



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE**

**EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE**

**NÍVEL SUPERIOR**

**MÉDICO  
OTORRINOLARINGOLOGIA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**



.....  
DESTAQUE AQUI



**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**



|       |                          |            |
|-------|--------------------------|------------|
| Nome: | Assinatura do Candidato: | Inscrição: |
|-------|--------------------------|------------|

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       | 13                       | 14                       | 15                       | 16                       | 17                       | 18                       | 19                       | 20                       | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       |
| <input type="checkbox"/> |
| 26                       | 27                       | 28                       | 29                       | 30                       | 31                       | 32                       | 33                       | 34                       | 35                       | 36                       | 37                       | 38                       | 39                       | 40                       | 41                       | 42                       | 43                       | 44                       | 45                       | 46                       | 47                       | 48                       | 49                       | 50                       |
| <input type="checkbox"/> |

# RASCUNHO

## Texto

Zap  
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância **carente**, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio **velho**, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio **constrangido**” (3º§)
- “o microfone preso à **desbotada** camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorrecção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV **com** controle remoto” (1º§)
  - “Não tenho o menor remorso, **em** se tratando de novelas” (2º§)
  - “uma pergunta que o embaraça e **à** qual não sabe responder” (4º§)
  - “diante **de** uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha;” (4º§)

## SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
  - ( ) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
  - ( ) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
  - V, V, F.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte **não** se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, **não** se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
  - ( ) Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
  - ( ) Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
  - V, V, V.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
  - II. Tétano.
  - III. Esquistossomose.
  - IV. Tuberculose bacilífera.
- a) I e II apenas.
  - b) I, II, III e IV.
  - c) II apenas.
  - d) IV apenas.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) A epistaxe é uma alteração da hemostasia na cavidade nasal. Estima-se que 60% das pessoas apresentem pelo menos um episódio de sangramento nasal ao longo da vida. Sobre a epistaxe, é **incorreto** afirmar:

- a) É associada a fatores locais como trauma digital, medicamentos tópicos e neoplasias.
- b) É o principal sintoma na apresentação da telangiectasia hemorrágica hereditária.
- c) Tem distribuição bimodal, sendo mais frequente antes dos 10 ou entre 45 e 65 anos.
- d) Cerca de 90% dos casos se originam no septo posterior.

22) Paciente de 63 anos de idade, sexo feminino, procura atendimento com queixa de sangramento nasal há 2 horas. Ao exame apresenta-se em bom estado geral, normotensa, na rinoscopia é visualizado sangramento ativo posterior em moderada quantidade. Na rinoscopia anterior há sangramento difuso em fossa nasal esquerda, sem localização específica. A conduta mais indicada no momento é:

- a) Cauterização química.
- b) Tamponamento anterior.
- c) Angiografia com embolização arterial.
- d) Ligadura da Artéria Maxilar.

23) A rinossinusite crônica em crianças apresenta algumas peculiaridades quando comparada ao quadro do adulto. São considerados fatores predisponentes para a rinossinusite crônica em crianças, **exceto**:

- a) Hipertrofia adenoideana.
- b) Fibrose cística.
- c) Imunodeficiência.
- d) Alergia a ácido acetilsalicílico.

24) Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, com queixa de obstrução nasal do lado direito e rinorreia há oito anos, refere um episódio de sangramento nasal há 6 meses. Na endoscopia nasal foi visualizada massa polipóide lobulada de cor rósea em fossa nasal direita, além de secreção mucopurulenta, sem lesões ou massas à esquerda. A hipótese diagnóstica mais provável e a primeira conduta a ser tomada são, respectivamente:

- a) Rinossinusite crônica com polipose e tomografia computadorizada.
- b) Nasoangiofibroma e ressonância nuclear magnética.
- c) Papiloma e tomografia computadorizada.
- d) Rinossinusite crônica com polipose e biópsia incisional.

25) A rinossinusite aguda pode ser definida como uma inflamação da mucosa do nariz e seios paranasais. Sobre esta patologia, é correto afirmar:

- a) Tem duração maior do que 12 semanas.
- b) A rinossinusite aguda não viral é caracterizada por aumento dos sintomas após 7 dias ou persistência por mais de 10 dias.
- c) Os agentes mais comumente isolados na rinossinusite aguda viral são o rinovírus e vírus influenzae.
- d) O patência ostial do complexo osteomeatal não influencia na patogênese da doença.

