

**Cod.19: MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA**

**PROVA ESCRITA OBJETIVA**

**MODELO: 1**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**TURNO: MANHÃ**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 50**

**Leia atentamente as instruções abaixo, e aguarde autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção por questão ou deixar todos os campos em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO.**
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Você deve, portanto, assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
6. O tempo disponível para esta prova é de quatro horas.
7. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
8. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
9. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
10. Você será excluído do exame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do prazo estabelecido, e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
  - d) Em caso de você ser um dos três últimos candidatos, deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.



# MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA

## PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

A diferença de desempenho escolar entre as escolas públicas mais pobres e mais ricas no Brasil aumentou desde 2005. É o que mostra a comparação do NSE (Nível Socioeconômico), índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil, avaliação oficial do governo federal para medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática a cada dois anos.

- 5 O NSE é calculado pelo Inep (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira), com base em dados de escolaridade, ocupação e renda fornecidos para a avaliação. Em 2005, a diferença de desempenho na prova entre os 20% com nível socioeconômico mais baixo e os 20% de nível mais alto para o 5º ano em Língua Portuguesa foi de 20,34 pontos. Em 10 2013 foi de 42,7 pontos, um salto de 110%.

A desigualdade também cresceu no 9º ano, mas em menor proporção. Em 2005, a diferença entre a média das escolas de nível socioeconômico mais baixo e mais alto para Português foi de 24,39 pontos. Em 2013, subiu para 27,77, um salto de 14%.

- 15 Apesar disso, tanto o nível mais baixo quanto o mais alto tiveram notas aquém do esperado. O movimento Todos pela Educação considera que, nos anos iniciais, os estudantes deveriam ter obtido, no mínimo, 200 pontos em Língua Portuguesa e 225 em Matemática – as notas ficaram entre 182 e 205 pontos. Nos finais, as notas mínimas deveriam ter sido 275 pontos em Português e 300 em Matemática, mas alcançaram 237 e 242, respectivamente.

- 20 A redução desta diferença precisará estar no topo das prioridades do Ministério da Educação, de Estados e municípios nos próximos anos. É o que prevê o novo PNE (Plano Nacional de Educação). Faltam, no entanto, estratégias concretas para isso. Desde que o ministro da Educação, Aloizio Mercadante, assumiu a pasta, em setembro, o MEC tem afirmado que vai alterar os programas que atendem unidades mais carentes.

- 25 Os dados da Prova Brasil ainda mostram que o aumento na diferença das notas ocorre principalmente pela dificuldade de as escolas com alunos mais pobres progredirem. No 5º ano, a nota de Português da faixa de NSE mais baixo praticamente não variou de 2005 a 2013. Já os alunos de NSE mais alto variaram 12%.

1. Com relação às ideias do texto, analise as afirmativas e marque a alternativa que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- A diferença de desempenho entre os alunos mais ricos e mais pobres dos 5º anos praticamente dobrou de 2005 para 2013.  
 As escolas mais carentes apresentam pouca evolução nos resultados da prova.  
 O movimento Todos pela Educação é responsável por medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática.

- a) V - V - F.                      b) F - V - V.                      c) F - V - F.                      d) V - F - F.

2. Além de informar os dados da Prova Brasil, um dos objetivos do texto é:

- a) Estabelecer uma comparação entre escolas ricas e pobres.  
b) Criticar o modelo de avaliação do ensino de português e matemática vigente hoje no país.  
c) Apontar para o perigo da alteração das políticas públicas no ensino brasileiro bem como a dificuldade de evolução de escolas que atendem públicos mais carentes.  
**d) Estabelecer uma comparação de performance entre as escolas públicas de diferentes realidades socioeconômicas.**



Desculpai-me viver ainda:

que os destroços, mesmo os da maior glória,  
são na verdade só destroços, destroços.

6. Assinale a função de “me”, do ponto de vista sintático, no enunciado “Fere-me a luz das lâmpadas”.

a) Pronome oblíquo. **b) Objeto direto.** c) Agente da passiva. d) Pronome reflexivo.

7. Em relação à pessoa verbal, o uso de “Desculpai-me” é semelhante ao verbo presente em:

**a) Recebereis em mim muitos mil anos, é certo.**

b) Os destroços, mesmo os da maior glória, são na verdade só destroços, destroços.

c) Fere-me a luz das lâmpadas.

d) Mas há um sol eterno, eterno e brando.

