



REALIZAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO
DE SURDOS - INES.

REF. EDITAL Nº 005/2009 - CONCURSO PÚBLICO

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO ÁREA - OTORRINOLARINGOLOGIA

INSTRUÇÕES

- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 50 (cinquenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas da prova objetiva.

ATENÇÃO

- 1- É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
- 2- Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique o fato ao fiscal imediatamente.
- 3- Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma irregularidade, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.
- 4- Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
- 5- Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente.
- 6- A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
- 7- Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
- 8- Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.
- 9- Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Caso queira levar o caderno de questões, só poderá sair da sala após o término da prova, devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas devidamente assinada. As provas estarão disponibilizadas no site da AOCPC (www.aocpc.com.br) a partir da divulgação do Gabarito Preliminar.
- 10- Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos, após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da ata.
- 11- Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios digitais, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.
- 12- Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.
- 13- Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.

EDT 07

**A reabilitação do orgulho
Nem pecado nem falha de caráter. Pesquisas
mostram que o sentimento de altivez só faz bem**

Verônica Mambrini

Os dias de falsa modéstia estão contados. O orgulho está saindo do limbo reservado aos vícios de comportamento considerados pecado ou falha de caráter graças a uma série de estudos psicológicos que acabam de sair do forno. Eles mostram que, ao contrário do que sempre se pregou, é bom se orgulhar de si mesmo e de suas conquistas e expor aos outros com altivez. Encontraram também uma função social para ele. Tradicionalmente tido como uma emoção muito individualista, o orgulho tem sido avaliado como um sentimento de importante componente agregador e um protetor natural do amor próprio.

Nas últimas semanas, o exemplo mais evidente é o do artista plástico Max, vencedor da nona edição do Big Brother Brasil, exibido pela Rede Globo. Um dos gestos característicos do novo milionário no reality show era bater o punho fechado no peito. "Desde adolescente digo que tenho orgulho de ser quem eu sou", diz. "Minha autoestima sempre foi muito grande." Um estudo de 2008, feito pelos pesquisadores Jessica L. Tracy, da Universidade da Columbia Britânica, no Canadá, e David Matsumo, da Universidade de São Francisco, nos EUA, demonstrou que os gestos associados ao orgulho são parecidos em praticamente todas as culturas. Os especialistas compararam as expressões faciais de atletas dos Jogos Olímpicos e Paraolímpicos de 2004. Competidores de 37 países, incluindo cegos, exibiram feições muito semelhantes no momento da vitória.

Outra descoberta da professora Jessica, junto com o psicólogo Richard W. Robins, da Universidade da Califórnia, é que há dois tipos de orgulho: um é a soberba, em que a pessoa se sente superior aos outros. O outro é o autêntico, que está ligado às realizações pessoais, motivado pela sensação de dever cumprido, de ser capaz de realizar bem as tarefas. A redatora Cíntia Costa usa esse sentimento a seu favor. Quando decidiu se casar, há pouco mais de um ano, começou o blog Planejando meu Casamento, com as dicas para fazer as núpcias desejadas sem se endividar. "Muitas noivas não queriam mais casar porque não tinham dinheiro para a festa", lembra. "Lendo o blog, elas recuperaram a confiança". Outra característica do orgulho bom, afirmam os estudos, é a capacidade de inspirar e motivar outras pessoas que estão à sua volta.

O único lugar em que Cíntia é mais moderada é no trabalho. "Comemoro as vitórias em equipe e escolho com cuidado o que vou falar." As precauções de Cíntia no ambiente profissional fazem sentido - a psicóloga especializada em seleção e recrutamento Ana Carolina Maffra, da consultoria Equipe Certa, reforça que é preferível falar de resultados obtidos em um trabalho específico a desfilas qualidades que você acredita ter. "Mas é bom ter orgulho de fazer algo benfeito, da profissão, da empresa", reforça Ana Carolina. "Isso indica autoestima."