26) A polipose nasossinusal caracteriza-se por edema associado à degeneração da mucosa. Sobre essa patologia, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) pode ser classificada em tipos eosinofílico (ou edematoso), fibroinflamatório, hiperplasia de glândulas seromucinosas e estroma atípico.
- b) são características da doença: edema, formação de pseudocistos e aumento de fibrose no estroma.
- c) ocorre em 7% dos pacientes asmáticos, sendo que a asma se relaciona com maior taxa de recorrência da polipose.
- d) pode ser associada a síndrome de Kartagener, que é uma doença autossômica recessiva, e síndrome de young, doença autossômica dominante.

27) As rinites podem ser divididas em dois grandes grupos: infecciosas e não infecciosas. O grupo das não infecciosas pode ser novamente dividido em rinites alérgicas e não alérgicas. Sobre as rinites não alérgicas, é correto afirmar:

- a) São de origem inflamatória, ocorrendo reação de Gell e Coombs do tipo I.
- b) Rinite eosinofílica não alérgica é uma síndrome com 2 subgrupos principais: rinite eosinofílica não alérgica (RENA) e intolerância ao ácido acetilsalicílico.
- c) Rinite gestacional é definida como a congestão nasal nas últimas 12 semanas ou mais de gravidez.
- d) Na rinite hormonal, o mecanismo mais provável é a ação da progesterona nos receptores da mucosa e submucosa do nariz.

