

UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
PROCESSO SELETIVO 2013
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS RECURSOS
E SERVIÇOS PRÓPRIOS
20 de outubro de 2012

Otorrinolaringologia

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

OTORRINOLAGINGOLOGIA

— QUESTÃO 01 —

Diante da suspeita de abscesso na órbita pós-complicação de rinossinusite aguda:

- (A) A tomografia computadorizada se impõe associada a internação com instituição de antibioticoterapia endovenosa de largo espectro.
- (B) Após a tomografia computadorizada o importante é a indicação urgente de drenagem do abscesso.
- (C) Após a tomografia computadorizada o importante é a instituição de antibioticoterapia de largo espectro.
- (D) O importante é aguardar o resultado do exame de cultura diretamente do meato médio, com fibra ótica.

— QUESTÃO 02 —

Entre as variações da anatomia nasal e paranasal que podem cursar com quadro de cefaleia, qual é a mais prevalente?

- (A) Célula de onodi.
- (B) Desvio septal.
- (C) Hiperplasia da bolha etimoidal.
- (D) Concha média bolhosa.

— QUESTÃO 03 —

Em relação à anatomofisiologia nasal e à cirurgia das conchas nasais, qual é a afirmação correta?

- (A) A cabeça do corneto inferior participa da região da válvula e é um dos fatores determinantes no controle do fluxo aéreo nasal.
- (B) Para ocorrer aumento significativo de fluxo aéreo intranasal, é necessário grande aumento da área intranasal.
- (C) Quanto maior for a distância entre o septo nasal e o corneto inferior, melhor a função nasal e a respiração do paciente.
- (D) A princípio não se deve realizar cirurgia simultânea nos cornetos inferior e médio.

— QUESTÃO 04 —

Músculo relacionado com a função respiratória da laringe

- (A) Tireoaritenoideo.
- (B) Cricoaritenoideo posterior.
- (C) Cricoaritenoideo lateral.
- (D) Interaritenoideo.

— QUESTÃO 05 —

Alteração congênita por falha na permeabilização da luz laringotraqueal, durante as oito semanas de vida embrionária ou adquirida após intubações orotraqueal, trata-se:

- (A) Estenose laríngea.
- (B) Membrana laríngea.
- (C) Laringomalácia.
- (D) Paralisia de prega vocal.

— QUESTÃO 06 —

Segundo Pontes et al, são consideradas alterações estruturais mínimas, exceto:

- (A) Sulco vocal.
- (B) Cisto epidermoide.
- (C) Ponte mucosa.
- (D) Cisto mucoso.

— QUESTÃO 07 —

Os nervos laríngeos superiores e inferiores (ou recorrentes) têm sua origem:

- (A) No mesencéfalo.
- (B) No bulbo.
- (C) Na ponte.
- (D) No diencéfalo.

— QUESTÃO 08 —

Dos pacientes abaixo com lesões pré-malignas da laringe quais são maiores candidatos para biópsia da lesão?

- (A) Leucoplasia na borda livre da prega vocal.
- (B) Eritroplasia na borda livre da prega vocal.
- (C) Leucoplasia na face superior da prega vocal.
- (D) Queratose posterior.

— QUESTÃO 09 —

Exame mais fidedigno para diagnóstico de refluxo gastroesofágico, podendo ser realizado em adultos ou crianças:

- (A) Cintilografia.
- (B) Phmetria
- (C) Endoscopia digestiva alta.
- (D) Videolaringoscopia.

— QUESTÃO 10

Atualmente, qual é a principal causa de estenose laringea?

- (A) Congênita.
- (B) Intubação orotraqueal.
- (C) Ingestão de cáusticos.
- (D) Refluxo gastro-esofágico-laringeo.

— QUESTÃO 11

Qual é o tratamento de escolha para granuloma letal de linha média idiopático?

- (A) Radiação.
- (B) Prednisolona.
- (C) Excisão cirúrgica.
- (D) Methotrexate.

— QUESTÃO 12

Quanto ao mecanismo de deglutição, assinale a alternativa correta:

- (A) A fase preparatória oral é totalmente involuntária.
- (B) A fase faríngea é totalmente involuntária e envolve os músculos estilofaríngeo, tensor do véu palatino, palato, faringe, laringe e osso hioide.
- (C) A fase oral é totalmente voluntária e se inicia com a propulsão do bolo alimentar pela língua em direção a faringe.
- (D) A abertura do esôfago ocorre pela dilatação do músculo cricofaríngeo, sendo decorrente da contração de suas fibras musculares.

— QUESTÃO 13

Entre os fatores a seguir, quais NÃO estão relacionados na etiologia do refluxo gastroesofágico por diminuição da pressão do esfíncter esofágico?

- (A) Tabaco e álcool.
- (B) Chocolate e etanol.
- (C) Hernia de hiato e Tabaco.
- (D) Doença neuromuscular e exercício físico.

— QUESTÃO 14

Paciente do gênero feminino, repórter televisiva, o(a) procura no consultório com quadro de IVAS aguda. A paciente relata, na entrevista clínica, estar em período de stress intenso por sobrecarga de trabalho e pela proximidade do período menstrual. Sua avaliação conclui tratar-se de um quadro viral. Dentre as orientações abaixo, qual você considera mais adequada para o caso?