8. Marque o excerto em que o eu-lírico manifesta sentimento semelhante àquele presente no poema de Cecília Meireles acima.

a) À medida que envelheço aprendo a perder o medo. Todo bicho fica meigo. É só botar no colo.

b) Estou com muita saudade de ter mãe, pele vincada, cabelos para trás, os dedos cheios de nós, tão velha, quase podendo ser a mãe de Deus – não fosse tão pecadora. Mas esta velha sou eu, minha mãe morreu moça, os olhos cheios de brilho, a cara cheia de susto. Ó meu Deus, pensava que só de crianças se falava: as órfãs.

**c) Sou velha e triste. Nunca o alvorecer /Dum riso são andou na minha boca!/  
Gritando que me acudam, em voz rouca, / Eu, naufraga da Vida, ando a morrer!**

d) Vive dentro de mim uma cabocla velha / de mau-olhado, / acorada ao pé do borralho, /olhando pra o fogo. / Benze quebranto. Bota feitiço... / Vive dentro de mim /a mulher cozinheira.../Vive dentro de mim / a mulher da vida. / Minha irmãzinha... / tão desprezada, / tão murmurada... / Fingindo alegre seu triste fado. / Todas as vidas dentro de mim: / Na minha vida – / a vida mera das obscuras.

9. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao emprego da conjunção “porém” em “Recebereis em mim muitos mil anos, é certo, com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.”.

**a) A conjunção adversativa “porém” marca, no trecho, a oposição entre o recebimento de mil anos, que constitui um fato positivo, e as sombras que esses anos portam, que constituem um aspecto negativo.**

b) A conjunção opositiva “porém” está empregada no período para dar relevo à característica das “intermináveis sombras”, em tom retórico.

c) A conjunção adversativa é utilizada no trecho para dar continuidade à ideia de que o enunciador receberá muitos mil anos.

d) O emprego está incorreto do ponto de vista da norma culta, tendo em vista que a conjunção “porém” não deve ser utilizada entre vírgulas.

10. Aponte a alternativa que identifica a figura de linguagem presente em: “O bebê nasce e parteira dá um tapa em seu bumbum, mas nada da criança chorar. Outro tapa e nada. Até que, no terceiro tapa, o bebê abre o berreiro.”

a) Aliteração.

**b) Gradação.**

c) Escala.

d) Zeugma.

11. Se uma colheitadeira colhe 7.200 grãos de café por hora, qual a taxa de colheita dessa máquina?

- a) **2 grãos de café/segundo.**
- b) 10 grãos de café/segundo.
- c) 5 grãos de café/minuto.
- d) 15 grãos de café/minuto.

12. Se 10 artesãos fazem 50 colares em 1 hora, em quantas horas 20 artesãos farão 150 colares?

- a) 2 horas.
- b) 1,5 horas.**
- c) 2,5 horas.
- d) 3 horas.

13. Qual protocolo define um conjunto de regras que permitem que um dado computador de uma dada rede consiga comunicar com qualquer computador de outra rede?

- a) DNS.
- b) ISO.
- c) TCP/IP.**
- d) FTP.

14. Para minimizar todas as janelas do monitor, no Windows, usamos as teclas:

- a) Tecla Windows+N
- b) Tecla Windows+M**
- c) Alt+F4
- d) Alt+M

15. Essa tecla serve para apagar determinado caractere à esquerda do cursor do mouse. Geralmente utilizado em textos. Trata-se da tecla:

- a) Insert.
- b) Enter.
- c) End.
- d) Backspace.**

16. O prazo prescricional para propositura da ação de improbidade administrativa é de:

- a) 5 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
- b) 3 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
- c) 5 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.**
- d) 3 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.

17. A contratação sob regime especial de trabalho só é permitida em determinadas hipóteses:

*I - Calamidade pública (prazo máximo de 03 anos).*

*II - Especiais nas organizações das Forças Armadas para atender à área industrial ou a encargos temporários de obras e serviços de engenharia.*

*III - Atividades de demarcação e identificação desenvolvidas pelo INPI.*

*IV - Atividades de análise e registro de marcas e patentes pela FUNAI.*

Qual das alternativas abaixo está CORRETA?

- a) I
- b) II**
- c) III
- d) IV

18. Qual das alternativas abaixo não representa uma das características dos Contratos administrativos?

- a) Consensual.      b) Formal.      c) Oneroso.      **d) Cumulativo.**

19. Para fins de contratação, o empregador não exigirá do candidato ao cargo comprovação de experiência prévia por tempo superior a:

- a) 2 meses no mesmo tipo de atividade.  
b) 3 meses no mesmo tipo de atividade.  
c) 4 meses no mesmo tipo de atividade.  
**d) 6 meses no mesmo tipo de atividade.**

20. Analise as afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa CORRETA.

I- A estrutura do Estado Democrático brasileiro é formada pela divisão dos Três Poderes: Judiciário, Legislativo e Executivo. Em âmbito nacional, o Poder Legislativo é exercido pelo Congresso Nacional, composto pela Câmara dos Deputados e pelo Senado Federal.

