GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

EDITAL 01/2021-PMAM

TARDE

OFICIAL DA PM – MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA

SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno contendo oitenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.

TEMPO

- Você dispõe de **4 horas e 30 minutos** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova;
- A partir dos **15 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de provas**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de provas. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e no caderno de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

As questões desta prova se apoiam em pequenos textos - cuja temática é o tempo - e têm a finalidade de avaliar sua capacidade na interpretação e compreensão de textos, assim como na redação correta e adequada em língua portuguesa.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 1 e 2

O Padre Antônio Vieira, nosso brilhante orador do século XVII, disse, em um de seus sermões:

"A vida e o tempo nunca param; e, ou indo ou estando, ou caminhando ou parados, todos sempre e com igual velocidade, passamos."

1

Assinale a afirmação correta sobre a estruturação desse texto.

(A) O ponto de partida do texto é a diferença entre a vida e o tempo.
(B) O segmento "indo ou estando" está em perfeito paralelismo formal com "caminhando ou parados".
(C) A forma verbal "passamos" deveria ser substituída por "passam" já que seu sujeito é "todos".
(D) Os termos adverbiais "sempre" e "com igual velocidade" se referem a "todos".
(E) Os termos "sempre" e "com igual velocidade" podem trocar de posição entre si sem modificação do sentido.

2

O pensamento de Vieira tem por tema

(A) a inutilidade da vida humana.
(B) a transitoriedade da vida.
(C) a longa duração de nossa existência.
(D) a contínua movimentação das gerações.
(E) a influência do tempo sobre nossas ações.

ATENÇÃO: as questões 3, 4 e 5 referem-se ao texto a seguir.

"Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato."

3

Esse segmento pode ser caracterizado como argumentativo; sobre a estruturação desse tipo de texto aplicada a esse segmento, a afirmação adequada é:

(A) a tese está materializada em "Não pergunte nem como nem por quê".
(B) a segunda parte da frase, iniciada por "simplesmente" acrescenta humor ao texto.
(C) o argumento empregado na frase se apoia na opinião pessoal do argumentador.
(D) o texto tem como público-alvo a pessoa que atravessa um momento de depressão psicológica.
(E) a mensagem do texto pretende combater a curiosidade inútil de muitas pessoas.

4

O tema desse texto se repete no seguinte ditado popular:

(A) Quem tudo quer, tudo perde.
(B) Mais vale um pássaro na mão, que dois voando.
(C) Nem tudo que reluz é ouro.
(D) Não deixe para amanhã o que pode fazer hoje.
(E) Comeu o pão que o diabo amassou.

5

"Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato."

Nesse pensamento, o termo *simplesmente* é empregado com o mesmo valor apresentado nas frases a seguir, ***<u>à exceção de uma.</u>*** Assinale-a.

(A) Ele sempre viveu simplesmente, sem grandes gastos.
(B) Ele simplesmente aceitou a vida que lhe coube.
(C) Ele recusou o convite, simplesmente por pirraça.
(D) Não tendo simplesmente nada a fazer, foi embora.
(E) Notou que simplesmente todos mentiam para ele.

6

"As pessoas que não fazem nada nunca têm tempo."

Como sempre, podemos expressar o mesmo conteúdo dessa frase, utilizando outras estruturas. Assinale a substituição proposta a seguir que se mostra ***<u>inadequada</u>***.

(A) As pessoas / aqueles.
(B) que não fazem nada / ociosas.
(C) não fazem nada / nada fazem.
(D) têm tempo / dispõem de tempo.
(E) nunca têm tempo / estão sempre de folga.

7

A frase abaixo em que o vocábulo *mais* tem valor semântico de tempo é:

(A) Quanto menos tempo se tem, mais tempo se encontra.
(B) A muleta do tempo é mais trabalhadora que a rápida clava de Hércules.
(C) O tempo perdido não se encontra mais.
(D) Espere pelo mais sábio dos conselhos: o tempo.
(E) Seis horas de sono, seis horas no estudo das leis, mais quatro passadas em oração, as restantes dedicadas á natureza.

8

Machado de Assis afirma em uma de suas obras:

"Nós matamos o tempo, mas ele nos enterra."

A estratégia de escritura dessa frase que a torna interessante é

(A) a utilização de *mas* como conjunção aditiva.
(B) a duplicidade de sentido do verbo *matar*.
(C) a personalização do tempo.
(D) o sentido figurado do verbo *enterrar*.
(E) o emprego indeterminado do pronome *nós*.

9

Assinale a frase a seguir que mostra uma antítese em sua estruturação.

(A) Os eventos futuros projetam sua sombra muito antes.
(B) Pensa de manhã. Age ao meio-dia. Come à tarde. Dorme à noite.
(C) O homem prudente previne-se para o futuro como se já estivesse presente.
(D) A eternidade entretém os que podem perder tempo.
(E) Em apenas dois dias o amanhã será ontem.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 10 e 11.

Um escritor americano escreveu certa vez:

"Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein."

10

Com essa frase, o autor quer dizer que

(A) o tempo é uma questão de preferência.
(B) as obras artísticas não requerem muito tempo.
(C) em épocas antigas, a consideração do tempo era outra.
(D) a vida, em épocas passadas, era menos exigente.
(E) ter ou não ter tempo é uma questão de opinião.

11

"Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein."

Assinale a opção que apresenta uma resposta adequada ao argumento contido nessa frase.

(A) Todas as pessoas citadas eram pessoas excepcionais e não podem ser comparadas a cidadãos comuns como nós.
(B) O problema não está em ter o mesmo número de horas disponíveis que essas pessoas, mas o que já temos de horas ocupadas por tarefas ou deveres.
(C) O fato é que, em outros momentos históricos, os deveres de cada um eram cumpridos na medida do possível, sem cobranças inadiáveis e ameaças de penalidades.
(D) Não devemos esquecer que essas pessoas contavam com equipes de trabalho.
(E) A verdade é que as figuras citadas construíram, em toda a vida, pequeno número de obras.

12

Um pensador alemão afirmou:

"Estamos vivendo em um tempo em que as máquinas se tornam cada vez mais complicadas e os cérebros cada vez mais primitivos."

Nessa frase há uma contradição lógica, pois

(A) o progresso tecnológico é feito para ajudar e não para complicar.
(B) as máquinas só se tornaram complicadas exatamente porque os homens passaram a sofrer uma redução cerebral.
(C) há uma falsa relação de causa / consequência entre os fatos citados na frase.
(D) os cérebros é que inventaram as máquinas.
(E) há uma falsa generalização na afirmação de que as máquinas não trazem facilidades, mas complicações.

13

As preposições podem ter valor gramatical, quando são exigidas por um termo anterior, com presença obrigatória, e valor nocional quando são empregadas para acrescentar alguma informação ao texto.

Assinale a frase a seguir em que a preposição DE mostra valor nocional.

