressivo. Otoscopia normal. Audiometria com perda sensorio-neural em grau moderado bilateral. Realizada tomografia computadorizada com descrição no laudo de aqueduto vestibular alargado (AVA) bilateralmente. Em relação a este caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O achado de AVA na tomografia não explica a perda neste caso, pois trata-se de má-formação labiríntica o que não é compatível com manifestação tardia.
- (B) É recomendado neste caso, para prevenção de piora da perda auditiva, evitar prática de esportes radicais e de contato, pois traumas crânio-encefálicos repetidos podem ter relação com a progressão da perda.
- (C) A melhor incidência para avaliação do aqueduto vestibular na tomografia computadorizada de ossos temporais são cortes frontais (coronais).
- (D) O AVA é responsável por síndrome cujo principal sintoma é a vertigem, já que se trata de má formação de estrutura vestibular, portanto não tem relação com a perda auditiva neste caso.
- (E) O AVA pode ter sido adquirido por tumor na fossa posterior com repercussão na circulação do líquido céfalo-raquidiano, o que explicaria o caráter tardio e progressivo da perda auditiva, havendo indicação de realização de ressonância magnética nuclear o quanto antes.

QUESTÃO 42

Paciente feminina de 34 anos com surdez progressiva há oito anos, relatando dificuldade na convivência com o esposo. Otoscopia normal. Audiometria com perda do tipo mista em grau moderado à direita e moderado a severo à esquerda, com reflexos estapedianos ausentes, sugestiva portanto de otosclerose. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se indicar estapedectomia bilateralmente no mesmo tempo.
- (B) Deve-se indicar estapedectomia à direita e, após seis

meses, à esquerda.

- (C) Deve-se indicar estapedectomia à esquerda e somente indicar do outro lado caso a primeira cirurgia seja mal sucedida.
- (D) Deve-se oferecer a alternativa de uso de AASI (aparelho de amplificação sonora individual) como 1ª opção antes de se indicar a cirurgia.
- (E) Deve-se oferecer a alternativa de uso de AASI como alternativa preferencial e tentar desencorajar a cirurgia, caso a paciente tenha interesse, pelo elevado risco de piora auditiva e de surgimento de vertigem.

QUESTÃO 43

Recém nascido com 45 dias de vida apresenta ruído respiratório e é trazido pela avó que está com a criança há uma semana e não sabe referir desde quando o sintoma se iniciou. Ao exame, nota-se a criança com ruído respiratório restrito à fase inspiratória, com desconforto discreto, acianótica. Pelo padrão do ruído, podemos suspeitar mais provavelmente de

- (A) corpo estranho em brônquio, pois a obstrução nesta região pela pressão negativa à inspiração gera o ruído descrito.
- (B) estenose subglótica, pois estreitamento na região do anel cricoide, por se tratar do único segmento com lúmen fixo da via aérea inferior, provoca o ruído em fase inspiratória.
- (C) obstrução supra glótica como laringomalácia em que estruturas como aritenoides e pregas ariepiglóticas obstruem a via aérea neste segmento por pressão negativa durante a inspiração.
- (D) obstrução nasal ou na rinofaringe, pois, na fase inspiratória, há pressão positiva exercendo abertura das partes moles neste segmento da via aérea.
- (E) hemangioma subglótico, pois é comum nesta faixa etária e pode ter evoluído com crescimento tumoral, causando o aparecimento do estridor descrito, pois não há informações de distúrbio respiratório ao nascimento.

QUESTÃO 44

Criança de dois anos de idade com história de infecções respiratórias de repetição caracterizadas por rinorreia mucopurulenta, às vezes seguida de tosse, com febre em alguns episódios. Frequentemente creche a partir de um ano de idade, com aparente aumento da frequência dos episódios desde então, com relato de ter tomado antibiótico dez vezes ao longo do ano. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para o caso.

