

RASCUNHO

Texto

O amor acaba
(Paulo Mendes Campos)

O amor acaba. Numa esquina, por exemplo, num domingo de lua nova, depois de teatro e silêncio; acaba em cafés engordurados, diferentes dos parques de ouro onde começou a pulsar; de repente, ao meio do cigarro que ele atira de raiva contra um automóvel ou que ela esmaga no cinzeiro repleto, polvilhando de cinzas o escarlate das unhas; na acidez da aurora tropical, depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, como tentáculos saciados, e elas se movimentam no escuro como dois polvos de solidão; como se as mãos soubessem antes que o amor tinha acabado; na insônia dos braços luminosos do relógio; e acaba o amor nas sorveterias diante do colorido iceberg, entre frisos de alumínio e espelhos monótonos; e no olhar do cavaleiro errante que passou pela pensão; às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres; mecanicamente, no elevador, como se lhe faltasse energia; no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar; na epifania da pretensão ridícula dos bigodes; nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas; quando a alma se habitua às províncias empoeiradas da Ásia, onde o amor pode ser outra coisa, o amor pode acabar; na compulsão da simplicidade simplesmente; no sábado, depois de três goles mornos de gim à beira da piscina; no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu, abrindo parágrafos de ódio inexplicável entre o pólen e o gineceu de duas flores; em apartamentos refrigerados, atapetados, aturdidos de delicadezas, onde há mais encanto que desejo; e o amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos, caindo imperceptível no beijo de ir e vir; em salas esmaltadas com sangue, suor e desespero; nos roteiros do tédio para o tédio, na barca, no trem, no ônibus, ida e volta de nada para nada; em cavernas de sala e quarto conjugados o amor se eriça e acaba; no inferno o amor não começa; na usura o amor se dissolve; em Brasília o amor pode virar pó; no Rio, frivolidade; em Belo Horizonte, remorso; em São Paulo, dinheiro; uma carta que chegou depois, o amor acaba; uma carta que chegou antes, e o amor acaba; na descontrolada fantasia da libido; às vezes acaba na mesma música que começou, com o mesmo drinque, diante dos mesmos cisnes; e muitas vezes acaba em ouro e diamante, dispersado entre astros; e acaba nas encruzilhadas de Paris, Londres, Nova Iorque; no coração que se dilata e quebra, e o médico sentencia imprestável para o amor; e acaba no longo périplo, tocando em todos os portos, até se desfazer em mares gelados; e acaba depois que se viu a bruma que veste o mundo; na janela que se abre, na janela que se fecha; às vezes não acaba e é simplesmente esquecido como um espelho de bolsa, que continua reverberando sem razão até que alguém, humilde, o carregue consigo; às vezes o amor acaba como se fora melhor nunca ter existido; mas pode acabar com doçura e esperança; uma palavra, muda ou articulada, e acaba o amor; na verdade; o álcool; de manhã, de tarde, de noite; na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno; em todos os lugares o amor acaba; a qualquer hora o amor acaba; por qualquer motivo o amor acaba; para recomeçar em todos os lugares e a qualquer minuto o amor acaba.

- 1) **A partir da leitura atenta do texto, é correto afirmar que:**
- o autor, ao longo do texto, desconstrói sua tese inicial apresentando exemplos que, por serem triviais, não ilustram um posicionamento efetivo.
 - a duração do amor está diretamente relacionada com o modo pelo qual esse sentimento é tratado pelas pessoas.
 - as diferentes experiências retratadas reforçam o posicionamento que revela a noção de finitude atribuída ao amor.
 - a abordagem objetiva feita pelo autor sobre um tema mais abstrato aproxima o texto de um enfoque jornalístico ou científico.
 - no texto, os exemplos pessoais, caracterizados pela primeira pessoa, complementam a estrutura linguística subjetiva encontrada no título.