Outra pesquisa da Universidade da Columbia Britânica, feita pela pesquisadora Jessica L. Tracy e pelo psicólogo Azim Shariff, mostrou que, nos testes, os participantes deram mais valor a um entregador de pizzas orgulhoso do que a um executivo abatido. As expressões de orgulho transmitem aos outros a impressão de sucesso, o que melhora o status social no grupo. O fotógrafo André de Menezes Trigueiro sabe do

poder que exerce sobre as pessoas ao redor. "Ouço bastante que contagio os outros quando estou falando de um assunto que gosto", diz. "Não me inibo em ser o centro das atenções." André gosta de mostrar suas criações para os amigos e se considera feliz com seu trabalho. A professora de psicologia social da Universidade de São Paulo Sueli Damergian acredita que uma das coisas que diferenciam o orgulho positivo do negativo é a postura que se tem com o outro. "O orgulho positivo implicaria ser capaz de reconhecer o valor das coisas que se fez, sem se sentir superior ou com maiores direitos do que os outros", afirma Sueli.

Em outro estudo, Lisa Williams e David DeSteno, psicólogos da Northeastern University, nos Estados Unidos, convidaram 62 estudantes para um teste de QI. Depois, cumprimentaram alguns como se tivessem obtido os resultados mais altos. Na sequência, todos foram convidados a realizar mais uma série de tarefas intelectuais. Os que foram elogiados, se mostraram mais orgulhosos e confiantes. A surpresa é que esse grupo foi também o mais gentil. Para os psicólogos, o resultado indica que as pessoas se sentem mais fortes quando superam problemas. A professora Sueli alerta, contudo, para as implicações éticas desse sentimento. "O orgulho é o oposto da vergonha, ele tem uma implicação moral", afirma. Em outras palavras: orgulho é bom e todo mundo gosta - só não vale deixá-lo virar arrogância.

Revista IstoÉ, ano 32, n. 2058, de 22 de abril de 2009. p.60-61

01. Assinale a alternativa correta quanto ao conteúdo do texto.

- a) O orgulho deixou de ser uma emoção coletiva e passou a ser individualista.
- b) O orgulho foi, por muito tempo, considerado um vício de comportamento.
- c) O orgulho negativo é definido pela psicologia como o orgulho autêntico.
- d) A motivação de dever cumprido caracteriza-se como soberba.
- e) Orgulho é o oposto da vergonha, porque esta tem implicação moral.

02. Em "Isso indica autoestima.", no final do quarto parágrafo, o elemento isso retoma

- a) o fato de que ter orgulho de fazer algo benfeito da profissão, da empresa é bom.
- b) o orgulho de ser capaz de reconhecer o valor das coisas que se fez.
- c) o orgulho dos resultados obtidos em um trabalho específico.
- d) a capacidade de inspirar e motivar outras pessoas que estão à sua volta.
- e) o fato de o orgulho ter deixado de ser vício de comportamento.

03. Assinale a alternativa que apresenta um aspecto negativo do orgulho.

- a) Exultação
- b) Confiança
- c) Autoestima
- d) Empáfia
- e) Motivação

04. Assinale a alternativa em que há emprego do **sentido conotativo**.

- a) "O orgulho está saindo do limbo reservado aos vícios de comportamento..."
- b) "As expressões de orgulho transmitem aos outros a impressão de sucesso..."
- c) "Os especialistas compararam as expressões faciais de atletas dos Jogos..."
- d) "O único lugar em que Cíntia é mais moderada é no trabalho."
- e) "O fotógrafo André de Menezes Trigueiro sabe do poder que exerce..."

05. Todas as alternativas abaixo apresentam um **dígrafo**, EXCETO

- a) orgulho.
- b) profissão.
- c) qualidades.
- d) pesquisadores.
- e) recrutamento.

06. "Ana Carolina Maffra, da consultoria Equipe Certa, reforça **que** é preferível falar de resultados obtidos em um trabalho específico a desfilhar qualidades **que** você acredita ter."

Os dois elementos destacados no fragmento acima se classificam, respectivamente, em

- a) pronome relativo e pronome relativo.
- b) pronome relativo e conjunção integrante.
- c) partícula expletiva e pronome relativo.
- d) conjunção integrante e partícula expletiva
- e) conjunção integrante e pronome relativo

07. Em "...o resultado indica que as pessoas se sentem mais fortes **quando superam problemas**.", o valor da oração destacada é o mesmo encontrado em

- a) Irei ao cinema se ele me deixar em paz.
- b) Todos entraram na igreja no momento em que ela saiu.
- c) Joana estudou muito para passar no exame.
- d) Pedro estudou tanto que passou no exame.
- e) Pedro estudou tanto quanto Maria.

