

PROGRAMA ANOS ADICIONAIS: OTORRINOLARINGOLOGIA

ESPECIALIDADE: Medicina do Sono

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Questões.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa na data estabelecida no Anexo II, conforme subitem 8.17 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Questões e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 07 de novembro de 2021.

Inscrição

Sala

01. Em relação à rinossinusite fúngica (RF), assinale a alternativa correta.

- A) A maior parte das RF é do tipo invasivo.
- B) A bola fúngica é bilateral, na maior parte dos casos.
- C) O tratamento da bola fúngica consiste em exérese cirúrgica e anfotericina B no pós-operatório.
- D) Cristais de Charcot-Leyden são característicos de pacientes com Rinossinusite fúngica alérgica.

02. Assinale a alternativa correta.

- A) Células do *agger nasi* têm relação direta com os seios esfenoidais em sua porção anterior.
- B) Células de Onodi são projeções das células etmoidais que alcançam os seios frontais, na região supraorbitária.
- C) Os seios maxilares, em seu desenvolvimento, alcançam o assoalho da fossa nasal por volta dos 4 anos de idade.
- D) Os seios esfenoidais apresentam íntimo contato com os seios cavernosos, por onde passam a artéria carótida interna e o nervo abducente.

03. Assinale a associação correta.

- A) Laringotraqueíte aguda – sinal da ponta de lápis.
- B) Laringite diftérica – sinal do V invertido.
- C) Laringite estridulosa – sinal do polegar.
- D) Epiglotite – sinal da torre de igreja.

04. Sobre as infecções agudas da faringe, faça a melhor associação:

I. Faringite estreptocócica	1. Febre baixa, toxemia, placas pseudo-membranosas
II. Mononucleose Infeciosa	2. Tonsilite unilateral
III. Angina de Vincent	3. Adenopatia cervical generalizada
IV. Difteria	4. Petéquias em palato

- A) I1, II2, III3, IV4
- B) I2, II3, III4, IV1
- C) I3, II2, III1, IV4
- D) I4, II3, III2, IV1

05. Paciente de 17 anos, masculino, com queixa de dor de garganta intensa iniciada há 48h, associada a febre de 39°C e odinofagia. Negava tosse ou sintomas nasais. Ao exame físico, apresentava adenomegalia cervical nível II, bilateral, móvel, doloroso à palpação, de mais de 0,5 cm de diâmetro e tonsilas palatinas grau II, com hiperemia e exsudado brancacento sobrejacente. Assinale a alternativa correta em relação aos escores clínicos baseados nos critérios de Centor modificados.

- A) 2
- B) 3
- C) 4
- D) 5

06. Paciente chega ao ambulatório de Otorrinolaringologia com queixa de perda de audição bilateral. O teste com diapasão revela os seguintes resultados: Weber lateralizado para direita. Rinné invertido bilateralmente. Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico da perda de audição.

OD – orelha direita; OE – orelha esquerda.

- A) Perda de audição condutiva em OD e OE, maior em OD.
- B) Perda de audição condutiva em OD e normoacusia em OE.
- C) Perda de audição condutiva em OE e normoacusia em OD.
- D) Perda de audição sensorioneural em OD e OE, maior em OE.

07. Paciente com perda de audição sensorioneural bilateral assimétrica apresenta os seguintes resultados dos testes eletrofisiológicos. Baseado nos dados abaixo, assinale a alternativa correta. OD = Orelha direita; OE = Orelha esquerda

PEATE - Latências (mseg):

OD: Ondas: I - 1,5; III - 3,0; V - 5,5

OE: Ondas: I - 1,9; III - 2,9; V - 5,4

Emissões otoacústicas evocadas transitórias:

OD: ausente

OE: ausente

Eletrococleografia: Amplitude (mV): PS – potencial de somação; PA – potencial de ação

OD: PS: 20; PA: 80

OE: PS: 50; PA: 90

A) Hidropsia endolinfática em OE.

B) Hidropsia endolinfática em OD.

C) Lesão retrococlear em OD.

D) Lesão retrococlear em OE.

08. Assinale a alternativa correta.

A) O nistagmo semiespontâneo aumenta com o deslocamento do olho na direção da componente lenta do nistagmo.

B) A manobra de girar a cabeça ou *Head Roll Maneuver* é utilizada para avaliar ductolitíase de canais semicirculares anteriores.

C) Nistagmo vertical inferior e torcional para direita na prova de Dix-Hallpike para direita, pode representar ductolitíase de canal semicircular posterior direito.

D) O Teste do Impulso Cefálico avalia o reflexo vestibulo-ocular, e está alterado quando o reflexo ocular se apresenta defasado em relação ao movimento da cabeça.

09. Assinale a alternativa correta.

A) As causas ditas sindrômicas perfazem cerca de 2/3 dos casos de surdez genética.

B) Mutação do gene OTOF, que codifica a proteína citosólica otoferlina, pode estar associada a neuropatia auditiva.

C) A maioria das formas autossômicas recessivas de surdez causa perda pós-lingual tardia de grau leve a moderado.

D) Aproximadamente 90% dos casos de surdez pré-lingual não sindrômica se manifestam como formas autossômicas dominantes.