- (A) Prescrição de anti-inflamatório não esteroide, repouso vocal e hidratação.
- (B) Prescrição de anti-histamínico associado a descongestionante, repouso vocal e hidratação.
- (C) Orientar repouso vocal, pigarrear e tossir para eliminar as secreções acumuladas, anti-inflamatórios e anti-histamínicos.
- (D) Prescrição de analgésicos comuns e drogas não opióides, caso haja tosse, repouso vocal e hidratação.

— QUESTÃO 15

Em relação ao plano horizontal de Frankfort, assinale a alternativa correta para a angulação da tuba auditiva no infant:

- (A) Angulação de dez graus.
- (B) Angulação de vinte e cinco graus.
- (C) Angulação de trinta graus.
- (D) Angulação de quarenta e cinco graus.

— QUESTÃO 16

Em relação a bacteriologia da OMC colesteatomatosa, assinale os germes aeróbios e anaeróbios mais frequentes:

- (A) Streptococcus, Fusobacterium.
- (B) Proteus, Bacterioides.
- (C) Pseudomonas, Fusobacterium.
- (D) Pseudomonas, Bacterioides.

— QUESTÃO 17

Na mastoidite de Bezold observamos:

- (A) Coleção purulenta se dirige para ranhura digástrica.
- (B) Coleção purulenta se propaga para raiz da apófise zigomática.
- (C) Agressão direta ao labirinto, acompanhado de hipoacusia.
- (D) Fistulização na cortical interna das células da ponta da mastóide.

— QUESTÃO 18

A otite media é um achado universal nas crianças com fenda palatin, cujo principal defeito está relacionado com:

- (A) Músculo tensor do veu palatino.
- (B) Músculo elevador do veu palatino.
- (C) Músculo constrictor da faringe.
- (D) Músculo tensor do timpani

— QUESTÃO 19

Sons de frequências agudas são mais danosos que os sons de mesma intensidade em frequências graves. Qual das seguintes alternativas pode explicar este fato?

- (A) Efeito protetor do reflexo do estapedio.
- (B) Efeito de fortalecimento ou "toughening".
- (C) Estereocílios da espira basal da coclea são mais sensíveis.
- (D) Maior atividade metabólica e exaustão de reservas energéticas associadas a atividades enzimáticas reduzidas após estímulos com sons agudos.

— QUESTÃO 20

A localização inicial mais freqüente do colesteatoma congênito é:

- (A) Mastoid.
- (B) Mesotimpano.
- (C) Espaço de Prussak.
- (D) Hipotimpano.

— QUESTÃO 21

Podemos dizer que a teoria de formação do colesteatoma congênito mais aceita é:

- (A) Invasão da membrana timpânica por epitélio escamoso através de cones epiteliais.
- (B) Transformação metaplasica da mucosa da orelha media para epitélio estratificado escamoso secundário a processos inflamatórios.
- (C) Tecido ectodérmico do meato acústico externo que migrou para orelha media devido a falha da função inibitória do anel timpânico.
- (D) Restos embriogênicos de epitélio escamoso no osso temporal, que ao longo dos anos se multiplicam até a formação de um tumor epitelial.

— QUESTÃO 22

Assinale a alternativa incorreta sobre a síndrome do roubo da subclávia:

- (A) Nos casos clássicos, há obstrução total da artéria subclávia antes de originar o ramo vertebral.
- (B) É uma síndrome com prevalência moderada, porém diagnóstico clínico infrequente.
- (C) As tonturas ocorrem principalmente quando o paciente ergue o braço.
- (D) É também chamada síndrome do desfiladeiro costoclavicular.

— QUESTÃO 23

Presbiacusia é uma perda auditiva causada unicamente pelo processo de envelhecimento. Dentre os fatores abaixo que acomete o idoso, qual deve ser pensado como diagnóstico diferencial?

- (A) Otosclerose Coclear.
- (B) Alterações metabólicas.
- (C) Alterações vasculares.
- (D) Todas respostas corretas.

— QUESTÃO 24

Com relação à doença imunomediada da orelha interna podemos afirmar:

- (A) A incidência de HLA Cw7 é elevada e está presente em 51% dos indivíduos.
- (B) A sua incidência é maior nos homens, acometendo cerca de 2 homens : 1 mulher.
- (C) A obliteração ou destruição do saco endolinfático não tem efeito na gênese da doença imunomediada da orelha interna.
- (D) A resposta imunológica da orelha interna é essencial para o bom funcionamento coclear e defende este compartimento das infecções.

— QUESTÃO 25

A bomba Na-K-ATPase é fundamental na manutenção do potencial endolinfático e conseqüentemente, da homeostase do labirinto. Para tal, ela age na estria vascular promovendo:

- (A) Altas concentrações de sódio e potássio na endolinfa.
- (B) Altas concentrações de sódio e baixas de concentrações de potássio na endolinfa.
- (C) Altas concentrações de potássio e baixas concentrações de sódio na endolinfa.
- (D) Equalização das concentrações de sódio e potássio na perilinfa.