

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS/INES

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 29 / 2013

MÉDICO ÁREA OTORRINOLARINGOLOGISTA

CADERNO DE PROVA OBJETIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Só abra este caderno quando autorizado pelo Fiscal de Sala.
2. **Contém o mesmo 50 questões de múltipla escolha.**
3. Verifique se há o número exato de questões, com 05 opções de resposta cada. Caso esteja incompleto ou com qualquer defeito, comunique ao Fiscal.
4. **Não rasure o Cartão de Respostas. Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasuras, ainda que legíveis.**
5. Não serão consideradas as respostas não preenchidas com caneta que não seja de **tinta azul** ou **preta**.
6. O candidato, caso necessite, poderá utilizar o verso da prova para rascunho.
7. O candidato somente poderá ausentar-se da sala 60 (sessenta) minutos após o início das provas, acompanhado de um Fiscal. Exclusivamente nos casos de alteração psicológica e/ou fisiológica temporários e necessidade extrema, que o candidato necessite ausentar-se da sala antes dos 60 (sessenta) minutos após o início das provas, poderá fazê-lo desde que acompanhado de um fiscal.
8. O candidato poderá entregar sua Folha de Respostas e deixar definitivamente o local de realização das provas somente após decorridos, no mínimo, 60 (sessenta) minutos do seu início, porém não poderá levar consigo o Caderno de Questões.
9. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que permaneça na sala até o final do período de 5 horas de duração da prova, devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal da sala sua Folha de Respostas e Folha da Versão Definitiva (quando houver) devidamente preenchidas e assinadas.
10. Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas Folhas de Respostas e Folhas da Versão Definitiva e assinarem o termo de fechamento do envelope no qual serão acondicionadas todas as Folhas de Respostas e Folhas da Versão Definitiva da sala.
11. Duração máxima de 05 (cinco) horas.

GABARITO PRELIMINAR

Dia 17/03/2014 – no site www.magnusconcursos.com.br



PROVA DE PORTUGUÊS Nº20
TÉCNICO SUPERIOR

Política da solidão

Clinicalização do estar só escamoteia o verdadeiro mal da sociedade atual

Algo vai muito mal com a autocompreensão do ser humano sob a crença de que existe um padrão normal dos afetos que calibraria o todo da experiência emocional humana. A crença na normalidade confirma apenas que vivemos mergulhados na incomunicabilidade. Os sentimentos humanos são nebulosos e confusos, mas não são expressos senão por meio de atos desesperados que falam por si mesmos.

Se a norma fosse estabelecida pelo que há de mais comum, teríamos de voltar ao paradoxo de Bacamarte: o anormal é normal, o normal é anormal.

O fenômeno contemporâneo da psiquiatrização da vida nasceu como tentativa de eliminar a estranheza humana. Hoje ele sustenta a indústria cultural da saúde, que se serve do sofrimento humano como a hiena se serve da carniça.

Para os fins do logro capitalista já não basta aproveitar a desgraça do outro, também se pode ajudar a incrementar a produção do infortúnio usando a arma do discurso. A moral une-se à ciência nessas horas e quem paga o preço é o indivíduo humano, do qual se extirpa a capacidade de pensar sobre sua própria vida.

Se a indústria farmacêutica depende da evolução das drogas e dos remédios, depende também da existência de doenças. Criar um remédio pode implicar a criação da doença.

Assim é que uma das mais fundamentais experiências humanas na mira dos sacerdotes da moral que propagam a psiquiatrização da vida é, hoje, a solidão. A banalidade da proposta não é pouco violenta.

Em pesquisa recentemente divulgada, um médico norte-americano definiu a solidão não apenas como doença, mas como epidemia. Tratou-a como uma tendência contrária à evolução. Definida como um erro da "natureza humana", a solidão passa a ser vista fora de sua dimensão social e histórica. Como doença, ela seria a causa do sofrimento e não o efeito da perda de sentido da convivência entre as pessoas. Em última instância, daquilo que seria o significado mais próprio da política como universo da integração entre indivíduos e comunidades.

Em um mundo em que a política foi destruída pelo poder transformado em violência, a solidão é o sintoma do medo do outro que ameaça o indivíduo.

Diz-se indivíduo daquele que não pode ser dividido, que é inteiro. Podemos dizer que a solidão é constitutiva de si no mais simples sentido metafísico. Mas há a solidão como um fato que diz respeito à vida vivida fora das relações. É essa solidão que deve ser inscrita na filosofia política como afeto político.

Mas não há nada de anormal em um indivíduo viver só. A solidão da qual muitos se queixam hoje como um desprazer pode ser para outros tantos um prazer. Viver em comunidade não faz sentido para todo mundo e isso não leva necessariamente à conclusão de antissociabilidade da qual o indivíduo seria a vítima ou o culpado.

A solidão nas cidades grandes é muito mais um sinal da precariedade do sentido da comunidade e da convivência, é mais um problema sociocultural do que de escolha individual.

Selva de pedra.

Certamente ela reflete a impossibilidade de retornar às florestas, como um dia fez Henry Thoreau. As florestas estão em extinção, assim como, curiosamente, a ideia

de humanidade. Resta fugir para a moderna caverna na selva de pedra – sem querer reeditar lugares-comuns – que é a casa de cada um.

A solidão é, assim, a categoria política que expressa a nostalgia de uma vivência de si mesmo. Ela é, por isso, a tentativa de preservar a subjetividade e a intimidade consigo mesmo que não tem lugar no contexto de relações sociais transformadas em mercadorias baratas.

A sociedade da antipolítica precisa tratar a solidão como uma pena e um mal-estar quando não consegue olhar para a miséria da vez: o fetiche da hiperconectividade, que ilude que não somos sozinhos.

TIBURI, Márcia. Revista Cult. Set. 2011.

01) Ao final do texto acima, pode-se deduzir que a causa primeira para o problema acerca da solidão sobre o qual a autora reflete é:

[A] o ato de escamotear a identidade do sujeito, transformando-o em mero brinquedo no mundo das relações interpessoais.

[B] o hábito atual de tratar problemas corriqueiros como questões maiores e, sobretudo, levadas para o campo da ciência.

[C] a prática contemporânea de considerar determinados comportamentos normais com base na sua maior recorrência.

[D] a ilusão presente em um sistema que nos leva a crer na falsa ideia de que estamos em contato direto uns com os outros.

[E] a banalidade presente nas reflexões mais profundas no que diz respeito à constituição do ser humano como ser de livre arbítrio.

02) No segundo parágrafo do texto, a autora enfoca um personagem da literatura brasileira, Simão Bacamarte, que ficou famoso por suas inusitadas pesquisas acerca do comportamento humano. Leia o trecho abaixo, retirado do conto de Machado de Assis em que o personagem aparece para responder à questão.

“A razão é o perfeito equilíbrio de todas as faculdades; fora daí insânia, insânia e só insânia”

“...uma coleta desenfreada. Um homem não podia dar nascença ou curso à mais simples mentira do mundo, ainda daquelas que aproveitam ao inventor ou divulgador, que não fosse logo metido na Casa Verde. Tudo era loucura. Os cultores de enigmas, os fabricantes de charadas, de anagramas, os maldizentes, os curiosos da vida alheia, os que põem todo o seu cuidado na tafularia, um ou outro almotacé enfunado [...]. Ele respeitava os namorados e não poupava as namoradeiras, dizendo que as primeiras cediam a um impulso natural e as segundas a um vício. Se um homem era avaro ou pródigo, ia do mesmo modo para a Casa Verde; daí a alegação de que não havia regra para a completa sanidade mental.”

ASSIS, Machado de. "O Alienista". In Papéis avulsos. São Paulo: Editora Imprensa Nacional, 2000, p. 33,162.

Um dos pontos interessantes na conduta do personagem acima que se relaciona diretamente às afirmações do primeiro texto lido se encontra:

[A] no conceito de razão, que pode ser questionado.