08. Em "O outro é o autêntico, que está ligado **às realizações pessoais**...", a função sintática desempenhada pela expressão destacada também é encontrada em

- a) João concedeu entrevista à jornalista.
- b) Sérgio foi à sede do clube ontem.
- c) Mário foi leal à esposa até morrer.
- d) José pediu demissão a chefe.
- e) Sílvia solicitou dispensa à patroa.

09. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto à função sintática desempenhada pelas expressões destacadas.

- a) "Os dias de falsa modéstia estão contados." (sujeito)
- b) "...orgulho é bom e todo mundo gosta..." (predicativo do sujeito)
- c) "As precauções de Cíntia no ambiente profissional fazem sentido..." (adjunto adverbial)
- d) "Outra característica do orgulho bom, afirmam os estudos..." (adjunto adnominal)
- e) "As expressões de orgulho transmitem aos outros a impressão de sucesso..." (complemento nominal)

10. Assinale a alternativa cuja palavra **NÃO** apresenta o mesmo número de letras e de fonemas.

- a) Estudos
- b) Cegos
- c) Vale
- d) Há
- e) Pecado

11. Assinale a alternativa cuja preposição **NÃO** apresenta a relação de sentido indicada entre parênteses.

- a) "...André de Menezes Trigueiro sabe do poder que exerce sobre as pessoas..." (assunto)
- b) "'Desde adolescente digo que tenho orgulho de ser quem eu sou'..." (tempo)
- c) "...com as dicas para fazer as núpcias desejadas sem se endividar." (ausência)
- d) "'Comemoro as vitórias em equipe e escolho com cuidado o que vou falar.'" (modo)
- e) "...mostrar suas criações para os amigos e se considera feliz com seu trabalho." (causa)

As questões de 12 a 15 referem-se à frase abaixo.

Achamos que os padres também devem casar. Não há nenhum motivo para que conservem o privilégio do celibato.

Disponível em <http://www.pensador.info/p/frases_de_millor_fernandes/5/>. Acesso em 21 jul 2009.

12. Assinale a alternativa correta quanto ao significado da frase acima.

- a) O casamento é um privilégio dos homens a que os padres não têm acesso.
- b) O celibato é um privilégio dos padres a que os homens não têm acesso.
- c) O casamento e o celibato tiram os privilégios dos padres e dos homens.
- d) Os padres são privilegiados, pois não têm de passar pelos dissabores do casamento.
- e) O casamento e o celibato são duas escolhas que privilegiam os homens e os padres.

13. Em "Não há nenhum motivo para que conservem o **privilégio do celibato**.", a expressão destacada funciona como

- a) objeto direto.
- b) complemento nominal.
- c) sujeito.
- d) predicativo do sujeito
- e) objeto indireto.

14. Em "Não há nenhum motivo **para que conservem o privilégio do celibato**.", a expressão destacada pode ser reescrita da seguinte forma, sem que haja prejuízo de sentido:

- a) Não há nenhum motivo porque se conserva o privilégio do celibato.
- b) Não há nenhum motivo a fim de conservar o privilégio do celibato.
- c) Não há nenhum motivo caso se conservem o privilégio do celibato.
- d) Não há nenhum motivo de que se conservem o privilégio do celibato.
- e) Não há nenhum motivo para a conservação do privilégio do celibato.

15. Em "Não há nenhum motivo para que conservem o **privilégio do celibato**.", o verbo **haver** é

- a) transitivo direto e o seu sujeito é a expressão nenhum motivo.
- b) transitivo indireto e o seu objeto indireto é a expressão nenhum motivo.
- c) transitivo direto e não possui sujeito, pois significa existir.
- d) intransitivo e a expressão nenhum motivo é adjunto adverbial.
- e) intransitivo e não possui sujeito, pois significa existir.

LEGISLAÇÃO

16. **Análise as assertivas e assinale a alternativa correta. Os órgãos da administração pública direta, indireta e fundacional, as empresas prestadoras de serviços públicos e as instituições financeiras deverão dispensar atendimento prioritário às pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida. O tratamento diferenciado inclui**

- I. assentos de uso preferencial sinalizados, espaços e instalações acessíveis.
- II. disponibilidade de área especial para embarque e desembarque de pessoa portadora de deficiência ou com mobilidade reduzida.
- III. não divulgação, em lugar visível, do direito de atendimento prioritário das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida.
- IV. admissão de entrada e permanência de cão-guia nas edificações de uso público, sendo vedada a entrada e permanência nas edificações de uso coletivo, mesmo mediante apresentação da carteira de vacina atualizada do animal.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I, III e IV estão corretas.
- d) I, II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão incorretas.

