



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 002/2012

MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA

INSTRUÇÕES

[Estas instruções passam a fazer parte do Edital n.º 002/2012 da Prefeitura Municipal de Ponta Grossa.]

01. Deixe sobre a carteira escolar apenas o material estritamente necessário para a realização da prova (caneta, lápis, borracha e apontador) e a Cédula de Identidade.
02. No decorrer da prova, você assinará a **lista de presença**.
03. Você receberá do Fiscal os seguintes materiais:
 - a) **este caderno de prova**; e
 - b) **a folha de respostas**.



Identidade com foto sobre a carteira escolar

CADERNO DE PROVA

04. Este caderno de prova deve conter **40 (quarenta) questões**, numeradas de 01 a 40. Confira-o **antes** de iniciar a prova. Caso encontre algum defeito, levante o braço e aguarde a chegada do Fiscal. Após a prova ser iniciada, não será aceita qualquer reclamação sobre falhas na impressão e/ou montagem.
05. Em cada questão, somente **UMA alternativa será aceita como resposta**.
06. A interpretação das questões é parte integrante da prova. **Evite perguntas**.
07. A prova é **individual**. É vedada a comunicação entre os candidatos durante a prova.

- Somente **UMA** resposta certa em cada questão. Leia atentamente e marque a que achar correta.
-
-
-
-

FOLHA DE RESPOSTAS

08. **Confira se o seu nome, número de inscrição e número de sua identidade** estão corretos na folha de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal.
09. Não amasse, nem dobre a folha de respostas. **Preencha-a com caneta esferográfica azul ou preta, escrita grossa**. Não faça uso de borracha ou corretivo.
10. A marcação na folha de respostas é de inteira **responsabilidade do candidato**.
11. Procure **responder a todas as questões**. As questões não respondidas, com mais de uma resposta ou preenchidas em desacordo com as instruções da folha de respostas serão consideradas nulas.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal a folha de respostas**. Após a entrega, **retire-se do local de prova**.



CERTO

Errado



Não use



Não use



Não use

LEMBRETES IMPORTANTES

13. **Guarde o seu relógio** antes do início da prova. O tempo de realização da prova será controlado pelo Fiscal de sala.
14. **Desligue o seu telefone celular** antes do início da prova e guarde-o.
15. **Tire o boné** antes do início da prova e guarde-o.
16. Você somente poderá **retirar-se da sala de provas** após decorrida **1 (uma) hora** de seu início.
17. Você poderá levar o seu caderno de prova **somente após duas horas do início da prova**.
18. **Duração da prova**: 03h (três horas), já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento da folha de respostas.
19. Os **03 (três) últimos candidatos** de cada sala deverão entregar a folha de respostas ao mesmo tempo, assinar o **Termo de Encerramento de Prova** e retirar-se, todos juntos, da sala.
20. A **desobediência** a qualquer uma das determinações destas instruções ou das constantes da folha de respostas **poderá implicar a anulação da sua prova**.



Elaboração: ITEDES – INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL
É permitida a reprodução de questões desta prova, desde que citada a fonte.

APLICAÇÃO: 06/05/2012



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 002/2012

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir servirá de base para a resolução das questões 1 e 2.

Texto 1

A CIRURGIA EM MEADOS DO SÉCULO XIX

Os procedimentos cirúrgicos ainda não eram muito comuns antes da segunda metade do século XIX. A compreensão da fisiopatologia das doenças e do que era racional para seu tratamento era rudimentar. Técnicas assépticas e a prevenção da infecção das feridas eram praticamente desconhecidas. Não se conhecia a origem bacteriana das infecções, a assepsia, as luvas, os aventais cirúrgicos e muito menos os antibióticos. O cirurgião realizava várias cirurgias consecutivas, de natureza mais variada, usando o mesmo traje e até o mesmo bisturi. As salas de operações tinham higiene muito precária, ou mais precisamente eram pocilgas poeirentas e infectas.

A hemostasia cirúrgica geralmente era obtida com o ferro em brasa, o que tornava o ato cirúrgico ainda mais desumano. A falta de anestesia satisfatória constituía grande obstáculo para o desenvolvimento e o aperfeiçoamento de novas técnicas cirúrgicas. Utilizavam-se drogas como álcool (vinho ou uísque) e derivados do ópio, administrados por via oral para se proporcionar algum conforto. Entretanto, o método mais efetivo para se obter um campo cirúrgico estático era a contenção do paciente pela força. Os gritos de dor ecoavam a grandes distâncias; motivo pelo qual os primeiros hospitais tinham seus anfiteatros de cirurgia localizados na sua parte mais alta e isolada, as famosas cúpulas. O bom cirurgião era aquele que operasse rápido. Para a maioria dos cirurgiões da época, era utopia separar a dor do bisturi. Louis Velpau dizia: “Excluir a dor nas operações é uma quimera que hoje em dia não é mais permissível perseguir”.