(A) Jamais alguém se arrependeu de ter-se acostumado a madrugar e a ter-se casado jovem.
(B) Quando a história se encarrega de fazer teatro, o faz maravilhosamente.
(C) Quem mais tempo sabe aproveitar mais certo está de ganhar.
(D) A vida necessita de pausas.
(E) Aproveita bem o dia de hoje.

14

Todas as frases abaixo mostram orações reduzidas de infinitivo sublinhadas. Assinale a opção em que a transformação de uma delas em oração desenvolvida está correta.

(A) O primeiro passo <u>para conhecer-nos</u> é <u>desconfiarmos</u> de nós mesmos / O primeiro passo para que nos conheçamos é que desconfiemos de nós mesmos.
(B) Os conselhos dos velhos iluminam <u>sem esquentar</u>, como o sol do inverno /Os conselhos dos velhos iluminam sem quentura, como o sol do inverno.
(C) Tememos a velhice que não estamos certos <u>de poder alcançar</u> / Tememos a velhice que não estamos certos de que pudéssemos alcançar.
(D) Estou muito velho <u>para abrir dissidência no partido</u> / Estou muito velho para a abertura de dissidência no partido.
(E) Quando ouvir <u>falar bem de um amigo</u>, conte isso a ele / Quando ouvir que se falou bem de um amigo, conte isso a ele.

15

ANTECIPAÇÃO - Deslocamento de um termo para o início da frase, o que pode causar algumas modificações na pontuação ou na própria estruturação da frase.

Assinale a frase a seguir em que a antecipação de um termo provocou ***<u>erro</u>*** gramatical.

(A) O futebol é o mais popular dos esportes / Dos esportes, o futebol é o mais popular.
(B) O começo é sempre hoje / Hoje é sempre o começo.
(C) Eu despedi os empregados ontem / Os empregados, eu despedi eles ontem.
(D) Tudo o que está à sua volta evolui, quando você evolui / Quando você evolui, tudo o que está à sua volta evolui.
(E) Os chineses preferem arroz a tudo mais / O arroz, os chineses o preferem a tudo mais.

Legislação e SUS

16

De acordo com a Constituição da República, em matéria de política pública de saúde, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, como

(A) a centralização, com direção única em cada esfera de governo de todos os entes federativos.
(B) a delegação, aplicando-lhe a regra geral de outorga à iniciativa privada dos serviços de saúde.
(C) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
(D) a contribuição do Conselho Federal de Medicina e Agência de Vigilância Sanitária, excluída a participação da comunidade.
(E) a concentração, com direções diversas em cada esfera de governo, mas direção única de arrecadação tributária.

17

A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o citado diploma normativo, o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Nesse contexto, é correto afirmar que

(A) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias, vedado atuar em qualquer controle da execução da política de saúde.
(B) o Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos técnicos.
(C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde, visando à manutenção da autonomia e independência entre as instâncias.
(D) a Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo.
(E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18

A Lei nº 8.080/90 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com tal lei, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições

(A) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, sendo vedada a participação da iniciativa privada no SUS, ainda que em caráter complementar.
(B) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sendo que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
(C) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
(D) privadas e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
(E) privadas, em caráter solidário, e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídos os entes da Administração Indireta e as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para a saúde.

19

A Constituição da República estabelece que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei,

(A) participar da formulação da política e da execução das ações de saúde, excluídas ações de saneamento básico.
(B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
(C) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas, excluídas as águas para consumo humano.
(D) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos tóxicos, excluídos os psicoativos e os radioativos.
(E) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, vedada a participação na produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

20

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os Serviços de Saúde.

De acordo com o citado ato normativo, o serviço de saúde deve estabelecer estratégias e ações voltadas para segurança do paciente, tais como

(A) mecanismos para prevenção de quedas dos pacientes e orientações para estimular a participação do paciente na assistência prestada.
(B) ações de repressão, tratamento e controle de eventos adversos relacionadas à assistência à saúde, excluídas as ações de prevenção.
(C) orientações e mecanismos para administração segura de alimentos e medicamentos, vedada a abordagem de questões relacionadas a sangue e hemocomponentes.
(D) mecanismos de identificação do paciente e orientações para a higienização dos equipamentos, excluídas higienizações básicas como a das mãos.
(E) orientações para administração segura de medicamentos e mecanismos para garantir segurança clínica, excluída a segurança cirúrgica em respeito à especialidade técnica.

21

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011 estabelece que as boas práticas de funcionamento (BPF) são os componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

As mencionadas boas práticas de funcionamento determinam que

(A) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo equipamentos, materiais e suporte logístico em ambientes não identificados.
(B) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo quadro de pessoal qualificado, ainda que não esteja devidamente treinado e identificado.
(C) o serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, com tolerância para até 10% (dez por cento) de descumprimento dos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
(D) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e punidas, com sanções administrativas aplicadas pela autoridade de saúde, independentemente de processo administrativo.
(E) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

22

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 553/2017 dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo

(A) a promoção e a proteção da saúde não devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, em razão do princípio da isonomia.
(B) os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, devendo ser limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
(C) nos serviços de saúde haverá plena visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias, sendo facultativa a visibilidade aos direitos e deveres das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
(D) cada usuário do serviço de saúde deve ser identificado pelo nome e sobrenome civil, vedada a utilização de campo em documentos para se registrar o eventual nome social diverso do que consta no registro civil.
(E) cada pessoa possui direito de ser acolhida no momento em que chegar ao serviço e conforme sua necessidade de saúde e especificidade, independentemente de senhas ou procedimentos burocráticos, respeitando as prioridades garantidas em Lei.

23

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho na área da saúde. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Um dos princípios da PNH consiste na busca de transformar as relações de trabalho, a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Trata-se do princípio da

(A) dissociabilidade entre atenção e gestão, deixando o processo de tomada de decisão nas mãos das organizações de saúde.
(B) transversalidade, sendo que juntos esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
(C) independência técnica do profissional de saúde, mediante redução da autonomia e vontade dos usuários.
(D) vedação à cogestão, evitando a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão da gestão.
(E) centralização, com diversas direções em cada esfera de governo que integra o sistema único de saúde.

24

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. O monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente - NSP.

Consoante dispõe o citado ato normativo, as atividades de: I - monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde; II - divulgar relatório anual sobre eventos adversos com a análise das notificações realizadas pelos serviços de saúde; III - acompanhar, junto às vigilâncias sanitárias distrital, estadual e municipal as investigações sobre os eventos adversos que evoluíram para óbito; competem

(A) à ANVISA, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
(B) ao Ministério da Saúde, em parceria com o sistema nacional de regulação.
(C) às Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com as Secretarias Municipais de Saúde.
(D) ao Conselho Federal de Medicina, em cooperação com as Secretarias de Saúde dos entes federativos.
(E) ao Ministério da Saúde, com financiamento suportado pela iniciativa privada.

25

De acordo e para o efeito da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e à mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde é chamado de plano

(A) ambiental e sanitário em serviços de saúde.
(B) de contingência em serviços de saúde.
(C) de emergência em serviços de saúde.
(D) de segurança do paciente em serviços de saúde.
(E) estratégico em serviços de saúde.

