

OTORRINOLARINGOLOGIA

01. Em relação ao tratamento da Paralisia Facial pós-Mastoidectomia, assinale a alternativa correta.
- Os enxertos são usados em todas as lesões menores que 1 mm.
 - O grau da paralisia não é considerado para decidir a conduta.
 - O uso de antibióticos e anti-inflamatórios não esteroidais é sempre necessário.
 - Os corticosteroides são usados com frequência e o segmento mais acometido é o segundo joelho.
02. Na Paralisia Facial Idiopática, assinale a alternativa que contém o melhor exame utilizado para avaliar etiologia tumoral.
- Ressonância Magnética.
 - Tomografia Computadorizada.
 - Exame do Líquor.
 - Ultrassom.
03. Em relação ao Canal do Nervo Facial (Canal de Falópio), assinale a alternativa correta.
- Sua porção mais estreita é a timpânica.
 - A porção mais estreita fica em torno dos 3 mm de diâmetro.
 - A porção mais estreita é a labiríntica.
 - A porção mais estreita é a mastoidea, medindo em torno de 0,7 mm.
04. Durante exame físico de um paciente com tontura, observou-se o *Head Impulse Test* positivo ao movimentar a cabeça para esquerda. Considerando esse achado, assinale a alternativa que contém o provável diagnóstico.
- Hipofunção vestibular direita.
 - Hipofunção vestibular esquerda.
 - Hiperfunção vestibular esquerda.
 - Hiperfunção vestibular bilateral.
05. Assinale a alternativa que contém um sinal de vestibulopatia central.
- Nistagmo fatigável.
 - Piora do nistagmo ao fechar os olhos.
 - Nistagmo de posicionamento com latência.
 - Presença de nistagmo espontâneo, vertical, sem tontura.
06. Assinale a alternativa correta.
- Hiperacusia é uma hiperatividade das vias auditivas provocada por um som de intensidade normal.
 - Hiperacusia é definida como sendo a capacidade de uma pessoa escutar mais.
 - A hiperacusia é um fenômeno exclusivamente periférico.
 - O tratamento da hiperacusia é realizado através da privação sonora.
07. Assinale a alternativa que contém o principal músculo responsável pela elevação do *pitch* vocal.
- Omo-hióideo.
 - Tireoaritenóideo.
 - Cricotireóideo.
 - Interaritenóideo.
08. Assinale a alternativa que contém o melhor método diagnóstico para confirmar a paralisia seletiva unilateral do músculo tireoaritenóideo.
- Análise Acústica da voz.
 - Videolaringoestroboscopia.
 - Tomografia Computadorizada da Laringe.
 - Eletromiografia.

09. Em relação às leucoplasias da laringe, podemos afirmar que:

- a) acometem predominantemente a superfície medial das pregas vocais.
- b) acometem predominantemente a superfície superior das pregas vocais.
- c) acometem predominantemente a região interaritenóidea.
- d) acometem predominantemente as falsas pregas vocais (bandas ventriculares).

10. Pacientes com lesões hiperplásicas envolvendo a cobertura das pregas vocais podem frequentemente apresentar os seguintes achados:

- a) onda mucosa aumentada e voz soprosa.
- b) onda mucosa aumentada e afonia.
- c) onda mucosa reduzida e voz soprosa.
- d) onda mucosa reduzida e voz áspera.

11. Em relação à Rinite Eosinofílica Não Alérgica (RENA), podemos afirmar que:

- a) a eosinofilia sanguínea define seu diagnóstico.
- b) a presença de mastócitos no muco nasal é indispensável para confirmar o diagnóstico.
- c) não está associada à Polipose Nasal.
- d) seu tratamento inclui o uso de corticosteroides tópicos intranasais.

12. Em relação à Rinite Gestacional, podemos afirmar.

- a) Sua fisiopatologia está associada a mecanismos alérgicos e de autoimunidade.
- b) Inicia-se a partir do terceiro mês de gravidez e termina após o parto.
- c) Os corticosteroides tópicos intranasais são contraindicados em seu tratamento.
- d) Inicia-se a partir do terceiro trimestre de gravidez e termina após o parto.

13. Assinale a alternativa que contém a etiologia mais comum da Rinossinusite Aguda.

- a) Viral.
- b) Fator climático.
- c) Fúngica.
- d) Bacteriana.

14. Assinale a alternativa que contém as principais bactérias encontradas em pacientes com Rinossinusite e Fibrose Cística.