- (A) Checar os antibióticos que tomou e, no próximo episódio, procurar alternativa que ainda não tenha tomado e administrar por período de duas a três semanas.
- (B) Conversar com a família sobre a possibilidade de afastamento temporário da creche e evitar administrar antibióticos sem critérios clínicos rígidos.
- (C) Investigar sinusopatia com tomografia computadorizada para confirmar sinusite crônica e planejar conduta.
- (D) Indicar adenoamigdalectomia, pois a hiperplasia adenoamigdaliana é a principal responsável por infecções de vias aéreas de repetição nesta faixa etária.
- (E) Realizar *swab* nasal e em orofaringe na pesquisa de *Streptococcus* beta-hemolítico.

QUESTÃO 45

Menina de 12 anos com história de dor de ouvido há dez dias, iniciada à direita depois bilateral, intensa, evoluindo com otorreia sem febre. No segundo dia após iniciar os sintomas, foi ao pronto-atendimento e iniciou-se amoxicilina/ácido clavulânico e analgésico, sem melhora. Procurou atendimento hospitalar, sendo medicada com ceftriaxona endovenosa por dois dias e liberada com a mesma medicação intramuscular, porém com quadro inalterado. Revendo a história, relata que havia frequentado piscina por dias seguidos e tinha hábito de usar cotonete. À otoscopia, presença de hiperemia e edema na pele da concha nasal com estenose do conduto e secreção amarelada com muita dor ao exame. Qual é a hipótese mais provável para a má evolução do caso?

- (A) Seleção bacteriana por mudança precoce de antibiótico.
- (B) Imunodeficiência, devendo ser investigadas causas para a mesma.
- (C) Presença de mastoidite com necessidade de tratamento cirúrgico.
- (D) Falta de investigação etiológica com coleta de material para cultura e antibiograma para antibioticoterapia dirigida.
- (E) Falta de diagnóstico e tratamento adequado para otite externa com priorização de tratamento tópico.

QUESTÃO 46

Em relação à anatomofisiologia do órgão vestibular, assinale a alternativa correta.

- (A) Os canais semicirculares são responsáveis pelas informações sensoriais relacionadas a movimentos lineares e inclinações estáticas e os órgãos otolíticos a movimentos angulares da cabeça.
- (B) Os canais semicirculares laterais situam-se no plano horizontal e o movimento que causa estímulo excitatório de um lado também o faz do outro.
- (C) Quando um canal semicircular superior de um lado é estimulado por um movimento acelerado angular da cabeça, o canal semicircular posterior do outro lado é inibido.
- (D) Os canais semicirculares posteriores situam-se em um mesmo plano coronal e o movimento que causa estímulo excitatório de um lado causa inibição do outro.
- (E) A corrente ampulípeta é excitatória nos canais verticais.

QUESTÃO 47

Criança de 4 anos com história de perda auditiva notada há um ano. Fez exames e teve indicação de cirurgia - mastoidectomia, o que trouxe grande ansiedade aos pais quanto à possível gravidade do caso. Otoscopia com membrana timpânica retraída opaca bilateral. Trouxe tomografia computadorizada com velamento de células mastoideas e das cavidades timpânicas bilateralmente, com relato de otomastoidite no laudo. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Como há confirmação pelo exame de imagem de otomastoidite, provavelmente crônica, a indicação de mastoidectomia para drenagem está correta, porém deve ser realizada em cada lado em tempos diferentes.
- (B) A história de perda auditiva e o exame otoscópico já teriam sido suficientes para o diagnóstico de otomastoidite, mesmo sem comprovação pela imagem, porém este é importante para a indicação de mastoidectomia.
- (C) O próximo passo no diagnóstico deste paciente é investigação audiológica que, pela idade da criança, deve ser preferencialmente com exames objetivos: emissões otoacústicas e potencial evocado auditivo de tronco encefálico.
- (D) A drenagem da secreção pode ser obtida não necessariamente através da abertura da mastoide, mas por timpanotomia somente, que deve ser realizada o quanto antes, mesmo sem ter os exames audiológicos.
- (E) Somente os dados clínicos já seriam suficientes para o correto diagnóstico neste caso, e o exame de imagem com laudo de otomastoidite acabou gerando ansiedade para a família desnecessariamente.