- 2) **A pontuação, no texto, cumpre um papel expressivo e delimita sua estrutura sintática. Nesse sentido, é correto afirmar que o texto apresenta:**
- apenas duas orações absolutas.
 - dois períodos compostos.
 - apenas uma frase nominal.
 - um período simples e um composto.
 - mais de dois períodos simples.
- 3) **O texto não aborda apenas o amor de um casal, mas outras manifestações do sentimento amoroso. Assim, assinale a opção que contenha uma passagem do texto que ilustre, exclusivamente, uma manifestação ou referência ao relacionamento de um casal.**
- “às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres;”
 - “no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar;”
 - “na epifania da pretensão ridícula dos bigodes;”
 - “nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas;”
 - “no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu.”
- 4) **Por meio de sua seleção vocabular, o autor também imprime efeitos de sentido ao seu texto. Assim, a linguagem por ele empregada pode ser caracterizada como predominantemente:**
- simbólica
 - técnica
 - objetiva
 - popular
 - informal

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

*“depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, **como tentáculos saciados**, e elas se movimentam no escuro **como dois polvos de solidão**.”*

- 5) **Observando as possibilidades de recursos coesivos da língua, analise as afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.**
- A primeira ocorrência da conjunção “e” contribui para a progressão do texto apresentando valor semântico de alternância.
 - A segunda ocorrência da conjunção “e” também contribui para a progressão do texto, mas apresenta valor semântico de oposição, podendo ser substituída por “mas” sem prejuízo de sentido.
 - Tanto o pronome “elas” quanto o “se” apontam para um mesmo referente que é o vocábulo “mãos”.
- Todas as afirmativas estão corretas.
 - Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas a I está correta.
 - Apenas II e III estão corretas.
 - Apenas a III está correta.
- 6) **As construções destacadas no fragmento em análise revelam o emprego de figuras de estilo que reforçam o sentido do texto. Trata-se de exemplos de:**
- Hipérboles
 - Comparação
 - Metáfora
 - Metonímia
 - Ironia

- 7) No trecho “na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno;”, as palavras em destaque, no contexto em que se encontram, podem ser classificadas, morfologicamente, como:
- verbos
 - adjetivos
 - advérbios
 - pronomes
 - substantivos
- 8) A opção do autor por enunciar, no título do texto, o verbo “acabar” no presente do Indicativo cumpre o seguinte papel semântico:
- revela uma ação que ocorre no momento em que é enunciada.
 - indica uma ação presente com valor de passado.
 - aponta para uma ideia que assume sentido de futuro, uma previsão.
 - ilustra uma ação que se repete com “status” de verdade absoluta.
 - denota uma possibilidade relacionada ao presente da enunciação.
- 9) Observe o fragmento: “depois de três goles mornos de gim à beira da piscina”. Nele, o acento grave é compreendido também pelo papel sintático da construção em que ele se encontra. Considerando o contexto, assinale a opção em que se destaca um exemplo de palavra ou expressão que, embora não corresponda ao mesmo valor semântico, exerça a mesma função sintática do termo destacado neste enunciado.
- “num domingo de lua nova”
 - “polvilhando de cinzas o escarlate das unhas”
 - “na compulsão da simplicidade simplesmente”
 - “e amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos”
 - “e acaba nas encruzilhadas de Paris”
- 10) Acerca da conclusão proposta pelo texto, é **INCORRETO** afirmar que:
- A finitude do amor está na impossibilidade de um novo recomeço em função das experiências anteriores.
 - A finalidade do término de um amor está diretamente relacionada à ideia de um recomeço em uma experiência descrita como cíclica pelo autor.
 - Há uma generalização na visão atribuída pelo autor à ideia de recomeço amoroso por meio do emprego do pronome indefinido “todos”.
 - A ideia de recomeço proposta pelo autor não assume conotação plenamente positiva em função de uma relação direta com a ideia de finitude.
 - Não é possível prever o momento em que o amor pode acabar embora o autor aponte, categoricamente, a certeza de seu fim.
- 12) O administrador de uma sorveteria quis saber a preferência de seus clientes sobre três sabores: morango, chocolate e abacaxi. Para isso, elaborou uma ficha em que cada cliente marcaria com um X quais sabores eram de sua preferência, podendo marcar quantos sabores quisesse. O resultado foi o seguinte: 27 clientes marcaram os três sabores, 50 marcaram os sabores morango e chocolate, 48 marcaram chocolate e abacaxi, 52 marcaram morango e abacaxi, 80 marcaram abacaxi, 78 marcaram morango e 82 marcaram chocolate. Se todos os clientes marcaram pelo menos um sabor e preencheram somente uma ficha cada, então o total de clientes consultados foi:
- 417
 - 390
 - 117
 - 286
 - 142
- 13) Considerando a sequência lógica: 3, A, 5, C, 8, E, 12, G, ..., o décimo e o décimo terceiro termos da sequência, considerando o alfabeto de 26 letras, são, respectivamente:
- I ; 30
 - 30 ; L
 - I ; 23
 - K ; 23
 - 23 ; I
- 14) A frase “Se a Terra é um planeta, então não emite luz” é equivalente a frase:
- A Terra é um planeta e não emite luz.
 - A Terra não é um planeta ou não emite luz.
 - A Terra é um planeta ou não emite luz.
 - A Terra não é um planeta e não emite luz.
 - A Terra é um planeta ou emite luz.
- 15) P e Q são proposições simples e o valor lógico de P condicional Q é falso. Nessas condições, é correto afirmar que:
- O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é verdade.
 - O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é falso.
 - O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é verdade.
 - O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q pode ser falso ou verdade.
 - O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é falso.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Marcos utilizou $\frac{3}{4}$ de $\frac{3}{5}$ do salário que recebeu para pagar dívidas, e gastou ainda 20% do restante do salário para comprar mantimentos. Se ainda lhe restou R\$ 1.320,00, então o valor total do salário que Marcos recebeu foi, em reais, igual a:
- R\$ 2.500,00
 - R\$ 2.357,14
 - R\$ 3.771,43
 - R\$ 3.000,00
 - R\$ 3.200,00