17. **A formação de instrutor de Libras, em nível médio, deve ser realizada por meio de**

- I. cursos de educação profissional.
- II. cursos de formação continuada promovidos por instituições de ensino superior.
- III. cursos de formação continuada promovidos por instituições credenciadas por secretarias de educação.
- IV. por organizações da sociedade civil representativa da comunidade surda, desde que o certificado seja convalidado pelo menos por uma instituição de ensino superior ou por instituição credenciadas por secretarias de educação que promova curso de formação continuada.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I, III e IV estão corretas.
- d) I, II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão incorretas.

18. **Assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) É reconhecida como meio legal de comunicação e expressão a Língua Brasileira de Sinais - Libras e outros recursos de expressão a ela associados.
- b) Deve ser garantido, por parte do poder público em geral e empresas concessionárias de serviços públicos, formas institucionalizadas de apoiar o uso e difusão da Língua Brasileira de Sinais - Libras como meio de comunicação objetiva e de utilização corrente das comunidades surdas do Brasil.
- c) As instituições públicas e empresas concessionárias de serviços públicos de assistência à saúde devem garantir atendimento e tratamento adequado aos portadores de deficiência auditiva, de acordo com as normas legais em vigor.
- d) O sistema educacional federal e os sistemas educacionais estaduais, municipais e do Distrito

Federal devem garantir a inclusão nos cursos de formação de Educação Especial, de Fonoaudiologia e de Magistério, em seus níveis médio e superior, do ensino da Língua Brasileira de Sinais - Libras, como parte integrante dos Parâmetros Curriculares Nacionais - PCNs, conforme legislação vigente.

- e) A Língua Brasileira de Sinais - Libras poderá substituir a modalidade escrita da língua portuguesa.

19. **A construção, ampliação ou reforma de edifícios públicos ou privados destinados ao uso coletivo deverão ser executadas de modo que sejam ou se tornem acessíveis às pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida, devendo ser observados, pelo menos, os seguintes requisitos de acessibilidade**

- I. nas áreas externas ou internas da edificação, destinadas a garagem e a estacionamento de uso público, deverão ser reservadas vagas próximas dos acessos de circulação de pedestres, devidamente sinalizadas, para veículos que transportem pessoas portadoras de deficiência com dificuldade de locomoção permanente.
- II. pelo menos um dos acessos ao interior da edificação deverá estar livre de barreiras arquitetônicas e de obstáculos que impeçam ou dificultem a acessibilidade de pessoa portadora de deficiência ou com mobilidade reduzida.
- III. pelo menos dois dos itinerários que comuniquem horizontal e verticalmente todas as dependências e serviços do edifício, entre si e com o exterior, deverá cumprir os requisitos de acessibilidade de que trata esta Lei.
- IV. os edifícios deverão dispor, pelo menos, de dois banheiros acessíveis, distribuindo-se seus equipamentos e acessórios de maneira que possam ser utilizados por pessoa portadora de deficiência ou com mobilidade reduzida.

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I, III e IV estão corretas.
- d) I, II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão incorretas.

20. **Assinale a alternativa INCORRETA. Ao Poder Público e seus órgãos cabe assegurar às pessoas portadoras de deficiência o pleno exercício de seus direitos básicos, inclusive dos direitos à educação, à saúde, ao trabalho, ao lazer, à previdência social, ao amparo à infância e à maternidade, e de outros que, decorrentes da Constituição e das leis, propiciem seu bem-estar pessoal, social e econômico. Cabe aos órgãos e entidades da administração direta e indireta dispensar, tratamento prioritário e adequado, tendente a viabilizar, sem prejuízo de outras, na área da saúde, as seguintes medidas.**
- a) A promoção de ações preventivas, como as referentes ao planejamento familiar, ao aconselhamento genético, ao acompanhamento da gravidez, do parto e do puerpério, à nutrição da mulher e da criança, à identificação e ao controle da gestante e do feto de alto risco, à imunização, às doenças do metabolismo e seu diagnóstico e ao encaminhamento precoce de outras doenças causadoras de deficiência.
 - b) O desenvolvimento de programas especiais de prevenção de acidente do trabalho e de trânsito, e de tratamento adequado a suas vítimas.
 - c) A garantia de atendimento domiciliar de saúde ao deficiente grave internado.
 - d) A garantia de acesso das pessoas portadoras de deficiência aos estabelecimentos de saúde públicos e privados, e de seu adequado tratamento neles, sob normas técnicas e padrões de conduta apropriados.
 - e) A criação de uma rede de serviços especializados em reabilitação e habilitação.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. **Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.**