- a) *S. pneumoniae*, *S. pyogenes* e *S. aureus*.
- b) *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae* e *Proteus sp.*
- c) *S. aureus*, *H. influenzae* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) *M. catarrhalis*, *S. pneumoniae* e *H. influenzae*.

15. Assinale a alternativa que contém a alteração imunológica mais frequentemente encontrada nos pacientes com Rinossinusite Fúngica Invasiva.

- a) Neutropenia (menor que 500/dL).
- b) Redução de Imunoglobulina E.
- c) Linfocitopenia (menor que 500/dL).
- d) Neutrofilia.

16. Assinale a alternativa que contém o exame que define o diagnóstico de Rinossinusite Fúngica Invasiva.

- a) Endoscopia Nasal.
- b) Tomografia Computadorizada.
- c) Ressonância Magnética Nuclear.
- d) Anatomopatológico.

17. Em relação às Epistaxes, podemos afirmar.

- a) Somente uma pequena parte das epistaxes é autolimitada e em pequena quantidade.
- b) A primeira medida a ser tomada em todos os casos de epistaxe é a reposição da volemia.
- c) A ligadura da artéria esfenopalatina resolve todos os casos de epistaxe.
- d) O sucesso no controle da epistaxe está diretamente relacionado à identificação da área de sangramento.

18. Em relação à Síndrome de Rendu-Osler-Weber, podemos afirmar.

- a) O controle das epistaxes é feito através da transfusão de plaquetas.
- b) Trata-se de uma displasia fibrovascular comum.
- c) Ocorre uma alteração da lâmina elástica e camada muscular da parede dos vasos sanguíneos tornando-os mais vulneráveis a traumas e rupturas espontâneas.
- d) Apresenta telangiectasias isoladas e não há história familiar.

19. Assinale a alternativa que contém doenças neurodegenerativas associadas às alterações precoces do olfato.

- a) Esclerose Múltipla e Parkinson.
- b) Alzheimer e Parkinson.
- c) Esclerose Lateral Amiotrófica e Alzheimer.
- d) Esclerose Múltipla e Alzheimer.

20. Assinale a alternativa que contém a causa mais comum de perda de olfato em adultos.

- a) Quadros obstrutivos nasais ou decorrentes de inflamação nasossinusal.
- b) Pós-virais.
- c) Trauma nasal.
- d) Uso de vasoconstritores tópicos nasais.

21. Em relação às mucocèles dos Seios Paranasais, assinale a alternativa que contém o seio mais acometido.

- a) Maxilar.
- b) Esfenoide.
- c) Frontal.
- d) Etmoide Posterior.

22. Em paciente com trauma por arma de fogo em osso temporal, apresentando anacusia e paralisia facial completa, assinale a alternativa que contém a conduta mais provável a ser seguida.

- a) Sutura do nervo facial coto a coto.
- b) Corticoide sistêmico e seguimento clínico.
- c) Anastomose Hipoglossofacial.
- d) Enxerto de nervo (Auricular Maior ou Sural).

23. Em relação ao Carcinoma de Células Escamosas dos Seios Paranasais, assinale a alternativa correta.

- a) Acomete principalmente o seio esfenoidal.
- b) Geralmente são tratados apenas com cirurgia.
- c) Acomete principalmente o seio maxilar.
- d) Quando acomete o septo nasal, tem melhor prognóstico.

24. Em relação à Atresia de Coana, podemos afirmar que:

- a) sua associação com outras alterações genéticas é rara.
- b) o tratamento cirúrgico mais recomendado atualmente é a ressecção via transpalatina.
- c) para fins de diagnóstico, a tomografia computadorizada é um exame fundamental, sendo o corte coronal o mais importante.
- d) acredita-se que quase todas as atresias de coana tenham os componentes ósseo e membranoso, em proporções diferentes.

25. Em relação às Malformações do Teto Nasal, podemos afirmar que:

- a) a presença de pelo na linha média é sinal patognomônico de Meningocele.
- b) as meningoencefalocelos são mais frequentes que as meningoceles.
- c) os cistos dermóides são preferencialmente intranasais e se manifestam como massas pulsáteis.
- d) o diagnóstico dessas lesões deve sempre ser confirmado pelo raio X dos seios paranasais.

26. Assinale a alternativa que contém o ramo da artéria facial que contribui na vascularização da cavidade nasal.

- a) Labial inferior.
- b) Gengivolabial superior.
- c) Nasal angular.
- d) Labial superior.