Diante de tantos obstáculos, tentavam-se poucas operações e a mortalidade era demasiadamente alta para os padrões atuais. Tipicamente, a cirurgia tinha natureza de urgência ou de emergência; por exemplo, tratamento de feridas de guerra, amputação de um membro, redução de fraturas e luxações, extirpação de tumores superficiais ou drenagem de abscessos. A evolução do enfermo no pós-operatório era geralmente entregue à “vontade divina”. Os pacientes aproximavam-se da cirurgia como se enfrentassem uma execução, pois tinham a ideia do que iriam enfrentar: dor, hemorragia e infecção pós-operatória.

FREITAS MAIA, Ricardo Jakson de; FERNANDES, Cláudia Regina. *O alvorecer da anestesia inalatória: uma perspectiva histórica*. In: *Revista Brasileira de Anestesiologia*, vol. 52, n.º 6, Campinas, nov./dez. 2002. Fragmento.

01. Levando-se em conta as informações constantes no texto, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta:

- a) Antes da segunda metade do século XIX, o conhecimento sobre a fisiopatologia das doenças e do que era importante para seu tratamento era nulo.
- b) As luvas e os aventais cirúrgicos usados antes da metade do século XIX eram muito sujos.
- c) Os antibióticos usados antes da metade do século XIX não produziam efeito em função da falta de assepsia dos cirurgiões.
- d) No século XIX, o desenvolvimento e o aperfeiçoamento de novas técnicas cirúrgicas encontravam um grande obstáculo na falta de anestesia satisfatória.
- e) No século XIX, o único método efetivo para se obter um campo cirúrgico estático era a utilização de bebidas como o vinho e o uísque.



02. Levando-se em conta as informações do texto, analise as afirmações a seguir:

- I. O motivo pelo qual, no século XIX, os primeiros hospitais realizavam suas cirurgias em salas localizadas na sua parte mais alta e isolada, as famosas cúpulas, era o fato de se obter a assepsia necessária para a cirurgia.
- II. O autor do texto cita Louis Velpau como exemplo do que hoje se pensa sobre o procedimento cirúrgico.
- III. Havia muitas mortes decorrentes das operações cirúrgicas no século XIX, se comparadas aos padrões atuais.

Está(ão) correta(s):

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente II e III

O texto a seguir servirá de base para a resolução das questões 3 e 4.**Texto 2****A ARTE DE CURAR**

A onipotência da sensação material focou o desenvolvimento da medicina nos fenômenos das doenças, isolando-as dos indivíduos com o objetivo de definir exatamente suas características gerais no maior detalhamento possível, admitindo-se que para cada doença havia uma etiologia bem definida. O método consistia em descrever minuciosamente a doença, com seus sinais e sintomas mais proeminentes, sua fisiopatologia, a epidemiologia envolvida, etc., e descobrir uma fonte de cura em substâncias que exerceriam o papel de se opor ao processo patológico – a alopatia.

Esse processo aprofundou-se enormemente até chegar ao que hoje conhecemos como medicina baseada em evidências científicas, tendo como aliados principais a alta tecnologia (de aparelhos), a informática, a engenharia genética e a indústria farmacêutica. Segundo a medicina acadêmica atual, é mais importante saber que doença tal indivíduo possui do que saber quem é o indivíduo com tal doença, pois assim consegue-se um diagnóstico preciso e patogênico, e o tratamento pode ser programado. O foco primordial é a doença e suas manifestações, e o tratamento é também focado em fármacos com poder de antagonizar o processo patológico e suprimir a sintomatologia envolvida.

YAARI, Michael; AIUB, Monica. *A arte de curar*. Revista Filosofia Clínica, jun. 2011. (Fragmento). Disponível em: <<http://fraternidadeclinica.com.br/2011/06/clinica-na-filosofia-e-na-medicina-2/>>. Acesso em 22 mar. 2012.

03. Levando-se em conta as informações do texto 2, assinale a alternativa que contém um comentário INCORRETO:

- a) A alopatia, segundo o texto, tem como característica a busca de fármacos com poder de antagonizar o processo patológico e suprimir a sintomatologia envolvida.
- b) A medicina baseada em evidências científicas é um dos resultados de um processo que focou o desenvolvimento da medicina nos fenômenos das doenças.
- c) Uma das características da medicina que focava o fenômeno das doenças era o fato de isolar as doenças em relação aos indivíduos, com o objetivo de detalhar melhor as características das doenças.
- d) A alopatia, segundo o texto, pode ser interpretada como a busca da fonte da cura em substâncias que exercem o papel de se opor ao processo patológico.
- e) Na medicina acadêmica atual, é muito mais importante saber a respeito das características do indivíduo que possui uma doença do que focar tanto sobre a própria doença, pois assim se consegue um diagnóstico preciso.



04. Leia os parágrafos a seguir e assinale (V) para aquele que servir como continuidade coerente e coesa do texto 2 e (F) para os parágrafos que não fizerem isso.

