

## Comissão de Residência Médica - COREME

### Concurso para seleção de médicos residentes para 2023– 1º Edital

<b>LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO</b>
--

**01-** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 25 (vinte e cinco) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

**02-** Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

**03-** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

**04-** Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

**05-** Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

**06-** Na Folha de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

**07-** Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

**08-** Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

**09- SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

**10-** Esta prova é comum aos programas de **MEDICINA DO SONO**

**11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE 3 (TRÊS) HORAS.**

## Comissão de Residência Médica - COREME

### QUESTÃO 01

São características dos nódulos vocais, exceto:

- A) Geralmente são bilaterais.
- B) História de disfonia crônica associada a abuso vocal.
- C) A fonoterapia é o tratamento de eleição.
- D) Áreas de silêncio vibratório ao exame estroboscópico.**
- E) Pode estar associado à fenda glótica dupla.

### QUESTÃO 02

São sintomas laríngeos frequentes no paciente com refluxo gastroesofágico, exceto:

- A) disfonia crônica persistente ou intermitente.**
- B) tosse crônica.
- C) globo faríngeo.
- D) halitose.
- E) paralisia laríngea.

### QUESTÃO 03

Presença de pseudomembranas na faringe, poupando úvula, adenopatia cervical e esplenomegalia sugerem:

- A) Mononucleose infecciosa.
- B) Faringite herpética.**
- C) Faringite diftérica.
- D) Faringite por *Streptococcus pyogenes*.
- E) Faringite sífilítica.

### QUESTÃO 04

São responsáveis pela inervação da amígdala palatina:

- A) nervos glossofaríngeo e amigdaliano.
- B) nervos glossofaríngeo e lingual.
- C) nervos palatino superior e glossofaríngeo.

## Comissão de Residência Médica - COREME

**D) nervos lingual e tonsilar.**

E) nervos lingual e facial.

### QUESTÃO 05

Onde se localiza a mucosa olfatória ou ptuitária?

A) Teto do seio frontal.

**B) Parede nasal lateral e seio maxilar.**

C) Região superior do septo, teto do seio esfenoidal e etmoidal.

D) Região superior do septo nasal, parede nasal lateral e teto do nariz.

E) Teto do seio frontal e etmóide, região superior do septo nasal.

### QUESTÃO 06

O processo uncinado é porção de qual osso:

A) maxilar.

**B) etmoide.**

C) palatino.

D) esfenóide.

E) Frontal.

### QUESTÃO 07

Podem ser causas de obstrução nasal unilateral, exceto:

**A) rinite alérgica.**

B) desvio septal.

C) corpo estranho.

D) mucocele de concha nasal média.

E) nasoangiofibroma juvenil.

## Comissão de Residência Médica - COREME

### QUESTÃO 08

Paciente de 68 anos com episódios de coriza aquosa, espirros pela manhã, ao sair da cama e após o banho, além de coriza aquosa ao ingerir alimentos quentes. Sobre o quadro, assinale a alternativa correta.

- A) Uma boa opção terapêutica são os corticoides tópicos.
- B) Não há indicação de anticolinérgicos neste caso.
- C) Trata-se de rinite idiopática (rinite vasomotora).**
- D) Trata-se de rinite alérgica.
- E) Está indicada realização de testes cutâneos.

### QUESTÃO 09

Paciente com quadro de espirros, prurido nasal, secreção nasal e leve obstrução nasal. À citologia nasal, apresenta infiltrado eosinofílico, e teste RAST cutâneo negativo. Qual o tipo de rinite?

- A) Rinite alérgica.
- B) Rinite viral.
- C) Rinite idiopática.
- D) Rinite eosinofílica não alérgica.**
- E) Rinite ocupacional.

### QUESTÃO 10

A tenotomia do músculo tireoaritenoideo com aritenoidectomia parcial é indicada para correção de qual distúrbio laríngeo?

- A) Paralisia unilateral de corda vocal.
- B) Paralisia bilateral de cordas vocais em adução.**
- C) Paralisia bilateral de cordas vocais em abdução.
- D) Estenose supraglótica.
- E) Estenose subglótica.