[B] na falta de clareza no que se refere à definição de loucura.

- [C] no fenômeno da clinalização de certos traços do comportamento humano.
[D] na arrogância do personagem em achar que pode resolver problemas humanos graves.
[E] na falta de critério ao separar pessoas normais daquelas que são consideradas loucas.
-

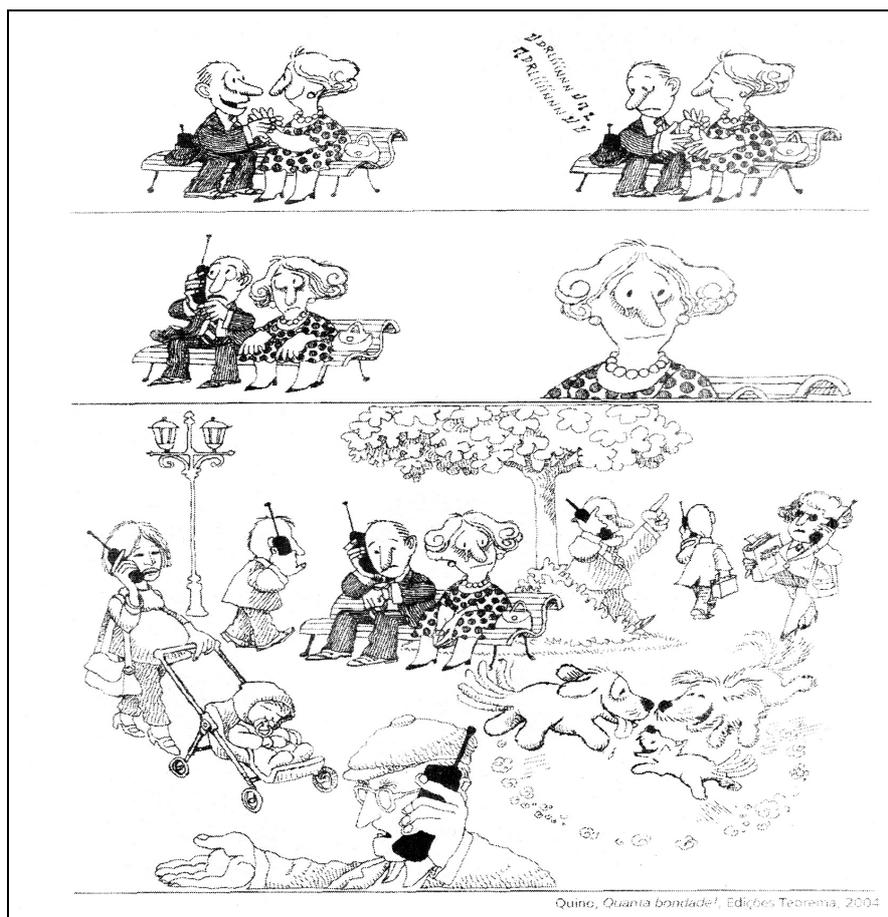
03) Embora a solidão seja tratada no texto como um problema do homem pós-moderno, sobretudo, ligado ao estilo de vida das grandes cidades, segundo dados do artigo lido, pode-se afirmar que:

- [A] o ritmo de vida da contemporaneidade busca o estreitamento das relações interpessoais.
[B] a solidão já era como um problema desde a origem do ser humano.
[C] do ponto de vista epistemológico, ela é um traço inerente à condição do ser.
[D] é desejada por aquele que não quer aceitar viver com as diferenças de seus semelhantes.
[E] do ponto de vista semântico, o problema é visto pelas pessoas como questão de retórica.
-

04) Depois de uma leitura atenta do texto "Política da solidão", seria inadequado afirmar:

- [A] O texto acima trata de um fenômeno muito comum no mundo contemporâneo ligado ao enfoque de determinado problema, muito mais que no problema em si mesmo.
[B] O problema apontado pelo texto mantém estreita relação com a objetificação do humano em meio às relações que constrói.
[C] De certo modo, a maneira como hoje as relações interpessoais são construídas, segundo pode-se inferir do texto, pode contribuir para a dessubjetivação do sujeito.
[D] Mergulhados em meio a aparatos eletrônicos os mais diversos, acreditamos na proximidade, enquanto o que ocorre, de fato, é o risco da pulverização das relações interpessoais.
[E] "Selva de pedra" é uma metáfora empregada para realçar a ideia de que hoje um dos maiores desejos é poder voltar às origens em se tratando das relações humanas.
-

05) Leia a imagem abaixo para responder à questão.



O cartum acima se conecta ao texto:

- [A] opondo-se às ideias discutidas por Tiburi, pois os personagens centrais da imagem esboçam um desejo premente de viver a relação interpessoal.
- [B] complementando-o, uma vez que a discussão proposta pela imagem se relaciona diretamente à conclusão a que o artigo lido chega, aprofundando-a.
- [C] negando o ponto de vista do primeiro texto, pois todas as pessoas da imagem estão experimentando algum tipo de interação.
- [D] repetindo exatamente as mesmas ideias, pois os únicos personagens que interagem, de fato, na imagem são os cachorros.
- [E] reafirmando as ideias acerca da solidão do homem contemporâneo ao focar a imagem na busca do primeiro personagem por relações de afeto.

06) A opção em que a(s) vírgula(s) empregada(s) serve(m) para separar e/ou isolar termos de igual valor sintático em "1" e "2" é:

[A] 1: **Mesmo após julgado**, declarou-se inocente, afirmando não conhecer a vítima.

2: O prefeito, **que era avesso à privatização da empresa**, não deu entrevistas.

[B] 1: Para conversar com o diretor, **em cuja autoridade acreditava**, o funcionário precisou redigir um requerimento.

2: O projeto, **coordenado naquela época pela oposição**, acabou fracassando.

[C] 1: Pedia que os condôminos, **acompanhados de visitas**, comunicassem à portaria.

2: **Mulheres**, é necessário que nos unamos contra o machismo sem mais demora.

[D] 1: Sou contra o posicionamento inflexível, **mas preocupo-me com a volubilidade da situação**.

2: O aluno então reafirmou que, **se fosse aprovado**, viajaria nas férias.

[E] 1: **Terminando suas obrigações**, você pode ir ao cinema com seus amigos.

2: **Seria necessário** que se dedicasse mais para conseguir bons resultados.

07) Considerando que todas as opções abaixo apresentam erro de regência, a correção foi feita inadequadamente em:

[A] A jovem sucedeu a mãe no trono.

A jovem sucedeu à mãe ao trono.

[B] Conheço vários profissionais que aspiram a prosperidade na carreira antes de tudo.

Conheço vários profissionais que aspiram à prosperidade na carreira antes de tudo.

[C] O médico de que falávamos assistia à Belo Horizonte.

O médico de que falávamos assistia em Belo Horizonte.

[D] Era necessário que o professor voltasse na sua casa antes do horário previsto.

Era necessário que o professor voltasse em sua casa antes do horário previsto

[E] Postar informações pessoais em redes de relacionamento implica em tomar alguns cuidados.

Postar informações pessoais em redes de relacionamento implica tomar alguns cuidados.

08) Leia os períodos abaixo para responder à questão:

1. Essa é a época onde Machado de Assis revelou toda a sua argúcia intelectual.
2. Era o ginásio em que disputara na adolescência o melhor lugar entre os atletas.
3. São essas as experiências que você necessitará no futuro.
4. Não conheço ainda o músico da banda o qual se acidentou.
5. Francisco é o papa a quem mais admiro.