II- O chamado “crime de responsabilidade” só pode ser atribuído a agentes públicos, como resultado da atuação pública no exercício do mandato. A Constituição estabelece quais infrações cometidas por um presidente da República se enquadram nessa categoria. Como punição, os condenados podem sofrer uma sanção política, como ter a perda imediata do mandato ou direitos políticos cassados.

III- A denúncia contra um presidente pode ser feita por qualquer cidadão brasileiro e é encaminhada à Câmara dos Deputados. Parlamentares decidem se há procedência no caso e se a denúncia for acatada pelo presidente da Casa, a acusação é formalizada e o processo segue para o Senado, onde é feito o julgamento, sob a supervisão do STF.

- a) I e II estão corretos.      b) I e III estão errados.  
c) **I, II e III estão corretos.**      d) I, II e III estão errados.

## PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Constituição Federal de 1988 traz importantes avanços para a Seguridade Social, destacando-se a área da saúde com o Sistema Único de Saúde (SUS). Como uma das propostas do Projeto de Reforma Sanitária, que foi construído a partir de meados dos anos 1970, o SUS foi regulamentado pela Lei Orgânica de Saúde em 1990. A proposta do Projeto de Reforma Sanitária tem como premissa básica a defesa da saúde como direito de todos e dever do Estado. Marque o item que **NÃO** corresponde a um dos fundamentos dessa proposta.

- a) Democratização do acesso.  
b) Transparência no uso de recursos e ações do governo.  
**c) Adoção de um novo modelo assistencial fracionado.**  
d) Interdisciplinaridade nas ações.

22. Marque o item FALSO em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei 8.080/90.

- a) Igualdade da assistência à saúde sem preconceitos.
- b) Direito a informação sobre sua saúde.
- c) **Universalidade de acesso aos serviços de saúde em dois níveis de assistência.**
- d) Utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades.

23. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo \_\_\_\_\_ dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua \_\_\_\_\_ ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa \_\_\_\_\_ de direito privado. Complete os espaços conforme o artigo 197 da Constituição Federal de 1988 e marque o item CORRETO.

- a) Ao Poder público, elaboração, física.
- b) Ao Estado, execução, somente jurídica.
- c) **Ao Poder público, execução, física ou jurídica.**
- d) Às organizações públicas, implementação, física ou jurídica.

24. Leia a afirmativa a seguir e marque a alternativa **INCORRETA** que não corresponde as legislações atuais do Sistema Único de Saúde.

**A assistência à saúde é livre à iniciativa privada:**

- a) Com exceção de material humano, como tecido ou órgãos, as práticas de saúde podem ser comercializadas por profissionais liberais.
- b) **É vedada qualquer participação direta ou indireta, de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.**
- c) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS, na hipótese do art. 24.
- d) A participação complementar dos serviços privados será observada de acordo com as normas de direito público.

25. Com base no Decreto 7.508/2011, que dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é considerado como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, o(a) chamado(a):

- a) **Rede de Atenção à saúde**
- b) Região de saúde
- c) Mapa de saúde
- d) Serviços especiais de acesso aberto

26. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado em articulação com os Municípios. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, ações e serviços de, EXCETO:

- a) Atenção primária.
- b) Atenção secundária.
- c) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) **Urgência e emergência.**

27. A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais. Marque o item correto que contém o fator determinante e condicionante da saúde incluído recentemente pela Lei 12.864 de 2013.

- a) Trabalho.
- b) **Atividade física.**
- c) Acesso aos bens e serviços.
- d) Lazer.

28. Acerca do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, marque o item correto:

**a) O SUS servirá de retaguarda e referência ao subsistema de atenção à saúde indígena.**

- b) Deverá ser como o SUS, centralizado, hierarquizado e regionalizado.
- c) Cabe aos Estados com seus recursos próprios financiá-lo.
- d) Propiciará integração com exceção de níveis de atendimento.

29. De acordo com a Lei 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e dá outras providências, marque V para verdadeiro e F para falso, analisando as afirmações a seguir.

- ( ) São instâncias colegiadas do SUS, o Conselho e a Conferência de Saúde, de caráter permanente e deliberativo.
- ( ) A representação dos usuários nas instâncias colegiadas será paritária.
- ( ) A Conferência de Saúde se reunirá a cada dois anos.
- ( ) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e na avaliação da situação da saúde.
- ( ) Representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais da saúde e usuários compõem os Conselhos de Saúde.