16) Considerando as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta sobre a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH.

- a) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- b) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- c) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, exclusivamente, pela prestação às instituições de ensino.
- d) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- e) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico, exclusivamente, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.

17) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, seis de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, quinzenalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.

18) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, quanto ao Conselho Fiscal, assinale a alternativa correta.

- a) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- b) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- c) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de três anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos indefinidamente.
- d) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.
- e) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de cinco membros efetivos e três suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.

19) Assinale a alternativa **INCORRETA** nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH sobre a Diretoria Executiva.

- a) Compete à Diretoria Executiva propor os valores dos regimes de alçada para as várias instâncias de gestão da EBSEERH.
- b) Compete à Diretoria Executiva aprovar os dados, indicadores e sinalizadores para o monitoramento e avaliação contínuos das unidades e órgãos componentes da EBSEERH, consolidados e apresentados pela Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação, em conjunto com a Coordenadoria de Gestão Integrada, a partir de propostas das Diretorias ou em articulação e avaliação conjunta com elas.
- c) Compete à Diretoria Executiva administrar e dirigir os bens, serviços e negócios da EBSEERH, e decidir, apenas por iniciativa própria, sobre operações de responsabilidade situadas no respectivo nível de alçada decisória estabelecido pelo Conselho de Administração.
- d) Compete à Diretoria Executiva monitorar e avaliar continuamente os processos de serviços e de gestão, assim como as condições para o funcionamento adequado da Sede, das filiais da EBSEERH ou outras unidades descentralizadas.
- e) Compete à Diretoria Executiva propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH.

- 20) Assinale a alternativa correta nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEH sobre a solicitação para inclusão de matérias nas pautas das reuniões ordinárias do Conselho de Administração, do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo.
- Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias úteis antes da data de sua realização.
 - Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias úteis antes da data de realização da respectiva reunião.
 - Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.
 - Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias corridos antes da data de sua realização.
 - Deve ser feita à Diretoria Jurídica até 15 (quinze) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Assinale a alternativa correta sobre a evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto à implantação da Reforma Administrativa Federal, quando ficou estabelecido que o Ministério da Saúde seria o responsável pela formulação e coordenação da Política Nacional de Saúde e ficaram as seguintes áreas de competência: política nacional de saúde; atividades médicas e paramédicas; ação preventiva em geral, vigilância sanitária de fronteiras e de portos marítimos, fluviais e aéreos; controle de drogas, medicamentos e alimentos e pesquisa médico-sanitária.

- 1963.
- 1969.
- 1956.
- 1961.
- 1967.

22) Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a organização dos Conselhos de Saúde, nos termos da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal. O mesmo será atribuído ao Conselho Nacional de Saúde, quando não houver Conselho Estadual de Saúde constituído ou em funcionamento.
- A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é preferencial nos Conselhos de Saúde.
- As funções, como membro do Conselho de Saúde, não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro. Para fins de justificativa junto aos órgãos, entidades competentes e instituições, o Conselho de Saúde emitirá declaração de participação de seus membros durante o período das reuniões, representações, capacitações e outras atividades específicas.
- O conselheiro, no exercício de sua função, responde pelos seus atos conforme legislação vigente.
- O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei.

23) Assinale a alternativa correta quanto às disposições do artigo 195 da Constituição Federal, sobre o financiamento da seguridade social.

- As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, não poderá contratar com o Poder Público, mas poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais.
- Qualquer benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- São passíveis de cobrança de contribuição para a seguridade social todas as entidades beneficentes de assistência social.
- A majoração de qualquer benefício ou serviço da seguridade social independe de fonte de custeio total.

24) Sobre a Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

- A elaboração de programas de aperfeiçoamento não integra a política de recursos humanos.
- Entre os objetivos da política de recursos humanos estão aquelas que visam a evitar dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).
- Inclui-se nos objetivos da política de recursos humanos a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação.
- Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- A política de recursos humanos na área da saúde será formalizada e executada, articuladamente, em uma única esfera de governo.

25) Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) incluem cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, desde que não destinados a investimentos na rede de serviços.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não permitem despesas de custeio do Ministério da Saúde.

26) As tonsilas estão em constante atividade imunológica, principalmente nos primeiros anos de vida. Esse processo pode levar à hipertrofia reacional do tecido linfóide das tonsilas faríngea e palatinas. Quanto a esse processo é FALSO:

- a) O período de maior atividade e aumento fisiológico das tonsilas está entre os 3 e 10 anos de idade.
- b) Na tonsila faríngea as funções declinam lenta e progressivamente na puberdade.
- c) As tonsilas palatinas sofrem involução entre os 20 e 30 anos de idade.
- d) A escolarização precoce das crianças leva a alteração da maturação do tecido linfóide do anel linfático de Waldeyer, levando a hipertrofia precoce.
- e) Nas crianças síndromicas a nasofaringe pode permanecer mais estreita e de menor volume favorecendo as obstruções pelas tonsilas faríngea e palatinas.

27) Os ossículos da audição formam uma cadeia articular suspensa na cavidade timpânica, responsável, juntamente, com a membrana timpânica, pela condução das ondas sonoras da orelha externa para a interna. Quanto a sua anatomia podemos AFIRMAR:

- a) Os ligamentos que sustentam o martelo são 3: suspensor anterior, lateral e posterior.
- b) O processo longo da bigorna é mais espesso que o processo curto.
- c) O estribo é o menor elo da cadeia ossicular, consiste em cabeça, base e dois ramos.
- d) As articulações entre os ossículos são ditas não verdadeiras, pois não são sinoviais.
- e) A articulação incudoestapedial é o local de eleição para otosclerose.

28) A tontura é a principal manifestação das doenças vestibulares. Diante de um paciente com tontura a anamnese e exame físico são fundamentais para orientar o diagnóstico e o tratamento. Podemos afirmar:

- a) Nos quadros vestibulares periféricos, o teste de Romberg é positivo, com a queda ou tendência a queda ipsilateral ao labirinto acometido.
- b) A direção do nistagmo é definida pela sua componente lenta.
- c) No teste de Fukuda, em casos de lesão unilateral, o paciente desvia contralateral ao labirinto hipoativo.
- d) Na prova de braços estendidos, nos indivíduos com disfunção vestibular, ocorre desvio lento e conjugado dos membros superiores ipsilateral ao nistagmo espontâneo.
- e) Os nistagmos espontâneo e semiespontâneo estão geralmente ausentes nas fase aguda das lesões vestibulares.