QUESTÃO 48

Paciente de 60 anos, diabética, com antecedente de tratamento recente de câncer de ovário com quimioterapia, apresentando anemia. Solicitada avaliação ao otorrinolaringologista por quadro de dor intensa infra-auricular e no pescoço lateralmente e posteriormente. Ao exame, encontra-se anêmica, febril com muita dor à palpação da ponta da mastoide e do músculo esternocleidomastoideo, além de torcicolo. Otoscopia com secreção purulenta no conduto auditivo externo. Tem tomografia computadorizada de ossos temporais sem contraste com velamento da mastoide e erosão da sua ponta. Qual é a principal suspeita diagnóstica?

- (A) Mastoidite aguda com abscesso de Bezold.
- (B) Síndrome de Eagle.
- (C) Granulomatose de Wegener.
- (D) Tromboflebite do seio sigmoideo.
- (E) Metástase cervical.

QUESTÃO 49

Paciente de 70 anos com otorreia crônica à esquerda há mais de vinte anos, fétida, e surdez lentamente progressiva. Fez vários tratamentos clínicos ao longo de sua vida, sem melhora. Voltou a procurar atendimento pois, há um mês, passou a sentir dor parieto-temporal à esquerda e episódios de vertigem. Nega doenças sistêmicas. Exame físico geral sem alterações, otoscopia à esquerda com secreção purulenta, perfuração ampla de membrana timpânica e presença de descamação epitelial em região póstero-superior da caixa timpânica. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro clínico já permite o diagnóstico de otite média crônica colesteatomatosa, porém não há indicação cirúrgica por tratar-se de doença de evolução lenta em paciente com 70 anos e os riscos da cirurgia são maiores que os benefícios.
- (B) Para o diagnóstico de otite média crônica colesteatomatosa, é essencial a realização de tomografia computadorizada de ossos temporais e já há indicação cirúrgica, independentemente da idade do paciente.
- (C) Para o diagnóstico, é essencial a realização de ressonância magnética nuclear, pois não é possível afastar neoplasia e a indicação do tratamento dependerá do resultado do exame.
- (D) O aparecimento de dor e vertigem sugerem a possibilidade iminente de complicações relacionadas à otite média crônica, e portanto a indicação cirúrgica deve ser adiada após controle destes sintomas com tratamento clínico, de preferência com internação e administração de antibioticoterapia endovenosa.
- (E) O quadro clínico permite o diagnóstico de otite média crônica colesteatomatosa com sintomas que sugerem progressão recente, o que indica o tratamento cirúrgico o quanto antes.

QUESTÃO 50

Paciente de 78 anos com surdez progressiva há uns cinco anos, época em que fez o diagnóstico e teve indicação de uso de aparelho de amplificação sonora individual (AASI), porém não se adaptou. Retorna, pois percebe piora de sua comunicação com prejuízo nas suas relações sociais e familiares. Audiometria com perda auditiva sensorio-neural em grau moderado, simétrica, limiares piores nas frequências agudas com discriminação vocal de 60% para monossílabos e 72% para dissílabos. Ao se comparar com o exame prévio, houve piora discreta dos limiares tonais e mais significativa da discriminação. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Como não houve adaptação ao AASI, não vale a pena indicá-lo novamente e, pela baixa discriminação vocal, é preferível encaminhar o paciente para avaliação de indicação de implante coclear.
- (B) O paciente deve ser submetido à nova tentativa de adaptação de AASI e agora, que percebe mais dificuldade em sua rotina, há grande chance de pronta adaptação.
- (C) A baixa discriminação vocal, responsável pela sua dificuldade na comunicação, é o principal fator que facilita a adaptação de AASI neste estágio de sua perda auditiva.
- (D) É aconselhável repetir a audiometria, pois a discriminação vocal não é compatível com perda sensorio-neural neste grau, sendo mais compatível com perda mista ou condutiva e, sendo este o caso, haveria outras possibilidades terapêuticas, já que há pouca chance de adaptação de AASI.
- (E) É possível afirmar que, se o paciente tivesse usado AASI ao longo desses cinco anos, a discriminação vocal poderia estar melhor, pois o paciente teria tido menor privação sensorial, grande responsável pela deterioração da discriminação.