Analisando os períodos acima no que se refere ao emprego dos pronomes relativos, percebe-se que:

- [A] está correta apenas 2.
 - [B] estão corretas 1 e 4.
 - [C] estão corretas 4 e 5.
 - [D] estão corretas 1 e 5.
 - [E] está correta apenas 5.
-

09) O único período que contém uma oração reduzida com valor de adjetivo é:

- [A] Os passageiros usando guarda-chuva só puderam entrar no ônibus após as demais.
 - [B] Nada me deram de beber.
 - [C] Os repórteres acompanhavam as manifestações, empurrando-se uns aos outros.
 - [D] Adentrando o recinto, encontrarás exatamente a pessoa que procuras.
 - [E] Sendo fiéis fervorosos daquela igreja, frequentavam outros cultos.
-

10) A série cujos processos de formação de palavras, são, respectivamente, parassíntese, derivação regressiva, derivação prefixal e sufixal e hibridismo é:

- [A] cardispliscente – abandono – enriquecer – televisão.
 - [B] encestar – namoro – infeliz – geologia.
 - [C] enfraquecer – castigo – inutilidade – burocracia.
 - [D] espantar – conversa – deslealdade – litografia.
 - [E] enlutar – petróleo – desmerecimento – trabalho.
-

PROVA DE LEGISLAÇÃO Nº 21
TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR

11) Tendo em vista as disposições do Decreto n. 5.296 de 21.12.04, analise as afirmativas a seguir:

I - 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 atendimento prioritário compreende tratamento diferenciado e atendimento imediato.

II - A formulação, implementação e manutenção das ações de acessibilidade atenderão às seguintes premissas básicas: priorização das necessidades, programação em cronograma e reserva de recursos para a implantação das ações; e, o planejamento, de forma continuada e articulada, entre os setores envolvidos.

III - A concessionária de Serviço Telefônico Fixo Comutado, na modalidade local, deverá assegurar que, no mínimo cinco por cento do total de Telefones de Uso Público, sem cabine, com capacidade para originar e receber chamadas locais e de longa distância nacional, estejam adaptados para o uso de pessoas portadoras de deficiência auditiva e para usuários de cadeiras de rodas, ou conforme estabelecer os Planos Gerais de Metas de Universalização.

IV - Os estabelecimentos de ensino de qualquer nível, etapa ou modalidade, públicos ou privados, proporcionarão condições de acesso e utilização de todos os seus ambientes ou compartimentos para pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida, inclusive salas de aula, bibliotecas, auditórios, ginásios e instalações desportivas, laboratórios, áreas de lazer e sanitários.

Estão corretas apenas as afirmativas:

- [A] I e II e IV
- [B] I, II e III
- [C] II, III e IV
- [D] I, III e IV
- [E] I e II

12) A coordenação superior dos assuntos, ações governamentais e medidas referentes a pessoas portadoras de deficiência caberá a (o):

- [A] Ministério da Previdência Social.
 - [B] Ministério da Educação.
 - [C] Ministério da Saúde.
 - [D] Secretaria Especial dos Direitos Humanos da Presidência da República.
 - [E] Secretaria de Assuntos Estratégicos da Presidência da República.
-

13) Marque a afirmativa incorreta:

[A] Entende-se como Língua Brasileira de Sinais a forma de comunicação e expressão, em que o sistema linguístico de natureza visual-motora, com estrutura gramatical própria, constituem um sistema linguístico de transmissão de idéias e fatos, oriundos de comunidades de pessoas surdas no Brasil.

[B] 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, como parte integrante dos Parâmetros Curriculares Nacionais, conforme legislação vigente.

[C] A Língua Brasileira de Sinais poderá substituir a modalidade escrita da língua portuguesa.

[D] Para complementar o currículo da base nacional comum, o ensino de Libras e o ensino da modalidade escrita da Língua Portuguesa, como segunda língua para alunos surdos, devem ser ministrados em uma perspectiva dialógica, funcional e instrumental.

[E] As instituições federais de ensino devem garantir, obrigatoriamente, às pessoas surdas acesso à comunicação, à informação e à educação nos processos seletivos, nas atividades e nos conteúdos curriculares desenvolvidos em todos os níveis, etapas e modalidades de educação, desde a educação infantil até a superior.

14) Analise as afirmativas a seguir:

I - Os órgãos e entidades do Poder Executivo nas relações entre si e com o cidadão deverá observar, dentre outras diretrizes, a presunção de boa-fé, bem como a utilização de linguagem simples, fazendo o uso de siglas e jargões, e evitando o estrangeirismo.

II - Várias são as ações que imprimem qualidade ao atendimento ao cidadão, dentre as quais podemos citar: identificar as necessidades dos usuários; evitar informações conflitantes; atenuar a burocracia; imprimir qualidade à relação atendente/usuário; fazer uso da empatia.

III - As ações que imprimem qualidade ao atendimento estão relacionadas a indicadores que podem ser percebidos e avaliadas de forma positiva pelos usuários, a exemplo de: competência, presteza, cortesia, paciência, respeito.

IV - Os órgãos e entidades do Poder Executivo deverão aplicar periodicamente pesquisa de satisfação junto aos usuários de seus serviços e utilizar os resultados como subsídio relevante para reorientar e ajustar os serviços prestados, em especial no que se refere ao cumprimento de compromissos e dos padrões de qualidade de atendimento.

Estão corretas apenas as afirmativas:

[A] I, II e III.

[B] II, III e IV.

[C] I, III e IV.

[D] II, III e IV.

[E] II e III.

15) Marque a afirmativa **incorreta**:

[A] As funções de confiança, exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira, nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção e chefia.

[B] Em sentido amplo, agentes públicos são todas as pessoas físicas incumbidas, definitiva ou transitoriamente, do exercício de alguma função estatal, podendo-se o gênero agentes públicos ser dividido em cinco espécies ou categorias bem diferenciadas, a saber: agentes políticos; agentes administrativos; agentes honoríficos; agentes delegados e agentes credenciados.

[C] A categoria dos agentes administrativos, espécie do gênero agente público, constitui-se a imensa massa dos prestadores de serviços à Administração direta e indireta do Estado, nas seguintes modalidades admitidas na Constituição da República de 1988: servidores públicos concursados; servidores públicos exercentes de cargos ou empregos em comissão titulares de cargo ou emprego público; servidores temporários, contratados por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público.

[D] Os casos de contratação de servidores por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público são estabelecidos por lei.

[E] A investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público de provas ou de provas e títulos, de acordo com a natureza e complexidade do cargo ou emprego, na forma prevista em lei, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração.

16) De acordo com as disposições constitucionais relativas à Administração Pública, as afirmativas a seguir estão corretas, **exceto**:

[A] A lei disciplinará as formas de participação do usuário na administração pública direta e indireta, regulando dentre outras, a disciplina da representação contra o exercício negligente ou abusivo de cargo, emprego ou função na administração pública.

[B] O direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei específica.

[C] Os atos de improbidade administrativa importarão à suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.

[D] A publicidade dos atos, programas, obras, serviços e campanhas dos órgãos públicos deverá ter caráter educativo, informativo ou de orientação social, dela não podendo constar nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridade ou servidores públicos.

[E] A lei estabelecerá os prazos de prescrição para ilícitos praticados por qualquer agente, servidor ou não, que causem prejuízo ao erário, inclusive as respectivas ações de ressarcimento.

17) Nos termos da Constituição Federal de 1988, o ensino será ministrado de acordo com os seguintes princípios, exceto:

[A] Valorização dos profissionais da educação escolar, garantidos, na forma da lei, planos de carreira, com ingresso exclusivamente por concurso público de provas e títulos, aos das redes públicas.

[B] Garantia de padrão de qualidade.

[C] Piso salarial profissional nacional para os profissionais da educação escolar pública, nos termos de lei federal.

[D] Atendimento educacional especializado aos portadores de deficiência, preferencialmente na rede regular de ensino.

[E] Liberdade de aprender, ensinar, pesquisar e divulgar o pensamento, a arte e o saber.

18) Tendo em vista as disposições referentes ao Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, analise as afirmativas a seguir:

I - A função pública deve ser tida como exercício profissional e, portanto, se integra na vida particular de cada servidor público. Assim, os fatos e atos verificados na conduta do dia-a-dia em sua vida privada poderão acrescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.

