

01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- () Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- () O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- () Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V. B) V – V – V – F. C) F – F – F – F. D) F – F – F – V. E) F – V – F – F.

02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- () Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- () A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F. B) V – V – F – V. C) F – F – V – F. D) F – V – F – F. E) V – F – F – V.

04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.

Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

05.
A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

PORQUE

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

06.
Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

PORQUE

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

07.
Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

PORQUE

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- () As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- () A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V. B) V – V – F. C) F – F – V. D) V – F – V. E) F – V – F.

09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

12. Considera(m)-se negligência médica:

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

13. Assinale a alternativa FALSA.

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H₁.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.</p> <p>II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.</p> <p>III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.</p> <p>IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Nas etmoidectmias, devido à polipose difusa extensa, podemos ter como complicações mais frequentes, EXCETO.

- A) Crises asmáticas agudas imediatamente após a cirurgia, quando se usam analgésicos em pacientes, cuja sensibilidade não era conhecida previamente.
- B) Neuralgia da face e do crânio.
- C) Anosmia pós-operatória.
- D) Hematoma orbitário, fístulas intraoperatórias com drenagem de liquor.
- E) Paresias oculares com visão dupla.

22. Na etiologia das estenoses do ducto lacrimal, os fatores mais importantes são, EXCETO.

- A) Infecções ductais recorrentes e sondagens repetidas.
- B) Septoplastias.
- C) Trauma de base de crânio com fraturas do tipo Le Fort II e III.
- D) Irradiação causando fibroses.
- E) Tumores na cavidade nasal.

23. Em relação ao osso petroso, é INCORRETO afirmar que

- A) sua face superior forma o soalho da fossa média.
- B) na sua porção mais anterior e medial, encontra-se uma depressão óssea, onde passam fibras do nervo facial e artéria meníngea média.
- C) sua face medial relaciona-se intimamente com a fossa posterior.
- D) na transição entre a porção petrosa e o osso occipital, na sua porção mais posterior, fica o forame jugular, que faz parte do osso occipital.
- E) na visão anterior da pirâmide petrosa, identifica-se o canal carotídeo na sua porção horizontal.

24. No estudo por imagens do osso temporal, é CORRETO afirmar que

- A) as tomografias computadorizadas de alta resolução são excelentes para o diagnóstico de lesões do labirinto membranoso.
- B) se dá preferência à ressonância magnética no estudo dos colesteatomas.
- C) no diagnóstico das malformações do aqueduto vestibular, a ressonância magnética é de fundamental importância.
- D) a labirintite ossificante é melhor diagnosticada pela ressonância magnética.
- E) não é necessária a utilização de contraste paramagnético para o diagnóstico das labirintites, quando da realização da ressonância.

25. Sobre os tumores das glândulas salivares, é CORRETO afirmar.

- A) O adenoma pleomórfico é o mais raro.
- B) O tumor de Warthin é o mais frequente e acomete mais crianças e adolescentes.
- C) As lesões malignas são raras e entre elas a mais frequente é o carcinoma mucoepidermoide.
- D) O adenoma pleomórfico não tem risco de malignização.
- E) O carcinoma de células acinares se caracteriza por ter lesões múltiplas, na parótida, grandes e dolorosas.

26. Sobre a surdez congênita devido à mutação no DNA mitocondrial, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É transmitida unicamente pela mãe.
- B) Transmitida apenas pelo pai.
- C) Tanto o pai quanto a mãe têm poder de transmitir o gene defeituoso, manifestando a doença.
- D) A causa da mutação no DNA mitocondrial é exclusiva do uso de aminoglicosídeos.
- E) Mutações idênticas no DNA mitocondrial levam a fenótipos iguais.

27. A via auditiva central principal tem a seguinte sequência:

- A) gânglio espiral- nervo coclear - lemnisco lateral- núcleos cocleares- corpo geniculado medial- córtex auditivo.
- B) núcleos cocleares ventral e dorsal- complexo olivar superior - lemnisco lateral- colículo inferior- colículo superior - corpo geniculado medial - córtex auditivo.
- C) núcleos cocleares dorsal e ventral- gânglio espiral- lemnisco lateral - colículo inferior- complexo olivar superior - córtex auditivo.
- D) estria acústica dorsal - gânglio espiral- complexo olivar superior – colículo superior- corpo geniculado medial – córtex auditivo.
- E) complexo olivar inferior – núcleos cocleares ventral e dorsal – colículo superior- corpo geniculado medial e córtex auditivo.