Legislação Institucional

26

João é Oficial Médico da Polícia Militar do Estado do Amazonas e, sem prejuízo de suas funções públicas como militar estadual, deseja exercer atividade técnico profissional de medicina no meio civil.

No caso em tela, de acordo com o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), a pretensão de João é

(A) permitida, desde que a prática profissional privada no âmbito civil não prejudique seu serviço na Polícia Militar.
(B) permitida, desde que o policial seja o sócio administrador ou gerente da atividade empresarial.
(C) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada.
(D) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa, mas poderá fazê-lo quando for para reserva remunerada.
(E) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada, exceto se obtiver autorização especial do Comandante Geral da Polícia Militar.

27

Maria é Oficial Médica da Polícia Militar do Estado do Amazonas da ativa e acaba de ser passada à disposição da Secretaria de Estado de Saúde, sendo nomeada temporariamente para cargo em comissão, para colaborar no plano estadual de emergência e enfrentamento à pandemia do novo coronavírus.

Consoante dispõe o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), Maria será

(A) exonerada, pois a função civil que acaba de assumir é incompatível com a carreira militar.
(B) passada, automaticamente, para a inatividade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
(C) agregada, e deixará de ocupar vaga na escala hierárquica do seu quadro, nela permanecendo sem número.
(D) licenciada para trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 12 (doze) meses.
(E) excluída dos quadros da Polícia Militar, haja vista que será considerada desertora, diante da impossibilidade de acumulação de cargos.

28

De acordo com a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), os órgãos de apoio compreendem, entre outros, os órgãos de apoio de saúde, subordinados à Diretoria de Saúde.

Nesse contexto, o órgão supervisor das atividades médico-periciais, responsável pelo planejamento, treinamento técnico, supervisão do funcionamento, auditagem, orientação, coordenação e controle das Juntas de Inspeção de Saúde e dos Médicos Peritos, no âmbito da Polícia Militar do Estado Amazonas, é

(A) o Hospital da Polícia Militar (HPM).
(B) o Centro de Psicologia, Fisioterapia e Perícia (CPFP).
(C) o Núcleo de Saúde Ocupacional e Mental (NSOM).
(D) o Centro de Assistência Social (CAS).
(E) a Coordenadoria de Perícias Médicas (CPMed).

29

A Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010) estabelece que compete ao Comandante-Geral da Polícia Militar

(A) julgar os recursos contra atos do Chefe do Estado Maior Geral, do Diretor da Diretoria de Justiça e Disciplina e do Secretário de Segurança Pública.
(B) ordenar as despesas da Polícia Militar, vedada a delegação de tal atribuição a outro Coronel do Quadro de Oficiais Policiais Militares.
(C) estabelecer o Plano Estratégico de Comando da Corporação e a Proposta Orçamentária, obedecendo as diretrizes governamentais.
(D) planejar e executar programas e planos de metas da Polícia Militar com autonomia administrativa e independência, independentemente de aprovação pelo Chefe do Poder Executivo.
(E) indicar policiais militares em lista tríplice ao Secretário de Segurança Pública para o exercício das funções de Comandantes, Chefes e Diretores de Organizações Policiais Militares.

30

A Polícia Militar do Estado do Amazonas pretende aumentar o número de policiais militares no Estado, com a criação de novos cargos.

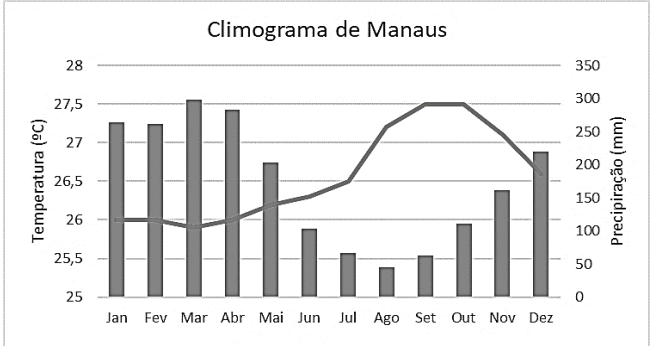
Consoante dispõe a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), o efetivo da Polícia Militar é fixado

(A) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
(B) em lei, mediante proposta do Governador do Estado à Assembleia Legislativa.
(C) em Decreto Legislativo, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
(D) em lei, mediante proposta do Comandante-Geral da Polícia Militar à Assembleia Legislativa.
(E) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Secretário Estadual de Segurança Pública.

Geografia do Amazonas

31

Analise o climograma da cidade de Manaus a seguir.



Sobre o climograma acima, assinale a afirmativa correta.

(A) A ação da massa polar atlântica (mPa) nos meses de "verão" interfere na pequena amplitude térmica e no aumento sazonal das chuvas.
(B) O período seco, que caracteriza um clima equatorial subúmido, é o resultado do aquecimento das aguas superficiais do Oceano Atlântico - eventos do El Niño.
(C) A média do mês mais frio acima de 18ºC é explicada pela incidência dos raios solares muito inclinados em relação à superfície, devido à posição em latitude.
(D) As temperaturas mais elevadas coincidem com o período chuvoso devido à presença da Zona de Convergência Intertropical (ZCIT) e à ação dos alísios de nordeste.
(E) As chuvas elevadas no período outubro / maio são devidas à presença da massa equatorial continental (mEc), quente e úmida, e que apresenta grande instabilidade convectiva.

32

Vista parcial do reservatório da Usina Hidrelétrica de Balbina. Presidente Figueiredo. AM.

A hidrelétrica de Balbina é considerada um dos maiores desastres socioambientais da Amazônia. Ela provocou um impacto fundamental na descarga e na velocidade média das águas, além de mudanças na carga sedimentar e na morfologia do leito do rio Uatumã. Essas mudanças afetam a área do próprio reservatório, mas também a área a jusante da represa.

Sobre as consequências socioambientais da construção da hidrelétrica de Balbina, assinale a afirmativa ***incorreta.***

(A) O reservatório mostra uma hipoxia forte nas camadas profundas, porque têm à sua disposição grandes quantidades de matéria orgânica facilmente degradável.
(B) A pressão sofrida pela floresta resulta na perda de *habitats* e da biodiversidade, com severos impactos nas cadeias tróficas, além da perda de importantes serviços ecossistêmicos.
(C) A hidrelétrica deveria mudar seu *modus operandi*, de forma que a liberação da água do reservatório simulasse o regime natural de cheias e vazantes do período pré-barragem.
(D) O reservatório reduz a velocidade da correnteza e mantém as flutuações do nível do rio a jusante da represa, alongando o período de cheias e encurtando o período de vazante.
(E) A decomposição das árvores submersas, o reservatório inundou quase 3.000 km² de florestas, gera gases de efeito estufa: dióxido de carbono à superfície e, no fundo do lago, metano.