- a) V, V, F, F, V.      b) F, V, V, F, V.      c) V, F, V, V, F.      d) F, V, F, F, V.

30. O Sistema Único de Saúde tem como base princípios básicos doutrinários e organizativos. Desta forma, associe as colunas corretamente.

I – Doutrinários.

II – Organizativos.

- ( ) Participação da comunidade.
- ( ) Universalidade.
- ( ) Hierarquização.
- ( ) Equidade.
- ( ) Integralidade.

- a) **II, I, II, I, I.**      b) II, II, I, I, I.      c) I, I, II, I, II.      d) I, II, I, II, I.

31. Em relação a SIDA, analise os itens abaixo:

I. A SIDA foi reconhecida entre homossexuais masculinos nos Estados Unidos, em 1981. Após três décadas, tornou-se a pior epidemia do século XX, matando mais de 35 milhões de pessoas. Estudos moleculares filogenéticos indicam que o HIV estava presente na África, em populações localizadas, desde o início de 1900.

II. O otimismo inicial que se seguiu após a descoberta do HIV, o desenvolvimento de testes diagnósticos, a profilaxia das infecções oportunistas, a identificação da eficácia das drogas antivirais e a prevenção da transmissão materno-fetal têm-se contraposto à magnitude da pandemia mundial. A disseminação continuada em novas áreas e a consolidação em vários outros locais culminam em um cenário desalentador.

III. Nos últimos anos, novas estratégias de prevenção surgiram como ferramentas complementares no enfrentamento da epidemia de HIV. Elas ampliam a gama de opções que os indivíduos têm para se prevenir contra o vírus e oferecem mais alternativas – cientificamente eficazes – em relação aos preservativos masculinos e femininos. Entre as novas estratégias para a prevenção da transmissão do HIV destacam-se o uso do Tratamento como prevenção (TasP, em inglês, ou TcP, em português), a Profilaxia Pós-exposição (PEP) e a Profilaxia Pré-exposição (PrEP). Todas essas novas estratégias devem ser vistas e consideradas como opções no leque de estratégias que hoje denominamos prevenção combinada do HIV.

IV. As proteínas, o genoma viral (RNA e provírus) e os anticorpos formados em resposta à infecção pelo HIV são os marcadores da infecção que os testes utilizados para o diagnóstico detectam. Os marcadores virais são detectados, no sangue, na ordem cronológica listada a seguir: O RNA viral é o primeiro marcador a ser detectado. Em seguida, a proteína p24 é detectada. Com a progressão da infecção, são detectados anticorpos contra o vírus.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item IV está incorreto.
- d) **Todos os itens estão corretos.**

32. A dengue é uma doença infecciosa febril de evolução aguda, transmitida por vírus (RNA) da família Flaviridae. Infecta o homem através da picada do inseto hematófago fêmea *Aedes aegypti*. Sobre o tema, analise os itens abaixo e aponte o INCORRETO:

**a) Após a contaminação através da picada do mosquito *Aedes aegypti*, a infecção pode se apresentar nas formas assintomática ou sintomática. O período de incubação costuma ser de 7 a 12 dias, embora possa variar de dois até 30 dias. Após o período de incubação pode apresentar-se oligossintomática, com poucas manifestações clínicas, exibindo sintomas como febre, mialgia, dor de cabeça (dois a três dias) e exantema maculopapular pruriginoso ou não, associados à febre e dores, por, no máximo 24 horas.**

b) O percentual de infecções assintomáticas está relacionado a fatores ambientais, individuais, do vetor e do próprio vírus. A ocorrência de enfermidade febril inespecífica de curta duração, acompanhada de faringite, rinite e tosse branda, é mais frequentemente observada em lactentes e pré-escolares. Por vezes, esse quadro febril pode ser acompanhado de erupção maculopapular, o que dificulta seu diagnóstico exclusivamente em bases clínicas.

c) O quadro clínico na criança, na maioria das vezes, se apresenta como uma síndrome febril com sinais e sintomas inespecíficos, como apatia ou sonolência, recusa de alimentação, vômitos, diarreia ou fezes amolecidas. Nos menores de dois anos de idade, os sintomas cefaleia, mialgias e artralguas podem se manifestar por choro persistente e irritabilidade, geralmente sem manifestações respiratórias, podendo confundir-se com outros quadros infecciosos febris próprios dessa faixa etária.

d) A forma hemorrágica se apresenta com febre de início súbito, acompanhada de vários sinais e sintomas, similares àqueles da dengue clássica (ver tabela). Após o terceiro ao oitavo dia de evolução, os sinais e sintomas clínicos são associados com hemoconcentração (extravasamento plasmático) e plaquetopenia abaixo de 100.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>, com sangramento espontâneo, principalmente digestivo e urinário. Esses pacientes devem ser acompanhados com maior rigor a partir do terceiro dia, pois podem apresentar sinais e sintomas que precedem a gravidade da doença, como dor abdominal contínua, vômitos persistentes, hepatomegalia dolorosa, derrames cavitários e queda brusca da temperatura, levando à hipotermia, cianose, lipotimia, hipotensão arterial convergente, hipotensão postural, sangramento volumoso, agitação psicomotora, letargia, taquicardia, pulso fino, sudorese profusa e fria e com diminuição de diurese.

