

Prova escrita – Nível Superior

**Médico**

**Otorrinolaringologista**

**TIPO 1 – BRANCA**

**Informações Gerais**

- Você receberá do fiscal de sala:
  - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
  - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
  - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
  - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
  - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
  - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
  - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
  - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
  - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba).
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba), por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

## Língua Portuguesa

### Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

### 1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

### 2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

### 3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

### 4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

### 5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

### 6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternalidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

### 7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

### 8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

**9**

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

**10**

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

## Raciocínio Lógico-analítico

**11**

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

**12**

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

**13**

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

**14**

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

**15**

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

**16**

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

**17**

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

**18**

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

**19**

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

**20**

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

*“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”*

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

**Legislação Específica****21**

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.

- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
- (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
- (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
- (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
- (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

**22**

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- ( ) Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- ( ) Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

**23**

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

**24**

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

**25**

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

**26**

Leia o fragmento a seguir.

*“Para receber os recursos do \_\_\_\_\_ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma \_\_\_\_\_ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um\_\_\_\_\_.”*

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

**27**

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

**28**

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

**29**

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

**30**

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

## Conhecimentos Específicos

### 31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm <sup>3</sup>
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm <sup>3</sup>
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

### 32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

### 33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

### 34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm <sup>3</sup>
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm <sup>3</sup> com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm <sup>3</sup>

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

### 35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

**36**

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

**37**

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

**38**

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

**39**

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

**40**

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

**41**

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

**42**

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

**43**

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

**44**

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “sinal de alarme” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “sinais de alerta”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e rash cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

**45**

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

**46**

Um menino com 3 anos de idade dá entrada em um hospital pediátrico, apresentando estado gripal, febre elevada e choro intenso. Foi atendido e teve o diagnóstico de otite média aguda. Foi iniciada terapêutica com Amoxicilina 60 mg/Kg/dia. No dia seguinte, a mãe retorna com a criança, por achar que ele está fazendo um “derrame cerebral”, já que não consegue fechar o olho direito e está com a boca torta que, ao sorrir, é “puxada” para a esquerda.

Com base nas informações descritas, assinale a opção que indica, respectivamente, o diagnóstico da lesão neurológica e a conduta terapêutica mais adequada.

- (A) Paralisia facial central por complicação endocraniana (abscesso mesocefálico) / ressonância nuclear magnética e internação para terapêutica clínica endovenosa.
- (B) Paralisia facial periférica por envolvimento do seguimento do meato acústico interno do nervo facial / abordagem via fossa média ao meato acústico interno para decompressão do nervo facial.
- (C) Paralisia facial central por complicação endocraniana (abscesso mesencefálico) / ressonância nuclear magnética e intervenção cirúrgica imediata.
- (D) Paralisia facial periférica por deiscência do canal do facial no seguimento timpânico / paracentese ipsilateral e acrescentar corticoterapia sistêmica à antibioticoterapia.
- (E) Paralisia facial central por meningite secundária à otite média aguda / punção lombar e medicação endovenosa.

**47**

Os simuladores de déficit auditivo podem ser identificados pelos exames objetivos da audição.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) A pesquisa das emissões otoacústicas e a logoaudiometria são exames objetivos.
- (B) A pesquisa dos reflexos estapédicos e das emissões otoacústicas são exames subjetivos.
- (C) A pesquisa dos potenciais auditivos de tronco encefálico e a pesquisa dos reflexos estapédicos são exames objetivos.
- (D) A logoaudiometria e a eletrococleografia são exames subjetivos.
- (E) A pesquisa dos potenciais auditivos de tronco encefálico e a eletrococleografia são exames subjetivos.

**48**

Assinale a opção que indica o critério otoscópico mais significativo para o diagnóstico da otite média aguda.

- (A) Diminuição ou perda de transparência da membrana timpânica.
- (B) Dilatação dos vasos radiais e perimaleolares da membrana timpânica.
- (C) Edema e bolhas no meato acústico externo.
- (D) Abaulamento da membrana timpânica.
- (E) Hiperemia da membrana timpânica.