Desvios septais anteriores habitualmente causam obstrução nasal.

A _____ consiste em uma importante área anatômica compreendida pela borda inferior da cartilagem lateral superior, cabeça de corneto inferior e septo nasal. Sua medida ideal é entre 10 e 15 graus.

- a) válvula nasal
- b) agger nasi
- c) válvula de Hasner
- d) crista Maxilar
- e) crura intermédia

22. **Em relação às Rinossinusopatias infecciosas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) O exame de raio-x dos seios da face não são necessários para o diagnóstico.
- b) A Videonasofibrosopia contribui para o diagnóstico.
- c) Sem a videonasofibrosopia não há como fechar diagnóstico dos quadros agudos.
- d) Nos quadros crônicos sempre há a necessidade de se indicar a realização de Tomografia Computadorizada dos seios da face.
- e) Edema periorbitário com rinorréia unilateral mucopurulenta é sinal de rinossinusite etmoidal com complicação orbitária.

23. **Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.**

O ducto do saco endolinfático tem íntima relação anatômica com o _____.

- a) canal semicircular lateral
- b) canal semicircular posterior
- c) canal semicircular superior

- d) gânglio Geniculado
- e) nervo facial

24. **Sobre cirurgia Reconstructora da Face, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) A cirurgia pela técnica de Huges serve para reconstrução de pálpebra inferior.
- b) Nas lesões nasais de terço inferior da pele nasal com 7mm de diâmetro, o retalho bilobado é o mais indicado devido a não distensibilidade das áreas doadoras adjacentes.
- c) Habitualmente nas mulheres, o ponto desejado de angulação das sobrancelhas se localiza na projeção de uma linha vertical que passa a meio caminho entre o limbo e o canto externo do olho.
- d) A pele que recobre o terço nasal médio tem espessura maior do que a pele do terço superior e inferior nasal.
- e) Otoplastias não devem ser realizadas em pacientes com menos de 6 anos.

25. **Relacione as colunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

1. **Herpangina**
2. **Angina fuso-espiralar**
3. **Angina eritematopultácea**

- A. **É do tipo eritematoso com erupção vesiculosa que se rompem e deixam exulcerações tipo afta espalhadas pelo véu palatino, pilares e parede posterior da faringe, não invadindo a cavidade bucal.**
- B. **Toda a mucosa faríngea apresenta-se congesta com leve edema e depósito esbranquiçado nas amígdalas que se desprendem com facilidade, sendo mais comum em adolescentes e adultos jovens.**
- C. **Também conhecida como angina de Plaut-Vincent caracterizando-se por disfagia dolorosa unilateral geralmente sem febre.**

- a) 1A, 2B, 3C.
- b) 1B, 2C, 3A.
- c) 1C, 2B, 3A.
- d) 1A, 2C, 3B.
- e) 1B, 2A, 3C.

26. **Em relação à anatomia da laringe é correto afirmar que**

- a) o músculo cricoaritenóideo posterior é constritor da glote.
- b) o músculo cricoaritenóideo lateral é dilatador da glote.
- c) o músculo cricotireóideo é innervado pelo nervo laringeo recorrente.
- d) o relaxamento do músculo cricotireóideo distende a corda vocal.
- e) o músculo tireoaritenóideo constitui a própria corda vocal.

27. **No tratamento da Rinite Alérgica não se justifica o uso de**

- I. **Oximetazolina**
- II. **Fenoxazolina**
- III. **Nafazolina**
- IV. **Benzalcônio**

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I está correta.
- c) Apenas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão corretas.