33

A Amazônia do século XXI é muito mais do que um ícone de representação simbólico-cultural em termos de seu valor como natureza e cultura e para o equilíbrio do planeta. Ela representa uma fronteira para a ciência e a tecnologia, em uma era marcada pelo avanço da biotecnologia e da engenharia genética.

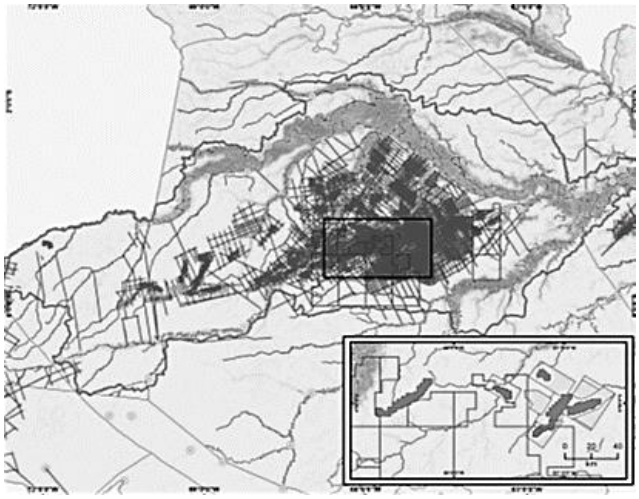
A partir do fragmento acima, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

( ) A união dos laboratórios mais avançados aos conhecimentos das populações tradicionais permitirá a identificação dos principais ativos existentes nos complexos ecossistemas tropicais.
( ) O conhecimento das comunidades tradicionais, cujas atividades econômicas possuem forte dependência dos recursos naturais, deve ser valorizado como conhecimento empírico.
( ) A Amazônia deve ser vista como um mosaico de ambientes e sociedades que, além da riqueza natural, abriga uma diversidade cultural a ser incorporada pela ciência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

(A) V – V – V.
(B) V – F – V.
(C) V – V – F.
(D) F – V – V.
(E) F – V – F.

34



Mapa de blocos de exploração. As áreas em destaque têm poços atualmente em produção. As linhas finas representam os locais para futuras perfurações.

Enquanto a parte leste da floresta amazônica brasileira é fortemente desmatada e degradada, a parte oeste, com aproximadamente 740.000 km², está quase totalmente intacta devido às dificuldades de acesso. O imenso bloco de floresta a oeste da rodovia BR-319 (Manaus-Porto Velho) é essencial para manter a biodiversidade da região, seus povos indígenas, seus enormes estoques de carbono e seu papel na reciclagem da água.

(...)

O gigantesco projeto de exploração de gás e petróleo "*Área Sedimentar do Solimões*" se encontra aberto para comentários públicos. O projeto prevê milhares de perfurações em uma série de "blocos" espalhados em uma área que engloba aproximadamente um terço do Estado do Amazonas.

(**FEARNSIDE,** Philip M. Os riscos do projeto de gás e petróleo na "Área Sedimentar do Solimões**".** 12/03/2020.)

As afirmativas a seguir apresentam alguns riscos ambientais do projeto "*Área Sedimentar do Solimões*", ***<u>à exceção de uma</u>***. Assinale-a.

(A) A manutenção do bloco de floresta a oeste do rio Purus é essencial para evitar um impulso ao aquecimento global e manter a reciclagem de água que abastece os "rios voadores".

(B) O risco de derramamento de petróleo, um tipo de evento que ocorre com certa frequência nessas operações, deverá provocar graves impactos sobre a biodiversidade regional.

(C) O desmatamento provocado pelas empresas produtoras de gás e petróleo implicaria no pagamento de royalties aos povos indígenas como compensação pelo direito de exploração.

(D) As estradas planejadas que se ramificariam a partir da rodovia BR-319, especialmente a AM-366, abririam a parte norte deste vasto bloco de floresta à entrada de desmatadores.

(E) O projeto de petróleo e gás, que implantaria milhares de poços espalhados pelas partes central e sul desse bloco florestal, representa uma ameaça à preservação ambiental da região.

35

"A floresta amazônica possui grande importância para a estabilidade ambiental do planeta, porque sua massa vegetal libera bilhões de toneladas de água diariamente para a atmosfera."

(**CAPOBIANCO**, João Paulo Ribeiro. Amazônia, uma década de esperança. São Paulo: Estação Liberdade, 2021. Adaptado.)

Sobre as implicações do desmatamento, analise as afirmativas a seguir.

I. O desmatamento, a despeito da sua importância para a estabilidade dos processos climáticos, já comprometeu parcela importante do bioma.

II. O desmatamento, apesar do enorme potencial da biodiversidade para o desenvolvimento econômico, concentra-se nas fisionomias florestais.

III. O desmatamento irá diminuir a evapotranspiração, fenômeno responsável pelas chuvas no bioma e pela formação dos chamados "rios voadores".

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II e III.

História do Amazonas

36

A respeito da estrutura político-administrativa do Amazonas, durante o período colonial e imperial, relacione cada unidade administrativa à sua respectiva descrição.

1. Estado do Maranhão
2. Capitania de São José do Rio Negro
3. Comarca do Alto Amazonas
4. Província do Amazonas

( ) Criada no período regencial para subdividir em três o território paraense, no contexto da aplicação do Código do Processo Criminal.

( ) Criada no século XVII por Filipe II de Habsburgo, com capital em São Luís e ligada diretamente a Lisboa.

( ) Criada no Segundo Reinado, após a Cabanagem, sendo considerada o marco da conquista da autonomia do Amazonas.

( ) Criada em meados do século XVIII, por influência <u>política</u> de <u>Francisco Xavier de Mendonça Furtado</u>, desmembrada da Capitania do Grão-Pará.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

(A) 1, 3, 2 e 4.
(B) 2, 4, 1 e 3.
(C) 3, 1, 4 e 2.
(D) 4, 2, 3 e 1.
(E) 1, 4, 2 e 3.

37

No reinado de D. José I, Sebastião José de Carvalho e Melo, o Marquês de Pombal, assumiu o cargo de primeiro-ministro do governo português e, por mais de 25 anos, Pombal administrou o Reino e seus territórios ultramarinos.

Assinale a afirmativa que caracteriza corretamente as políticas reformistas implementadas por D. José I e Pombal na Amazônia colonial.

(A) Em relação aos indígenas, as reformas pombalinas previam o controle direto do Estado, não mais com a mediação dos religiosos, que deixaram de deter o poder temporal das aldeias.
(B) Em relação à organização territorial, destacou-se a classificação dos povoados em "Aldeias", "Quilombos" ou "Vilas", de acordo com a etnia predominante em cada uma das novas unidades administrativas.
(C) Em relação ao desenvolvimento agrícola, foi apoiada a agricultura tradicional, com base na tenência coletiva das terras das aldeias, no escambo e no extrativismo florestal das drogas do sertão.
(D) Em relação ao comércio, foi criada a Companhia de Comércio do Estado do Grão-Pará e Maranhão, para estimular formas mais eficientes de produção e venda do algodão e do cacau, com base em mão-de-obra livre assalariada.
(E) Em relação às estruturas de trabalho, a intervenção pombalina marcou o declínio do escravismo, indígena e africano, e a tentativa de ocidentalizar a região, patrocinando a migração de colonos do império luso para o Grão-Pará.