- () Nessa medicina segmentada, a doença é compreendida como uma “entidade independente” que “ataca” as pessoas, e por isso pode ser classificada, estudada e podem ser propostos diferentes tratamentos para as respectivas doenças.
- () Como parte fundamental deste processo, o que estamos vendo é o afastamento da noção de indivíduo, generalizando as reações humanas e reduzindo-as a explicações meramente bioquímicas.
- () Os fenômenos, de acordo com essa visão, são concebidos como fazendo parte de um todo maior, que inclui o estudo das relações entre alma, corpo, natureza e sociedade. As doenças, nesse contexto, são consideradas não de forma isolada, mas em conjunto em relação ao desequilíbrio das partes intrínsecas e dinâmicas.
- () A ideia, portanto, de acordo com essa concepção, é sempre valorizar o estudo do indivíduo no sentido de prevenir qualquer desequilíbrio. Doença e indivíduo são vistos então como dois elementos inter-relacionados, e estudar o indivíduo é mais importante que estudar a doença.

Assinale a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V – V – F – F
- b) V – F – V – F
- c) V – F – F – V
- d) F – V – V – F
- e) F – V – V – V

05. Observe os períodos a seguir, constituídos por duas orações (A e B):

- I. A) O paciente estava tão debilitado
B) que não correspondia às radiações.
- II. A) Como estava no período fértil,
B) tinha grandes chances de engravidar.
- III. A) O professor encontrou o livro de Patologia,
B) mas não a informação que lhe interessava.

Há relação de causa na oração (A) e consequência na oração (B) somente em:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) II e III

06. Leia o texto a seguir:

De um modo geral, achamos graça quando percebemos um choque entre dois códigos de regras ou de contextos, todos consistentes, mas incompatíveis entre si. Um exemplo: “O masoquista é a pessoa que gosta de um banho frio pelas manhãs e, por isso, toma uma ducha quente”.

SCHWARTSMAN, Hélio “A lógica do humor”. In: *Folha de S. Paulo*, 16 mar. 2012. (Fragmento)

Levando-se em conta o fato de que o sentido da palavra “masoquista” é o de alguém que gosta de sofrer, assinale a alternativa que contém o comentário correto sobre o texto acima:

- a) O exemplo usado pelo autor do texto é ruim, pois não há na piada um choque entre dois códigos de regras ou de contextos.
- b) A piada faz sentido e ilustra a tese defendida porque o sujeito da anedota é masoquista e, por isso, faz o contrário do que gosta, porque gosta de sofrer.
- c) A piada citada está sem sentido, pois uma pessoa que goste de banho frio não poderia tomar uma ducha quente.
- d) A frase da piada está incorreta e, para que faça sentido, é necessário trocar “por isso” por “porque”, retirando-se as vírgulas presentes no período.
- e) O exemplo da piada foi mal empregado e não ilustra o que o autor está tentando provar, pois se o masoquista gosta de banho frio, deveria tomar banho frio.

07. Assinale a oração em que a retirada do acento grave indicador de crase provocaria uma mudança de sentido, mas manteria a correção gramatical do período, de acordo com a norma culta de linguagem.

- a) Às vezes, ele gostaria de estar em Fortaleza.
- b) Ele se refere sempre àquela parte da obra.
- c) O doutor cheirava à urina.
- d) Ninguém queria levá-lo à aldeia.
- e) Talvez ele vá à festa de Maria.

08. Assinale a frase em que todas as formas verbais estão flexionadas de acordo com a norma culta de linguagem:

- a) Quando os cirurgiões intervirem, tudo se resolverá.
- b) Se eles comporem uma nova plataforma, talvez eu vá.
- c) Se as enfermeiras não entreterem os pacientes, nada se resolverá.
- d) Se mais de um cirurgião supor que há algo errado, a cirurgia será cancelada.
- e) Quando os médicos revirem os exames, os pacientes ficarão mais tranquilos.



09. O texto das alternativas a seguir foram retirados e adaptados do artigo “História da cirurgia”, de Paulo Tubino e Elaine Alves. Assinale a alternativa que contém um ERRO de concordância.

- Cirurgia é ciência e arte. Como ciência, tem renovação dinâmica e constante de preceitos e conceitos em função da sua própria evolução. A cirurgia é uma arte que exige um aprendizado manual paciente e bem conduzido e será aprendida mais facilmente por aqueles que tem vocação e aptidão específicas.
- Inácio Felipe Semmelweis, médico húngaro que nasceu em 1818, conseguiu diminuir drasticamente a taxa de mortalidade por febre puerperal em seu hospital mediante a determinação de que os obstetras lavassem as mãos antes de atender aos partos.
- Havia observado que a mortalidade das parturientes atendidas por médicos numa unidade do hospital era cerca de três a dez vezes maior que a das parturientes atendidas por parteiras na segunda unidade do mesmo hospital.
- As pesquisas de Semmelweis eram boicotadas por seus pares e superiores, mas ele acabou concluindo que a grande diferença estava no fato de que na segunda unidade só trabalhavam parteiras, que, antes de examinar as pacientes, não dissecavam cadáveres – o que ocorria, frequentemente, com os médicos.
- A despeito do significado de sua descoberta, foi incompreendido e insultado pela comunidade científica de seu tempo. Acabou morrendo em 1865, em um asilo, aparentemente em consequência de uma infecção que ele mesmo provocou cortando-se com um bisturi contaminado para demonstrar sua teoria.

10. Leia o texto a seguir:

Ambroise Paré (1510-1590), considerado o fundador da ortopedia, modificou o tratamento das feridas que, até então, eram cauterizadas e queimadas com óleo. Em 1536, foi reconhecido como apto a curar cravos, bossas, antrazes e carbúnculos, chegando à posição de cirurgião de quatro reis da França.