28. Nas epistaxes de origem sistêmica,

- A) a doença de Osler-Weber-Rendu é de etiologia hereditária e transmitida por um gene dominante.
- B) nas epistaxes causadas por coagulopatias, as cauterizações elétricas ou químicas dão um resultado excelente.
- C) pacientes com doença de Von Willebrand não apresentam riscos de sangramentos nasais.
- D) o melhor método terapêutico para as epistaxes devido a coagulopatias é a ligadura da artéria esfenopalatina.
- E) está indicado, apenas, o tamponamento nasal, e este não apresenta riscos de complicações.

29. Nas manipulações de pacientes com corpo estranho de vias aéreas inferiores,

- A) a perfuração brônquica é comum.
- B) o edema subglótico e traqueo-brônquico pode ser minimizado com umidificação local e uso de corticosteroides.
- C) quando se retira um fragmento estranho de um pulmão, não se deve inspecionar o lado oposto.
- D) a maioria dos casos de corpo estranho de vias aéreas inferiores só é suspeitada tardiamente.
- E) as complicações de corpos estranhos de vias aéreas superiores são mais comuns em adultos.

30. NÃO se indica traqueostomia em

- A) tumores laríngeos ou faríngeos.
- B) fraturas da laringe e da traqueia decorrentes de acidentes.
- C) obstrução por corpo estranho.
- D) queimaduras da face e do pescoço ou das vias aéreas.
- E) pneumotórax espontâneo ou traumático.

31. Sobre as complicações das otites médias crônicas supurativas, é CORRETO afirmar que

- A) a petrosite é comum e é abrupta.
- B) a meningite é a mais comum complicação intracraniana.
- C) o abscesso do tipo extradural é o mais raro.
- D) os abscessos subdurais são comuns.
- E) as tromboflebitides de seio lateral têm taxas de mortalidade extremamente baixas.

32. Sobre os tumores cervicais congênitos em crianças, é CORRETO afirmar que

- A) os teratomas têm um elevado grau de malignidade.
- B) os hemangiomas são mais frequentes.
- C) os hemangiomas nunca envolvem espontaneamente.
- D) os linfangiomas são mais frequentes que os hemangiomas.
- E) radiologicamente os linfangiomas se caracterizam por apresentarem calcificações no seu interior.

33. São complicações de infecção cervical profunda, EXCETO.

- A) Trombose da veia jugular interna com tromboflebite séptica.
- B) Mediastinite.
- C) Asfixia secundária a edema de língua ou região retrofaríngea.
- D) Empiema.
- E) Crises convulsivas.

34. Na avaliação clínica da audição, usando diapásão de 512Hz ou 1024Hz, em paciente com otoscopia normal, é CORRETO afirmar.

- A) Weber lateralizando para o lado pior significa perda neurossensorial à esquerda.
- B) Rinne negativo = perda condutiva.
- C) Rinne positivo = perda neurossensorial.
- D) Bing negativo = perda neurossensorial.
- E) Schwabach prolongado = perda neurossensorial.

35. Em relação à fisiologia do sistema vestibular periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As células ciliadas apresentam diversos cinocílios e um estereocílio.
- B) Os cinocílios da crista ampular dos ductos semicirculares laterais apresentam localização proximal em relação ao utrículo.
- C) A movimentação da endolinfa, ocasionada pelas acelerações angulares dos movimentos cefálicos, produz um deslocamento da cúpula e flexão dos cílios, ativando as células sensoriais da crista ampular.
- D) Os estereocílios são constituídos de proteínas contráteis, participam ativamente do processo de transdução, modificando seu comprimento e rigidez, segundo as características dos estímulos.
- E) A mudança de posição do crânio movimenta a endolinfa em, pelo menos, um dos ductos semicirculares de cada lado.