II - É vedado ao servidor, retirar da repartição pública, mesmo que legalmente autorizado, qualquer bem pertencente ao patrimônio público.

III - É vedado ao servidor facilitar a fiscalização de todos atos ou serviços por quem de direito.

IV - É dever do servidor público abster-se, de forma absoluta, de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público, mesmo que observando as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa à lei.

Estão corretas apenas as afirmativas:

[A] I e II.

[B] I e III.

[C] I e IV.

[D] II e IV.

[E] II, III e IV.

19) Tendo em vista as disposições da Lei n. 9.784 de 29.01.99, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas a seguir:

I - Inexistindo disposição específica, os atos do órgão ou autoridade responsável pelo processo e dos administrados que dele participem devem ser praticados no prazo de dez dias, salvo motivo de força maior.

II - Não podem ser objeto de delegação: a edição de atos de caráter normativo; a decisão de recursos administrativos; as matérias de competência exclusiva do órgão ou autoridade.

III - A Administração deve anular seus próprios atos por motivo de conveniência e oportunidade. Em decisão na qual se evidencie não acarretarem lesão ao interesse público, os atos que apresentarem defeitos sanáveis poderão ser convalidados pela própria Administração.

IV - Devem ser objeto de intimação os atos do processo que resultem para o interessado em imposição de deveres, ônus, sanções ou restrição ao exercício de direitos e atividades e os atos de outra natureza, de seu interesse.

Estão corretas apenas as afirmativas:

[A] I e II.

[B] II e IV.

[C] II e III.

[D] II, III e IV.

[E] I, II e IV.

20) De acordo com o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Federais, é **incorreto** afirmar:

[A] O servidor responde civil, penal e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições.

[B] A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou de sua autoria.

[C] A responsabilidade civil administrativa resulta de ato omissivo ou comissivo praticado no desempenho do cargo ou função.

[D] As sanções civis, penais e administrativas poderão cumular-se, sendo independentes entre si.

[E] A responsabilidade civil do servidor de reparar o dano causado ao erário, decorrente de ato doloso, que resulte dano ao erário, não se estende aos seus sucessores.

PROVA ESPECÍFICA Nº 26

TÉCNICO NÍVEL SUPERIOR – MÉDICO/ÁREA OTORRINOLARINGOLOGISTA

21) Todas as alternativas estão corretas em relação à cirurgia de adenoamigdalectomia, **exceto**:

[A] As infecções estreptocócicas induzem infecções imunomediadas, como o reumatismo poli articular agudo, a glomerulonefrite aguda, a glomerulonefrite difusa aguda, a pustulose palmoplantar e a espondilose esternocostal. Os portadores dessas infecções que apresentam tonsilite crônica se beneficiam da tonsilectomia.

[B] A síndrome da apnéia obstrutiva do sono (SAOS) ocorre em 1 a 2% das crianças e geralmente esta associada à hiperplasia adenotonsilar.

[C] São indicações relativas para a adenotonsilectomia; não universalmente aceitas, mas, adequadamente indicada: as tonsilites de repetição, o abscesso peritonsilar, a tonsilite caseosa crônica.

[D] A anestesia geral é o procedimento padrão nas adenotonsilectomias. Deve ser com intubação orotraqueal, com tubo endotraqueal de diâmetro apropriado e com balonete para evitar a extubação acidental. A sonda de Rae é a mais apropriada.

[E] As várias técnicas existentes de tonsilectomia propõem a extração eficaz das tonsilas palatinas com menor probabilidade de sangramento e dor no pós-operatório imediato. Atualmente, há uma tendência de se utilizar técnicas cirúrgicas potencializadas por instrumental (bisturis monopolar, bipolar, harmônico, microdebridador e laser de dióxido de carbono, e estas novas técnicas maior benefício que a técnica de dissecação tradicional).

22) Em relação aos exames radiológicos na rinosinusite crônica (RSC), assinale a resposta **correta**:

[A] O raio X de seios da face é um exame que sempre deve ser solicitado.

[B] São achados tomográficos em pacientes com RSC os velamentos parciais ou totais dos seios paranasais e o espessamento reacional ósseo nos seios acometidos.

[C] A tomografia de face (TC) não é útil durante a cirurgia.

[D] A ressonância magnética (RM) deve ser sempre solicitada.

[E] Na sinusite fúngica o raios-X de seios da face evidenciam alterações singulares que permitem afastar qualquer diagnóstico diferencial, como os tumores dos seios paranasais.

23) Sobre a paralisia de Bell, todas as alternativas estão corretas **exceto**:

[A] É definida como um quadro de paralisia facial idiopática.

[B] São sintomas de evolução atípica: espasmo facial precedente, neuropatias associadas e paralisia lentamente progressiva.

[C] O exame de imagem de escolha caso necessário é a Ressonância magnética.

[D] Atualmente alguns autores associam a infecção ao vírus herpes simples.

[E] Nos casos de paralisia de Bell, a impregnação pelo gadolínio é nodular; e na presença de impregnação linear, outras afecções inflamatórias ou neoplásicas devem ser investigadas.

24) Sobre a dacriocistectomia, é **incorreto**:

[A] A técnica por via endonasal tem como vantagens: ausência de cicatriz externa, menor traumatismo local, a não lesão da veia angular.

[B] O aparelho lacrimal consiste na glândula lacrimal, que se localiza na região lateroinferior dos olhos e a lágrima é captada por dois orifícios de drenagem chamados pontos lacrimais, que se localizam na região do canto lateral.

[C] O saco lacrimal repousa sobre o osso lacrimal, que se relaciona anteriormente com o processo frontal da maxila e posteriormente com o osso etmoidal (lâmina papirácea).

[D] Em relação aos exames de imagem, o principal deles é a dacriocistografia.

[E] A retirada do osso lacrimal deve ser feita preferencial com o uso de curetas e pinças de Kerrison.

25) Caso Clínico:

KDL, 33 anos, sexo feminino, do lar, natural e procedente da Bahia. Queixa-se de tonturas intermitentes há 3 meses, nenhum antecedente familiar, nenhuma alteração ao exame físico e otorrinolaringológico. Audiograma tonal, liminar, teste de discriminação vocal e imitanciometria com resultados dentro dos limites da normalidade. Provas de Romberg, Romberg-Barre, Unterberger-Fukuda e marcha com olhos abertos e fechados sem anormalidades. Vectoeletronistagmografia, revelou ausência de vertigem e nistagmo de posicionamento a prova de Dix-Hallpike; e manobra de girar a cabeça (roll test), vertigem e nistagmo posicional horizontal geotrópico ao girar a cabeça para a direita e ao girar a cabeça para a esquerda sem latência, durando cerca de 40 segundos, com vertigem, paroxístico e fatigabilidade, a vertigem e o nistagmo foram mais intensos com a orelha direita para baixo. Ausência de anormalidades a pesquisa de nistagmo espontâneo, semiespontâneo, optocinético, movimentos sacádicos, rastreo ocular e nistagmo pós calórico.

Com relação ao caso clínico acima todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

[A] Somente pela história clínica da paciente, não realizando ainda nenhum exame complementar, o diagnóstico mais provável seria VPPB.

[B] Os procedimentos que poderiam confirmar o diagnóstico de VPPB seriam as provas de Dix-Hallpike.

[C] Com a vectoeletronistagmografia fica evidente tratar-se de uma VPPB de canal semicircular lateral esquerdo por ductolitíase.

[D] O tratamento pode ser feito por meio de rolagem corporal a manobra de Lempert e Tiel-Wilck

[E] A manobra de girar a cabeça (roll test) também poderia confirmar a hipótese diagnóstica de VPPB.

26) As perdas auditivas neurosensoriais envolvem afecções que comprometem a cóclea e as vias retrococleares. Sobre estas afecções todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

[A] A hemorragia labiríntica traduz a presença de sangue no interior do labirinto membranoso em pacientes que geralmente apresentam perda súbita de audição.