33. A hanseníase caracteriza-se como uma doença granulomatosa, infecto-contagiosa de evolução crônica e lenta, que acomete preferencialmente indivíduos adultos, cujas apresentações possuem predominância pela pele e/ou nervos periféricos. Apresenta como agente etiológico o *Mycobacterium leprae* ou bacilo de Hansen, um parasita intracelular obrigatório, com tropismo por células cutâneas e dos nervos periféricos. Sobre a hanseníase, analise os itens abaixo:

I. Trata-se de uma doença de apresentação focal, ou seja, sua distribuição é restrita a espaços e ligados a fatores ambientais, individuais, socioeconômicos e culturais. Nas residências onde vivem os pacientes com hanseníase, esse pequeno espaço favorece a transmissão do bacilo aos contatos expostos, por um período mínimo de 3 meses até cinco anos antes do diagnóstico, que no caso, são os núcleos familiares ou pessoas do convívio familiar, dessa forma apresentando um maior risco de contraírem a doença.

II. A hanseníase apresenta um amplo espectro de manifestações clínicas, cujo diagnóstico principal, baseia-se na presença de lesões de pele com perda da sensibilidade e espessamento neural. Esse amplo espectro de manifestações clínicas, está ligado aos diferentes níveis de resposta imune celular que o indivíduo desenvolve frente à infecção pelo *M. leprae*.

III. É característico o longo período de incubação que a hanseníase apresenta. No entanto, durante esse período, já começam a se desenvolver distúrbios e alterações neurológicas de grande intensidade. O número e a gravidade dos nervos periféricos acometidos durante a evolução da hanseníase obedece a um padrão comum e não se relaciona com a resposta imunológica inerente a cada paciente.

IV. Ao longo de muito tempo, as estratégias de enfrentamento para a doença foram baseadas em isolamentos compulsórios e exclusão social, levando a um processo de construção de estigmas que afetavam negativamente a qualidade de vida das pessoas, o que ainda ocorre hoje.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

a) Apenas o item I está incorreto.

b) Apenas o item II está incorreto.

**c) Apenas o item III está incorreto.**

d) Apenas o item IV está incorreto.



Dos fatores apontados acima, quantos podemos afirmar que condizem com o aumento do número de casos de sepse:

- a) 2.                      b) 3.                      c) 4.                      d) 5.

36. DPOC é uma doença com repercussões sistêmicas, prevenível e tratável, caracterizada por limitação do fluxo aéreo pulmonar, parcialmente reversível e geralmente progressiva. Essa limitação é causada por uma associação entre doença de pequenos brônquios (bronquite crônica obstrutiva) e destruição de parênquima (enfisema). A bronquite crônica é definida clinicamente pela presença de tosse e expectoração na maioria dos dias por no mínimo três meses/ano durante dois anos consecutivos. O enfisema pulmonar é definido anatomicamente como aumento dos espaços aéreos distais ao bronquíolo terminal, com destruição das paredes alveolares. Analise os itens abaixo sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica e atribua V para os verdadeiros e F para os falsos:

- ( ) O tabagismo é um fator de risco responsável por 30 a 40% das causas determináveis da DPOC.
- ( ) Estudos realizados em pessoas com sobrepeso/obesidade relataram que a taxa de mortalidade é diminuída de acordo com o aumento do índice de massa corporal (IMC), ou seja, pacientes com sobrepeso/ obesidade pareciam possuir um efeito protetor contra a mortalidade, o que tem sido chamado de “paradoxo da obesidade”.
- ( ) O diagnóstico da DPOC é clínico e deveria ser considerado para todas as pessoas expostas ao tabagismo ou poluição ocupacional que apresentam dispneia, tosse crônica e expectoração.
- ( ) Os critérios clínicos são suficientes para estabelecer o diagnóstico da DPOC, não sendo necessário e recomendado a confirmação espirométrica.
- ( ) Todos os pacientes com DPOC deveriam ser encorajados a manter atividade física regular e um estilo de vida saudável. Aqueles pacientes que têm dificuldade em manter uma atividade física por limitação na falta de ar, apesar da otimização do tratamento medicamentoso, deveriam participar de um programa supervisionado de reabilitação.

