



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

037. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: OTORRINOLARINGOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
 - (B) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (C) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
 - (D) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (E) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
02. É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
 - (B) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
 - (C) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
 - (D) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (E) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
03. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (B) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
 - (C) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
 - (D) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
 - (E) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
04. Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
 - (B) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (C) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
 - (D) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
 - (E) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
05. Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (B) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
 - (C) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
 - (D) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
 - (E) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
06. Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Glicemia capilar em jejum.
 - (B) Urina 24 horas.
 - (C) Glicemia pós-prandial.
 - (D) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (E) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 1 ano.
 - (B) 2 anos.
 - (C) 6 meses.
 - (D) 3 anos.
 - (E) 3 meses.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) de próstata.
 - (B) de estômago.
 - (C) de pulmão.
 - (D) colorretal (intestino grosso).
 - (E) da cavidade oral.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) é a obesidade.
 - (B) é o consumo excessivo de álcool.
 - (C) é o tabagismo.
 - (D) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
 - (E) são infecções urinárias recorrentes.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
 - (B) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
 - (C) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
 - (D) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (E) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
 - (B) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
 - (C) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (D) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
 - (E) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
 - (B) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
 - (C) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (D) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (E) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quirodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (B) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (C) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.
 - (D) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.
 - (E) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.

- (A) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.
- (B) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
- (C) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.
- (D) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6^o dia da doença.
- (E) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.

15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que

- (A) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
- (B) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.
- (C) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
- (D) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.
- (E) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.

16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)

- (A) moda.
- (B) desvio-padrão.
- (C) variância.
- (D) média aritmética.
- (E) mediana.

17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.

Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que

- (A) ambos os estudos são sempre prospectivos.
- (B) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
- (C) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.
- (D) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
- (E) ambos os estudos são sempre retrospectivos.

18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos médios esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.

De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever

- (A) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).
- (B) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (C) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.
- (D) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.
- (E) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:
- (A) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
 - (B) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
 - (C) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
 - (D) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.
 - (E) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é
- (A) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.
 - (B) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
 - (C) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
 - (D) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
 - (E) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.
21. O primeiro arco branquial dá origem a quais estruturas?
- (A) Conduto auditivo externo e tuba auditiva.
 - (B) Músculo estapédio e nervo facial.
 - (C) Membrana timpânica e antro da mastoide.
 - (D) Bigorna e estrutura superior do estribo.
 - (E) Músculo tensor do tímpano e martelo.
22. Sobre a malformação de Mondini, assinale a alternativa correta.
- (A) Está associada ao alargamento do aqueduto vestibular.
 - (B) Não pode ser tratada com implante coclear.
 - (C) Apresenta perda mista profunda, na maioria dos casos.
 - (D) Tem como diagnóstico diferencial a labirintite ossificante.
 - (E) Apresenta um labirinto normal, com exceção da volta basal da cóclea.
23. Paciente, 15 anos, com história de resfriado há 1 semana, refere hipoacusia e otalgia intensa à direita há 2 dias. À otoscopia, são observadas bolhas hemorrágicas cobrindo a pele do meato acústico externo e membrana timpânica. Considerando-se a principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.
- (A) A paracentese das bolhas está contraindicada devido ao risco de infecção.
 - (B) As bolhas podem ter duração de 30 dias, e desaparecem espontaneamente.
 - (C) O tratamento deve incluir cobertura para *Mycoplasma pneumoniae*.
 - (D) O uso de ciprofloxacina sistêmica é o tratamento de escolha.
 - (E) Pode levar ao aparecimento de paralisia facial.
24. No tratamento da otite média aguda (OMA), qual paciente pode ser tratado apenas com medicação sintomática e observação?
- (A) 3 anos, com OMA unilateral, com otorreia, e febre de 38,5 °C.
 - (B) 6 anos, com história de OMA de repetição, e sinusite associada.
 - (C) 1 ano, com OMA bilateral, sem otorreia.
 - (D) 2 anos, com OMA unilateral, sem otorreia, e febre de 38 °C.
 - (E) 3 meses, com OMA unilateral, e febre de 37,8 °C.