**49**

Com relação ao VEMP (Potencial Evocado Miogênico Vestibular), assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) É formado por respostas miogênicas ativadas por estimulação sonora ou galvânica.
- (B) O registro é feito por eletromiografia de superfície, sendo a resposta captada na musculatura cervical.
- (C) A resposta neural é um arco reflexo de três neurônios que envolvem a orelha interna, o tronco encefálico e a via vestibuloespinal.
- (D) A trajetória do potencial é a mácula sacular, o nervo vestibular inferior, o núcleo vestibular lateral, as vias vestibuloespinais descendentes e os motoneurônios do músculo esternocleidomastoideo ipsilateral.
- (E) A trajetória do potencial é a mácula utricular, o nervo vestibular superior, o núcleo vestibular lateral, as vias vestibuloespinais descendentes e os motoneurônios do músculo esternocleidomastoideo ipsilateral.

**50**

A respeito da rânula, que é uma lesão de glândula salivar, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma lesão cística de glândula salivar menor, que acomete normalmente o lábio.
- (B) A imagem radiológica típica é heterogênea, lobulada e estender-se para o espaço parafaríngeo.
- (C) É o tumor benigno mais frequente das glândulas submandibulares.
- (D) É uma lesão cística da glândula sublingual que pode ser simples ou mergulhante.
- (E) É uma lesão adquirida, secundária à mordiscação.

**51**

Com referência às adenopatias cervicais, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Em crianças e em adolescentes cerca de 75% das massas cervicais são de origem inflamatória ou infecciosa.
- (B) A sarcoidose é ocasionada pelo *Paracoccidioidomycosis brasiliensis* e está associada à adenopatia.
- (C) Na mononucleose infecciosa há adenopatia em 80 a 90 % dos casos.
- (D) A doença da arranhadura do gato é causada pelo bacilo gram negativo *Bartonella henselae*, com adenopatia cerca de duas semanas após a arranhadura.
- (E) A tuberculose ganglionar é a forma mais comum de tuberculose extrapulmonar.

**52**

Com relação à polissonografia, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A latência normal para o sono REM (*Rapid Eye Movement*) varia de 30 a 60 minutos.
- (B) O fuso de sono é um grafoelemento da microestrutura do sono na polissonografia.
- (C) O hipnograma é um gráfico onde estão registradas a distribuição e a proporção dos estágios de sono de uma noite.
- (D) O sono de ondas lentas predomina na primeira metade da noite e o de sono REM (*Rapid Eye Movement*) na segunda metade da noite.
- (E) A eficiência do sono é calculada dividindo-se o tempo total de sono pelo tempo total de registro.

**53**

Com relação aos tumores das cavidades paranasais, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os gliomas são tumores neuroendócrinos que se comunicam com o espaço endocraniano.
- (B) O papiloma schneideriano é um tumor maligno que se desenvolve preferencialmente na região do meato médio e invade as cavidades paranasais.
- (C) O cisto dermoide é um cisto mesodérmico que contém estruturas epiteliais e mesodérmicas.
- (D) O hemangioperictoma paranasal é um tumor vascular benigno produzido pela proliferação de pericitos.
- (E) O papiloma invertido é um tumor benigno que invade as cavidades paranasais, com destruição óssea local e possibilidade de malignização.

**54**

Com relação ao anel linfático de Waldeyer, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A atividade imunológica das tonsilas faríngeas perdura por mais tempo do que a das tonsilas palatinas, podendo sofrer regressão na idade adulta.
- (B) O epitélio críptico é reticulado, sendo encontradas células epiteliais, linfócitos, linfoblastos, plasmoblastos, plasmócitos, macrófagos e células dendríticas.
- (C) As criptas tonsilares são invaginações do tecido superficial para o interior das tonsilas palatinas e as fendas ou pregas são invaginações com menos ramificações, presentes nas tonsilas faríngeas.
- (D) O epitélio que reveste a superfície das tonsilas faríngeas é do tipo pseudoestratificado ciliado.
- (E) O epitélio que reveste a superfície das tonsilas palatinas é do tipo estratificado escamoso.

**55**

Com relação às doenças inflamatórias benignas da boca, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A glossite romboidal mediana é uma forma de manifestação da infecção crônica por *Candida albicans*.
- (B) O eritema multiforme é uma doença mucocutânea aguda, que pode manifestar-se de forma ulcerativa, eritematosa ou erosiva.
- (C) A doença mão, pé, boca é causada pelo enterovírus *Coxsackie A*.
- (D) A infecção primária pelo herpes simples do tipo 1 em geral manifesta-se por uma gengivostomatite aguda.
- (E) O pênfigo vulgar é uma doença vesiculobolhosa formada por vesículas subepiteliais que se reparam por cicatrização.