Mostrou ____ 1 ____ era importante tratar as feridas com gema de ovo, mel e terebintina e como isso dava melhores resultados que a cauterização. Quando o rei Carlos IX ficou doente, disse a Paré:

– “Espero que vás tratar melhor o rei do que os pobres do hospital.”

Ambroise Paré respondeu:

– “Não, isto é impossível.”

– “E ____ 2 ____?” Perguntou-lhe o rei.

Paré respondeu:

– “____ 3 ____ eu os trato como a reis.”

Tubino P, Alves E. *História da Cirurgia*, 2009. Disponível em: <http://alinesilvalmeida.files.wordpress.com/2010/05/historia_da_cirurgia.pdf>. Acesso em 28 mar. 2012.

Os espaços vazios devem ser preenchidos, respectivamente, por:

- porque, porquê, Porque;
- por que, por quê, Porque;
- por quê, por que, Por que;
- por que, porque, Por quê;
- porque, por que, Porque.



SAÚDE PÚBLICA

11. A respeito dos Sistemas de Informação em Saúde, analise as afirmativas:

- I. Os Sistemas de Informação em Saúde têm uma abrangência nacional e são utilizados em todas as esferas de gestão do Sistema Único de Saúde, sendo que alguns deles foram destacados como de alimentação obrigatória.
- II. A análise da situação de saúde é fundamental para tornar a tomada de decisão dos gestores mais correta na medida em que traz evidências relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação eficaz do gestor em saúde.
- III. A observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde torna-se elemento fundamental para a compreensão acerca dos fatores, situações, condições ou intervenções modificadoras dos riscos de adoecimento de populações humanas.
- IV. Alguns sistemas, de base nacional, passaram a ser de alimentação obrigatória para estados e municípios sendo que o não cumprimento dessa determinação implica a suspensão das transferências de recursos financeiros.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas I, II e III
- b) Apenas II, III e IV
- c) Apenas I, III e IV
- d) Apenas I e IV
- e) I, II, III e IV

12. A respeito das Comissões Intergestores, assinale a afirmativa INCORRETA:

- a) As Comissões Intergestores são espaços intergovernamentais, políticos e técnicos em que ocorrem o planejamento, a negociação e a implementação das políticas de saúde pública.
- b) As decisões das comissões dão-se por votação em que a ideia que possui a maioria absoluta dos votos dos integrantes é implementada.
- c) As Comissões Intergestores são instâncias que integram a estrutura decisória do Sistema Único de Saúde, constituindo-se uma estratégia de coordenação e negociação do processo de elaboração da política de saúde nas três esferas de governo.
- d) A Comissão Intergestores Tripartite é um espaço de articulação e expressão das demandas dos gestores federais, estaduais e municipais.
- e) O Colegiado de Gestão Regional se constitui em um espaço de decisão que vai identificar prioridades e pactuar soluções para a organização de uma rede regional de ações e serviços de atenção à saúde, integrada e resolutiva.

13. Em seu âmbito administrativo da gestão do Sistema Único de Saúde, são atribuições comuns à União, aos Estados e aos Municípios, EXCETO:

- a) Definir as instâncias e os mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.
- b) Participar na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde.
- c) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- d) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- e) Promover a articulação da política e dos planos de saúde.

14. São blocos de financiamento federal do SUS:

1. Atenção Hospitalar
2. Atenção de Média e Alta Complexidade
3. Vigilância em Saúde
4. Assistência Nutricional
5. Investimentos na Rede de Serviços de Saúde

Quantos itens estão corretos?

- a) Apenas um;
- b) Apenas dois;
- c) Apenas três;
- d) Apenas quatro;
- e) Todos os itens estão corretos.

15. A regulação dos prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde deve ser preferencialmente do município, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Da descentralização, municipalização e comando compartilhado com a gestão estadual.
- II. Da busca da escala adequada e da qualidade e da consideração à complexidade da rede de serviços locais.
- III. Da consideração à efetiva capacidade de regulação e da consideração ao desenho da rede estadual da assistência.
- IV. Da primazia do interesse e da satisfação do usuário do SUS.

Estão corretos os itens:

- a) Apenas II, III e IV
- b) Apenas I e II
- c) Apenas III e IV
- d) Apenas I, III e IV
- e) I, II, III e IV



LEGISLAÇÃO

16. Em recente reportagem do programa “Fantástico”, da Rede Globo, foi demonstrado como funcionava um esquema feito entre empresas fornecedoras e funcionários públicos para fraudar licitações de saúde pública. A respeito desse tema e tendo em conta a Lei n.º 8.666/93, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- I. Frustrar ou fraudar, mediante ajuste, o caráter competitivo do procedimento licitatório, com o intuito de obter, para si ou para outrem, vantagem decorrente da adjudicação do objeto da licitação, constitui crime.
 - II. Dispensar ou inexigir licitação fora das hipóteses previstas em lei, ou deixar de observar as formalidades pertinentes à dispensa ou à inexigibilidade constitui crime.
 - III. A Lei de Licitações (Lei n.º 8.666/93) já cumpriu o seu papel educativo na sociedade brasileira, motivo pelo qual o seu prazo de vigência – até dezembro de 2012 – não será prorrogado.
 - IV. As hipóteses de dispensa e inexigibilidade de licitação jamais se aplicam às compras relacionadas à saúde pública.
- a) Somente as assertivas I e II estão corretas.
 - b) Somente as assertivas I e III estão corretas.
 - c) Somente a assertiva III está incorreta.
 - d) Somente as assertivas II e IV estão corretas.
 - e) Somente a assertiva I está correta.