28. **Relacione as colunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

1. **Dislalia**
2. **Disglossia**
3. **Disfonia**
4. **Disartria**
5. **Disfemia**

- A. **É a alteração da pronúncia resultantes de defeito de estrutura e pode ser labial, dental, lingual, palatina e mandibular.**
- B. **É a alteração da articulação dos sons da fala por erros de mecanismo podendo se dar a troca, a distorção, a omissão ou acréscimo.**
- C. **São alterações rítmicas da fala. Ex: Gagueira.**
- D. **É a alteração da articulação da palavra resultante de lesão neurológica.**
- E. **É toda alteração de voz.**

- a) 1B, 2A, 3E, 4D, 5C.
- b) 1A, 2B, 3E, 4C, 5D.
- c) 1B, 2A, 3E, 4C, 5D.
- d) 1D, 2A, 3E, 4B, 5C.
- e) 1E, 2A, 3B, 4C, 5D.

29. **Em relação á fisiologia do aparelho vestibular, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) A direção do nistagmo é referida na prática clínica pelo sentido da componente rápida.
- b) A componente lenta do nistagmo se origina na formação reticular do bulbo.
- c) A primeira lei de Ewald diz que: Ao nível do ducto semicircular lateral, a corrente endolinfática (ampulípeto) desperta reflexos mais intensos que a corrente ampulífuga.
- d) A Segunda lei de Ewald diz que: Para os ductos superior e posterior a primeira lei se inverte sendo nestes dois ductos a corrente ampulífuga a mais ativa.
- e) Se executarmos um movimento rotatório da esquerda para direita, com o paciente com a cabeça inclinada 30 graus para frente em cadeira própria. Ao determos a cadeira provocamos movimento endolinfático ampulípeto no ducto semicircular lateral esquerdo e teremos assim um nistagmo horizontal para a esquerda, para o mesmo lado do canal excitado.

30. **Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.**

O efeito "On-Off" na Impedânciometria geralmente é observado em pacientes com _____.

- a) otospongiose avançada
- b) otospongiose inicial
- c) otospongiose coclear
- d) disfunção tubárea
- e) timpanosclerose

31. **Em relação à paralisia de Bell, é INCORRETA a seguinte afirmação.**

- a) É a mais frequente das paralisias faciais.
- b) A teoria patogênica mais aceita é a de distúrbio vascular da artéria estilomastoídea- (neuropatia vascular edematosa).
- c) Em 85% dos casos ela regride sem deixar sequelas.
- d) A hipótese de etiologia viral (neurite intersticial) é a teoria que mais vem ganhando prestígio recentemente.
- e) Segundo Ugo Fisch os pacientes que atingem 95% de degeneração nos primeiros 14 dias apresentam boa recuperação espontânea satisfatória.

32. **Assinale a alternativa correta.**

- a) Na presbiacusia Vascular a audiometria se apresenta pela queda vertical em agudos (acima de 2000Hz).
- b) Na presbiacusia Neural ocorre perda acentuada da discriminação auditiva.
- c) Na presbiacusia Sensorial apresenta curva audiométrica plana com boa discriminação auditiva.
- d) Na PAINPSE ocorre perda em frequências agudas e menor nas graves com boa discriminação, recrutamento frequentemente ausente.
- e) Na presbiacusia Coclear "Condutiva" ocorre a curva em "gota" com queda mais acentuada nas frequências próximas a 4000Hz.

33. **Relacione as colunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

1. **Síndrome de Apert**
2. **Síndrome de Alport**
3. **Síndrome de Usher**
4. **Síndrome de Pendred**

- A. **Surdez com anomalias oculares.**
- B. **Surdez com disfunção metabólica.**
- C. **Surdez com mal formações cervicais e faciais.**
- D. **Surdez com disfunção renal.**

- a) 1C, 2B, 3A, 4D.
- b) 1B, 2A, 3C, 4D.
- c) 1C, 2D, 3A, 4B.
- d) 1D, 2A, 3C, 4B.
- e) 1A, 2B, 3C, 4D.

34. **Não é considerado Antihistamínico - H1 de segunda geração.**

- a) Fexofenadina.
- b) Loratadina.
- c) Ebastina.
- d) Cetotifeno.
- e) Cetirizina.