[B] A labirintite representa doença inflamatória do espaço perilinfático da orelha interna com alterações secundárias do espaço endolinfático do labirinto membranoso. Pode se apresentar clinicamente com perda auditiva neurosensorial e vertigem.

[C] De forma genérica, exceto nas lesões destrutivas de causas inflamatórias e neoplásicas, a TC é o exame de escolha na avaliação do labirinto ósseo.

[D] As lesões não neoplásicas retrococleares abrangem: sarcoidose, meningites, hemossiderose e doença de Paget, e as osteodistrofias: otoesclerose, displasia fibrosa e lesões intraparenquimatosas de causas isquêmicas e desmielizantes.

[E] O meningioma é o segundo tumor mais comum da cisterna do APC e geralmente se origina do revestimento meníngeo da superfície petrosa posterior ou sob o tentório.

27) Sobre o exame de BERA (Brainstem Evoked Response Audiometry), na presbiacusia:

[A] Nas perdas auditivas sensoriais em altas frequências observa-se maior aumento da latência da onda I, em relação a onda V.

[B] As alterações nas latências associadas aos intervalos interpicos I-III, I-IV, e I-V mantidos sugerem uma origem coclear para a presbiacusia.

[C] Os indivíduos presbiacúsicos apresentam uma correlação entre o limiar eletrofisiológico ao clique e os limiares tonais (média das frequências 2,3, 4KHz).

[D] A comparação das latências absolutas da onda V, entre as orelhas, e irrelevante na avaliação das alterações retrococleares.

[E] O aumento da latência da onda I em relação à onda V nas perdas auditivas neurosensoriais em altas frequências ocorre muito provavelmente por ativação das porções basais da cóclea.

28) São parâmetros para a indicação e implantes cocleares:

[A] Crianças com mais de 12 meses e, em situações especiais, para aquelas abaixo dessa idade.

[B] O implante coclear é indicado sem questionamentos quando a média dos limiares audiométricos da criança igual ou maior que 90dB, levando em consideração uma variação de 20 dB, nas frequências de 500K e 2Kz;

[C] Crianças com mais de 12 meses de idade que apresentam a média dos limiares audiométricos entre 75 e 90dB, também são consideradas candidatas em potencial ao implante.

[D] Especificamente nos casos das neuropatias auditivas é prudente realizar a indicação após os 18 meses de idade e ainda com extrema cautela.

[E] É importante esclarecer a família que o implante coclear ira fornecer os sons do ambiente a criança, entretanto, não ira curar a deficiência auditiva de seu filho ou filha.

29) Sobre a microbiologia da Otite Média:

[A] Na OMA, os três microrganismos bacterianos encontrados com frequência são pneumococo, *Haemophilus influenzae* não tipável e *Moraxella catarrhalis*.

[B] Cerca de 50% de todas as OMA são de etiologia pneumocócica (variação, conforme diferentes estudos, entre 27% e 52%).

[C] As vacinas contra pneumococo foram desenvolvidas inicialmente para a prevenção de doenças invasivas, e atualmente, apenas um tipo; a polissacarídica está disponível.

[D] Existem pelo menos 90 sorotipos de pneumococo, alguns causam mais frequentemente doenças na mucosa e outros estão associados a doenças invasivas.

[E] *Streptococcus pyogenes* beta-hemolítico do grupo A (SGA), e agente etiológico também em pequena porcentagem, ao redor de 2%.

30) Sobre os tubos de ventilação (TV) é **incorreto** afirmar:

[A] Uma preocupação é a persistência da perfuração de MT após sua extrusão.

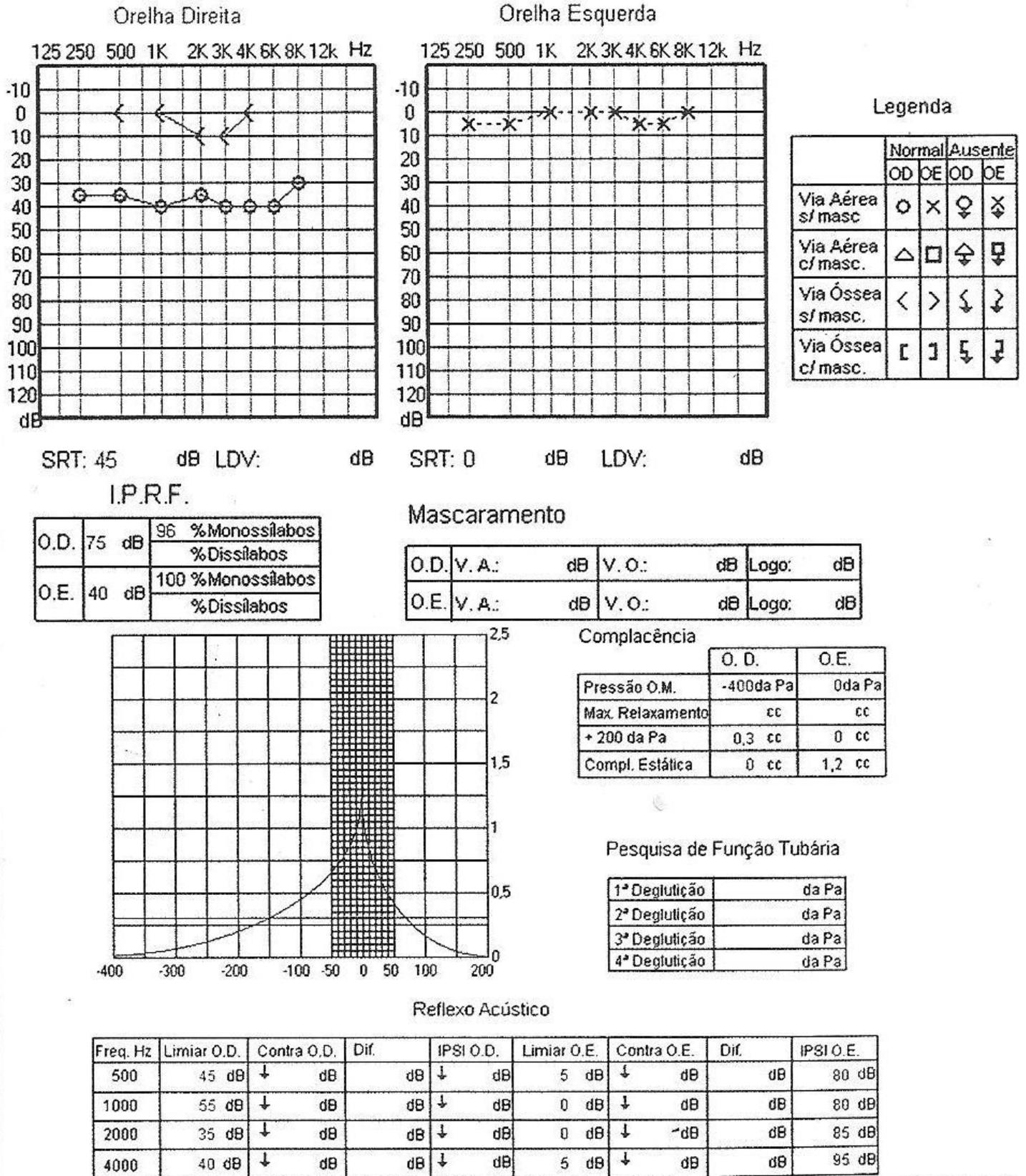
[B] Outras potenciais sequelas que geram grandes prejuízos funcionais são a formação de placas de miringoesclerose, atrofia focal ou bolsa de retração rasa.

[C] A presença de otorréia e incômoda, mas na maioria das vezes transitória.