17. No que diz respeito aos contratos administrativos e às normas da Lei n.º 8.666/93, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- () Em determinados casos, os contratos administrativos podem ser alterados unilateralmente pela administração pública.
 - () A subcontratação total ou parcial do seu objeto, não admitida no edital e no contrato, constitui motivo para a sua rescisão.
 - () A critério da autoridade competente e desde que prevista no instrumento convocatório, poderá ser exigida prestação de garantia nas contratações de obras, serviços e compras.
- a) F – F – F
 - b) F – F – V
 - c) V – F – V
 - d) F – V – V
 - e) V – V – V

18. No que se refere à Lei n.º 8.666/93, marque verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações a seguir e assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () As licitações serão efetuadas, em regra, no local onde se situar a repartição interessada.
 - () Para participar da licitação, a empresa interessada deverá, necessariamente, ter sede na cidade onde se situar a repartição interessada.
 - () Concorrência é modalidade de licitação.
 - () A licitação sempre será dispensável para a construção de unidades de saúde.
- a) F – F – V – F
 - b) F – F – F – F
 - c) V – F – V – F
 - d) F – V – V – V
 - e) V – V – V – F

19. De acordo com a chamada Lei de Responsabilidade Fiscal (Lei complementar n.º 101/2000), é correto afirmar:

- a) As contas apresentadas pelo Chefe do Poder Executivo ficarão disponíveis, durante todo o exercício, no respectivo Poder Legislativo e no órgão técnico responsável pela sua elaboração, para consulta e apreciação pelos cidadãos e instituições da sociedade.
- b) A Lei de Responsabilidade Fiscal segue o modelo de sigilo das contas da administração pública, cuja quebra somente pode ser determinada pelo Poder Judiciário.
- c) O cumprimento dos limites constitucionais relativos à saúde não tem qualquer relação com a possibilidade de transferência voluntária de recursos de outro ente da federação aos municípios.
- d) A Lei de Responsabilidade Fiscal aplica-se apenas aos municípios. União e Estados seguem regras próprias.
- e) A Lei de Responsabilidade Fiscal segue a *teoria da necessidade imediata*, ou seja, desliga a administração pública da ideia de planejamento.

20. Tendo em conta a Lei complementar n.º 101/2000, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- () Nenhum benefício ou serviço relativo à seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a indicação da fonte de custeio.
 - () A lei orçamentária anual, diferentemente da lei de diretrizes orçamentárias, não visa ao equilíbrio das contas públicas.
 - () Toda destinação de recursos públicos para o setor privado constitui crime.
- a) V – F – V
 - b) V – F – F
 - c) F – F – V
 - d) V – V – V
 - e) F – F – F



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre a anatomia do nariz, é **INCORRETO** afirmar:

- Quando o segmento superior do processo uncinado tem sua inserção na lâmina papirácea, o infundíbulo etmoidal se encontra fechado superiormente no que chamamos de recesso terminal.
- O seio lateral é o espaço situado entre a bolha etmoidal e a lamela basal do corneto médio.
- No saco lacrimal, na altura da união do terço superior com seus dois terços inferiores, existe uma abertura do canal lacrimal comum por onde derrama a lágrima para dentro do saco lacrimal. O óstio da abertura é provido de uma prega antirrefluxo chamada de válvula de Hasner.
- Os seios maxilares e etmoidais anteriores drenam para o meato nasal médio e os seios etmoidais posteriores e o esfenoidal drenam para o meato nasal superior.
- A artéria nasal posterior lateral adentra a cavidade nasal apoiada na borda inferior do forame esfenopalatino, que geralmente é tangenciada pela cauda óssea da concha nasal média.

22. A respeito da embriologia da orelha, é **INCORRETO** afirmar :

- O meato acústico externo é derivado do primeiro sulco branquial, entre o primeiro e o segundo arco.
- Tanto a tuba auditiva como a caixa do tímpano e a cavidade mastoide são revestidas pela mucosa derivada do endoderma da faringe primitiva.
- A membrana timpânica é formada externamente pelo epitélio que migra pelo conduto auditivo externo (originado do ectoderma) e internamente pelo epitélio que migra pelo recesso tubotimpânico (originado do endoderma). Entre esses dois folhetos, forma-se uma membrana fibrosa originária do mesênquima da região que adere ao martelo.
- A crura do estribo se origina da cartilagem de Meckel, do segundo arco branquial, e tem esse formato peculiar pela presença da artéria estapediana que o transfixa e durante o crescimento vai dando formato de estribo a esse ossículo, que é o menor do corpo humano.
- A platina do estribo é formada juntamente com a capsula ótica, não sendo, portanto, derivada do segundo arco branquial.