38

"Essa modalidade sustentou-se na audácia e no crédito, estimulando os excessos, até o desvario. Os envios de mercadorias para os seringais eram pródigos, excessivos, absurdos, alimentando uma atividade comercial às avessas, cuja prosperidade não se media pelo lucro, mas pelo endividamento."

(Adaptado de CHEROBIM, Mauro, "Trabalho e comércio nos seringais amazônicos" in **Perspectivas**, São Paulo, 1983, p. 105.)

O trecho descreve um sistema de comercialização presente na Amazônia denominado de

(A) crédito.
(B) aviamento.
(C) escambo.
(D) adiantamento.
(E) capital de giro.

39

A "questão do Amapá" refere-se a uma disputa de limites

(A) envolvendo a França e o Brasil, a respeito da natureza administrativa da Guiana, entendida como departamento de ultramar da nação francesa pelo Brasil e colônia pela França.
(B) sobre o compartilhamento do rio Oiapoque, divisa entre Suriname, Amapá e Guianas, e considerado um caminho fluvial estratégico para o acesso à bacia amazônica brasileira.
(C) desencadeada, do lado francês, pela perda da Alsácia e da Lorena, após o conflito contra a Prússia, na segunda metade do século XIX.
(D) encaminhada mediante uma arbitragem internacional, a cargo do presidente da então Confederação Helvética (Suíça), escolhido de comum acordo por França e Brasil.
(E) baseada no critério da "terra que não pertence a ninguém" (*terra nullius*), substituindo o antigo preceito do *uti possidetis* nas negociações geopolíticas sobre limites.

40

A respeito da Zona Franca de Manaus (ZFM), analise as afirmativas a seguir e assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) A ZFM é uma área de livre comércio e de incentivos fiscais especiais, estabelecida para criar no interior da Amazônia um centro industrial, comercial e agropecuário dotado de condições econômicas que permitissem seu desenvolvimento.
( ) A administração das instalações e serviços da ZFM é exercida pela Superintendência da Zona Franca de Manaus (SUFRAMA), entidade autárquica com sede na cidade de Manaus.
( ) Os incentivos fiscais especiais da ZFM foram prorrogados até 2073, mediante emenda constitucional, exceto os descontos no ICMS e no IPTU que beneficiavam as empresas instaladas no Polo Industrial de Manaus.

As afirmativas são, de cima para baixo,

(A) V – F – V.
(B) F – V – V.
(C) V – V – F.
(D) F – F – V.
(E) V – V – V.

Conhecimentos Específicos

ATENÇÃO: O texto a seguir se refere às duas próximas questões.

Paciente com neutropenia pós-quimioterapia, com temperatura axilar de 39,5°C e queixa de obstrução nasal. Na endoscopia observou-se rinorreia vermelha escura com mucosa de corneto médio esquerdo pálida, enegrecida.

41

Do ponto de vista otorrinolaringológico, a principal hipótese diagnóstica é

(A) bola fúngica.
(B) rinossinusite fúngica alérgica.
(C) rinossinusite fúngica invasiva.
(D) micetoma esfenoidal.
(E) tríade de Samter.

42

Do ponto de vista otorrinolaringológico, o tratamento desse paciente deve ser conduzido com

(A) tratamento clínico com antibioticoterapia endovenosa e corticoterapias sistêmica e tópica.
(B) debridamento cirúrgico da área isquêmica e antifúngico tópico nasal.
(C) tratamento clínico com antibioticoterapia endovenosa e antifúngico endovenoso.
(D) debridamento cirúrgico da área isquêmica e corticoterapias sistêmica e tópica nasal.
(E) debridamento cirúrgico da área isquêmica e antifúngico endovenoso.

43

Assinale a afirmativa correta segundo o Código de Ética Médica.

(A) o(a) médico(a) guardará absoluto respeito pelo ser humano e atuará sempre em seu benefício, exceto depois da morte.
(B) o(a) médico(a) terá, para com seus colegas, respeito, consideração e solidariedade, eximindo-se de denunciar atos que contrariem os postulados éticos.
(C) o(a) médico(a) não pode recusar-se a realizar atos médicos que, sejam contrários aos ditames de sua consciência, quando sejam permitidos por lei.
(D) ao(à) médico(a) é vedado assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
(E) a natureza personalíssima da atuação profissional do médico caracteriza uma relação de consumo.

44

O ronco pode ser sinal de um problema mais grave, a síndrome de apneia obstrutiva do sono (SAOS). Avalie as afirmativas a seguir sobre a SAOS.

I. É classificada como leve quando o índice de apneia e de hipopneia por hora (IAH) está entre 5 e 15, moderada, quando entre 15 e 30, e grave, quando é maior do que 30.
II. A classificação Mallampati-Friedman não está correlacionada com a previsão de gravidade da SAOS.
III. A eficiência do sono na polissonografia é calculada dividindo-se o tempo total de sono pelo tempo total de registro.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I e III, apenas.
(E) I, II e III.

45

Assinale a afirmativa correta sobre o edema de Reinke.

(A) É a doença maligna da laringe mais comum em mulheres na 5ª a 6ª décadas de vida e que consomem tabaco.
(B) Ocorre predominantemente em homens na 2ª a 3ª décadas de vida.
(C) É doença crônica da laringe com expansão da camada superficial da lâmina própria por muco espesso de aspecto gelatinoso.
(D) Angioedema hereditário, que é doença autossômica dominante, caracterizada por episódios recorrentes de edema de lábios, pálpebras, laringe e/ou língua.
(E) Na emissão vocal há dificuldades de transição entre as sílabas - espasmos laríngeos de fechamento, tensão e esforço vocais, com impressão de palavras cortadas.

46

Com relação à caracterização audiológica das principais doenças do ouvido, avalie as afirmativas a seguir.

I. Na otite média com efusão, observa-se hipoacusia condutiva com curva timpanométrica do tipo B.
II. No início da doença otosclerose: há hipoacusia condutiva nas frequências baixas, que com a evolução atingem as frequências subsequentes, podendo evoluir com o comprometimento neurossensorial.
III. Os achados audiológicos típicos do shwannoma vestibular são: hipoacusia neurossensorial, assimétrica, com discriminação desproporcional aos níveis por tons puros.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I e III, apenas.
(E) I, II e III.

47

Assinale a afirmativa correta sobre fisiologia nasal e paranasal.