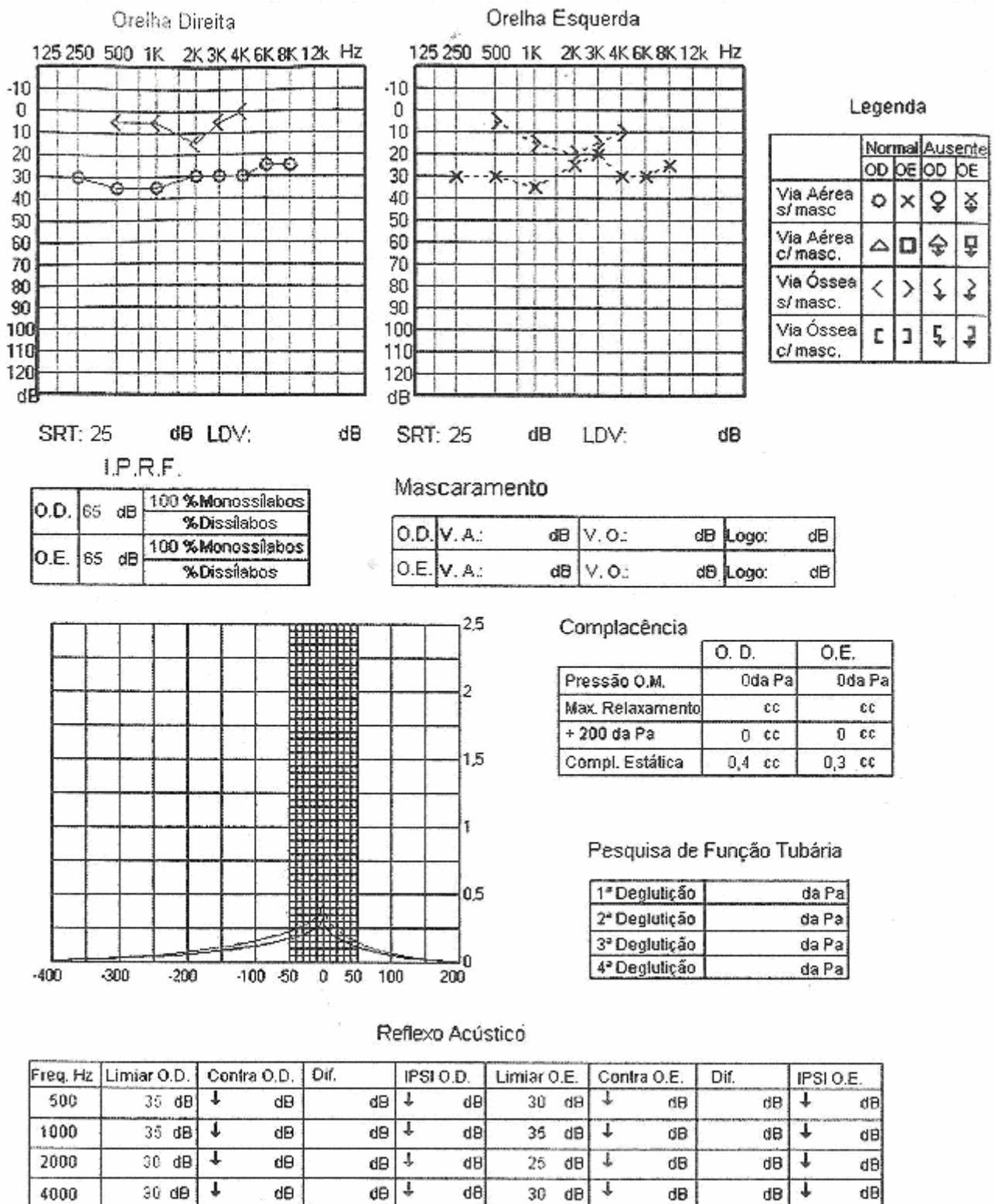
[D] Há situações em que a colocação do TV exterioriza uma patologia oculta, chamada de otite média crônica silenciosa, e a otorréia torna-se persistente.

[E] O tubo de ventilação permanece em média de 8 a 14 meses.

31) Quadro 1



Quadro 2



Qual relação a audiometria e imitanciometria reproduzidas nestes dois quadros acima, enumerado 1 e 2, respectivamente, todas as afirmativas estão corretas, **exceto**:

[A] A audiometria do quadro 2, mostra perda auditiva condutiva leve bilateral, simétrica, com gap aéreo-ósseo de 20 a 30 decibéis e acoplamento das vias aérea e óssea em 2kHz (entalhe em 2KHz).

[B] Na imitanciometria do quadro 2, observa-se timpanograma tipo As e ausência de reflexos ipsi e contralaterais em ambas as orelhas.

[C] No quadro 1 a timpanometria é tipo B na orelha direita.

[D] Há também no quadro 1, ausência de reflexos ipsi e contralateral direito (comprometimento de aferência) e contralateral esquerdo (comprometimento da eferência).

[E] O diagnóstico provável da patologia após análise do audiograma e da imitanciometria do quadro 1 seria uma otite média secretora, e no exame físico do paciente provavelmente observaríamos líquido na orelha média direita, e em hipótese nenhuma, essa exsudação poderia ser acompanhada de retração da membrana timpânica.

32) Sobre P300 todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

[A] P300 é o mais conhecido dos potenciais endógenos evocados. Trata-se de um potencial gerado involuntariamente, de forma passiva, durante o desempenho de uma tarefa específica, diferente dos potenciais exógenos (por exemplo, ECoG e PEATE).

[B] O P300 tem se mostrado muito útil para definir a presença de PAC em crianças, de forma rápida e objetiva.

[C] Crianças com histórico de repetência escolar, sem doença neuropsicológica evidente, revelaram que o P300 estava ausente ou com latência aumentada em grande número delas.

[D] No P300 a avaliação da latência serve também para monitorar o efeito do tratamento.

[E] Os dados na literatura são discrepantes a respeito da influência da idade na latência do P300 em crianças e adolescentes.

33) Na avaliação vestibular do paciente adulto, todas as alternativas estão corretas sobre os testes de equilíbrio estático ou dinâmico, **exceto**:

[A] Teste de Romberg, onde o indivíduo aproxima os pés, e os braços ficam ao longo do corpo.

[B] Teste de Unterberger pede-se ao paciente para andar em sair do lugar por 1 min. ou 90 passos com os olhos fechados.

[C] Romberg sensibilizado, o paciente coloca a ponta de um pé no calcanhar do outro pé. Braços estendidos; pede-se o paciente para estender os braços (os dedos indicadores de suas mãos tocam os do examinador).

[D] Apoio Monopodal de Uemura é um teste de altíssima sensibilidade que consiste em equilibrar-se sobre um pé com os olhos fechados. Classicamente observa-se que um indivíduo com déficit vestibular uni ou bilateral não consegue equilibrar-se sobre um pé com os olhos fechados, mas após os 55 anos de idade é quase impossível não haver alteração neste teste.

[E] No teste de Romberg e Romberg sensibilizado, é considerado com distúrbio central quando existe uma latência entre o fechamento dos olhos e a queda. Nos casos periféricos o paciente se desestabiliza só em aproximar os pés.

34) Para qual das lesões citadas a seguir existe a possibilidade futura do desenvolvimento de um tratamento farmacológico com fatores angiogênicos e até com terapia genética?

[A] Hemangioma.

[B] Linfoma de Hodgkin.

[C] Teratoma cervicotóraco.

[D] Linfangiomas.

[E] Cisto tímico.

35) Sobre as glândulas salivares, todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

[A] Uma massa cervical pode ser decorrente de uma lesão de glândula salivar.

[B] Nos tumores, tem-se a presença de massas indolores de crescimento lento sem outra sintomatologia associada.

[C] O aumento das glândulas salivares pode estar associado ao HIV, e o envolvimento bilateral pode ser a primeira manifestação da doença. Já a doença de Mickulicz proporciona quadro clínico de aumento unilateral em glândulas submandibulares.

[D] Os tumores parotídeos apresentam-se na periferia da glândula.

[E] A infecção purulenta aguda das glândulas salivares é mais comum no diabetes, na insuficiência renal e na presença de má higiene bucal e cáries dentárias.