29) PEATE – Potenciais Evocados Auditivos de Tronco Encefálico representam a atividade elétrica gerada no sistema auditivo frente à estimulação acústica ou elétrica, apresentando 5 componentes. Podemos AFIRMAR:

- a) Ondas I e II geradas no nervo coclear, onda III nos núcleos cocleares, ondas IV e V nos lemniscos laterais contra e ipsilaterais respectivamente.
- b) Contingente negativo subsequente a onda V – SN10 – decorrente da despolarização do colículo superior
- c) É possível registrar o PEATE apenas após 35 semanas de idade concepcional
- d) O processo maturacional ocorre mais rapidamente na onda I, quando comparado às ondas III e V
- e) O registro do PEATE sofre influência da sedação e/ou anestesia

30) Pela sua íntima relação com o aparelho respiratório e à sua proximidade com a encruzilhada aerodigestiva, a laringe ocupa uma posição privilegiada para participar de uma série de atividades fisiológicas; sendo FALSO, que a laringe:

- a) Durante a fase compressiva da tosse ofereça grande resistência ao fluxo de ar expiratório pela contração da musculatura esfíncterica, elevando a pressão endotraqueal.
- b) Participa na proteção da via aérea durante a deglutição por sua elevação e fechamento.
- c) Atua como um resistor, regulando o fluxo aéreo inspiratório e expiratório, principalmente com controle em nível glótico.
- d) Possui a musculatura intrínseca com uma das contrações mais rápidas do corpo humano.
- e) Através das pregas vocais converte a energia aerodinâmica gerada pelo fluxo inspiratório em energia acústica para fonação.

31) O pescoço se estende desde o crânio e a mandíbula até as clavículas e o esterno, sendo as regiões divididas em áreas triangulares com base nos músculos e nos ossos existentes. Sobre o tema é CORRETO afirmar:

- a) O triângulo anterior é subdividido em carotídeo, submandibular e submentoniano.
- b) O triângulo posterior é dividido, pelo ventre inferior do músculo omo-hioideo, em occipital e supraclavicular.
- c) Os nervos cranianos glossofaríngeo, vago, espinhal e hipoglosso estão contidos no triângulo posterior.
- d) As lesões do assoalho bucal são acessadas pelo triângulo submentoniano.
- e) A veia e a artéria facial estão no triângulo carotídeo.

32) Faringotonsilite é o processo inflamatório da mucosa faríngea e do tecido linfóide do anel linfático de Waldeyer; a de causa infecciosa é a mais frequente infecção da via respiratória superior. Sobre o tema podemos AFIRMAR:

- a) Em crianças menores de 2 anos 95% das faringotonsilites são virais.
- b) A mononucleose infecciosa pode ser causada pelo Epstein-Barr vírus, citomegalovírus, toxoplasma, adenovírus ou vírus da hepatite.
- c) O Streptococcus pyogenes Beta-hemolítico do grupo A é responsável por 30% das faringotonsilites agudas em crianças e adolescentes.
- d) Risco de desenvolver febre reumática é de 3% em situações endêmicas e 0,3% em situações epidêmicas.
- e) O principal vírus responsável pelas faringotonsilites é o rinovírus (20%)

33) Laringites são os processos inflamatórios que acometem a mucosa laringea, causando congestão e edema com sintomatologia variável, dependendo da agressão ao aparelho laringeo e da perturbação das suas funções. Com relação às laringites, podemos AFIRMAR:

- a) a principal etiologia da laringite catarral aguda é viral.
- b) A laringite subglótica é mais grave que a supraglótica e de etiologia viral.
- c) A laringite estridulosa ou falso crupe ainda tem etiologia indefinida.
- d) Estridor laringeo é a dispneia expiratória.
- e) A nasofibrolaringoscopia deve sempre ser realizada em suspeita de epiglotite na criança.

34) As alterações da estrutura das pregas vocais levam a alteração da qualidade vocal. Quanto às lesões das pregas vocais é **FALSO** afirmar que:

- a) nódulos são espessamentos da camada superficial da lâmina própria por trauma repetitivo.
- b) cistos são bolsas de epitélio na lâmina própria preenchido por líquido.
- c) granulomas são formados por tecido cicatricial e inflamatório recoberto por epitélio.
- d) papilomas são lesões epiteliais aderidas a planos profundos.
- e) edema de Reinke é o acúmulo de líquido e substância gelatinosa na camada superficial da lâmina própria.