35. **Segundo o ARIA (Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma) não está indicada imunoterapia específica para o seguinte paciente.**

- a) José, 18 anos, estudante; que não responde satisfatoriamente com a farmacoterapia convencional.
- b) Manuela, 3 anos, que não aceita medicação via oral.
- c) João, 30 anos, motorista; que a farmacoterapia convencional tem efeitos colaterais indesejados.
- d) Marlene, 40 anos, bibliotecária; pobre controle da higiene ambiental.
- e) Luíza, 20 anos, balconista; fumante.

36. **R. B. S., 3 anos, masculino, iniciou com rinorréia mucopurulenta unilateral há um dia , afebril, sem história prévia de infecção aguda recente de vias aéreas superiores. A sua primeira hipótese diagnóstica é**

- a) granuloma piogênico.
- b) trauma digital com infecção bacteriana secundária.
- c) sinusite odontogênica.
- d) rinossinusite frontal.
- e) corpo estranho.

37. **Sobre Rinosseptoplastias é correto afirmar que**
- Jacques Joseph foi o primeiro cirurgião a descrever a Rinosseptoplastia pela técnica fechada.
 - no acesso do tipo delivery ou retalho bipediculado a incisão columelar deve ser em formato de "V" "W" ou "S" para adequada exposição das cartilagens laterais superiores.
 - no nariz mestiço, frequentemente a pele é fina.
 - Maurice Cottle foi o primeiro cirurgião a descrever a vestibuloplastia.
 - Sushruta Samhita descreveu pela primeira vez a correção do desvio caudal de septo.

38. **É considerado tumor nasal maligno**

- Papiloma invertido.**
- Displasia fibrosa.**
- Hemangioma.**
- Pólipos nasais.**

- Apenas I está correta.
- Apenas I e II estão corretas.
- Apenas II e III estão corretas.
- Apenas I, II e IV estão corretas.
- I, II, III e IV estão corretas.

39. **Na Síndrome da Apnéia/Hipopnéia obstrutiva do sono é INCORRETO afirmar que**

- o climatério aumenta a chance de ocorrência da apnéia.
- o Hipotireoidismo aumenta a chance de ocorrência da apnéia.
- acredita-se que com o aumentar da idade, o tônus da musculatura faríngea e lingual está diminuído.
- o uso do CPAP deve ser encorajado somente após insucesso cirúrgico.
- a cefalometria é muito útil na investigação diagnóstica topográfica.

40. **Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.**

A pesquisa diagnóstica da VPPB é realizada pela manobra de _____. Essa manobra consiste na movimentação da cabeça do paciente de forma a promover um deslocamento da endolinfa e, conseqüentemente, da cúpula do canal semicircular posterior. Na manobra de _____, o paciente está inicialmente em posição sentada, com a cabeça rodada lateralmente (direita ou esquerda, conforme o lado a ser testado), em aproximadamente 45 graus. Com o examinador segurando a cabeça do paciente, promove-se um brusco e rápido movimento de deitar, em decúbito dorsal horizontal. Ao ser deitado, por não haver uma fixação horizontal da cabeça, esta fica pendente para trás, em aproximadamente 30 graus. O paciente fica imobilizado nessa posição, com os olhos abertos e olhar fixo. Nos portadores de VPPB, ocorre um evidente nistagmo, alguns segundos após o estímulo (com latência), que dura menos de 45 segundos (esgotável). O exame otoneurológico, representado principalmente pelas provas calóricas clássicas, não apresenta achados típicos da VPPB. Nesses pacientes, as provas calóricas podem se apresentar normais ou com respostas hiper ou hipo-reflexas.

- Semont
- Brandt – Daroff
- Dix – Hallpike
- Epley
- Lempert

41. **Na Tomografia Computadorizada abaixo o quadrado branco abaixo e a esquerda da imagem é o(a) _____.**



- nervo vidiano
- nervo oftálmico
- " V II "
- artéria carótida interna
- nervo facial

As questões 42 e 43 se referem ao caso a seguir:

L.C.S de 8 anos , feminino, Uma criança do sexo feminino, 8 anos, compareceu ao Pronto-Socorro de Otorrinolaringologia da UNIFESP-EPM em 26/06/97. Queixava-se de, há sete dias, cefaléia frontal à esquerda e dor em olho no mesmo lado, intermitente, que melhorava com analgésicos comuns. Após quatro dias do início da cefaléia, apresentou supuração em orelha esquerda, sem otalgia ou febre. Passados cinco dias do início dos sintomas apresentou alteração na motricidade de olho esquerdo. Em uso de amoxicilina (3º dia) sem melhora até então. Ao exame físico apresentava paralisia de músculo reto lateral esquerdo, diplopia em posição primária do olhar e em todas as posições à esquerda, presença de secreção purulenta exteriorizando-se pelo meato acústico externo, membrana timpânica com perfuração em quadrante ântero-inferior. Exames complementares: laboratoriais – VHS: 105; ressonância magnética: sinais de mastoidite à esquerda e de inflamação em ápice de lobo temporal à esquerda, provável trombose de seio cavernoso à esquerda, sinusite esfenoidal.