- 28) Cefaléia e dor facial fazem parte do quadro clínico das rinossinusites, sendo frequentes no dia a dia do otorrinolaringologista. Sobre elas é correto afirmar:
- As causas mais comuns de cefaléia crônica são a enxaqueca e a cefaléia tensional.
  - A cefaléia de origem nasosinusal é mais observada em quadros crônicos.
  - A cefaléia por distúrbios temporomandibulares ocorre por contração da musculatura da mímica facial.
  - A neuralgia do trigêmeo é mais comum em homens na terceira década de vida.
- 29) A rinite alérgica é caracterizada por inflamação eosinofílica da mucosa do nariz e seios paranasais, devido à reação mediada por imunoglobulina E (IgE). Sobre a rinite alérgica, assinale a alternativa **incorreta**:
- A reação alérgica envolve uma resposta imediata e outra tardia.
  - A presença das linhas de Dennie-Morgan é característica dos atópicos.
  - O diagnóstico da rinite alérgica é essencialmente clínico, sendo os exames laboratoriais utilizados para confirmação diagnóstica.
  - Não é necessária a suspensão de antihistaminico oral para realização de prick-test.
- 30) Paciente do sexo masculino, 6 anos de idade, trazido ao pronto atendimento com queixa de febre e rinorreia há 7 dias, evoluindo com edema palpebral à direita há 2 dias. Ao exame apresenta queda do estado geral, temperatura axilar de 39,4°C, com secreção purulenta na rinoscopia anterior. A acuidade visual permanece preservada, porém apresenta diminuição da motilidade ocular. A hipótese diagnóstica mais provável e a conduta imediata são, respectivamente:
- Celulite orbitária e tomografia computadorizada.
  - Celulite pré-septal e antibioticoterapia endovenosa de largo espectro.
  - Abscesso subperiosteal e tomografia computadorizada.
  - Abscesso orbitário e antibioticoterapia endovenosa de largo espectro.
- 31) Todos os tecidos do embrião se originam em três estruturas básicas: ectoderme, mesoderme e endoderme. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o(s) tecido(s) que dão origem à membrana timpânica:
- Ectoderme e mesoderme.
  - Endoderme e mesoderme.
  - Mesoderme.
  - Ectoderme e endoderme.
- 32) No dia a dia do otorrinolaringologista a incidência de doenças da orelha externa é bastante alta. Assinale a alternativa que corresponde aos agentes encontrados com mais frequência na otite externa difusa aguda e na otite externa necrotizante, respectivamente:
- Pseudomonas aeruginosa e Pseudomonas aeruginosa.
  - Staphylococcus aureus e Pseudomonas aeruginosa.
  - Pseudomonas aeruginosa e Staphylococcus epidermidis.
  - Staphylococcus aureus e Staphylococcus aureus.
- 33) Paciente do sexo feminino com 40 anos de idade procura atendimento com queixa de otalgia esquerda há 5 dias. Nega hipoacusia e otorreia. Ao exame apresenta pequena área edemaciada e com hiperemia em conduto auditivo externo esquerdo, com ponto de flutuação. O diagnóstico mais provável e o agente etiológico mais frequentemente encontrado são:
- Otite externa difusa aguda e Staphylococcus aureus.
  - Otite externa bolhosa e Mycoplasma pneumoniae.
  - Otomicoze e Aspergillus.
  - Otite externa aguda localizada e Staphylococcus aureus.
- 34) Otite média crônica é uma condição inflamatória associada à perfuração persistente da membrana timpânica. Sobre a otite média crônica não colesteatomatosa, assinale a afirmativa **incorreta**:
- Está associada a dano tecidual clinicamente irreversível.
  - Avaliação audiológica raramente é necessária.
  - Pode ser dividida em perfuração central, perfuração marginal e retrações.
  - As perfurações timpânicas podem ser divididas em Lillie tipos I e II.
- 35) O colesteatoma pode ser definido como a presença de pele na cavidade timpânica. Sobre a otite média crônica colesteatomatosa, assinale a alternativa correta:
- A patogênese dos colesteatomas adquiridos não está relacionada as afecções da orelha média.
  - Pode ser dividido em congênito e adquirido, sendo que o congênito pode ser subdividido em primário e secundário.
  - O colesteatoma tem características hiperproliferativas e líticas.
  - As células do meato acústico externo justatimpânicas produzem citoqueratina 6.
- 36) Apesar da menor prevalência das complicações das otites médias nas últimas décadas, sua importância se mantém devido à alta morbimortalidade. Sobre as complicações das otites médias, é **incorreto** afirmar:
- Otite média aguda e suas complicações são mais frequentes na criança.
  - São complicações intracranianas: abscesso cerebral, abscesso epidural e abscesso de Bezold.
  - A paralisia facial pode ser complicação tanto da otite média aguda quanto da crônica.
  - Síndrome de Gradenigro constitui-se de otite média, dor retro-orbitária e paralisia do abducente.
- 37) Malfomação é um erro na morfogênese de um tecido ou órgão. Sobre as malformações congênitas da orelha externa, é correto afirmar que:
- Apêndices pré-auriculares podem estar associados a surdez neurossensorial.
  - O coloboma auris consiste na fusão incompleta de estruturas do terceiro arco branquial.
  - A fissura congênita da orelha externa não tem caráter hereditário.
  - Fístulas e cistos pré-auriculares são revestidos por tecido endodérmico.
- 38) As neoplasias malignas do osso temporal são raras e têm sintomas iniciais semelhantes aos das otites, o que atrasa o diagnóstico. Sobre essas neoplasias, é **incorreto** afirmar:
- Podem ser primárias, metastáticas ou invadir vindo de estruturas adjacentes.
  - São mais comuns em idosos.
  - São fatores de alerta: sangramento associado a otorreia, otorreia fétida, exposição óssea ou cartilágnea.
  - Os tipos histológicos mais comuns são o carcinoma espinocelular e o adenocarcinoma.
- 39) Paciente do sexo feminino, 36 anos, com queixa de perda auditiva em orelha direita há 3 anos. Na otoscopia não se observaram alterações. Solicitada audiometria, que demonstrou perda auditiva condutiva leve a moderada em orelha direita, com entalhe em 2kHz. O diagnóstico mais provável é:
- Otite média secretora.
  - Barotrauma.
  - Surdez súbita.
  - Otosclerose.