25. Na paralisia facial decorrente de otite média crônica colesteatomatosa, quais são as regiões mais acometidas do nervo facial?
- (A) Primeiro joelho e segmento mastoideo.
 - (B) Primeiro joelho e segmento labiríntico.
 - (C) Segundo joelho e segmento mastoideo.
 - (D) Segmento timpânico e segmento mastoideo.
 - (E) Segundo joelho e segmento timpânico.
26. O efeito *on-off* na impedanciometria pode ser encontrado em qual doença?
- (A) Otite média aguda.
 - (B) Otite média crônica silenciosa.
 - (C) Otospongiose.
 - (D) Presbiacusia.
 - (E) Doença imunomediada da orelha interna.
27. Quais são características da síndrome de Pendred?
- (A) Fissura palatina, fechamento precoce das epífises e herança autossômica dominante.
 - (B) Perda sensorineural profunda, bócio e aqueduto vestibular alargado.
 - (C) Necrose da retina, hipertireoidismo e herança autossômica recessiva.
 - (D) Coloboma auris, micrognatia e perda mista moderada.
 - (E) Psicose, perda sensorineural profunda e microcefalia.
28. É correto afirmar que, respectivamente, a citomegalovirose, a rubéola e a caxumba causam, mais comumente, perda sensorineural
- (A) unilateral, bilateral e unilateral.
 - (B) bilateral, bilateral e bilateral.
 - (C) unilateral, bilateral e bilateral.
 - (D) unilateral, unilateral e unilateral.
 - (E) bilateral, bilateral e unilateral.
29. Qual característica da perda auditiva tem pior prognóstico na surdez súbita?
- (A) Perda maior em frequências agudas.
 - (B) Associada à detecção da onda V no PEATE.
 - (C) Com limiares menores que 50 dB.
 - (D) Com boa discriminação vocal.
 - (E) Perda maior em frequências graves.
30. Sobre as fraturas do osso temporal, assinale a alternativa correta.
- (A) O nervo facial é acometido na porção timpânica ou mastoidea nas fraturas transversais.
 - (B) A hipoacusia e vertigem são mais comuns nas longitudinais.
 - (C) As fraturas transversais não levam ao aparecimento de fístula líquórica.
 - (D) A lesão do bloco labiríntico é menos comum nas longitudinais.
 - (E) As fraturas transversais são mais comuns que as longitudinais.
31. Quais manobras podem ser utilizadas para o tratamento da Vertigem Posicional Paroxística Benigna de canal semicircular lateral?
- (A) Semont e Lempert.
 - (B) Brandt-Daroff e Yacovino.
 - (C) Lempert e Yacovino.
 - (D) Epley modificado e Semont.
 - (E) Gufoni e Zuma e Maia.
32. Assinale a alternativa correta sobre o torcicolo paroxístico benigno da infância.
- (A) Sem relação com história familiar de migrânea vestibular.
 - (B) Quadro clínico inicia-se após o segundo ano de idade.
 - (C) Pode ser precursor de vertigem paroxística benigna da infância.
 - (D) Melhora espontânea do quadro até 10 anos de idade.
 - (E) Caracterizado por rotação da cabeça e do corpo para o mesmo lado, após estímulo proprioceptivo.
33. Em paciente com carcinoma espinocelular de meato acústico externo (MAE), com erosão óssea limitada ao MAE, sem envolvimento de toda a espessura do osso e disseminação para partes moles menor que 5 mm, qual é o estadiamento pela escala de Pittsburgh?
- (A) T3.
 - (B) Tis.
 - (C) T4.
 - (D) T2.
 - (E) T1.