35) O conceito de lesões pré-malignas da laringe foi criado por Chevalier Jackson em 1915. O patologista James Ewing afirmou "é o estágio no qual o câncer deve ser tratado". Quanto a essas lesões, podemos **AFIRMAR**:

- a) displasia: distúrbio de diferenciação do epitélio cilíndrico, podendo ser de maior ou menor grau, dependendo da atividade mitótica, das irregularidades nucleares e da hipercromia.
- b) As alterações histopatológicas sem preservação da membrana basal caracterizam o carcinoma in situ.
- c) Leucoplasia são lesões brancas que, nas pregas vocais, predominam na face superior da região fonatória anterior.
- d) Eritroplasia: área avermelhada com clara relação a evento inflamatório. e) Existe relação direta entre o aspecto das lesões com sua alteração maligna.

36) A orelha externa é formada pelo pavilhão da orelha e pelo meato acústico externo. Quanto à sua anatomia, podemos **AFIRMAR**:

- a) o meato acústico externo é recoberto por epitélio pavimentoso estratificado queratinizado sobre tecido celular subcutâneo, que são mais delgados na sua porção mais lateral.
- b) dois terços do meato acústico externo são cartilagosos e o terço interno é ósseo.
- c) na região fibrocartilaginosa do meato acústico externo estão as fissuras de Santorini que protegem contra passagem de infecção para a parótida.
- d) os linfáticos do meato acústico externo drenam para linfonodos parotídeos e cervicais superiores profundos.
- e) a junção das partes cartilaginosa e óssea do meato acústico externo é a porção mais larga.

37) A otite externa difusa aguda foi descrita originalmente por Mayer, em 1844; definida como inflamação que acomete o pavilhão da orelha e a membrana timpânica. Sobre o tema é **FALSO** afirmar que:

- a) Fatores desencadeantes: trauma local, umidade, sudorese excessiva, ausência de cerume, cerume impactado, corpos estranhos.
- b) sintomas principais: dor, prurido, plenitude auricular, perda auditiva.
- c) a bactéria mais frequentemente isolada é a *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) uso de antibióticos tópicos é eficiente, não sendo indicado antibióticos sistêmicos, a não ser nos casos de complicação.
- e) medidas preventivas: remover cerume obstrutivo, uso de gotas para tornar o meio básico antes de nadar, protetores auriculares ao nadar, evitar trauma ao meato acústico externo.

38) A tuba auditiva é um canal osteocartilaginoso revestido por mucosa respiratória que comunica a orelha média com a nasofaringe. Quanto a sua anatomo-fisiologia podemos **AFIRMAR**:

- a) existem fatores surfactantes de superfície que são importantes para a função de drenagem da tuba auditiva.
- b) permanece aberta a maior parte do tempo, ocorrendo seu fechamento pela contração do músculo tensor do véu palatino.
- c) são 3 os músculos diretamente relacionados a tuba auditiva: tensor do véu palatino, elevador do véu palatino e tensor do tímpano.
- d) a tuba patente não permite o livre fluxo de ar da nasofaringe para a orelha média, facilitando a permanência de secreções indesejáveis.
- e) as dimensões da tuba auditiva, seu formato e suas relações espaciais são semelhantes no adulto e na criança, variando apenas o comprimento.

39) Otite Média Aguda é uma inflamação da orelha média. A otite média recorrente caracteriza-se por recidivas frequentes de episódios de otite média aguda. Quanto ao seu quadro clínico, etiologia e tratamento, é **FALSO**:

- a) Os microrganismos mais frequentes são: pneumococo, *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catharralis*
- b) Existe relação entre alergia, otite média aguda e otite média aguda recorrente. O edema da mucosa da tuba auditiva parece ser a explicação.
- c) Quadro clínico da otite média aguda: otalgia, febre, irritabilidade com ou sem perda da audição.
- d) Ocorre melhora espontânea em mais de 80% dos casos de otite média aguda. Portanto, devemos observar e esperar em crianças acima de 6 meses de idade.
- e) Otite média recorrente leva a efeitos adversos na fala, linguagem e desenvolvimento cognitivo.

