



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Nível SUPERIOR	Código 159
---	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)

O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II - Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III: Conhecimentos Específicos

21 Em relação ao papiloma invertido, identifique a afirmação verdadeira:

- (A) Correspondem a 47% dos papilomas.
- (B) Tabagismo e etilismo são fatores de risco.
- (C) O epitélio que dá origem ao papiloma se origina embriologicamente no endoderma da placa olfativa.
- (D) É um tumor epitelial benigno, pouco agressivo localmente.
- (E) Há invasão da membrana basal.

22 NÃO caracteriza sinal de mau prognóstico na surdez súbita:

- (A) Má discriminação vocal
- (B) Acometimento em extremos de idade.
- (C) Curvas audiométricas do tipo descendente ou plana
- (D) Distorção auditiva associada
- (E) Detecção da onda V, no PEATE (potencial evocado auditivo de tronco encefálico), na primeira semana de evolução

23 Em relação aos tumores malignos nasais e nasossinusais, é correto afirmar que:

- (A) O carcinoma indiferenciado é pouco agressivo.
- (B) Metástases linfonodais regionais aparecem em cerca de 10% dos casos.
- (C) O carcinoma epidermoide é mais comum no sexo masculino na quinta década de vida.
- (D) Geralmente é polissintomático nas suas fases iniciais. Quando o tumor se origina no seio esfenoidal pode ocorrer invasão orbitária.

24 Em relação às doenças sistêmicas com repercussão otorrinolaringológica, assinale a afirmativa correta:

- (A) O envolvimento laríngeo na artrite reumatoide pode acontecer em 20 a 70% dos pacientes.
- (B) Condrite auricular é comum nos pacientes com policondrite recidivante.
- (C) Nas vias aéreas superiores, o local mais acometido pela amiloidose é a traqueia.

- (D) O quadro clínico típico da granulomatose de Wegner é de pneumonite bilateral, sinusite crônica, ulceração da mucosa nasal e da nasofaringe e doença renal com diminuição da creatinina.
- (E) O sintoma mais encontrado no paciente com sarcoidose laríngea é a dispneia.

25 Não é uma causa de disfunção da olfação:

- (A) IVAS
(B) Síndrome de Sjogren
(C) Gravidez
(D) Cardiopatia congênita
(E) e-Desnutrição

26 São complicações extracranianas das otites médias:

- (A) Fístula labiríntica, meningite e empiema subdural
(B) Meningite, abscesso temporozigomático e petrosite
(C) Fístula labiríntica, abscesso de Bezold e petrosite
(D) Tromboflebite do seio sigmoide, abscesso de Bezold e empiema subdural
(E) Hidrocefalia congênita, abscesso temporozigomático e paralisia facial

27 Assinale a afirmativa INCORRETA em relação às alterações estruturais mínimas da laringe:

- (A) As alterações estruturais mínimas da cobertura das pregas vocais são classificadas em indiferenciadas e diferenciadas.
(B) O sulco vocal é uma alteração que pode ocorrer sob a forma de estria ou de bolsa.
(C) O sulco vocal do tipo bolsa é uma depressão profunda na prega vocal com abertura para o exterior.
(D) O microdiafragma é uma pequena e fina membrana transparente que une as duas porções posteriores das pregas vocais.
(E) A ponte de mucosa é a mais rara das alterações estruturais mínimas e a mais difícil de diagnosticar clinicamente.

28 Durante a pesquisa do sítio primário para metástase cervical de tumor primário oculto, constatou-se que:

- (A) Na grande maioria destes pacientes o tumor primário é de localização infraclavicular.
(B) O paciente se apresenta com queixa única ou principal de massa cervical.
(C) Quando a biopsia da metástase cervical é adenocarcinoma, as principais localizações do tumor primário são pulmão, trato gastrointestinal e pâncreas.
(D) Na abordagem diagnóstica inicial é mandatória a exaustiva avaliação da via aerodigestiva com pan-endoscopia, atentando à base da língua, lojas tonsilares e via aerodigestiva alta.
(E) Pode ser necessário o uso de exames de imagens como tomografia, ressonância e Radiografia de Tórax.

29 A paralisia facial periférica não é Bell quando está presente

- (A) desvio de comissura labial.
(B) lagofalmia.
(C) envolvimento de outros pares cranianos.
(D) lacrimejamento.
(E) alteração gustativa.