23. A respeito das Perdas Auditivas Induzidas pelo ruído, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- O exame audiométrico revela presença de surdez neurossensorial pura, simétrica, com predomínio sobre as frequências agudas, no estado inicial. Sendo característico um entalhe em “V” centrado em uma das frequências agudas : 3,4 ou 6KHz.
- A audiometria tonal liminar deve ser realizada somente após 10 horas da saída do ambiente de risco (ambiente ruidoso), evitando assim que a fadiga auditiva interfira no resultado real do exame.
- A fadiga auditiva após o ruído, parece mais evidente quando o paciente apresenta leve perda auditiva. Assim, para os deficits que ultrapassam 60dB, a fadiga auditiva intervém pouco nos limiares audiométricos.
- As otoemissões otoacústicas e, mais particularmente, os produtos de distorção acústica, permitem a triagem das alterações auditivas infraclínicas ligadas ao ruído.
- O risco auditivo é classicamente considerado negligenciável para uma exposição sonora cotidiana que não passa de 85dB, nos sujeitos saudáveis sem proteção auditiva e não apresentando fragilidade coclear particular.

24. A Respeito das complicações das otites médias (OM), é correto afirmar:

- Os micro-organismos: *Proteus*, *Streptococcus*, anaeróbios e gram negativos têm sido identificados como agentes etiológicos mais comuns nos casos de complicações intracranianas relacionados a OMC.
- O Abscesso de Bezold é mais comum na criança que no adulto.
- A paralisia facial otogênica pode ocorrer na otite média crônica, mas não na otite média aguda.
- O canal semicircular posterior é a porção labiríntica mais atingida por fístula, devido a sua localização próximo ao antro.
- A meningite é a complicação intracraniana mais frequente das otites médias. Na maioria das vezes, é uma complicação da otite média aguda, com disseminação por erosão óssea.



25. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Manobra de Lempert é indicada para tratamento da cupulolitíase e da canalolitíase do canal semicircular lateral.
- b) A Manobra de Semont é indicada para tratamento da canalolitíase dos canais verticais.
- c) A Manobra de Dix-Hallpike é utilizada para fins diagnósticos de Vertigem Postural Paroxística Benigna.
- d) Alterações dos níveis de hormônios tireoidianos, seja hipotireoidismo ou hipertireoidismo, podem ser responsáveis por sintomas labirínticos.
- e) A Manobra de Epley é a mais frequentemente utilizada na prática clínica dentre as manobras de reposicionamento dos canais verticais.

26. Sobre a Otosclerose, é correto afirmar:

- a) É uma doença rara nas primeiras décadas de vida; sua prevalência aumenta a partir da quinta década de vida.
- b) O “entalhe de Cahart” é mais pronunciado na frequência de 4kHz
- c) A Paracusia de Willis é definida como uma piora da capacidade auditiva em ambientes ruidosos e não apresenta valor diagnóstico significativo.
- d) O Fluoreto de Potássio é primariamente um estimulador da formação óssea, como observado em estudos no tratamento da otosporose.
- e) A terapia cirúrgica é principalmente indicada em pacientes com perda auditiva condutiva ou mista com boa reserva coclear, limiares ósseos até 30dB.

27. Dentro da otorrinopediatria, muito ainda se estuda a respeito das Otites Médias Agudas (OMA). Sobre este tema, é INCORRETO afirmar:

- a) Uma das teorias que justifica a OMA ser tão comum antes dos 03 meses de idade é a pouca proteção imunológica materna conferida a criança.
- b) Na OMA, os três micro-organismos bacterianos mais encontrados frequentemente são: o Pneumococo, *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*.
- c) Na otite média recorrente, a determinação dos níveis séricos de imunoglobulinas (IgM, IgA, IgG e subclasses de IgG) e frações do complemento só está indicada quando houver infecções também em outros lugares além da orelha média.
- d) Recentes e respeitadas estudos sugerem que os esquemas de tratamento antimicrobiano por menos de 10 dias não devem ser utilizados em crianças com menos de 02 anos de idade. Os períodos de tratamento mais curtos podem ser suficientes em crianças maiores e que apresentem doença mais leve.
- e) A otite média recorrente é definida por 03 episódios de OMA nos últimos 06 meses ou 04 ou mais episódios de OMA nos últimos 12 meses.

28. As rinites alérgicas são patologias do dia a dia do consultório otorrinolaringológico, o que obriga o profissional atuante a ser profundo conhecedor das medicações que utiliza. Sobre este tema, é INCORRETO afirmar:

- a) O brometo de ipratrópio é um anticolinérgico pouco absorvido pela mucosa nasal, além de apresentar pouca lipossolubilidade e não atravessar a barreira hematoencefálica, como faz a atropina
- b) O cromoglicato dissódico é um estabilizador de mastócitos, clinicamente controla bem os espirros, rinorreia, obstrução nasal e prurido.
- c) São efeitos colaterais possíveis dos corticoides nasais tópicos os espirros, a irritação mucosa, a sensação de mucosa seca, o sabor desagradável e epistaxes.
- d) O Montelukaste é o antileucotrieno comercializado no Brasil. É uma boa alternativa para pacientes que sofrem de asma e rinite alérgica concomitantes.
- e) Descongestionantes tópicos não devem ser utilizados por mais de cinco a dez dias, sob pena de desencadeamento de rinite medicamentosa. Por períodos mais longos, ainda podem provocar perfurações mais longas, ainda podem provocar perfurações mais longas, ainda podem provocar perfurações mais longas .