27. Assinale a alternativa que contém estruturas que estão em íntimo contato com as paredes do seio esfenoidal.

- a) Artéria Carótida, Nervo Ótico e Nervo Abducente.
- b) Nervo Abducente, Nervo Vidiano e Nervo Ótico.
- c) Artéria Carótida, Nervo Ótico e Nervo Vidiano.
- d) Artéria Carótida, Nervo Ótico e Nervo Facial.

28. Assinale a alternativa que contém a lesão que mais se associa à Laringite Posterior.

- a) Granuloma de Processo Vocal.
- b) Sulco Vocal.
- c) Nódulo Vocal.
- d) Cisto intracordal.

29. No diagnóstico diferencial da estenose laríngea em adultos, podemos citar:

- a) Cisto Sacular e Paralisia de Pregas Vocais.
- b) Hemangioma Supraglótico e Cisto Sacular.
- c) Paralisia de Pregas Vocais e Tumores Traqueais.
- d) Tumores Traqueais e Cisto Intracordal.

30. Em relação às glândulas salivares, assinale a alternativa correta.

- a) A parótida é uma glândula mucosa que secreta fluido pobre em eletrólitos.
- b) As submandibulares e sublinguais são glândulas mistas seromucosas que produzem fluido pobre em eletrólitos e mucopolissacarídeos.
- c) Apenas 40% da saliva é produzida pelas glândulas salivares maiores.
- d) A saliva das glândulas salivares menores é composta por mucopolissacarídeos e corresponde a 70% de toda mucina secretada.

31. Assinale a alternativa com tipo histológico mais comum das neoplasias malignas da laringe.

- a) Carcinoma Sarcomatoide.
- b) Carcinoma Espinocelular.
- c) Carcinoma Adenoide Cístico.
- d) Sarcoma.

32. Nos tumores malignos avançados da laringe, com paralisia de uma aritenóide, temos em geral o comprometimento de um espaço. Assinale a alternativa que contém o provável espaço invadido nessa situação.

- a) Espaço interaritenóideo.
- b) Espaço paraglótico.
- c) Espaço pré-epiglótico.
- d) Espaço pré-vertebral.

33. Em pacientes com Otite Média Aguda associada à Conjuntivite, o agente etiológico mais comum é:

- a) *Haemophilus influenza*.
- b) *Streptococcus pyogenes*.
- c) *Proteus sp.*
- d) *S. aureus*.

34. Assinale a alternativa que contém a complicação mais comum do tratamento cirúrgico das Exostoses do Canal Auditivo Externo.

- a) Vertigem.
- b) Hemorragia.
- c) Otorreia contínua.
- d) Perfuração de membrana timpânica.

35. Em relação às Otites Médias Crônicas, assinale a alternativa que contém o segmento ossicular mais frequentemente erodido durante a evolução natural da doença.

- a) Ramo longo da Bigorna.
- b) Cabeça do Martelo.
- c) Processo lateral do Martelo.
- d) Supraestrutura do estribo.

36. Em relação às Deficiências Auditivas, assinale a alternativa correta.

- a) A Síndrome de Usher é uma doença autossômica dominante que cursa com perda de audição e retinite pigmentosa progressiva.
- b) A Mutação da Conexina 26 é a causa mais rara de deficiência auditiva hereditária não sindrômica.
- c) A Síndrome de Pendred é uma doença autossômica recessiva caracterizada por perda auditiva neurosensorial e bócio.
- d) A Síndrome de Wardenburg caracteriza-se por perda de audição neurosensorial e nefropatia.

37. Em relação ao Potencial Evocado de Curta Latência (PAETE), assinale a estrutura correspondente às ondas I e II.

- a) Colículo inferior.
- b) Trato Olivococlear Medial.
- c) Nervo Coclear.
- d) Córtex Auditivo.

38. Em relação às doenças imunomediadas da orelha interna, assinale a alternativa que indica o que deve ser feito para estabelecer o diagnóstico de tais afecções.

- a) Solicitar o FAN.
- b) Solicitar o anti-Hsp 70.
- c) Avaliar a resposta terapêutica aos vasodilatadores.
- d) Avaliar a resposta terapêutica ao Corticoide.

39. Assinale a alternativa que contém o gene a ser pesquisado na suspeita de etiologia genética em lactente com aqueduto vestibular alargado em tomografia computadorizada, associado à perda de audição neurosensorial bilateral, simétrica, severa à profunda.