36) Sobre as doenças infecciosas da cavidade oral, tanto bacterianas quanto granulomatosas, é **incorreto** afirmar:

[A] A tuberculose é uma doença rara, se comparada com outras doenças ulcerogranulomatosas que acometem a cavidade oral e a raridade da tuberculose primária pode ser explicada pela grande vascularização da mucosa oral e também pela ação germicida da saliva.

[B] As lesões orais da leishmaniose podem ser por acometimento do lábio superior devido a extensão da lesão da cavidade nasal, que chega à ponta nasal, columela e filtro labial, apresentando um aspecto infiltrativo e de úlceras recobertas por crostas; ou ainda um comprometimento da mucosa da cavidade oral, principalmente de palato mole e úvula, com ulcerações recobertas por granulação grosseira.

[C] A histoplasmose oral é uma afecção bastante rara e em sua forma disseminada acomete indivíduos velhos e imunodeprimidos, no qual podem surgir as lesões orais devido a disseminação hematogênica, mas, no entanto, já foram relatados casos de lesão oral como manifestação primária da doença.

[D] A sífilis era conhecida como a "grande imitadora" devido a grande variedade de sinais e sintomas, com a AIDS; outra manifestação rara da sífilis secundária, que é a variante ulceronodular ou lues maligna, tornou-se freqüente na mucosa oral.

[E] No caso da síndrome de imunodeficiência humana adquirida (AIDS), a gunga ou estomatite gangrenosa pode ser uma das primeiras manifestações clínicas da doença, já a noma, raramente afeta crianças de 1 a 16 anos, tem predominância para o gênero feminino e predominante no verão.

37) Sobre a exostose e os osteomas, todas as afirmativas estão corretas, **exceto**:

[A] A exostose é comum na raça negra e é a segunda alteração óssea mais comum do conduto auditivo externo.

[B] Exostoses e osteomas são alterações ósseas que podem ser encontradas como um achado no exame físico de pacientes completamente assintomáticos.

[C] Exostoses são crescimentos ósseos lamelares no conduto auditivo externo.

[D] Sintomas de obstrução do canal causando disacusia condutiva, seja por impactação de cerume ou restos epiteliais e otite externa recorrente são indicações de tratamento cirúrgico.

[E] Existem diferentes formas de realizar a remoção de exostoses, geralmente a via de acesso utilizada é a endoaural ou retroauricular.

38) Sobre o colesteatoma congênito, apenas uma afirmativa é **incorreta**:

[A] A apresentação clássica do colesteatoma congênito é a presença de uma pérola atrás de uma membrana timpânica intacta, observada em topografia do quadrante anterossuperior.

[B] Colesteatoma congênito é um tipo raro de queratoma que se origina do mesmo ectoderma que forma a notocorda primitiva.

[C] Prováveis sítios de origem são no osso temporal incluindo a orelha média, ápice petroso adjacente ao canal do nervo facial, conduto auditivo externo e mastóide.

[D] Colesteatoma congênito pode ser intradural apresentando-se como uma massa ocupando a região do ângulo ponto-cerebelar.

[E] A incidência de doença residual ou recorrente é mais baixa em crianças, quando comparadas a adultos.

39) Sobre a perda auditiva congênita, apenas uma afirmativa está **correta**:

[A] O citomegalovírus (CMV) é a causa infecciosa mais comum na surdez congênita nos Estados Unidos da América.

[B] Amicacina tem sido administrada a crianças sintomáticas com infecção por CMV congênito. Geralmente, ocorre redução da excreção urinária de CMV que pode voltar a aumentar com a descontinuação da droga.

[C] A infecção materna pela rubéola, durante o segundo trimestre de gestação, põe o feto em alto risco de infecção congênita e conseqüentemente perda auditiva.

[D] A infecção congênita por rubéola envolvendo a orelha interna geralmente resulta em perda auditiva bilateral, com freqüência simétrica.

[E] Drogas antivirais para rubéola são amplamente usadas para minimizar as conseqüências da perda auditiva.

40) Sobre as vestibulopatias na infância todas as afirmativas estão corretas, **exceto**:

[A] Uma vez afastadas as doenças da orelha media, a doença vestibular mais comumente observada nas crianças é a VPBI (vertigem postural benigna da infância), é caracterizada por ataques súbitos e fugazes de vertigem acompanhados de náuseas, vômitos, nistagmos e sinais comuns da enxaqueca como palidez, fonofobia e fotofobia.

[B] Mais importante que a prática de atividade física como balé, judô, caratê, tênis, natação é o uso de medicações, que além de auxiliarem no mecanismo de compensação vestibular são importantes para o controle metabólico.

[C] O torcicolo paroxístico da infância, a VPBI e a enxaqueca vestibular são considerados fases de uma mesma doença cujas manifestações diferem de acordo com a fase.

[D] Durante os ataques de VPBI a criança não consegue se manter em pé, mas mantém a consciência. Esse dado é importante para diferenciar a VPBI de epilepsia com crise parcial.

[E] Na neuronite vestibular a origem é viral e a história recente de resfriado ou gripe pode estar presente em 30 a 60% dos pacientes.

41) Sobre a etiopatogenia dos fungos como agentes causadores de doenças respiratórias, todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

[A] Micetoma é o termo utilizado para descrever lesões tumoriformes causadas por bactérias filamentosas (actinomicetos, nocardia e estreptomicetos), e alguns fungos filamentosos.

[B] Os micetomas são caracterizados por tumefação deformante, formação de abscessos únicos ou múltiplos, e ausência de grânulos no interior dos abscessos e fistulização.

[C] Zigomicoses são infecções oportunistas, frequentemente observadas em pacientes com diabetes descompensado.

[D] Nas zigomicoses a infecção inicia-se nos seios paranasais estendendo-se para a boca e nariz e invade os vasos sanguíneos causando trombose e infarto entrando no cérebro pela lâmina crivosa.

[E] *Aspergillus* podem invadir a maioria dos tecidos humanos, porém frequentemente causam infecções no trato respiratório.

42) J.B. D, 54 anos, sexo feminino. Paciente queixando-se de zumbido tipo chiado associado à perda auditiva flutuante e sensação de plenitude auricular na orelha direita, com início há 2 anos. Referia ainda tontura e náuseas. Sua audiometria revelou limiares normais na orelha esquerda e perda auditiva neurosensorial na orelha direita com reflexos estapedianos contralaterais em ambas as orelhas, demonstrando recrutamento na orelha direita. Todas as condutas, opções e raciocínios hipotéticos estão corretas no diagnóstico e tratamento da paciente, **exceto**:

[A] Solicitação de PEATE (potencial evocado auditivo de tronco encefálico), seria um dos exames necessários para investigar a possibilidade de lesão retrococlear.

[B] Solicitação de eletrococleografia com eletrodo extratimpânico poderia revelar um alargamento do potencial de ação composto bilateralmente.

[C] Se hipoteticamente encontrássemos no PEATE dessa paciente, ondas V simétricas bilateralmente, o diagnóstico seria altamente sugestivo de lesão retrococlear na orelha direita.

[D] Se o exame de PEATE indicasse um atraso absoluto na latência da onda V em ambas as orelhas, poderíamos configurar o que chamamos de recrutamento fisiológico.

[E] Se na eletrococleografia da paciente observássemos um aumento robusto da amplitude do potencial de somação na orelha direita, onde sua amplitude se iguala a do potencial de ação do nervo coclear (razão PS/ PA = 100%), o diagnóstico seria altamente sugestivo de hidropisia labiríntica.

43) Todas as afirmativas abaixo estão corretas, **exceto**:

[A] Angina de Plaut-Vincent é uma faringotonsilite ulcerosa profunda, caracterizada por disfagia dolorosa unilateral. É associada à má conservação e higiene dentária e geralmente ocorre sem elevação de temperatura, com queda importante do estado geral e halitose de odor extremamente fétido.