29. O tema das rinossinusites agudas foi recentemente discutido nas novas diretrizes e no novo Tratado editado pela ABORLCCF. Sobre este tema, pode-se afirmar:

- a) O exame citológico provou ser uma ferramenta útil para o diagnóstico da rinossinusite.
- b) A rinossinusite aguda não viral é definida como o aumento dos sintomas após cinco dias ou sintomas persistentes após dez dias com menos de 12 semanas de duração.
- c) As espécies mais comuns de bactérias isoladas dos seios maxilares são *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*. Sendo o *Haemophilus influenzae* o mais comum em crianças.
- d) A endoscopia nasal permite visualizar edema ou alteração da cor das conchas, secreção purulenta na região do complexo ostiomeatal e pólipos com especificidade de em torno de 20%.
- e) Nos dias atuais, a tomografia computadorizada em janela óssea se mostra essencial no diagnóstico de rinossinusite aguda, respaldando inclusive o médico a fins legais.



30. O otorrinolaringologista que presta assistência à população de sua cidade deve se ater também às doenças cujo prognóstico está intimamente ligado ao seu conhecimento. A respeito das granulomatoses nasais, assinale a INCORRETA:

- O Rinoscleroma tem como agente etiológico um bacilo capsulado Gram-negativo. Apresenta três fases evolutivas : Catarral, Granulomatosa e Cicatricial.
- Classicamente, a tuberculose nasal é primeira vista como tumoração septal rósea/púrpura ou como infiltração da mucosa com ulceração superficial sangrante ao toque com estilete.
- Na paracoccidiodomicose, as lesões cutaneomucosas caracterizam-se por ulcerações com fundo granulomatoso e avermelhado . O diagnóstico se faz pela visão direta do fungo (aspecto de “roda de leme”) em exame de citologia ou histopatologia.
- A Rinosporidiose é ocasionada por um fungo, que acomete frequentemente a mucosa nasal, os olhos, os ouvidos, a laringe, a vagina, o pênis e a pele.
- Na granulomatose de Wegener a perfuração do septo nasal e a ulceração/erosão do vômer são clássicas.

31. Você está no ambulatório de otorrinolaringologia de sua cidade, e lhe é encaminhado um jovem com sangramento nasal intenso e recidivante. Assinale a alternativa correta:

- Um dos diagnósticos a se pensar é o nasoangiofibroma juvenil, que é um tumor benigno, porém agressivo invade localmente estruturas adjacentes. É ricamente vascularizado e comum no sexo feminino e masculino.
- Em se tratando de nasoangiofibroma juvenil, é importante comunicar aos pais que se trata de um tumor agressivo, necessitando de radioterapia para controle tumoral.
- O sintoma mais comum do nasoangiofibroma juvenil é a obstrução nasal progressiva; inicia-se unilateralmente e com frequência evolui para obstrução nasal total. O sangramento nasal é também um sintoma constante nesse quadro, podendo atingir graus variados de intensidade.
- Para acelerar o diagnóstico deste paciente é indispensável se realizar uma biópsia no próprio ambulatório, desde que haja uma pinça de biópsia nasal adequada.
- Pela classificação de Fisch, no estágio III o tumor invade a fossa pterigopalatina, seio maxilar, seio etmoidal e esfenoidal, com destruição óssea, mas sem invadir a fossa infratemporal.

32. Um colega clínico lhe solicita um parecer sobre um paciente com a seguinte clínica: Paciente inícu há 10 dias quadro de dores de garganta associado a febre baixa intermitente, odinofagia e disfagia. Ao exame físico você percebe, além da péssima conservação dentária, somente a amígdala direita com lesão ulceronecrotica, recoberta por exsudato pseudomembranoso, fétida.

Com base no caso clínico, marque a hipótese diagnóstica mais provável e conduta mais adequada:

- Carcinoma Espinocelular, com necessidade urgente de biópsia.
- Angina de Plaut-Vicent, podendo tratar ambulatorialmente com penicilina ou cefalosporina associado a metronidazol e higiene bucal rigorosa.
- Difteria, tratar ambulatorialmente com penicilina ou eritromicina.
- Angina de Plaut-Vicent, internar e tratar com penicilina ou cefalosporina, e higiene bucal rigorosa.
- Difteria, internar e tratar com penicilina ou eritromicina

33. Paciente A.M.G., 60 anos de idade, tabagista de 30 cigarros dia, com quadro de voz rouca há 03 meses associado a tosse e escarro sanguinolento. Marque o próximo passo em sua propedêutica, a qual seria a mais adequada para este caso:

- Encaminhar para oncologia clínica por julgar se tratar de um CEC (carcinoma espinocelular) de Laringe.
- Realizar uma videolaringoscopia e, a depender de sua hipótese diagnóstica, solicitar uma biópsia.
- Solicitar um RX de tórax por se suspeitar ou de um câncer de pulmão ou uma tuberculose pulmonar, justificando o quadro de rouquidão.
- Solicitar exames de escarro com cultura, pois deve se tratar somente de uma tuberculose.
- Tratar clinicamente o paciente, por se tratar tão somente de uma quadro de laringite inespecífica.

