

Cargo 860

Médico – Otorrinolaringologia

Data e horário da prova: Domingo, 11/5/2014, às 8h30


INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A vida é um palco que não admite ensaios.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: 

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta apenas estruturas que habitualmente estão adjacentes ao seio esfenoidal e que podem pronunciar-se em seu interior.

- (A) Artéria carótida interna, sela túrcica e nervo olfatório.
- (B) Nervo vidiano, nervo maxilar e artéria carótida externa.
- (C) Nervo trigêmio (V2), nervo óptico e artéria carótida externa.
- (D) Nervo maxilar, nervo óptico e artéria etmoidal posterior.
- (E) Nervo do canal pterigóideo, sela túrcica e artéria carótica interna.

QUESTÃO 42

Paciente de 55 anos de idade, com diagnóstico de carcinoma papilífero de tireoide, foi submetida à tireoidectomia total. Evoluiu bem no pós-operatório, porém procurou um otorrinolaringologista queixando-se de dificuldade em cantar na igreja (não consegue obter notas agudas como antigamente). Trouxe o resultado de uma laringoscopia, que realizou em sua cidade, com resultado normal. Assinale a alternativa que indica a provável causa da queixa da paciente.

- (A) Lesão iatrogênica do nervo laríngeo inferior.
- (B) Lesão iatrogênica do nervo laríngeo recorrente.
- (C) Lesão iatrogênica do nervo laríngeo superior.
- (D) Luxação de aritenoide pela intubação orotraqueal.
- (E) Granuloma em terço posterior de prega vocal, pós intubação orotraqueal.

QUESTÃO 43

A síndrome da apneia e hipopneia obstrutiva do sono (SAHOS) tem sido alvo de um número crescente de estudos por diversas especialidades da medicina, inclusive pela otorrinolaringologia. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A obesidade infantil é a principal causa de SAHOS em crianças.
- (B) Em crianças com SAHOS, o tratamento cirúrgico é curativo na maioria dos casos.
- (C) Em adultos com desvio de septo e SAHOS, a septoplastia é um tratamento curativo na maioria dos casos.
- (D) O avanço maxilomandibular está em desuso, pois tem se mostrado ineficaz na melhora do índice de apneia e hipopneia.
- (E) CPAP só deve ser indicado em pacientes que não se adaptaram ao aparelho intraoral.

QUESTÃO 44

Um paciente de 70 anos de idade, tabagista, procurou um otorrinolaringologista com queixa de ter percebido lesões em mucosa jugal, porém assintomático. Após o exame físico, o médico fez corretamente a hipótese de grânulos de Fordyce e

- (A) realizou biópsia excisional das lesões (confirmação diagnóstica / tratamento) e encaminhou à oncologia para tratamento adjuvante.
- (B) realizou biópsia incisional das lesões para descartar malignidade e encaminhou para avaliação pela reumatologia.
- (C) realizou biópsia excisional das lesões para descartar malignidade e encaminhou para avaliação pela reumatologia.
- (D) orientou o paciente de que se tratava de alteração benigna e que não seria necessário nenhuma medida propeidêutica ou terapêutica.
- (E) orientou o paciente a interromper o tabagismo e retornar ao consultório em 30 dias para reavaliação. Caso as lesões persistissem, realizaria biópsia excisional.

QUESTÃO 45

Paciente de 42 anos de idade, masculino, trabalhador rural, com história de otalgia esquerda há cinco dias (ardência) e dificuldade para fechar o olho esquerdo há dois dias. Nega hipoacusia ou sintomas vestibulares. Ao exame clínico apresenta paralisia facial periférica à esquerda grau V de House-Brackmann, pequenas vesículas em conduto auditivo externo e concha esquerda, membrana timpânica normal. Audiometria normal. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico (e seu agente etiológico) do paciente em questão.

- (A) Síndrome de Ramsay-Hunt; *Vírus varicela zoster*.
- (B) Paralisia de Bell; *Herpes vírus tipo 1*.
- (C) Sífilis secundária; *Treponema pallidum*.
- (D) Doença de Lyme; *Borrelia burgdorferi*.
- (E) Enterovirose; *Coxsackie A*.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta apenas abordagens descritas para o tratamento da laringomalácea.

- (A) Supraglotoplastia, tireoplastia tipo 1.
- (B) Tireoplastia tipo 2, epiglotopexia.
- (C) Traqueotomia, tireoplastia tipo 4.
- (D) Observação, tireoplastia tipo 3.
- (E) Epiglotopexia, supraglotoplastia.

QUESTÃO 47

Diante de um paciente com vertigem, é extremamente importante diferenciar uma vertigem de origem central de uma vertigem de origem periférica. Assinale a alternativa que apresenta uma característica que seja sugestiva de vertigem central.

- (A) Vertigem com duração de 45 minutos.
- (B) Nistagmo suprimido com fixação ocular.
- (C) Latência na apresentação do nistagmo.
- (D) Nistagmo multidirecional.
- (E) Otoscopia normal.

QUESTÃO 48 _____

É correto afirmar que a pesquisa de potenciais evocados miogênicos vestibulares (*vestibular evoked myogenic potentials – VEMP*) vem sendo um grande avanço na avaliação vestibular por

- (A) permitir a avaliação da função otolítica de forma isolada.
- (B) avaliar conjuntamente e de forma dinâmica toda a função vestibular.
- (C) fazer diagnóstico preciso da vertigem postural paroxística benigna, inclusive do canal acometido.
- (D) permitir fazer testes com estímulo calórico com menor variação de temperatura.
- (E) permitir que o próprio paciente faça avaliação em casa.

QUESTÃO 49 _____

Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de vertigem periférica.

- (A) Doença de Ménière.
- (B) Vertigem postural paroxística benigna.
- (C) Neuronite vestibular.
- (D) Labirintite serosa.
- (E) Labirintite infecciosa.

QUESTÃO 50 _____

Paciente de 17 anos de idade deu entrada no pronto-socorro com história de trismo, odinofagia, disfagia, sialorreia e dificuldade na fonação (voz abafada) com piora progressiva há cinco dias. Ao exame, apresenta trismo importante, abaulamento e hiperemia do arco palatoglosso esquerdo com desvio da úvula para direita. Ausência de exsudato purulento amigdaliano. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica para o caso em questão.

- (A) Cisto tireoglosso infectado.
- (B) Angina de Plaut-Vincent.
- (C) Abscesso periamigdaliano.
- (D) Disfunção temporomandibular com abscesso articular.
- (E) Linfoma do anel linfático de Waldeyer.

Área livre