A sequência correta para atribuição de verdadeiro ou falso aos itens acima é:

- a) V V V V F.              b) V F F V V.              c) **F V V F V.**              d) F F V V F

37. Toda a superfície interior da faringe encontra-se revestida por uma membrana mucosa, na qual existe uma série de acumulações de células pertencentes ao sistema imunitário - os folículos linfóides. Trata-se de formações de diferentes tamanhos com uma função defensiva, situadas estrategicamente, de modo a protegerem a mucosa faríngea - e conseqüentemente o organismo - dos microrganismos presentes no ar e nos alimentos. Os folículos linfóides são como pequenos ilhéus, mas alguns deles, designados amígdalas, são volumosos e proeminentes. Os mais importantes são:

- a) **A amígdala faríngea, as amígdalas tubárias, as amígdalas palatinas ou tonsilas e a amígdala lingual.**
- b) As amígdalas faríngeas, a amígdala tubária, a amígdala palatina ou tonsila e a amígdala lingual.

- c) A amígdala faríngea, a amígdala tubária, a amígdala palatina ou tonsilas e as amígdalas linguais.
- d) A amígdala faríngea, as amígdalas tubárias, a amígdala palatina e a amígdala lingual.

38. As hepatites virais são um sério problema de saúde pública mundial. O termo “hepatite viral” frequentemente refere-se à doença causada por um dos cinco vírus hepatotróficos descritos, que são integrantes de um grupo que compartilham a habilidade de causar inflamação e necrose hepática. Sobre o assunto, qual item está CORRETO?

- a) As formas assintomáticas são raríssimas, pois a doença logo manifesta seus sintomas característicos, geralmente comuns a todas as formas de hepatite aguda.
- b) Grande parte dos pacientes refere-se aos sintomas iniciais como sendo “gripais”, com sintomas de faringite, tosse, coriza e fotofobia que duram poucos dias e são substituídos pelos sintomas característicos da hepatite.**
- c) O objetivo do tratamento da hepatite crônica pelo VHB é parar a replicação do vírus, já que ele se integra ao DNA do hospedeiro e é facilmente erradicado pela medicação. São algumas condições que levam o paciente a fazer uso da medicação: com AgHBs positivo por mais de dois meses ou AgHBe positivo ou VHB-DNA acima de 50.000 cópias /ml e transaminase glutâmico-pirúvica (ALT ou TGP) igual ao limite de referência.
- d) Meningite asséptica e meningoencefalite são manifestações bastante comuns em pacientes com hepatite viral aguda.

39. A hemorragia digestiva aguda, evidenciada pela hematêmese, melena ou enterorragia, é causa de hospitalização urgente. Habitualmente a hemorragia digestiva alta (HDA) evidencia-se pela hematêmese e/ou melena e a enterorragia é a principal manifestação da hemorragia digestiva baixa (HDB), ainda que não seja imperativo para nenhum dos casos. Sobre o assunto, assinale o item CORRETO:

- a) Em pacientes cirróticos o volume arterial efetivo é baixo, com tendência à hipotensão; a manutenção dos níveis de hemoglobina em torno de 6 g/dl e da pressão sistólica em torno de 60 mmHg são suficientes para se garantir uma boa perfusão tecidual, independente da presença de comorbidades, status dinâmico e idade do paciente.
- b) Em pacientes com depressão acentuada do nível de consciência é recomendada a intubação orotraqueal, a fim de prevenir pneumonia aspirativa e a sonda nasogástrica deve ser mantida para facilitar a administração de medicamentos.**
- c) A utilização de drogas vasoativas é indicada a priori, até porque o tratamento farmacológico não apresenta tantos resultados exitosos; no caso de usá-las a terlipressina é a mais indicada, sendo administrada em bolus a cada 12 horas até o controle da hemorragia.
- d) A reposição de volume nos pacientes cirróticos deve ser feita, de preferência, apenas com soro e o máximo de soluções cristaloides possível, pois somente assim pode-se evitar novo sangramento, formação de ascite e extravasamento de líquidos para o espaço extravascular.

40. Sobre a glândula tireoide e suas afecções, aponte o item CORRETO:

- a) Em relação ao exame da tireóide, o aumento da glândula está obrigatoriamente presente, causando o quadro conhecido como bócio.
- b) A confirmação laboratorial do hipotireoidismo se faz a partir da dosagem de T4 livre no plasma; no hipotireoidismo primário declarado ocorre aumento do T4 livre, enquanto que na forma subclínica este pode se manter dentro da faixa de normalidade.