(A) No maxilar, o batimento mucociliar transporta o muco pelas paredes do seio até seu óstio natural, que se abre no infundíbulo etmoidal.
(B) O muco nasossinusal tem duas camadas: a camada mais externa, fase sol, tem menor viscosidade, e a camada mais interna, fase gel, tem maior viscosidade.
(C) No seio esfenoidal, o transporte mucociliar se inicia no septo intersinusal, segue no sentido cranial, lateralmente pelo assoalho do seio, e converge para o hiato semilunar.
(D) O ciclo nasal se caracteriza pelo volume de ar que circulou por cada narina num espaço de 24 horas.
(E) Os seios frontal e maxilar drenam para o infundíbulo etmoidal e as células etmoidais anteriores e posteriores, assim como o seio esfenoidal para o recesso esfenoetmoidal.

48

Com relação às deficiências auditivas é correto afirmar que

(A) nas hipoacusias condutivas, o limiar auditivo por via óssea está normal e o limiar da via aérea está abaixo dos limites da normalidade.
(B) na surdez súbita há hipoacusia unilateral, sensorioneural, mista ou condutiva, de instalação em até 72 horas, em 3 frequências consecutivas.
(C) na presbiacusia há hipoacusia neurossensorial associada ao envelhecimento, de forma bilateral, gradual e simétrica, com preservação das frequências agudas.
(D) nas doenças retrococleares são observados recrutamento e fadiga auditiva.
(E) o quadro da perda auditiva induzida por ruído é geralmente bilateral, do tipo mista, de até 80 dB nas frequências graves e 40 dB nas frequências altas.

49

O reconhecimento das anomalias congênitas da laringe é importante, podendo ser uma urgência ao nascimento. Em relação ao tema, assinale a afirmativa correta.

(A) A estenose subglótica congênita ocorre quando o diâmetro do lúmen laríngeo, ao nível da cricoide, em uma criança a termo, é ≤ 8,0 mm.
(B) Na embriogênese, a falta de fusão do sulco laringotraqueal determina a ocorrência de fendas laríngeas anteriores.
(C) A laringomalácia é a causa mais frequente de estridor no neonato.
(D) Levando-se em conta a embriogênese, 95% das membranas laríngeas são posteriores.
(E) Os seios piriformes são a localização mais frequente do hemangioma laríngeo.

ATENÇÃO: o texto a seguir se refere às duas próximas questões.

Paciente com 55 anos relata episódios de tonturas rotatórias com duração menor do que 1 minuto, por vezes associadas a náuseas e a desequilíbrio; os eventos ocorrem aos movimentos da cabeça tais como abaixar para amarrar o sapato, estender roupa no varal ou virar-se na cama.

50

O diagnóstico mais provável é

(A) neurite vestibular.
(B) vertigem postural paroxística benigna.
(C) doença de Ménière.
(D) síndrome de Ménière.
(E) migrânea vestibular.

51

O tratamento desse paciente deve ser conduzido com

(A) reposicionamento das otocônias por manobra de Dix-Hallpike.
(B) uso de depressores labirínticos e restrição de cafeína.
(C) dieta de 3/3 horas, com restrição de sódio e de cafeína.
(D) reposicionamento das otocônias por manobras de Epley ou de Semont.
(E) uso de diurético e de depressores labirínticos.

52

Sobre o tratamento não cirúrgico do ronco, assinale a afirmativa correta.

(A) O uso de aparelhos intraorais que promovem avanço mandibular, tracionando os tecidos faríngeos e aumentando a coluna aérea, podem ser efetivos no tratamento do ronco.
(B) Prática de atividades físicas, controle da obesidade, melhora da higiene do sono e postura durante o sono não têm resultados efetivos no controle do ronco.
(C) A escleroterapia palatal, os implantes palatais e a radiofrequência são métodos que reduzem a vibração do palato duro, com diminuição do ronco.
(D) O uso de pressão positiva contínua da via aérea para mantê-la desobstruída durante o sono só é indicado para pacientes com apneia do sono, com mais de 15 apneias por hora.
(E) A terapia miofuncional orofacial nunca é efetiva para pacientes com ronco primário.

53

Com relação à fisiologia laríngea, é correto afirmar que

(A) durante a deglutição, a laringe é rebaixada e posteriorizada com fins de proteção da via aérea.
(B) na fonação, o movimento completo de abertura e fechamento das pregas vocais constitui um ciclo vibratório.
(C) o efeito de Bernoulli ocorre quando a passagem do ar entre as pregas vocais forma uma pressão positiva perpendicular ao fluxo, mantendo as mesmas abduzidas.
(D) o comprimento da prega vocal, a massa em vibração e a tensão envolvida não participam da determinação da frequência fundamental da voz.
(E) são duas as funções laríngeas, a respiratória e a fonatória.

54

O conhecimento da anatomia permite o melhor entendimento das disfunções e das doenças laríngeas. Em relação ao tema, é correto afirmar que

(A) o músculo cricoaritenóideo posterior é adutor, enquanto que o cricoaritenóideo lateral e o interaritenóideo são abdutores.
(B) o músculo cricotireóideo é o único músculo da laringe inervado pelo nervo laríngeo externo.
(C) a inervação motora e sensitiva da laringe é feita pelos nervos vago e hipoglosso.
(D) a cartilagem tireoide é a única na forma de anel completo.
(E) a irrigação da laringe é feita principalmente pelas artérias laríngeas superior e inferior, que são ramos da artéria faríngea ascendente.

55

Com relação às rinites, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) A rinomanometria é usada para aferição do fluxo aéreo nasal e a rinometria acústica para a aferição de área e volume nasal.
( ) A rinite eosinofílica não alérgica é a forma mais frequente de todas as rinites.
( ) Os testes cutâneos intradérmicos ou epidérmicos são usados para a avaliação.

As afirmativas são respectivamente

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

56

Avalie as afirmativas a seguir sobre o câncer de hipofaringe.

I. São sintomas observados: otalgia reflexa, disfagia progressiva, engasgos, halitose e emagrecimento.
II. São fatores predisponentes: consumo regular de tabaco e de bebidas alcoólicas e deficiência nutricional.
III. O carcinoma espinocelular é o tipo histopatológico mais frequente.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II e III.

57

São exames objetivos da avaliação da audição:

(A) audiometria tonal, imitanciometria e pesquisa de potenciais auditivos de tronco encefálico.
(B) imitanciometria, pesquisa de potenciais auditivos de tronco encefálico e pesquisa das emissões otoacústicas.
(C) pesquisa das emissões otoacústicas, audiometria de reforço visual e eletrococleografia.
(D) audiometria de reforço visual, eletrococleografia e pesquisa do potencial evocado miogênico vestibular.
(E) pesquisa do potencial evocado miogênico vestibular, audiometria tonal e audiometria comportamental.