40) Otite média com efusão é definida como presença de fluido na orelha média na ausência de sinais ou sintomas de infecção otológica aguda. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento, podemos **AFIRMAR**:

- a) Classificada em: aguda (menos de 3 semanas); subaguda (3 semanas a 3 meses) e crônica (mais de 3 meses).
- b) mais de 70% dos lactentes apresentam um episódio de otite média com efusão no primeiro ano de vida.
- c) até os 4 anos mais de 50% das crianças já apresentaram um episódio de otite média com efusão.
- d) o tratamento com antibióticos é muito efetivo, ficando a taxa de cura entre 65-80%.
- e) o tratamento de escolha é a timpanotomia para inserção de tubo de ventilação apenas quando estiver associada à hipertrofia de tonsila faríngea.

41) A otite média crônica é definida como processo inflamatório, infeccioso ou não, localizado de modo focal ou generalizado na fenda auditiva. Quanto a seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento, podemos **AFIRMAR**:

- a) Otite média crônica silenciosa é definida como a presença de alterações teciduais inflamatórias reversíveis na fenda auditiva associadas a perfuração da membrana timpânica
- b) Na otite média crônica simples, a perfuração da membrana timpânica é permanente e a orelha pode permanecer seca (livre de infecções) por longos períodos.
- c) Na otite média crônica colesteatomatosa não há otorreia e a queixa principal é a perda auditiva.
- d) Nas otites médias crônicas a perda auditiva predominante é a do tipo sensorineural, predominando em agudos.
- e) O principal exame para avaliação das alterações da orelha média é a ressonância nuclear magnética.

42) **Vertigem postural paroxística benigna é caracterizada por crises de vertigem, desencadeadas por mudanças bruscas de posição da cabeça: Sobre o tema é FALSO afirmar:**

- a) Está associada a nistagmo posicional paroxístico benigno.
- b) É mais frequente entre 40 e 60 anos de idade.
- c) Os sinais e sintomas são causados por partículas provenientes de otólitos degenerados em suspensão na endolinfa (cupulolitíase) ou aderidas à cúpula (canalitiíase).
- d) A canalitiíase é mais comum que a cupulolitíase.
- e) O diagnóstico é essencialmente clínico através das manobras: Dix- Hallpike e Brandt e Daroff.

43) **Charles Bell, cirurgião e fisiologista escocês, foi o primeiro a descrever a anatomia e função motora do nervo facial em 1829. Quanto a paralisia facial é CORRETO afirmar que:**

- a) As duas causas menos frequentes de paralisia facial são a paralisia de Bell e a síndrome de Ramsay-Hunt.
- b) A porção mais estreita do canal do facial é o forame suprameatal.
- c) O teste de Schirmer classifica a lesão em supra e infra estapediana.
- d) A eletroneuronografia é o teste mais importante no prognóstico no estágio inicial da paralisia de Bell.
- e) A descompressão do nervo facial deve ser realizada quando não houver recuperação após 30 dias do início da paralisia.

44) **Quase todos os adultos já sentiram algum tipo de zumbido transitório em algum momento de suas vidas. O zumbido é dividido em pulsátil e não pulsátil; objetivo e não objetivo. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento podemos AFIRMAR:**

- a) Na maioria dos casos está associado a perda auditiva secundária a exposição a ruído, envelhecimento ou uso de agentes ototóxicos.
- b) A avaliação audiológica deve sempre incluir potenciais evocados auditivos do tronco encefálico.
- c) A mioclonia do músculo tensor do tímpano causa zumbido bilateral, cliques rápidos e intermitentes.
- d) O bulbo jugular aumentado e a deiscência do bulbo jugular são causa de zumbido bilateral.
- e) O benefício do uso do extrato de ginkgo biloba no tratamento do zumbido está bem estabelecido em meta-análises.

45) **A atresia coanal foi descrita pela primeira vez em 1755, por Johann Roederer. Sua incidência está estimada em 1:5.000 a 1:8.000 nascidos vivos. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento é FALSO:**

- a) 70% das atresias são mistas (ósseo-membranosas).
- b) Ocorre por um erro na embriogênese entre a 4ª e 11ª semanas de idade gestacional.
- c) Exame de escolha para diagnóstico é a tomografia computadorizada.
- d) A cirurgia deve ser realizada quando a criança atingir o peso superior a 10kg.
- e) A via endoscopia é a via de escolha para correção cirúrgica.