36. Sobre otite externa necrotizante ou maligna, é INCORRETO afirmar que

- A) é mais comum em pessoas idosas, diabéticas e em pacientes imunossuprimidos.
- B) pode ser vista erosão óssea do canal auditivo e da fossa infratemporal no estudo por imagens.
- C) pode apresentar acometimento do nervo facial.
- D) não há indicação do uso de câmara hiperbárica como um meio útil a ser acrescido ao seu tratamento.
- E) a pseudomonas aeruginosa tem sido o agente etiológico mais frequentemente isolado.

37. No diagnóstico da otosclerose ou otospongiose, é INCORRETO afirmar.

- A) O CT de alta resolução mostra, com clareza, a presença dos focos da doença.
- B) A ressonância magnética com contraste é superior ao CT de alta resolução, para avaliar a presença dos focos de otosclerose.
- C) A história clínica é importante na suspeita clínica da doença.
- D) Alguns genes já foram descobertos e comprovados como sendo portadores de defeitos que levam à otosclerose.
- E) Os achados de imagem equivalem a focos de desmineralização na cápsula ótica.

38. Em relação aos tumores malignos dos seios paranasais e do nariz, é INCORRETO afirmar que

- A) o carcinoma de células escamosas é o mais frequente.
- B) o carcinoma de células escamosas quando presente invade os seios maxilares apenas em 30% dos casos.
- C) a etiologia nesses casos é puramente decorrente dos processos inflamatórios crônicos da mucosa.
- D) os sintomas clínicos do carcinoma de células escamosas são totalmente diferentes dos encontrados em outros tipos de tumores dessa região.
- E) a história clínica e os achados de exame físico, na fase inicial desta doença, são típicos e altamente sugestivos, não havendo dúvidas quanto à suspeita diagnóstica.

39. Sobre a papilomatose laríngea, NÃO é correto afirmar.

- A) É a neoplasia benigna mais frequente na infância.
- B) O HPV é o agente etiológico desta doença, principalmente os subtipos 6 e 11.
- C) As lesões são altamente recidivantes, envolvem apenas as pregas vocais, nunca atingindo a faringe e a traqueia.
- D) Sua forma infantil ou juvenil surge nos primeiros anos de vida, com rouquidão permanente, podendo evoluir para dispnéia progressiva e levar a quadros dramáticos de insuficiência respiratória.
- E) O HPV de subtipos 11, 16 e 18 é mais agressivo que o subtipo 6 e teoricamente pode provocar lesões mais extensas.

40. Sobre o refluxo gastro-esôfago-laríngeo-faríngeo, apresenta-se uma variada gama de sintomas que acomete as vias aéreas superiores, é CORRETO afirmar que

- A) tem sido demonstrado ser um fator importante no desenvolvimento do carcinoma de células escamosas da laringe.
- B) não pode ser relacionado como desencadeante de crises asmáticas agudas.
- C) não exerce nenhum papel nos episódios de infecções das vias aéreas superiores em crianças.
- D) é a causa mais comum de lesões aftoides em adultos.
- E) só está presente em pacientes portadores de hérnia hiatal por deslizamento.

41. Paciente do sexo masculino, 30 anos com saúde hígida, otoscopia normal, começou a apresentar perda auditiva unilateral esquerda do tipo neurossensorial nos últimos meses, de grau moderado e com zumbidos. Testes vestibulares com prova quente mostrando hiporreflexia E . BERA com ondas de morfologia alterada e aumento da latência das ondas III e V. Ressonância Magnética com contraste apresenta em T1 pequena massa arredondada semelhante ao parênquima encefálico, ocupando a luz do MAI e ângulo pontocerebelar esquerdo. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Meningioma. B) Schwannoma vestibular. C) Cisto de aracnoide. D) Lipoma. E) Paraganglioma.

42. Paciente de 30 anos, sexo feminino, com quadro de otalgia intensa há 3 dias, febril, com paralisia facial direita do tipo periférica, edema de pavilhão e conduto auditivo homo-lateral, com vesículas no pavilhão e referindo alteração do paladar(gosto metálico). Deve-se pensar em

- A) Otite externa necrotizante.
B) Síndrome de Ramsay-Hunt. D) Otite média aguda complicada com paralisia facial.
C) Otite média e externa simultaneamente. E) Otossífilis.