58

Sobre as doenças ulcerogranulomatosas em otorrinolaringologia é correto afirmar que

(A) o cancro duro é uma manifestação de sífilis secundária, podendo ocorrer na boca ou faringe, sendo indicativa de infecção pelo *Treponema pallidum*.
(B) a granulomatose com poliangiite é uma doença ulcerogranulomatosa específica que cursa com necrose por vasculite no trato respiratório, fígado, encéfalo e rins.
(C) a hanseníase, a leishmaniose cutaneomucosa, a paracoccidioidomicose e a tuberculose são doenças granulomatosas inespecíficas, que podem acometer a laringe.
(D) o granuloma vocal inespecífico surge geralmente no terço anterior das pregas vocais.
(E) a hanseníase é causada pelo *Mycobacterium leprae* e a tuberculose pelo *Mycobacterium tuberculosis.*

59

Com relação ao trauma do osso temporal é correto afirmar que

(A) o traço de fratura do tipo longitudinal pode afetar a orelha média, com hipoacusia condutiva por desarticulação da cadeia ossicular.
(B) a paralisia facial do tipo periférica ocorre em 70% dos casos de fraturas longitudinais.
(C) as fraturas transversas do osso temporal são 3 vezes mais comuns do que as longitudinais.
(D) o traço de fratura longitudinal geralmente cruza a cápsula óptica ou o conduto auditivo interno.
(E) na fratura do tipo transversa a perda auditiva é tipicamente condutiva, por ruptura de membrana timpânica.

60

Com relação ao trauma facial, é correto afirmar que

(A) conhece-se por tocotraumatismo o trauma direto por bolada ou cotovelada com mecanismo lateral.
(B) o hematoma bipalpebral das duas órbitas é sugestivo de fratura de osso parietal.
(C) por sua localização lateral, o processo coronóide é a região da mandíbula que mais sofre fraturas.
(D) a fratura de assoalho de órbita pode levar a diplopia por encarceramento do músculo troclear.
(E) no tratamento do abscesso septal são necessárias drenagem e antibioticoterapia sistêmica.

61

Com relação à anatomia da faringe, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) As lojas tonsilares e tonsilas palatinas são vascularizadas pelos ramos faríngeos da carótida interna.
( ) A nasofaringe é revestida por epitélio respiratório – pseudoestratificado ciliado com células caliciformes e a orofaringe e a hipofaringe por epitélio pavimentoso estratificado não queratinizado.
( ) A inervação motora dos músculos faríngeos é feita por ramos do nervo vago, exceto o músculo estilofaríngeo, que recebe inervação motora do nervo glossofaríngeo.

As afirmativas são respectivamente

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

62

Sobre o câncer dos seios paranasais é correto afirmar que

(A) é mais comum em mulheres na 3ª década de vida.
(B) está relacionado à exposição profissional a compostos de níquel e poeiras de madeira.
(C) metástases a distância são encontradas precocemente.
(D) representam cerca de 30% dos cânceres da cabeça e pescoço.
(E) os sarcomas são os tipos histopatológicos mais frequentes.

63

Com relação às laringites agudas é correto afirmar que

(A) a epiglotite bacteriana é um quadro grave causado pelo *Haemophilus influenzae* não encapsulado, não tipável.
(B) na difteria, a lesão tem aspecto de pseudomembrana eritematosa destacável.
(C) a laringite estridulosa é mais frequente em meninas com idade superior há 7 anos.
(D) a forma mais comum é a laringite viral aguda, que é autolimitada e geralmente relacionada a um processo do trato respiratório superior.
(E) a PFAPA é descrita como o quadro de febre periódica com disfonia e laringite recorrentes.

64

Paciente masculino com 15 anos de idade e queixa de obstrução nasal há cerca de 6 meses, com episódios recorrentes de epistaxe. Na rinoscopia tinha uma lesão firme que ocupava toda a narina esquerda, de cor branca e sinais de sangramento recente. O diagnóstico mais provável é

(A) papiloma scheneideriano invertido.
(B) adenocarcinoma diferenciado.
(C) polipose nasossinusal.
(D) nasoangiofibroma juvenil.
(E) doença respiratória exacerbada por aspirina.

65

Assinale a afirmativa correta sobre as características dos nistagmos das labirintopatias centrais.

(A) são bidirecionais, verticais ou rotatórios, não esgotáveis e sem inibição com o efeito de fixação ocular.
(B) são unidirecionais, horizontais ou horizontorotatórios, esgotáveis e com inibição com o efeito de fixação ocular.
(C) são bidirecionais, horizontais ou horizontorotatórios, esgotáveis e sem inibição com o efeito de fixação ocular.
(D) são unidirecionais, horizontais ou horizontorotatórios, esgotáveis e sem inibição com o efeito de fixação ocular.
(E) são unidirecionais, verticais ou rotatórios, esgotáveis e com inibição com o efeito de fixação ocular.

66

Avalie as afirmativas a seguir com relação aos tumores cervicais.

I. Os hemangiomas cervicais são os tumores de cabeça e pescoço mais comuns no grupo pediátrico.
II. Os linfangiomas são tumores malignos de vasos linfáticos que podem ser tratados cirurgicamente ou por meio de radioterapia.
III. O cisto dermóide cervical ocorre mais frequentemente no nível 5 cervical, sendo uma malformação cística de origem dermal.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II e III.

67

São tumores benignos do nariz e cavidades paranasais

(A) melanoma, papiloma invertido e nasoangiofibroma juvenil.
(B) hemangioma, fibroma ossificante e sarcoma histiocítico.
(C) fibroma ossificante, sarcoma histiocítico e pólipo de Killian.
(D) pólipo de Killian, melanoma e papiloma invertido.
(E) nasoangiofibroma juvenil, hemangioma e fibroma ossificante.

68

Sobre a anatomia do sistema vestibular é correto afirmar que

(A) o labirinto anterior é composto por dois sistemas de cavidades ósseas: os canais semicirculares e o vestíbulo.
(B) o utrículo e o sáculo dão sustentação anatômica aos canais semicirculares.
(C) os canais laterais fazem um ângulo de 45° com o plano horizontal.
(D) os ductos do utrículo e do sáculo se unem formando o ducto endolinfático.
(E) são três canais semicirculares de cada lado: superior, anterior e lateral.

69

Com relação à paralisia facial periférica, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) O topodiagnóstico da lesão do nervo facial pode ser feito pela investigação do lacrimejamento, do reflexo óculo-cefálico e do reflexo estapédio.
( ) A escala de House-Brackmann é usada para graduar a intensidade de paralisia, variando de I a VI.
( ) O primeiro ramo extracraniano, o ramo parotídeo, tem função secretora.

As afirmativas são respectivamente

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

70

Sobre a fisiologia do sistema vestibular é correto afirmar que

(A) detecta a posição e o movimento da cabeça no espaço por integração das informações sensoriais pelos receptores centrais localizados no tálamo.
(B) o vestíbulo é responsável pela detecção de acelerações lineares, como as produzidas pela gravidade.
(C) nos canais laterais, as correntes endolinfáticas ampulípetas são em direção ao sáculo.
(D) a rotação da cabeça determina um movimento da endolinfa no ducto semicircular com a mesma velocidade e direção do movimento.
(E) o movimento dos esteriocílios sobre grânulo estriado leva a despolarização da célula ciliada, com aumento da liberação de neurotransmissores.