30 Em relação a rinosseptoplastia, assinale a afirmativa correta:

- (A) A ponta nasal pode ser abordada de duas maneiras distintas.
(B) Na quase totalidade dos casos, é o paciente quem "indica" a cirurgia, cabendo ao médico concordar, modificar as expectativas ou contraindicar o procedimento.
(C) Fístulas liquóricas, complicações intracranianas e amaurose não são raras no pós-operatório.
(D) Os ossos nasais, juntamente com os processos frontais da maxila, formam a porção óssea e inferior da pirâmide nasal.
(E) A preservação da função do nariz no pós-operatório é fundamental para a manutenção de um fluxo aéreo nasal adequado. Para isso deve ser mantida a angulação de pelo menos 30° entre a cartilagem lateral superior e o septo nasal.

31 P.O.S, 23 anos, envolvido em acidente automobilístico, apresenta hematoma infra-orbitário direito com diplopia e dor à oclusão dental. O tipo de fratura facial que pode estar associada é:

- (A) Le Fort classe I
- (B) Fratura nasal
- (C) Fratura do arco zigomático
- (D) Fratura orbitária
- (E) Le Fort classe II

32 Apesar de rara e benigna, a PRR (papilomatose recorrente de vias respiratórias) juvenil apresenta alta morbidade em virtude da localização e da recorrência das lesões. O sintoma mais frequente e a localização mais comum do papiloma são, respectivamente:

- (A) ronco noturno e tonsila palatina.
- (B) disfagia e epiglote.
- (C) dispneia e prega vestibular.
- (D) disfonia e prega vocal.
- (E) estridor e subglote.

33 Para a classificação da hipertrofia das tonsilas palatinas, a mais utilizada em trabalhos científicos é a de Brodsky que estabelece 5 tamanhos para as tonsilas. Assinale a afirmativa correta em relação a hipertrofia das tonsilas palatinas.

- (A) Grau III- tonsilas ocupando entre 25% e 50% da área entre os pilares amigdalianos.
- (B) Grau I- tonsilas restritas às lojas amigdalianas.
- (C) Grau II- tonsilas ocupando até 25% da área entre os pilares amigdalianos.
- (D) Grau II- tonsilas ocupando entre 25% e 50% da área entre os pilares amigdalianos.
- (E) São consideradas obstrutivas as tonsilas grau II, III e IV.

34 Em relação a laringomalácia assinale a afirmativa correta:

- (A) A laringomalácea pode ser classificada em tipos I, II e III.
- (B) É caracterizada por estridor expiratório, que se inicia ao nascimento ou logo após, geralmente nas primeiras quatro semanas de vida.

(C) O diagnóstico é feito por meio de exame endoscópico com fibra ótica flexível, sendo evidenciado o colapso das estruturas infraglóticas.

(D) Na maioria dos casos o tratamento é cirúrgico.

(E) Uma baixa prevalência de distúrbios neurológicos é observada entre pacientes com laringomalácia.

35 A melhor conduta a ser tomada após o diagnóstico de barotrauma de orelha média é:

- (A) Colocação de tubo de ventilação.
- (B) Corticosteroides via oral.
- (C) A terapia vai depender do quadro clínico de cada caso.
- (D) Profilaxia com antibióticos.
- (E) Corticoterapia nasal.

36 Em relação a vertigem posicional paroxística benigna (VPPB), assinale a afirmativa correta:

- (A) Representa cerca de 40% dos casos de tontura.
- (B) É a causa mais comum de vertigem secundária a uma lesão vestibular periférica.
- (C) A cupulolitíase é o mecanismo fisiopatológico mais frequente.
- (D) O traumatismo crânio encefálico não é um fator etiológico frequente entre as causas secundárias de VPPB.
- (E) Os testes diagnósticos devem ser realizados preferencialmente no período da tarde, para diminuir a possibilidade de habituação central.

37 Em relação aos aspectos fisiopatológicos da prega vocal, assinale a opção correta:

- (A) O termo displasia do epitélio refere-se a alteração na arquitetura celular, com perda da maturação e alteração da estratificação.
- (B) Na hiperplasia, encontra-se um espessamento do epitélio à custa do aumento do número de células com muita modificação em suas características ou maturação.
- (C) Na prega vocal, o epitélio é escamoso, não queratinizado. No restante da laringe é colunar pseudoestratificado ciliar.
- (D) O aspecto esbranquiçado das leucoplasias decorre principalmente da ausência de queratose.