34. Ao investigar lesão do ápice petroso, foi observada ressonância magnética com sinal hiperintenso em T1 e T2, sem realce ao contraste. Qual é a principal hipótese diagnóstica nesse caso?
- (A) Granuloma de colesterol.
 - (B) Cisto epidermoide.
 - (C) Mucocele.
 - (D) Meningioma.
 - (E) Colesteatoma congênito.
35. O epitélio olfatório tem a capacidade de regeneração garantida pela ação das células
- (A) de sustentação.
 - (B) basais.
 - (C) microvilosas.
 - (D) maduras.
 - (E) de Bowman.
36. Sobre as meningoencefalocelos, assinale a alternativa correta.
- (A) Apresentam sinal de Furstenberg negativo.
 - (B) São mais frequentes na população do sudeste asiático.
 - (C) A tomografia computadorizada é o exame de escolha para identificar a conexão com o compartimento intracraniano.
 - (D) O glioma nasal não é um diagnóstico diferencial possível.
 - (E) As basais são mais comuns que as frontoetmoidais.
37. Em paciente com rinossinusite crônica, pneumonias de repetição e azoospermia, qual é a principal hipótese diagnóstica?
- (A) Síndrome de Kartagener.
 - (B) Síndrome do compartimento central.
 - (C) Síndrome de Young.
 - (D) Síndrome de Widal.
 - (E) Mucoviscidose.
38. São critérios diagnósticos da rinossinusite fúngica alérgica:
- (A) mucina alérgica e ausência de erosão óssea.
 - (B) IgE sérica total elevada e mucosa nasal enegrecida.
 - (C) cultura positiva para fungos e invasão de mucosa.
 - (D) IgE específica para fungos positiva e ausência de resposta ao tratamento com corticoide sistêmico.
 - (E) áreas de hiperatenuação heterogênea e ausência de invasão de mucosa.
39. Em paciente com abscesso subperiosteal secundário à rinossinusite aguda, o tratamento conservador pode ser escolhido se o paciente apresentar
- (A) proptose menor que 5 mm.
 - (B) largura do abscesso menor que 10 mm na tomografia axial de órbita.
 - (C) pressão ocular maior que 20 mmHg.
 - (D) alteração na mobilidade ocular.
 - (E) imunodeficiência.
40. Sobre a actinomicose, assinale a alternativa correta.
- (A) Mais comum em pacientes do sexo masculino, a partir dos 40 anos.
 - (B) O uso de corticoide sistêmico está contraindicado.
 - (C) Sem relação com cirurgias prévias ou má-higiene oral.
 - (D) Acometimento de cavidade nasal e seios paranasais é pouco frequente.
 - (E) É causada por um fungo.
41. Quais são o tipo histológico e a localização mais comuns dos hemangiomas na cavidade nasal?
- (A) Capilar e concha inferior.
 - (B) Cavernoso e assoalho de cavidade nasal.
 - (C) Capilar e septo nasal.
 - (D) Cavernoso e concha média.
 - (E) Cavernoso e parede lateral nasal.
42. Considerando-se a classificação de Fish modificada para avaliação do nasoangiofibroma juvenil, um paciente com tumor que invade a fossa ptegigopalatina ou seio maxilar, etmoide ou esfenóide, com erosão óssea, sem acometimento orbitário, será classificado como tipo
- (A) IIIa.
 - (B) IV.
 - (C) I.
 - (D) IIIb.
 - (E) II.
43. Quais drogas podem levar a alterações na olfação?
- (A) Amoxicilina e codeína.
 - (B) Amiodarona e tetraciclina.
 - (C) Enalapril e eritromicina.
 - (D) Ácido acetil salicílico e tramadol.
 - (E) Amicacina e losartana.

44. Na abordagem do recesso frontal e do seio frontal, encontramos uma célula frontoetmoidal pneumatizando acima do frontal beak, atingindo 40% da altura do seio frontal. Segundo a classificação de Kuhn, essa é uma célula do tipo
- (A) V.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) I.
 - (E) IV.
45. Em paciente com febre periódica, estomatite, faringite e adenite cervical recorrentes (PFAPA), assinale a alternativa correta.
- (A) Tem início aos 2 anos e resolução espontânea aos 5 anos de idade.
 - (B) Os episódios febris têm duração acima de 10 dias.
 - (C) A prednisona pode ser usada como medicação profilática para evitar as crises febris.
 - (D) A amigdalectomia está indicada, pois há evidências na literatura de melhora do quadro com a cirurgia.
 - (E) É um quadro bacteriano que melhora com uso de lisados bacterianos.
46. A doença de Mikulicz caracteriza-se por
- (A) lesões aftoides com até 5 mm de diâmetro.
 - (B) aftas em lábio e palato mole, causando disfagia.
 - (C) ter duração de até 6 semanas.
 - (D) ser mais severa que a doença de Sutton.
 - (E) responder bem ao tratamento com antivirais.
47. A língua pilosa nigra é causada por uma hiperplasia das papilas
- (A) filiformes, e está relacionada à radioterapia.
 - (B) fungiformes, e está relacionada à desnutrição.
 - (C) fungiformes, e está relacionada ao etilismo.
 - (D) fungiformes e filiformes, e está relacionada à trauma local.
 - (E) filiformes, e está relacionada à quimioterapia.
48. O penfigoide bolhoso
- (A) não pode ser desencadeado por uso de medicamentos.
 - (B) tem os anticorpos da classe IgG e o complemento C3 na sua fisiopatologia.
 - (C) é mais comum em adultos jovens, do sexo feminino.
 - (D) é uma doença epidérmica, com anticorpos contra os desmossomos.
 - (E) tem pouca resposta ao tratamento com corticoide sistêmico.
49. Paciente com lesão granulomatosa em supraglote cuja biopsia mostrou infiltrado eosinofílico, homogêneo e birrefringência esverdeada à coloração com vermelho Congo.
- Nesse caso, qual é a principal hipótese diagnóstica?
- (A) Histoplasmose.
 - (B) Granuloma de corpo estranho.
 - (C) Sarcoidose.
 - (D) Blastomicose.
 - (E) Amiloidose.
50. Qual é a ação do estrógeno na mucosa da laringe?
- (A) Tem efeito hipotrófico na mucosa laríngea.
 - (B) Diminui a permeabilidade vascular dos vasos das pregas vocais.
 - (C) Diminui a viscosidade do muco sobre as pregas vocais.
 - (D) Estimula a proliferação vascular nas pregas vocais.
 - (E) Tem efeito proliferativo, aumentando a descamação mucosa superficial.
51. Em lactente com laringomalácia, com dispneia e cianose ao chorar, perda de peso, com classificação de Olney tipo 2, a cirurgia indicada é
- (A) secção das pregas ariepiglóticas.
 - (B) traqueostomia.
 - (C) disjunção laringotraqueal.
 - (D) aritenoidectomia bilateral.
 - (E) epiglottectomia.