71

Avalie as afirmativas a seguir, relativas às rinossinusites.

I. A rinossinusite crônica tem duração dos sintomas maior do que 12 semanas.
II. A dor facial é um sintoma pouco frequente nos quadros crônicos, e quando presente, sugere um episódio de reagudização.
III. O escore de Lund-McKay é um método de estadiamento endoscópico das rinossinusites.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II e III.

72

Com relação ao zumbido, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) Na tuba auditiva patente, o zumbido coincide com a respiração e na avaliação otoscópica observa-se a membrana timpânica movendo-se com a respiração, pode ter como causa a perda significativa de peso corporal.

( ) O zumbido pulsátil pode ter como causa: carótida aberrante na orelha média, deiscência da carótida interna na orelha média e persistência da artéria estapediana.

( ) Na mioclonia palatal, o zumbido é subjetivo e aparece na forma de "clicks", devido a contração involuntária do músculo tensor do palato.

As afirmativas são respectivamente

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

73

Paciente com 84 anos de idade, hipertenso, diabético do tipo 2, com otalgia intensa a direita, especialmente noturna, sensação de plenitude auricular e secreção há cerca de 45 dias. Já foi submetido a tratamento com gotas auriculares (ciprofloxacina e hidrocortisona) por 15 dias e amoxicilina com clavulanato de potássio por via oral por 10 dias, sem melhora significativa. O diagnóstico mais provável é otite

(A) externa necrotizante.
(B) média serosa.
(C) média com efusão.
(D) média crônica colesteatomatosa.
(E) média secretora.

74

Paciente com 84 anos de idade, hipertenso, diabético do tipo 2, com otalgia intensa a direita, especialmente noturna, sensação de plenitude auricular e secreção há cerca de 45 dias. Já foi submetido a tratamento com gotas auriculares (ciprofloxacina e hidrocortisona) por 15 dias e amoxicilina com clavulanato de potássio por via oral por 10 dias, sem melhora significativa. A melhor forma de conduzir o caso é

(A) colher material para cultura, cintilografia com gálio-67, controle da glicemia e antibioticoterapia tópica por 4 a 6 semanas, com controle de cura laboratorial e cintilográfico.
(B) colher material para cultura, cintilografia com tecnécio-99MDP, controle da glicemia e antibioticoterapia sistêmica por 4 a 6 semanas, com controle de cura laboratorial e cintilográfico.
(C) colher material para cultura, ressonância magnética com gadolínio, controle da glicemia e antibioticoterapia tópica por 2 a 3 semanas, com controle de cura laboratorial e cintilográfico.
(D) colher material para cultura, cintilografia com tecnécio-99MDP, controle da glicemia e antibioticoterapia tópica por 4 a 6 semanas, com controle de cura laboratorial e cintilográfico.
(E) colher material para cultura, cintilografia com gálio-67, controle da glicemia e antibioticoterapia sistêmica por 2 semanas, com controle de cura laboratorial e cintilográfico.

75

Com relação ao câncer de laringe, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) As metástases linfonodais são mais comuns nos tumores supraglóticos e subglóticos do que nos glóticos, devido à distribuição da drenagem linfática do órgão.

( ) A região subglótica é a mais afetada, cerca de 50% dos cânceres primários de laringe se iniciam nesta região.

( ) O carcinoma epidermóide é o tipo histopatológico mais prevalente.

As afirmativas são respectivamente

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

76

Em relação aos tumores das glândulas salivares é correto afirmar que

(A) o cistoadenoma papilar linfomatoso é o tumor maligno mais frequente das glândulas salivares menores.
(B) o adenoma pleomórfico é o tumor benigno mais frequente das glândulas salivares.
(C) o tumor de Warthin ocorre quase que exclusivamente nas glândulas submandibulares, sendo mais comum em mulheres.
(D) o carcinoma de células acinosas é neoplasia maligna de alto grau das glândulas salivares.
(E) o oncocitoma é um tumor maligno raro das glândulas salivares.

77

Com relação às glândulas salivares, avalie se as afirmativas a seguir estão corretas.

I. O ducto de Stensen, da glândula submandibular, se abre na papila sublingual e o ducto de Wharton, da glândula parótida, na parede bucal, ao nível do segundo molar.

II. As glândulas parótidas secretam uma saliva serosa, enquanto as glândulas sublinguais e as glândulas salivares menores secretam uma saliva mucinosa e as glândulas submandibulares uma saliva mista.

III. As glândulas salivares participam do início da digestão dos carboidratos pela amilase salivar.

Está correto o que se afirma em

(A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) I, II e III.

78

Com relação anatomofisiologia da orelha média, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

( ) A diferença entre o tamanho da superfície vibrátil da membrana timpânica-55 mm em média e da platina do estribo-3,2 mm determina um ganho de aproximadamente 25dB de pressão sonora.

( ) O reflexo estapédio tem função de proteção da orelha interna, tem como aferência o nervo do estapédio, ramo do nervo facial e como eferência o nervo auditivo.

( ) A tuba auditiva tem como função manter o arejamento da orelha média, que é assegurado por sua abertura contínua, equilibrando as pressões e drenando o muco naturalmente produzido na orelha média.

As afirmativas são respectivamente

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

79

Em relação à avaliação por imagens das mastóides é correto afirmar que

(A) na tomografia computadorizada, o sinal do duplo contorno coclear é patognomônico de doença de Ménière.
(B) na avaliação por tomografia computadorizada, o aqueduto vestibular está localizado na região atical, a frente da articulação do martelo com a bigorna.
(C) na avaliação por ressonância magnética na sequência de difusão, o colesteatoma apresenta baixo sinal na difusão, diferenciando-o dos tecidos inflamatório e cicatricial.
(D) o granuloma de colesterol na avaliação por ressonância magnética apresenta-se com hipossinal em T1 e em T2 com realce ao ser contrastado.
(E) os achados tomográficos da otosclerose são geralmente bilaterais, sendo mais prevalente o foco fenestral anterior.

80

Paciente adulto jovem com hipoacusia, otorreia a direita, amarelo-esverdeada, de odor fétido e eliminação de lamelas esbranquiçados. O diagnóstico mais provável, o tipo de perda auditiva mais esperado e os achados tomográficos são, respectivamente,

(A) otite média serosa, hipoacusia neurossensorial, erosão do esporão de Chausse, com ocupação do espaço de Prussak.
(B) otite média crônica serosa, hipoacusia condutiva, erosão do esporão de Chausse, com ocupação do espaço de Prussak.
(C) otite média crônica colesteatomatosa, hipoacusia condutiva, erosão do esporão de Chausse, com ocupação do espaço de Prussak.
(D) otite média crônica colesteatomatosa, hipoacusia condutiva, sinal do duplo contorno coclear.
(E) otite média crônica colesteatomatosa, hipoacusia neurossensorial, sinal do duplo contorno coclear.

REALIZAÇÃO