46) **A rinite é definida como a somatória de: rinorréia, obstrução nasal, prurido e/ou espirros, que ocorrem por mais de 2 dias consecutivos e por mais de 1h na maior parte dos dias. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento podemos AFIRMAR:**

- a) A rinite alérgica representa um dos melhores modelos de estudo da reação de tipo II da classificação de Gell e Coombs.
- b) Durante um teste de provocação nasal a resposta imediata não ultrapassa 5 minutos.
- c) Rinite eosinofílica não alérgica: rinite persistente sem eosinofilia nasal.
- d) Rinite idiopática ou vasomotora acomete adultos, na maioria do sexo masculino, por volta dos 40 aos 60 anos.
- e) Rinite gestacional é definida como congestão nasal nas últimas 6 semanas ou mais de gravidez, sem outros sinais de causas alérgicas ou infecciosas das vias aéreas superiores.

47) **Rinossinusite é definida como inflamação do nariz e dos seios paranasais. Classificada como aguda quando tem duração inferior a 12 semanas e crônica quando tem mais de 12 semanas. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento podemos AFIRMAR:**

- a) Rinossinusite aguda viral é definida por sintomas por menos de 15 dias.
- b) Rinossinusite aguda não viral é definida pelo aumento dos sintomas após 5 dias, ou sintomas persistentes após 10 dias, com menos de 12 semanas de duração.
- c) Um ostio aberto permite a entrada de partículas e bactérias para o interior dos seios paranasais favorecendo o desenvolvimento da rinossinusite.
- d) A tomografia computadorizada dos seios paranasais é o exame de escolha para diagnóstico, devendo ser solicitado antes do início do tratamento.
- e) Estudos demonstraram relevância para o uso de fitoterápicos no tratamento da rinossinusite aguda.

48) **A polipose nasossinusal é um edema associado à degeneração da mucosa nasossinusal de intensidade variável. Dentre suas características é INCORRETO:**

- a) Espólipos apresentam epitélio respiratório ciliado normal intercalado por áreas de lesão extensa, com metaplasia do epitélio e aumento das células calciformes.
- b) Pode ser classificada em 4 tipos: eosinofílico, fibroinflamatório, hiperplasia de glândulas seromucinosas e estroma atípico.
- c) Ocorre em torno de 17% dos pacientes asmáticos, tendo prevalência de 13% nos indivíduos não atópicos.
- d) A síndrome de Kartagener é caracterizada pela tríade: rinossinusite, bronquiectasia e dextrocardia.
- e) A síndrome de Young é caracterizada por rinossinusite, pneumopatia e azoospermia.

49) A rinossinusite fúngica é referida na literatura médica há mais de dois séculos, entretanto somente há 25 anos vem recebendo a devida atenção. Quanto ao seu quadro clínico, etiopatogenia e tratamento podemos **AFIRMAR**:

- a) O RX simples de seios paranasais é de alto valor diagnóstico, evidenciando imagem metálica.
- b) A tomografia computadorizada de seios paranasais deve ser reservada para os casos de suspeita de invasão intracraniana.
- c) Rinossinusite fúngica invasiva está relacionada a indivíduos imunocompetentes, com alta morbidade e mortalidade.
- d) Bola fúngica é caracterizada por um emaranhado de hifas no interior de um seio paranasal, sem invasão tecidual e mínima reação inflamatória.
- e) Rinossinusite fúngica alérgica caracteriza-se por quadro semelhante a rinite alérgica com prurido nasal, espirros e rinorréia hialina.

50) A epistaxe é alteração da hemostasia dentro da cavidade nasal, causada por comprometimento da integridade da mucosa, de ocorrência estimada em 60% das pessoas durante o seu tempo de vida. Quanto a epistaxe é **FALSO**:

- a) Tem distribuição bimodal, com a maioria dos casos antes dos 10 anos ou entre 45 e 65 anos de idade.
- b) Principal sintoma de apresentação em pacientes portadores de teleangectasia hemorrágica hereditária (Rendu-Osler-Weber).
- c) Epistaxe grave pode ser classificada de acordo com sua origem em superior e inferior.
- d) A técnica cirúrgica mais empregada no tratamento da epistaxe é a ligadura da artéria esfenopalatina.
- e) No atendimento inicial de um paciente com epistaxe deve-se aplicar algoritmo do tipo ATLS – advanced trauma life support.