52. Sobre o tremor vocal, assinale a alternativa correta.

- (A) É um dos principais sintomas laríngeos da doença de Parkinson.
- (B) O tremor vocal essencial é observado apenas em atividades não fonatórias da laringe.
- (C) O tremor vocal essencial não responde bem ao tratamento com medicações beta-bloqueadoras.
- (D) A toxina botulínica está contraindicada no tratamento do tremor vocal essencial.
- (E) A eletromiografia é obrigatória para o diagnóstico de tremor vocal essencial.

53. O edema de Reinke é um processo inflamatório crônico que acomete

- (A) a camada média da prega vocal.
- (B) as camadas média e profunda da prega vocal.
- (C) as camadas superficial e média da prega vocal.
- (D) a camada superficial da lâmina própria da prega vocal.
- (E) o espaço entre o epitélio e a camada superficial da prega vocal.

54. Quais são as estruturas anatômicas que funcionam como barreira para a disseminação do câncer de laringe?

- (A) Ligamento vocal e prega vestibular.
- (B) Cone elástico e membrana quadrangular.
- (C) Comissuras anterior e posterior.
- (D) Epiglote e músculo vocal.
- (E) Cartilagem cricoide e ventrículo de Morgagni.

55. Qual é a localização do espaço retrofaríngeo?

- (A) Entre a camada alar e a camada pré-vertebral da fáscia profunda.
- (B) Entre as camadas da fáscia cervical profunda.
- (C) Entre a camada pré-vertebral e os corpos das vértebras.
- (D) Entre as camadas da fáscia cervical média.
- (E) Entre a camada média e a camada alar da fáscia cervical.

56. Na reabilitação vestibular, a habituação corresponde

- (A) à supressão das deficiências da função labiríntica por estímulos sensorio-motores por meio dos sistemas visual e proprioceptivo.
- (B) à restauração do equilíbrio corporal e da orientação espacial ocorrida por modificações neuronais adaptativas no sistema nervoso central.
- (C) à restauração celular em nível de sistema nervoso central devido a estímulos audiovisuais.
- (D) à recuperação funcional do labirinto baseada na estimulação vestibular repetitiva em intervalos regulares.
- (E) à perda da aferência no sistema vestibular periférico.

57. O alargamento da pirâmide nasal é encontrado na síndrome de

- (A) Woakes.
- (B) Waardenburg.
- (C) Alport.
- (D) Crouzon.
- (E) Usher.

58. Um schwannoma vestibular com projeção para o ângulo ponto-cerebelar, comprimindo o tronco cerebral, é classificado no estágio

- (A) IV.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) I.
- (E) V.

59. Em paciente com disфонia e laringoscopia com nódulos de bambu, qual outro achado laringoscópico pode ser encontrado?

- (A) Fixação da articulação cricoaritenóidea.
- (B) Mixedema em pregas vocais.
- (C) Estenose subglótica.
- (D) Atrofia de pregas vocais.
- (E) Vasculodisgenesias.

60. Paciente com sinusite aguda complicada com abscesso intraconal pertence a qual grupo, segundo a classificação de Mortimore?

- (A) 3.
- (B) 2.
- (C) 1.
- (D) 5.
- (E) 4.