43. Sobre a anatomia do nervo facial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Segmento labiríntico - sai o nervo grande petroso superficial que vai inervar a glândula lacrimal.
B) Segmento timpânico – sai o nervo estapédio que vai inervar o estribo.
C) Segmento mastoideo – sai o nervo corda do tímpano que vai inervar as glândulas submandibular, sublingual, a língua e o palato mole.
D) Segmento extracraniano – sai o nervo auricular posterior que vai inervar pequenos músculos da orelha.
E) Segmento timpânico – sai o nervo pequeno petroso superficial que vai inervar os músculos auriculares anteriores.

44. O flegmão orbitário associado a maxilo etmoidite aguda na infância tem como tratamento de escolha

- A) antibioticoterapia oral com amoxicilina.
B) antibioticoterapia oral com amoxicilina associada ao ácido clavulânico.
C) drenagem do antro maxilar + antibioticoterapia oral ou sistêmica.
D) apenas a drenagem do flegmão.
E) exclusivamente o antibiótico por via sistêmica.

45. O pólipso antro-coanal tem as seguintes características, EXCETO.

- A) Uma doença rara com incidência imprecisa, mas citada na literatura com índice de 3 a 6% na população adulta.
B) Sua etiologia permanece obscura.
C) Obstrução nasal, e, em seguida, a rinorreia são as queixas mais frequentes.
D) Tratamento eminentemente cirúrgico.
E) Tem elevado grau de malignidade.

46. Os aminoglisídeos são drogas conhecidas pela sua nefro e ototoxicidade, mas, devido à alta eficácia e ao baixo custo, são muito utilizados em todas as faixas etárias. Para que os efeitos deletérios sobre a orelha humana possam ser evitados, sabe-se que

- A) em caráter experimental, há indícios de que o ácido dihidroxibenzoico e a deferoxamina podem reduzir a ototoxicidade.
B) os radicais livres não interferem na ototoxicidade dos aminoglicosídeos.
C) compostos polianiônicos, como o poliaspartate, não diminuem a ação dos aminoglicosídeos, atuando, apenas, na prevenção da ototoxicidade.
D) as vitaminas do complexo B são usadas de rotina, na prevenção da ototoxicidade dos aminoglicosídeos.
E) o uso de aminoácidos é a melhor maneira de se prevenir a ototoxicidade.

47. Criança de 5 anos começa a apresentar rinorreia unilateral, espessa e fétida, sem dores ou febre e sem história de infecção de vias aéreas superiores recente. O diagnóstico MAIS PROVÁVEL é

- A) polipose nasal com sinusite.
B) corpo estranho nasal. D) sinusite aguda bacteriana.
C) doença granulomatosa nasal. E) sinusite fúngica.

48. Paciente de 50 anos, com vários episódios de sangramento nasal pela narina esquerda espontâneos e mais comuns à noite. Procurou o atendimento médico de urgência por várias vezes, onde foi realizada cauterização nasal e tamponamentos nasais. Seu estado de saúde é muito bom, tem atividade esportiva regular, e sua pressão arterial nos momentos de atendimento era sempre em torno de 120X80mmHg. Na endoscopia nasal, apresentava um cavum livre, sem vasos anômalos e mucosa de cornetos com hiperemia. Na região septal anterior esquerda apresentava uma área de lesão de mucosa de cerca de 4mm, com crostas que, ao removê-la, apresentou sangramento que foi facilmente controlável na hora. Para um diagnóstico etiológico deste sangramento, NÃO é importante

- A) coagulograma.
- B) função renal.
- C) tomografia dos seios da face.
- D) mapeamento da hipertensão por 24 horas.
- E) hemograma com contagem de linfócitos.

49. São tumores do conduto auditivo externo, EXCETO.

- A) Carcinoma baso-celular.
- B) Adenocarcinoma.
- C) Carcinoma adenoide cístico.
- D) Melanoma maligno.
- E) Sarcoma.

50. NÃO é causa de perda auditiva neurossensorial associada a outras anormalidades.

- A) Síndrome de Waardenburg.
- B) Síndrome de Usher.
- C) Aplasia de Mondini.
- D) Síndrome de Jervell.
- E) Albinismo.