**56**

A faringotonsilite não bacteriana é caracterizada por mal estar, cefaleia, febre, hiperplasia linfóide faríngea acompanhada de linfadenopatia sistêmica que, na maioria das vezes, acomete adultos jovens e adolescentes.

A faringotonsilite não bacteriana tem como agente etiológico mais frequente o

- (A) paramixovírus.
- (B) estreptococo beta-hemolítico.
- (C) *Toxoplasma gondii*.
- (D) Epstein-Barr vírus.
- (E) *Corynebacterium diphtheriae*.

**57**

A respeito dos tumores da faringe, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O carcinoma de tonsila palatina tem correlação com o HPV, principalmente com os tipos 6, 11, 13 e 32.
- (B) O carcinoma epidermoide de hipofaringe tem tendência à metástase linfática, que ocorre em 60-80% dos casos.
- (C) O Epstein-Barr vírus está relacionado com o carcinoma de nasofaringe.
- (D) A localização mais frequente dos tumores de orofaringe são as tonsilas palatinas e a base de língua.
- (E) São mais frequentes nos consumidores regulares de tabaco e de álcool.

**58**

Com relação à parotidite recidivante, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma doença de apresentação bimodal causada pelo citomegalovírus.
- (B) Pode ser prevenida pela vacina tríplice viral.
- (C) Decorre de uma incapacidade do sistema imunológico em produzir anticorpos contra o paramixovírus.
- (D) É definida como uma inflamação recorrente da glândula parótida, geralmente associada com sialectasia não obstrutiva.
- (E) É mais comum em adultos a partir da terceira década.

**59**

Sobre os tumores benignos das glândulas salivares, estão listados nos itens a seguir.

- I. Adenoma pleomórfico e linfangioma;
- II. Tumor de Whartin e oncocitoma;
- III. Tumor adenoide cístico e carcinoma mucoepidermóide.

Assinale:

- (A) se somente o item I estiver correto.
- (B) se somente o item II estiver correto.
- (C) se somente o item III estiver correto.
- (D) se somente os itens I e II estiverem corretos.
- (E) se somente os itens I e III estiverem corretos.

**60**

Na análise videolaringoscópica, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Está baseada na lei de Talbot, na qual o olho do ser humano não consegue perceber mais de 5 imagens por segundo.
- (B) Utiliza onda de radiofrequência para determinar como ocorre a aproximação e o contato entre as pregas vocais.
- (C) A interpretação do exame é baseada em alguns fatores, como periodicidade da vibração, simetria, amplitude de movimento, fechamento glótico e tipo de onda mucosa.
- (D) Os aparelhos de estroboscopia são capazes de estabelecer a frequência fundamental do falante estudado, com isso o examinador pode definir a frequência de emissão luminosa mais adequada.
- (E) O exame baseia-se no uso de uma fonte de luz intermitente, com intervalos regulares, controlados pelo examinador.

**61**

Com relação à orelha externa, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O carcinoma basocelular é o tumor mais comum do conduto auditivo externo.
- (B) Perfuração da membrana timpânica, sangramento e infecção secundária são possíveis complicações da remoção de cerúmen ou de corpos estranhos.
- (C) O peróxido de hidrogênio é uma substância ceruminolítica.
- (D) Deve-se imobilizar um corpo estranho animado de conduto auditivo externo, antes de tentar removê-lo.
- (E) O cerúmen é rico em lisozima e mantém o pH do canal auditivo externo.

**62**

Com relação ao abscesso retrofaríngeo, assinale a afirmativa correta.

- (A) O abscesso é formado lateralmente à linha média, pela aderência da fásia alar com a fásia pré-vertebral na linha média.
- (B) É exclusivo da população pediátrica, resultante de abscessos linfonodais.
- (C) O tratamento é cirúrgico, sempre por via externa.
- (D) Também é conhecido com angina de Ludwig.
- (E) A drenagem é feita por meio da incisão de Furstenberg.

**63**

Com relação à surdez síndrômica da infância, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Na síndrome de Usher há associação de déficit auditivo a déficit visual.
- (B) A síndrome de Waardenburg é autossômica dominante de expressividade variável.
- (C) A síndrome de Pendred é autossômica recessiva, com perda auditiva neurossensorial e alteração do metabolismo de iodo.
- (D) A síndrome de Alport se caracteriza por perda auditiva progressiva associada à doença renal de severidade variável.
- (E) Na síndrome de Goldenhar há surdez associada a disostose mandibulofacial bilateral.