34. Paciente com câncer de laringe. Na videolaringoscopia com tumor de prega vocal pior à direita, extendendo a supraglote e com mobilidade da prega vocal diminuída. Na palpação do pescoço apresenta 01 linfonodo palpável de 5 cm a direita, fixo . Segundo a classificação TNM, o T e o N deste paciente são respectivamente:

- T1b, N3
- T2,N3
- T2,N2a
- T2,N2b
- T3, N2b



35. A seu consultório, chega uma criança com quadro de estridor laríngeo. Assinale a alternativa correta:

- a) A Laringomalácea é a causa mais comum de estridor no lactante, sendo a cirurgia quase sempre indicada.
- b) A Laringomalácea é a segunda causa mais comum de estridor no lactante, sendo que 90% dos casos se resolvem em até dois anos de idade.
- c) A Laringomalácea é a causa mais comum de estridor no lactante, sendo que 90% dos casos se resolvem em até dois anos de idade.
- d) A Laringomalácea é a causa mais comum de estridor no lactante, sendo necessário cirurgia em 50% dos casos, nas crianças que apresentam como complicação perda de peso.
- e) A Laringomalácea é a causa mais comum de estridor no lactante, sendo que 90% dos casos se resolvem em até seis meses de idade.

36. Atualmente, foram isolados mais de 120 tipos de HPV. Os tipos com maior potencial maligno são:

- a) 6 e 11
- b) 6 e 13
- c) 6 e 18
- d) 16 e 18
- e) 16 e 13

37. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Os tumores de glândulas salivares podem ser classificados como de baixo e alto grau de malignidade. São neoplasias de baixo grau: tumor de células acinares e carcinoma mucoepidermoide de graus I e II.
 - II. O Carcinoma Mucoepidermoide é o tumor maligno mais comum das glândulas salivares.
 - III. O Carcinoma de células acinares tendem a fixar-se no epitélio de revestimento, podendo ser doloroso e causar paralisia facial quando na parótida, pois estes tipo celular têm tendência a invasão perineural.
- a) Somente a afirmativa I está correta.
 - b) Somente a afirmativa II está correta.
 - c) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - d) Todas estão corretas.
 - e) Somente a I e a II estão corretas

38. São sinais clínicos que sugerem malignidade num nódulo tireoidiano, EXCETO:

- a) Crescimento rápido;
- b) Nódulo fibroelástico;
- c) Fixação a estruturas vizinhas;
- d) Rouquidão associado à paralisia da prega vocal ipsilateral;
- e) Linfonodos cervicais ipsilaterais associados.

39. Muitas doenças sistêmicas repercutem com manifestações orais. Assinale a alternativa correta:

- a) Na doença de Behçet a lesão oral é a manifestação inicial da doença na maioria dos casos. A úlcera aftoide pode ser *minor*, *major* ou herpetiforme. São tipicamente indolores e podem surgir em qualquer local da mucosa oral.
- b) Na granulomatose de Wegener, a cavidade oral pode se apresentar com hiperplasia gengival em “morango” e gengivite. É comum o acometimento Renal em 80% dos casos e os sintomas pulmonares são menos frequentes em torno de 15% dos casos.
- c) A Síndrome de Sjogren se caracteriza pela infiltração linfocitária progressiva de glândulas exócrinas, predominantemente as salivares e as lacrimais, sendo o diagnóstico realizado somente através da sorologia (fator reumatoide, anticorpo antinuclear, anti-Ro e Anti-La).
- d) No Lúpus Eritematoso Sistêmico, as manifestações orais incluem ulcerações superficiais de mucosa oral circunscritas com halo eritematoso e leucoplasias. A localização predominante é palato duro e mucosa jugal.
- e) Na anemia megaloblástica, a carência por ferro, leva as manifestações orais que incluem a glossite dolorosa, com sensação de queimação da língua e atrofia da mucosa lingual, tornando-a lisa.

40. Assinale a alternativa correta:

- I. São cinco as alterações estruturais mínimas das cordas vocais: o cisto epidermoide, o microdiafragma, a ponte mucosa, a vasculodisgenesia e o edema de Reinke.
 - II. Os nódulos de pregas vocais são mais comuns no sexo feminino, independente de idade.
 - III. Nas teorias a respeito dos nódulos de cordas vocais, pacientes com maior concentração de fibronectina teriam menor predisposição para aparecimento de nódulos e pacientes com maior concentração de ácido hialurônico teriam maior predisposição de desenvolver nódulo vocais.
- a) Todas as alternativas estão corretas.
 - b) Todas as alternativas estão erradas.
 - c) Somente a III está correta.
 - d) Somente a II e a III estão corretas.
 - e) Somente a I e a III estão corretas.