**c) Para a investigação laboratorial também pode se requisitar a dosagem de anticorpos antitireoidianos antiperoxidade e antitireoglobulina, que além de possuírem valor diagnóstico também apresentam valor prognóstico, como no caso do hipotireoidismo subclínico.**

d) Uma das principais dificuldades do tratamento diz respeito à quantidade de doses diárias do medicamento usualmente prescrito (levotiroxina sódica) e à grande incidência de seus efeitos colaterais.

41. As dislipidemias podem ser descritas como distúrbios do metabolismo lipídico, com repercussões sobre os níveis de lipoproteínas na circulação sanguínea, bem como sobre as concentrações de seus diferentes componentes. A relevância das dislipidemias como problema de saúde pública está na sua relação com o desenvolvimento de doenças cardiovasculares. Sobre o assunto, aponte o item CORRETO:

a) O aparecimento de lesões arterioescleróticas se deve fundamentalmente ao aumento do transporte e retenção do HDL plasmática através da parede endotelial para a matriz extracelular do espaço subendotelial.

b) As estatinas, apesar de muito utilizadas, não apresentam provas robustas de redução de eventos cardiovasculares; liberam a enzima HMG-CoA redutase, que catalisa a síntese de colesterol.

**c) Quando as estatinas não são suficientes para baixar o nível de LDL, sequestrantes dos ácidos biliares, como a colestiramina são utilizados como segunda escolha, atuando como uma resina que adsorve colesterol, aumentando a sua eliminação.**

d) A intervenção nutricional é importante, mas não deve ser a primeira conduta a ser adotada, pois não é capaz de alterar o perfil lipídico do paciente.

42. Glomerulopatias são doenças que acometem os glomérulos, estruturas constituídas por um tufo de capilares sanguíneos, além de uma série de outros elementos, responsáveis pela ultrafiltração do plasma. Sobre a doença, é CORRETO:

a) São doenças de natureza exclusivamente aguda e autolimitada.

b) Não tem caráter secundário a outras doenças.

**c) É caracterizada pela tríade clássica: edema, hipertensão e hematúria, com o quadro clínico completando-se com oligúria, queda do ritmo de filtração e proteinúria.**

d) Não guarda relação com aspectos relacionados à imunidade.

43. Pacientes com sintomas nasais prolongados (por mais de quatro semanas) ou frequentemente recorrentes, podem ser candidatos a ser diagnosticados como portadores de rinite. Sobre o assunto, aponte o item CORRETO:

**a) A realização de exames complementares não é necessária se a anamnese indicar uma alergia isolada a pólen de gramínea ou pólen de árvore.**

b) Todos os pacientes, mesmo com causa clara, devem ser testados quanto ao IgE para o maior número de alérgenos possível.

c) O uso de descongestionante nasal não deve ser descontinuado.

d) Para pacientes com rinite não alérgica, com queixas ocasionais, deve ser prescrito spray nasal com corticoide, continuamente até o desaparecimento dos sintomas.

44. Várias são as afecções sofridas pela orelha externa. Os itens abaixo descrevem algumas delas. Marque o item CORRETO:

a) Na otite externa eczematosa há uma exsudação serosa, que pode se transformar em purulenta; o paciente apresenta dor intensa que piora com a mastigação e irradia para a têmpora.

b) Na otite externa difusa aguda, devem ser prescritos analgésicos sistêmicos e instilações à base de antibióticos e corticoides; caso a dor seja muito intensa devem ser prescritos corticoides sistêmicos.

**c) Na pericondrite do pavilhão, há um aumento do volume do pavilhão, fica endurecido, deformado e congesto, com dor intensa e tendo por principal sequela sua deformidade; podem ser administrados analgésicos e corticoide sistêmicos e instilações ou aplicações de pomadas à base de antibióticos e corticoides.**

d) Na otite externa circunscrita devem ser usadas gotas à base de corticoides e antibióticos tópicos, nunca usar nenhuma medicação sistêmica.

45. Sobre as patologias mais frequentes do pavilhão auricular e ouvido externo, assinale o item CORRETO:

a) Os problemas congênitos do ouvido externo são com frequência bastante sérios, mas facilmente detectáveis, ocorrendo sempre associada a alteração de outras porções da orelha.

b) A presença de corpos estranhos é mais comum em crianças e é um dos principais motivos de perda de audição nessa faixa etária.

**c) Na presença de rolha de cera, medicamentos devem ser utilizados somente sob orientação médica e o uso de cotonetes e outros objetos pontiagudos é totalmente contraindicado.**

d) Todas as alternativas estão corretas.