42. **Qual o diagnóstico?**

- Síndrome de Lermoyez.
- Mastoidite de Besold.
- Síndrome de Grenet.
- Síndrome de Gradenigo.
- Mastoidite de Muret.

43. **Qual a explicação para a paralisia do músculo reto lateral esquerdo?**

- Extensão do processo infeccioso a partir da orelha média para o ápice petroso.
- Sinusite esfenoidal levando à Síndrome da Fissura Orbitária Superior ou à trombose do seio sigmóide.
- Sinusite esfenoidal levando à Síndrome da Fissura Orbitária Superior ou à trombose do seio cavernoso.
- Secção do nervo abducente.

- Apenas I está correta.
- Apenas II e III estão corretas.
- Apenas III e IV estão corretas.
- Apenas II, III e IV estão corretas.
- Apenas I e III estão corretas.

<p>44. São as causas mais comuns de obstrução nasal na infância.</p> <p>a) Desvio septal e tumores nasais de linha média. b) Hipertrofia de adenóides e rinite alérgica. c) Atresia de coanas. d) Hipertrofia de cornetos e polipose nasal. e) Nasoangiofibroma juvenil.</p> <p>45. No tratamento das epistaxes o otorrinolaringologista deve saber detalhadamente a anatomia do sistema de vascularização nasal. Qual artéria responsável pela comunicação entre o Sistema Carótida interna e o Sistema da Carótida externa?</p> <p>a) Artéria esfenopalatina. b) Artéria nasal septal posterior. c) Artéria faríngea ascendente. d) Artéria oftálmica. e) Artéria angular.</p> <p>46. Assinale a alternativa correta. NÃO é considerada Alteração estrutural mínima de Cordas vocais.</p> <p>a) Ponte mucosa. b) "Microweb". c) Vasculodigenesia. d) Nódulo vocal. e) Sulco Vocal.</p> <p>47. Sobre a orelha de abano é INCORRETO afirmar que</p> <p>I. a Orelha de abano ocorre por hiperdesenvolvimento da concha auricular. II. a Orelha de abano ocorre por má formação da dobra da anti-helix. III. a mais frequente complicação pós operatória e a extrusão dos pontos de remodelamento de dobra de anti-helix (Mustardé). IV. o quelóide não acontece em incisões retroauriculares.</p> <p>a) Apenas I. b) Apenas II. c) Apenas III. d) Apenas IV. e) Apenas II e III.</p> <p>48. Qual a forma mais comum de paralisia das pregas vocais?</p> <p>a) Paralisia unilateral do nervo laríngeo recorrente. b) Paralisia do nervo vago. c) Paralisia bilateral do nervo laríngeo superior. d) Paralisia unilateral do nervo laríngeo superior. e) Paralisia bilateral do nervo laríngeo recorrente.</p> <p>49. Qual é o exame indicado para avaliação da dinâmica das Pregas Vocais?</p> <p>a) Nasofibrolaringoscopia flexível. b) Laringoscopia. c) Vídeostroboscopia. d) Tomografia Computadorizadas. e) Ressonância magnética.</p> <p>50. Na Síndrome da apnéia/hipopnéia do sono, assinale a alternativa INCORRETA.</p> <p>a) Evidências da literatura relatam que o diâmetro cervical tem relação diretamente proporcional ao grau de severidade da apnéia. b) A região da base de língua é importante para o diagnóstico topográfico da doença. c) A cefalometria não exclui a necessidade da realização da videonasofibroscopia. d) O Aumento do IAH (índice de apnéia e hipopnéia) está relacionado com o aumento da sonolência diurna.</p>	<p>e) O paciente com IMC (índice de massa corpórea) elevado deve ser encorajado a emagrecimento e acompanhamento nutricional especializado.</p>
---	---