**64**

Para a interpretação das imagens produzidas nos exames de Ressonância Nuclear Magnética é necessário conhecer as características dos diferentes tipos de tecidos.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tecido adiposo é caracterizado por um sinal de alta intensidade em sequências spin-eco (SE) e T1 ponderadas e de baixa intensidade nas T2 ponderadas.
- (B) O osso cortical demonstra uma completa ausência de sinal nas sequências SE, T1 e T2 ponderadas.
- (C) O tecido muscular tem sinal de alta intensidade nas sequências SE, T1 e T2 ponderadas.
- (D) A cartilagem articular tem sinal de baixa intensidade em sequências SE e a fibrocartilagem sinal de alta intensidade em sequências SE.
- (E) Em sequência T1 ponderada, o líquido brilha, tem hipersinal e em T2 aparece escuro, com hipossinal.

**65**

O estesonoblastoma é um tumor maligno nasal que apresenta tipicamente a seguinte característica tomográfica:

- (A) abaulamento da parede posterior da cavidade maxilar por sua origem na fossa pterigopalatina.
- (B) calcificações proeminentes em toda a massa tumoral.
- (C) intenso realce pós-contraste nos cortes tomográficos.
- (D) na janela para tecidos moles pode ser observada extensão da massa invadindo o espaço mastigador, com destruição da parede posterior da cavidade maxilar.
- (E) massa esfenoidal com adelgaçamento das paredes ósseas é a imagem tomográfica mais comum.

**66**

A otite externa maligna é uma doença que acomete, basicamente, diabéticos, imunodeprimidos e idosos.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) A hipercaptação na cintilografia com gálio pode permanecer após a cura por muitos anos.
- (B) A cultura de tecidos infectados revela em sua maioria a presença de *Streptococcus pyogenes*.
- (C) A cintilografia com tecnécio 99m MDP deve ser usada como critério de cura.
- (D) Na grande maioria dos casos há também perfuração da membrana timpânica.
- (E) A otalgia severa, especialmente a noturna, a presença de granuloma em conduto auditivo externo e a paralisia facial periférica ipsilateral são critérios clínicos usados para o diagnóstico.

**67**

Com relação aos tumores malignos da laringe, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os tumores glóticos metastatizam precocemente para os linfonodos do nível I cervical.
- II. O ventrículo de Morgani é o limite superior dos tumores subglóticos.
- III. A maior incidência ocorre nas 5<sup>a</sup>, 6<sup>a</sup> e 7<sup>a</sup> décadas de vida.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.

**68**

Sobre as impedanciometrias, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Na curva B não há ponto máximo de complacência ao se modificarem as pressões no conduto auditivo externo.
- (B) Avaliam a tuba auditiva, a continuidade da cadeia ossicular e a mobilidade da membrana timpânica.
- (C) A curva tipo Ar ocorre quando não há pico de complacência, sugerindo uma rigidez da cadeia ossicular.
- (D) Estão baseadas no princípio de que o nível de pressão sonora é dependente do volume de uma cavidade fechada.
- (E) Podem fornecer informações sobre recrutamento e doenças retrococleares.

**69**

A rinite alérgica é uma doença muito frequente em nosso meio, porém o conhecimento epidemiológico é muito pequeno.

Sobre alergia, assinale a afirmativa correta.

- (A) A histamina é um potente vasoconstrictor e dilatador de musculatura lisa.
- (B) As células envolvidas na fase tardia do processo alérgico são principalmente os eosinófilos e os basófilos.
- (C) O peptídeo vasoativo é produzido no baço por estimulação histamínica.
- (D) Os leucotrienos são produzidos pelo fígado e convertidos pela maioria das células envolvidas no processo alérgico.
- (E) Nos seres humanos, somente Th2 secreta interleucinas e são fator estimulante para macrófagos.

**70**

Com relação à Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva/04, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Ressalta a importância do acesso, da equidade, da integralidade e do controle social nas ações da saúde auditiva.
- (B) Estrutura uma rede de serviços centralizada no governo federal e hierarquizada, que estabelece uma linha de cuidados integrados no atendimento das principais causas da deficiência auditiva.
- (C) Identifica os determinantes e condicionantes das principais doenças e situações de risco que possam levar à deficiência auditiva.
- (D) Reúne um conjunto de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com atenção básica e especializada à saúde auditiva.
- (E) Define critérios mínimos para o funcionamento e avalia os serviços que realizam reabilitação auditiva.

Realização