- a) OTOF (gene da otoferlina).
- b) PDS ou SLC26A4 (gene da pendrina).
- c) GJB2 (gene da conexina 26).
- d) NTF3.

40. Assinale a alternativa que contém a Neoplasia Maligna mais comum das glândulas salivares.

- a) Carcinoma Mucoepidermoide.
- b) Carcinoma Adenoide Cístico.
- c) Tumor de Warthin.
- d) Carcinoma de Células Acinares.

41. Assinale a alternativa que contém o substrato anatômico da fissura palatina submucosa oculta.

- a) Ausência do músculo da úvula.
- b) Diástase mediana do músculo elevador do véu palatino.
- c) Diástase mediana do músculo tensor do véu palatino.
- d) Entalhe no palato duro.

42. Sobre a função velofaríngea, podemos afirmar.

- a) Insuficiência velofaríngea abrange distúrbios funcionais secundários a comprometimento do controle e programação motora e/ou diminuição do tônus muscular.
- b) A disfunção velofaríngea pós-adenoidectomia é rara e de caráter definitivo.
- c) A incompetência velofaríngea inclui qualquer defeito estrutural no palato ou paredes da faringe, não havendo tecido suficiente para um fechamento adequado.
- d) Os erros de aprendizado englobam fechamento velofaríngeo inadequado, na ausência de defeitos estruturais ou doenças neuromotoras do complexo velofaríngeo.

43. Assinale a alternativa que contém o único músculo intrínseco da laringe que tem sua função motora preservada após lesão do nervo laríngeo recorrente.

- a) Interaritenóideo.
- b) Tireoaritenóideo.
- c) Cricotireóideo.
- d) Cricoaritenóideo posterior.

44. Assinale a alternativa correta em relação à composição das fibras autonômicas do nervo vidiano.

- a) Fibras parassimpáticas pré-ganglionares derivadas do nervo petroso superficial maior e fibras simpáticas pós-ganglionares derivadas do nervo petroso profundo.
- b) Fibras parassimpáticas pré-ganglionares derivadas do nervo petroso superficial maior e fibras simpáticas pré-ganglionares derivadas do nervo petroso profundo.
- c) Fibras parassimpáticas pós-ganglionares derivadas do nervo petroso superficial maior e fibras simpáticas pós-ganglionares derivadas do nervo petroso profundo.
- d) Fibras parassimpáticas pós-ganglionares derivadas do nervo petroso superficial maior e fibras simpáticas pré-ganglionares derivadas do nervo petroso profundo.

45. Assinale a alternativa correta em relação à definição do Hiato Semilunar.

- a) Espaço tridimensional entre o corneto médio, septo e processo unciforme.
- b) Espaço bidimensional entre a bolha etmoidal e o recesso frontal.
- c) Espaço tridimensional entre a bolha etmoidal, processo unciforme e recesso frontal.
- d) Espaço bidimensional entre o processo unciforme e a bolha etmoidal.

46. Assinale a alternativa que melhor define a classificação de Keros.

- a) Extensão anterior da placa cribiforme.
- b) Extensão da lamela lateral da placa cribiforme.
- c) Extensão da lamela medial da placa cribiforme.
- d) Extensão superior do processo unciforme.

47. Assinale a alternativa que contém o local mais comum de lesão do nervo óptico nas cirurgias endoscópicas nasossinusais.

- a) Etmoide posterior.
- b) Esfenoide.
- c) Etmoide anterior.
- d) Frontal.

48. Em relação ao papiloma invertido, assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de tumor epitelial benigno, sem agressividade local.
- b) É mais comum no sexo masculino e surge mais frequentemente entre a quinta e sexta décadas de vida.
- c) Sofre malignização em mais da metade dos casos.
- d) A membrana basal é sempre invadida apresentando sua morfologia alterada.

49. Assinale a alternativa que contém o exame padrão ouro para o diagnóstico diferencial entre lesão pré-maligna e lesão maligna da laringe.

- a) Videolaringoscopia.
- b) Endoscopia de Contato.
- c) Biópsia da lesão.
- d) Ressonância Magnética Nuclear da Laringe.

50. Assinale a alternativa que contém a região anatômica alcançada através da timpanotomia posterior, realizada durante a mastoidectomia técnica fechada, para remoção de colesteatoma.

- a) Recesso Epitimpânico.
- b) Região do óstio timpânico da tuba.
- c) Seio Timpânico.
- d) Recesso do nervo facial.