(E) Na queratose com atipia, encontra-se pleiomorfismo nuclear leve.

38 Os tipos de HPV mais comumente envolvidos na papilomatose recorrente das vias respiratórias (PRR) são:

- (A) 6 e 16
- (B) 11 e 16
- (C) 11 e 18
- (D) 6 e 11
- (E) 16 e 18

39 As características da VPPB (Vertigem Postural Paroxística Benigna) do canal semicircular posterior direito são:

- (A) Com a orelha direita posicionada em direção ao chão na manobra de Dix-Halpike, o nistagmo resultante é vertical para cima, geotrópico e torsional.
- (B) Com a orelha direita posicionada em direção ao chão na manobra de Dix-Halpike, o nistagmo resultante é geotrópico horizontal puro.
- (C) Com a orelha direita posicionada em direção ao chão na manobra de Dix-Halpike, o nistagmo resultante é vertical para baixo, geotrópico e torsional.
- (D) Com a orelha direita posicionada em direção ao chão na manobra de Dix-Halpike, o nistagmo resultante é vertical para baixo, ageotrópico e torsional.
- (E) Com a orelha direita posicionada em direção ao chão na manobra de Dix-Halpike, o nistagmo resultante é vertical para cima, ageotrópico e torsional.

40 As Respostas Auditivas de Estado Estável (RAEE) diferem dos Potenciais Evocados Auditivos de Tronco Encefálico (PEATE), conforme descrito em:

- (A) O PEATE é um exame mais adequado para avaliação do desempenho de aparelhos auditivos.
- (B) As RAEE podem ser utilizadas para medir informações por frequência específica em níveis de intensidade maiores de 120 dB.
- (C) O PEATE pode ser utilizado para avaliação da criança ou adulto candidatos ao implante coclear, enquanto o exame RAEE é indicado apenas para adultos.
- (D) O PEATE é mais eficaz em termos de tempo (mais limiares medidos em um menor período de tempo).

(E) O PEATE é provocado pelo fornecimento de uma transmissão contínua e constante de som à orelha interna.

41 Homem, 60 anos, durante investigação de disfagia, apresentou imagem de afilamento esofágico distal em esofagograma, com dilatação proximal.

O exame que confirmará a suspeita de acalasia é:

- (A) Endoscopia digestiva alta
- (B) Tomografia computadorizada de tórax
- (C) PHmetria de 24 horas
- (D) Ultrassonografia endoscópica
- (E) Manometria

42 Dos itens abaixo, indique aquele que NÃO é critério de indicação de implante coclear em adultos pós-linguais:

- (A) Perda auditiva neurosensorial severa ou profunda bilateral.
- (B) Anatomia coclear que permita introdução dos eletrodos.
- (C) Nervo auditivo presente na RNM.
- (D) Expectativas adequadas quanto a resultados, benefícios e limitações do implante coclear.
- (E) Discriminação de sentenças com uso de AASI bilateral menor que 70% em conjunto aberto, na orelha a ser implantada.

43 Paciente apresentando disacusia, com desenvolvimento incompleto do labirinto ósseo e membranoso, com cóclea apresentando apenas uma espira e meia, sugere anomalia tipo:

- (A) Mondini
- (B) Michel
- (C) Alexander
- (D) Scheibe
- (E) Davenport

44 A.M.A 59 anos, morador de São Gonçalo, ex-marceneiro, aposentado, refere início de rouquidão nos últimos 5 meses. Refere melhora parcial com uso de analgésicos, mas há duas semanas o sintoma é contínuo. É ex-tabagista e etilista social, HAS em tratamento regular. Ao exame: rinoscopia e otoscopia normal e orofaringoscopia prejudicada pelo reflexo nauseoso do paciente. Pescoço com linfonodo

palpável em região supra clavicular esquerda e jugular alto à esquerda.