10. Paciente com diagnóstico de carcinoma epidermoide de pregas vocais apresenta os seguintes exames. Videolaringoscopia: lesão úlcero-vegetante, em prega vocal direita, estendendo-se à prega vocal esquerda através da comissura anterior, e ao ventrículo de Morgani do mesmo lado, com discreta redução da mobilidade; TC de laringe sem sinais de invasão de cartilagem tireoide; linfonodo em nível II à direita, 2,5 cm, cuja punção biópsia aspirativa revelou-se metastático. Com esses dados, qual seria o estadiamento da neoplasia?

A) T1b, N1, M0.

B) T1b, N2, Mx.

C) T2, N1, Mx.

D) T3, N2, M0.

11. Sobre a Surdez Súbita, assinale o correto.

A) É definida como qualquer perda de audição que se desenvolva em até 24h.

B) A maioria dos pacientes apresentam-se com perda de audição sensorioneural bilateral.

C) A terapia com glicocorticoides deve ser iniciada preferencialmente dentro de duas semanas de aparecimento dos sintomas.

D) Corticosteroides intratimpânicos não devem ser indicados se o paciente não teve boa resposta à terapia com glicocorticoide sistêmico.

12. Criança do sexo masculino, prematura de 30 semanas, peso ao nascimento de 1200g, permaneceu com intubação orotraqueal por 24h em UTI neonatal. No terceiro dia de vida, apresentou icterícia grave com necessidade de exsanguineotransfusão. Submetido a exame de emissões otoacústicas evocadas transitórias (EOAT) no 15º dia de vida que se mostraram presentes, mas os pais acham que a criança não escuta. Foi então encaminhada para um serviço de otorrinolaringologia de hospital terciário, mas só conseguiu a consulta quando estava no terceiro mês de vida. Se você fosse otorrinolaringologista que atendeu a criança, o que teria orientado.
- A) Alta do serviço, pois as EOAT estavam presentes na triagem neonatal.
 - B) Indicaria o reteste com emissões otoacústicas e, se presentes daria alta ao paciente.
 - C) Indicaria avaliação com potencial evocado auditivo de tronco encefálico (PEATE) para descartar neuropatia auditiva.
 - D) Indicaria uma audiometria comportamental com reforço visual e, se alterada, indicaria avaliação do limiar por PEATE.
13. Assinale a alternativa correta, em relação às rinosinusites crônicas.
- A) Pacientes com biofilmes têm melhor prognóstico pós-operatório.
 - B) Há evidência de superantígeno de *Streptococcus pneumoniae* na fisiopatologia desta doença.
 - C) A DREA (doença respiratória exacerbada pela aspirina) é mais comum em pacientes com polipose do que sem polipose.
 - D) Granulomatose com poliangite está associada à polipose, enquanto granulomatose eosinofílica com poliangite a destruição óssea e erosão septal.
14. Em relação ao papiloma invertido, assinale o correto.
- A) A lesão inicial geralmente encontra-se no septo nasal.
 - B) Podem estar associados a sorotipos de HPV de baixo risco.
 - C) É indistinguível histologicamente do papiloma escamoso benigno.
 - D) Ao contrário dos papilomas fungiformes não têm associação com carcinoma.
15. A avaliação das vertigens no pronto-socorro é de fundamental importância pelo médico generalista, pois pode significar desde uma condição no sistema vestibular periférico, como uma neuronite vestibular, até uma alteração no sistema vestibular central, como um acidente vascular encefálico. Qual das características abaixo indica uma alteração de etiologia central?
- A) Nistagmo horizonto-rotatório.
 - B) Nistagmo alternante e não fatigável.
 - C) Piora da vertigem com olhos fechados.
 - D) Sintomas neurovegetativos proeminentes.
16. É uma indicação absoluta de tonsilectomia das palatinas, em crianças:
- A) Disfagia.
 - B) Distúrbios da fala.
 - C) Deformidades orofaciais acentuadas.
 - D) Roncos noturnos com respiração bucal de suplência.
17. Qual das seguintes alterações das vias aéreas é comumente diagnosticada nas primeiras 48 horas de vida?
- A) Atresia coanal bilateral.
 - B) Hemangioma subglótico.
 - C) Papilomatose laríngea.
 - D) Laringomalácia.
18. Sobre os testes vestibulares, assinale a alternativa correta.
- A) O teste de skew alterado sugere lesão periférica.
 - B) Teste de Romberg normal em pacientes com disfunção vestibular crônica deve ser considerado um sinal de síndrome central.
 - C) Nas lesões vestibulares agudas unilaterais, o paciente se desvia para o lado do labirinto mais ativo durante a prova de Unterberger.
 - D) No teste do impulso cefálico, quando o paciente apresenta sacada corretiva após o movimento da cabeça da direita para esquerda, sugere-se perda da função vestibular esquerda.

19. Em relação à síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS), assinale a alternativa correta.
- A) A circunferência cervical maior do que 43 cm, no sexo masculino, e do que 40 cm no sexo feminino é fortemente sugestiva de SAOS.
 - B) Se a soma final da escala de sonolência de Epworth for superior a 06, pode-se afirmar que o paciente apresenta sonolência diurna excessiva por SAOS.
 - C) A prevalência de SAOS aumenta entre adulto jovem até a 4ª década de vida, quando apresenta um platô.
 - D) A principal causa de SAOS, em adultos, está relacionada à obstrução nasal.
20. Assinale respectivamente a complicação intratemporal e intracraniana mais comum das otites médias crônicas.
- A) Trombose do seio sigmoide – hidrocefalia óptica.
 - B) Mastoidite – abscesso intracraniano.
 - C) Fístula labiríntica – meningite.
 - D) Paralisia facial – meningite.