46. No que diz respeito às patologias associadas ao comprometimento do ouvido interno, assinale o item CORRETO:

a) A displasia de Mondini caracteriza-se pela ausência do ouvido interno e nervo auditivo.

**b) A aplasia de Scheibe é a mais comum má formação da orelha interna, caracterizada pela alteração no desenvolvimento da porção membranosa da cóclea e do sáculo.**

c) A síndrome de Waardenburg é associada a distúrbio metabólico e endocrinológico, apresentando herança autossômica recessiva; a perda auditiva é neurosensorial de grau variado, geralmente mais acentuada em agudos, podendo ser progressiva.

d) A síndrome da disostose cleido-craniana apresenta por principais características anormalidades eletrocardiográficas e morte súbita na infância, com perda auditiva congênita neurosensorial profunda.

47. A avaliação audiológica completa consiste na realização de todos os procedimentos necessários e possíveis de serem aplicados a um indivíduo que se pretenda avaliar, em relação às suas habilidades auditivas. Sobre o assunto, é CORRETO:

a) Para a realização da audiometria de respostas elétricas do tronco cerebral o paciente, pediátrico ou adulto, deve estar bastante alerta; perquisa-se o limiar eletrofisiológico aumentando gradativamente a intensidade do estímulo.

b) A avaliação pode ser realizada mesmo diante de rompimento da membrana timpânica ou obstrução do meato acústico externo.

c) A audiometria tonal liminar pesquisa os limiares de audibilidade exclusivamente por via aérea, através do uso de fones de ouvido ou alto-falantes, entendendo-se por limiar auditivo o valor da intensidade em decibel na qual o indivíduo responde a pelo menos 75% dos estímulos apresentados.

**d) Na avaliação de uma criança que ainda permite o uso dos fones, mas não responde de modo convencional, usam-se jogos de encaixe de acordo com as habilidades motoras da criança, utilizando-se a audiometria infantil condicionada.**

48. Sobre as principais ocorrências em otorrinolaringologia pediátrica e terapia medicamentos utilizada nesta faixa etária, assinale o item CORRETO:

a) A otite média aguda é a infecção mais frequente e mais fácil de diagnosticar, pois a criança apresenta um quadro típico, juntamente com febre nos primeiros dias; o principal achado é a membrana timpânica hiperemiada, sem perfuração.

b) Para o tratamento da faringotonsilite aguda o antibiótico de primeira escolha é a ceftriaxona IM (cinco dias) ou clindamicina VO (dez dias).

**c) Nos casos de falha terapêutica com antibiótico de primeira escolha no tratamento da sinusite aguda ou quadro de infecções sinusais mais graves e recorrentes, com uso recente de antibiótico, as opções são: amoxicilina em altas doses, amoxicilina-clavulanato, cefalosporinas de segunda e terceira geração por via oral e ainda azitromicina e claritromicina.**

d) Em tonsilites agudas, a associação sulfametoxazol-tripetoprima é a opção mais barata e disponível em unidades básicas de saúde e por isso deve ser a droga de primeira escolha.

49. O termo rinorreia se aplica quando existe um aumento significativo da secreção nasal. Nem sempre é de fácil diagnóstico, mas sempre se apresenta em determinados transtornos nasais, como infecções da via respiratória superior, especialmente na rinite e rinosinusite, podendo ter outras causas. Em relação aos tipos, são exemplos de rinorreia unilateral os descritos abaixo, EXCETO:

a) Aspergiloma.

b) Atresia de coana.

**c) Abuso de cocaína.**

d) Pólipo antrocoanal.

50. Os linfonodos da cabeça e pescoço somam aproximadamente 300 e correspondem a 30% do total de linfonodos do corpo humano, dividindo-se segundo uma referência topográfica. O esvaziamento cervical é um procedimento de risco por ser realizado em uma região anatomicamente complexa, com múltiplas estruturas importantes envolvidas na dissecação linfonodal. Sobre o esvaziamento cervical, marque o item CORRETO:

a) Comumente os esvaziamentos cervicais são realizados através de uma única incisão, que deve expor amplamente todos os níveis de linfonodos cervicais.

**b) Uma das complicações do esvaziamento passa pelo acometimento do nervo acessório (XI), que talvez seja a estrutura nervosa mais manipulada e lesada nesses procedimentos; sua lesão causa dor e queda do ombro ipsilateral.**

c) O esvaziamento cervical bilateral é a opção que mais deve ser levada em consideração em todos os casos, ao contrário do unilateral.

d) A dissecação compreensiva consiste na remoção somente dos grupos de linfonodos com alto risco de conter metástases, de acordo com o sítio primário do tumor, sendo preservados o nervo acessório, veia jugular e músculo esternocleidomastoideo.