A investigação deve prosseguir da seguinte forma:

- (A) Sugere um quadro de possível neoplasia maligna e precisa-se avaliar com uma endoscopia laríngea e nasal.
- (B) Suspeita-se de um abscesso faríngeo e devemos proceder solicitando exames de sangue para o paciente.
- (C) Sugere um quadro de neoplasia e a massa cervical deve ser biopsiada.
- (D) Sugere um quadro de laringite irritativa e deve-se seguir usando analgésicos.
- (E) Uso de antibióticos de largo espectro devido ser um quadro de laringite bacteriana.

45 Sobre o tratamento da apneia do sono, assinale a afirmação correta.

- (A) Perda de peso e atividade física colaboram muito pouco para o controle da doença.
- (B) A pressão positiva contínua nas vias aéreas superiores é o padrão-ouro de tratamento.
- (C) O tratamento cirúrgico é o mais efetivo para o controle da doença.
- (D) Todos os pacientes com apneia do sono devem ser submetidos à amigdalectomia.
- (E) Cirurgia bariátrica e corticoide tópico nasal são os tratamentos mais efetivos.

46 Criança com perda auditiva neurossensorial grave apresenta febre, cefaleia, náuseas, vômitos e fotofobia um dia após ser diagnosticada com otite média aguda (OMA).

A imagem do osso temporal demonstra, mais provavelmente:

- (A) Deiscência do tegmen mastoideo
- (B) Fissura timpanomeníngea patente
- (C) Malformação de Mondini
- (D) Colesteatoma congênito
- (E) Deiscência do bulbo jugular

47 Sobre as complicações Orbitárias das Rinossinusites, é INCORRETO afirmar:

- (A) Indica-se tratamento conservador em abscessos subperiostiais da cavidade orbitária quando o paciente tem visão dupla e proptose maior de 5mm.
- (B) Está indicada abordagem cirúrgica nas complicações orbitárias que causam diminuição da acuidade visual ou apresenta abscesso, independente do tempo de tratamento.
- (C) Frequentemente as complicações orbitárias são mediais, próximas ao seio etmoidal.
- (D) A diferença clínica entre edema inflamatório e celulite orbitária, é que na segunda ocorre proptose e limitação da motilidade ocular.
- (E) Casos selecionados de celulite pre-septal podem receber tratamento ambulatorial com antibiótico via oral, desde que acompanhados cautelosamente.

48 E.G.E. 70 anos iniciou quadro de sangramento nasal durante o dia e procurou o Pronto Socorro pela noite. Atendido inicialmente pelo clínico que constatou epistaxe bilateral. Ao exame, paciente abatido, pálido e taquicárdico. HPP: Hipertensão. Feito tamponamento anterior sem sucesso em conter o sangramento.

O provável local de sangramento e a artéria acometida são:

- (A) Anterior – A. Palatina ascendente
- (B) Anterior – A. Etmoidal posterior
- (C) Anterior – A. Septal posterior
- (D) Posterior – A. Esfenopalatina
- (E) Posterior – Plexo de Kesselbach

49 Criança com dois anos de idade e episódios recorrentes de estridor bifásico sempre associado a IVAS, tem ganho de peso e desenvolvimento psicomotor normais. Apresenta-se com voz normal e sem sinais de dispneia.

Sobre este caso, a conduta correta é:

- (A) Com a suspeita de estenose ou obstrução de subglote deve ser realizada avaliação com Radiografia de partes moles do pescoço e laringoscopia direta sob anestesia geral.
- (B) Indicado realizar endoscopia flexível de vias aerodigestivas.

- (C) A causa mais provável é papiloma de laringe, com indicação de laringoscopia direta sob anestesia geral.
- (D) Quadro sugestivo de obstrução de vias aéreas inferiores, indicada Radiografia de tórax para descartar corpo estranho
- (E) A ressonância magnética de Pescoço é o exame mais indicado para descartar fistula traqueo-esofágica ou fissura laringe.

50 A avaliação endoscópica da deglutição, se inicia com a avaliação estrutural.

Sobre este processo semiótico é INCORRETO afirmar que:

- (A) Deve ser realizado sem o uso de anestesia tópica.
- (B) É importante observar a integridade da motilidade da laringe.
- (C) Na avaliação da rinofaringe deve ser observado o completo fechamento velofaríngeo.
- (D) Será avaliada e quantificada estase salivar em laringofaringe.
- (E) O teste de sensibilidade será considerado positivo se houver tosse ou fechamento glótico ao contato com a superfície mucosa da rinofaringe.