- 40) A frequência sonora ou de um movimento vibratório é definida como:
- Número de ciclos completados por unidade de medida de tempo.
  - Tempo transcorrido para que um ciclo seja completado.
  - Valor de deslocamento das partículas de sua posição de equilíbrio.
  - Diferença do valor dos pontos de origem de duas ondas.
- 41) As faringotonsilites são infecções das tonsilas, faringe posterior, palato mole e linfóides. Existe ainda hoje uma preocupação com as complicações das faringotonsilites, entre elas a escarlatina. O microorganismo causador da escarlatina é:
- Moraxella catarrhalis.
  - Streptococcus pneumoniae.
  - Streptococcus pyogenes beta-hemolítico do grupo A.
  - Staphylococcus aureus.
- 42) A mononucleose infecciosa é uma doença cujo principal agente é o vírus Epstein-Barr (EBV). Sobre ela, assinale a alternativa **incorreta**:
- A pesquisa de anticorpos imunoglobulina M (IgM) é positiva na primeira semana da doença.
  - A maioria dos pacientes apresenta adenopatia cervical.
  - Dor abdominal pode estar presente em alguns casos.
  - Edema de úvula e palato são sinais característicos da mononucleose.
- 43) Paciente com diagnóstico de carcinoma epidermóide de orofaringe que apresenta tumor de cerca de 3 cm no maior diâmetro apresenta, de acordo com a classificação do sistema TNM (tumor/linfonodo/metástase) da American Joint Committee on Cancer, estágio:
- T1.
  - T2.
  - T3.
  - T4.
- 44) O câncer de laringe é um dos mais comuns na região da cabeça e pescoço, sendo responsável por cerca de 25% dos tumores malignos dessa região. Sobre esta patologia, assinale a alternativa **incorreta**:
- Acomete com mais frequência homens entre a quinta e sexta décadas de vida.
  - São fatores predisponentes: tabagismo, etilismo e exposição ocupacional a fibras de amianto e óleos combustíveis.
  - Dois terços dos tumores malignos de laringe têm origem na subglote.
  - Tumores glóticos têm baixa incidência de metástases cervicais quando comparados a tumores subglóticos e supraglóticos.
- 45) Paciente de 4 anos de idade, do sexo masculino, trazido para atendimento por febre e disfagia há 2 dias. Ao exame apresenta-se em bom estado geral. Na oroscopia observa-se a presença de pequenas vesículas na úvula, palato mole, pilares anteriores e tonsilas palatinas com cerca de 4mm de diâmetro. Não são observadas outras alterações de exame físico. O diagnóstico mais provável é:
- Mononucleose infecciosa.
  - Herpangina.
  - Sarampo.
  - Tonsilite bacteriana.
- 46) Paciente de 10 anos de idade, sexo feminino, com história de febre alta, mal estar, conjuntivite e tosse há 2 dias. Ao exame físico apresenta temperatura axilar de 39,2°C, na oroscopia são visualizadas pápulas puntiformes esbranquiçadas na bochecha, sem outras alterações do exame físico. Pais referem viagem aos Estados Unidos há 10 dias. Assinale a alternativa com diagnóstico mais provável:
- Pneumonia bacteriana.
  - Gengivostomatite herpética.
  - Síndrome oculo-glandular de Parinaud.
  - Sarampo.
- 47) Alterações estruturais mínimas são pequenas alterações de configuração que têm impacto apenas na fonação. Fazem parte do grupo das disfonias funcionais estruturais. São consideradas alterações estruturais mínimas, **exceto**:
- Pólipo.
  - Assimetrias laringeas.
  - Cisto.
  - Sulco vocal.
- 48) O Edema de Reinke é uma causa de disfonia incluída dentre as lesões fonotraumáticas. Sobre o Edema de Reinke, assinale a alternativa correta:
- Não está relacionado com tabagismo.
  - Acomete a camada superficial da lâmina própria.
  - Caracteriza-se por processo inflamatório agudo.
  - Nunca evolui com dispnéia.
- 49) A presença de corpos estranhos é a principal hipótese em 11% dos atendimentos de urgência em otorrinolaringologia. Sobre a presença de corpos estranhos na região da faringe e laringe, assinale a alternativa **incorreta**:
- O tratamento de escolha é a remoção.
  - Há predominio dos casos na infância.
  - Atualmente não há nenhuma indicação de laringoscopia indireta com espelho de Garcia.
  - São diagnósticos diferenciais: tumores de faringe e laringe e doença do refluxo faringolaríngeo.
- 50) Laringites são todos os processos inflamatórios que acometem a mucosa laríngea. Sobre as laringites crônicas, assinale a alternativa correta:
- As laringites crônicas de etiologia inespecífica nunca se relacionam ao uso crônico de tabaco.
  - A sífilis pode causar lesões laríngeas quando congênita, bem como nos estágios secundário e terciário da sífilis adquirida.
  - As laringites crônicas bacterianas incluem a tuberculose e a paracoccidiodomicose.
  - Apesar da tuberculose estar relacionada com as laringites crônicas, ela não é causa de lesão granulomatosa de laringe.