[B] As mucocelos desenvolvem-se após obstrução dos óstios de drenagem, com crescimento lento dentro dos seios paranasais, expandindo e erodindo as estruturas ósseas adjacentes. A obstrução da drenagem sinusal pode ocorrer devido processos inflamatórios, neoplásicos, pós-operatório e pós-traumático.

[C] A localização mais frequente das mucocelos é o seio maxilar, todavia, todos os seios podem ser afetados. Os exames de imagem têm importância fundamental no diagnóstico. Nesse relato de caso, devido à apresentação atípica, a RNM teve fundamental importância para podermos excluir outras patologias, como complicações orbitárias da rinosinusite e neoplasias.

[D] A maioria das infecções odontogênicas é mista e com grande variedade de microrganismos no sulco gengival capazes de desencadear processos infecciosos. As orbitárias são as mais frequentes, com maior incidência entre jovens e crianças. Os abscessos orbitais, quando não diagnosticadas prontamente e adequadamente tratados, podem provocar alterações visuais irreversíveis.

[E] A propagação da infecção odontogênica para a cavidade orbitária se faz por duas vias: sistema venoso ou por contiguidade. A propagação venosa é mais comum pela inexistência de válvulas no sistema venoso oftálmico. O tratamento preconizado normalmente requer internação hospitalar, avaliação multidisciplinar e antibioticoterapia endovenosa. A indicação cirúrgica é fundamental nos casos de abscesso e em pacientes que não respondem ao tratamento clínico inicial.

44) Sobre os tumores do espaço laterofaríngeo, todas as afirmativas estão corretas, **exceto**:

[A] Os tumores laterofaríngeos são infrequentes, representando cerca de 0,5% dos tumores de cabeça e pescoço.

[B] Os tumores benignos são cerca de 80% dos tumores do espaço laterofaríngeo.

[C] A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) é pouco útil no diagnóstico histológico desses tumores.

[D] Tumores do espaço laterofaríngeo permanecem indetectáveis por longos períodos.

[E] A apresentação clínica dos tumores do espaço laterofaríngeo podem incluir: dispnéia, apnéia do sono, déficit de nervos cranianos, dor, rouquidão, síndrome de Horner, disartria, trismo, disacusia condutiva.

45) Sobre o câncer de tireóide, há apenas uma afirmativa **incorreta**:

[A] O perfil do paciente portador de câncer da tireóide tem se mantido imutável nos últimos anos.

[B] É a neoplasia maligna mais comum do sistema endócrino.

[C] Exceto pelo carcinoma anaplásico, que apresenta alta mortalidade, geralmente o prognóstico é bom.

[D] O carcinoma papilífero corresponde a 85% das lesões malignas da tireóide.

[E] Em pacientes com nódulos solitários e isolados, cuja PAAF seja indeterminada, e que preferam um procedimento cirúrgico mais limitado, é lícito iniciar o tratamento com uma lobectomia. Uma vez confirmado o diagnóstico de carcinoma diferenciado da tireóide indica-se a tireoidectomia.

46) Sobre Papilomatose Respiratória Recorrente, todas as afirmativas estão corretas, **exceto**:

[A] A papilomatose respiratória recorrente pode afetar pacientes de qualquer idade, sendo que cerca de dois terços dos pacientes são menores de 15 anos.

[B] A papilomatose respiratória recorrente (PRR) é uma doença de etiologia viral que se manifesta por lesões exofíticas na via aérea, causada pelo papilomavírus humano (HPV, *human papillomavirus*),

[C] A obstrução respiratória é o sintoma mais comum, seguido da disфонia. O estridor, no início, é expiratório e com a progressão da doença torna-se bifásico.

[D] As crianças com diagnóstico antes dos 3 anos de idade têm pior prognóstico, com maior número de procedimentos cirúrgicos e mais locais anatômicos envolvidos.

[E] A coexistência de outras infecções virais, especialmente os herpes vírus e o vírus Epstein-Barr, e a presença de refluxo gastroesofágico (RGE) tem sido identificadas como consideráveis fatores de risco para a persistência da doença.

47) Sobre os Citomegalovirus (CMV), apenas uma alternativa está **incorreta**:

[A] Em qualquer idade, quase 90% das infecções por CMV são assintomáticas.

[B] Recém nascidos infectados congenitamente podem apresentar inúmeros sintomas, tais como, prematuridade, icterícia, hepatoesplenomegalia, petéquias, púrpuras e alterações neurológicas.

[C] A infecção aguda no adulto apresenta-se como um padrão clínico semelhante ao da mononucleose infecciosa, com febre, mal estar, dores musculares e, principalmente, adenopatia e hepatoesplenomegalia.

[D] A progressiva imunossupressão do HIV aumenta a atividade do CMV.

[E] Uma característica peculiar desse vírus é a sua incapacidade de latência. Assim, após uma infecção primária, geralmente assintomática, o vírus é eliminado do organismo, diferente de outros como o herpes-vírus, que comumente permanece de forma latente e com viremia reduzida.

48) Os US (ultrassom) é um excelente método de exame complementar indicado primordialmente para o diagnóstico em:

- [A] Glândula tireóide, abscesso parafaríngeo e cisto tireoglosso.
 - [B] Glândula tireóide, teratoma e parótidas.
 - [C] Glândula tireóidea, glândula sublingual e cisto branquial.
 - [D] Glândula parótida, abscesso periamigdaliano e cisto tímico.
 - [E] Glândula submandibular, metástases cervicais e linfangioma.
-

49) Sobre a Polipose Nasossinusal (PNS), todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

- [A] Polipose nasossinusal (PNS) é uma doença inflamatória crônica da mucosa do nariz e seios paranasais caracterizada pela presença de pólipos de consistência amolecida, superfície lisa e brilhante de cor acinzentada ou rosada, localizados no meato bilateralmente. Os pólipos podem crescer em direção à cavidade nasal, rinofaringe, seios paranasais e faringe.
 - [B] A PNS é classificada como um subtipo de rinossinusite crônica (RSC) porém apresenta fisiopatologia e características idênticas da RSC sem polipose (RSCsPN).
 - [C] A tomografia computadorizada dos seios paranasais é o exame de imagem de escolha. Auxilia na avaliação da anatomia nasossinusal e da extensão da doença.
 - [D] Na presença de lesão polipóide unilateral, diversos tumores epiteliais e mesenquimais, benignos e malignos, devem ser considerados como diagnóstico diferencial (papiloma invertido, nasoangiofibroma juvenil, adenoma pleomórfico, hemangioma, pólipo antro coanal, adenocarcinoma, carcinoma espinocelular, entre outros).
 - [E] Em crianças, o diagnóstico diferencial de lesões unilaterais inclui as lesões congênitas (encefalocele, glioma, cisto dermóide).
-

50) Sobre a disfonia na infância todas as alternativas estão corretas, **exceto**:

- [A] Disfonia é um sintoma muito frequente em crianças, com prevalência que varia entre 15 a 24% da população pediátrica.
 - [B] A principal causa de disfonia crônica em crianças é a presença de nódulos vocais (77% das crianças roucas apresentam nódulos vocais). Se não tratados adequadamente, a queixa vocal pode persistir na adolescência.
 - [C] Disfonia em crianças pode ser reconhecida como choro rouco, em crianças menores ou rouquidão nas crianças que já desenvolveram a fala. Rouquidão em crianças deve ser prontamente investigada porque comumente podem ser um sinal de alguma patologia mais grave.
 - [D] É de suma importância descartar outras causas como a papilomatose laríngea pela possibilidade de obstrução de via aérea e potencial risco de transformação maligna além de outras lesões tumorais.
 - [E] Nas paralisias unilaterais em crianças devem ser consideradas entre as possíveis etiologias: trauma de parto, malformações do sistema nervoso central (Malformação de Arnold- Chiari ou da fossa posterior, hidrocefalia), patologias de mediastino, compressão cervical extrínseca, entre outras.
-