**Comissão de Residência Médica - COREME****QUESTÃO 11**

Sobre o reflexo vestibulo-ocular, assinale a alternativa incorreta:

- A) Os reflexos vestibulo-oculares (RVO) possibilitam a estabilização do campo visual durante a movimentação da cabeça.
- B) Tais reflexos podem compensar um deslocamento angular, sendo assim originados nos canais semicirculares, ou um deslocamento linear, desencadeados, então, nos órgãos maculares.
- C) A via neural básica desses reflexos constitui um arco que envolve apenas três neurônios.
- D) O exame físico à beira do leito que avalia o reflexo vestibulo ocular é a manobra de Dix Hallpike.**
- E) O exame físico à beira do leito que avalia o reflexo vestibulo ocular é Head Impulse Test.

**QUESTÃO 12**

Em relação a Doença de Ménière assinale a incorreta:

- A) A hipoacusia no SV instala-se geralmente de forma progressiva, e o audiograma normalmente é descendente.
- B) É caracterizada clinicamente por uma tétrade sintomática: 1) ataques de vertigem; 2) perda auditiva sensorioneural flutuante; 3) tinnitus na orelha afetada; 4) plenitude aural na orelha afetada.
- C) Alguns pacientes podem apresentar ainda quedas súbitas, sem nenhum tipo de sinal preditivo, sem vertigem nem outro sinal neurológico. Esses ataques são conhecidos como ataques de Tumarkin, ou simplesmente drop attacks.
- D) O vídeo Head Impulse Test é padrão ouro para o diagnóstico da síndrome de Ménière.**
- E) Atinge ambos os sexos, em frequência semelhante.

**QUESTÃO 13**

Qual dos seguintes testes posicionais podem ser utilizados para diagnóstico de Vertigem Posicional Paroxística Benigna de Canal Semicircular Posterior:

- A) Epley e Dix Hallpike
- B) Semont e Epley
- C) Dix Hallpike e Side Lying Test**
- D) Dix Hallpike e Head Roll Test
- E) Head Roll Test e Semont

## Comissão de Residência Médica - COREME

### QUESTÃO 14

Analise a gasometria e aponte o distúrbio encontrado: 7,56/ pCO<sub>2</sub> 28/ pO<sub>2</sub> 60/ bic 12/ sat.O<sub>2</sub> 98%.

- A) Alcalose metabólica compensada
- B) Alcalose mista
- C) Acidose metabólica compensada
- D) Alcalose respiratória e acidose metabólica**
- E) Acidose mista

### QUESTÃO 15

Sobre as indicações de polissonografia para o diagnóstico da apneia obstrutiva do sono em crianças, assinale

a alternativa incorreta:

- A) Crianças com doenças neuromusculares devem ser submetidas ao exame.
- B) A Síndrome de Down não é indicação para a polissonografia.**
- C) Anemia falciforme e mucopolissacaridose são indicações para a realização do exame.
- D) Discordância entre a classificação de Brodsky e o quadro clínico é uma das indicações para a polissonografia.
- E) Obesidade e alterações craniofaciais indicam a realização do exame.

### QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento nasal para o manejo da apneia obstrutiva do sono em adultos:

- A) O tratamento nasal isolado é suficiente para solucionar a apneia obstrutiva do sono em 90% dos pacientes.
- B) A cirurgia nasal não colabora para a redução da sonolência e dos roncos.
- C) O tratamento clínico nasal não colabora para a melhor qualidade do sono.
- D) A cirurgia nasal é capaz de normalizar o índice de apneia-hipopneia na maioria dos pacientes.
- E) A cirurgia nasal pode reduzir os níveis pressóricos do CPAP (pressão aérea positiva contínua).**

**Comissão de Residência Médica - COREME****QUESTÃO 17**

São mecanismos envolvidos na fisiopatologia da apneia obstrutiva do sono, exceto:

- A) Obesidade, sexo masculino e idade avançada.
- B) Maior volume dos tecidos moles das vias aéreas superiores.
- C) Alterações craniofaciais como micrognatia e retrognatia.
- D) Aumento da tração caudal da faringe por um volume pulmonar reduzido.**
- E) Aumento da colapsabilidade da faringe por fatores musculares e neuromusculares.

**QUESTÃO 18**

Os nódulos de Osler são encontrados no (a)?

- A) Lupus discoide
- B) Endocardite infecciosa**
- C) Doença mista do colágeno
- D) Intoxicação por digitálicos
- E) Doença de Crohn

**QUESTÃO 19**

Após crises intensas de espirros com tentativas de bloquear a expulsão aguda do ar fechando as narinas, uma jovem de 20 anos apresenta dor torácica unilateral intensa, dispnéia e tosse. O diagnóstico mais provável é:

- A) Pleurodínia aguda
- B) Tromboembolismo pulmonar
- C) Fratura de costela
- D) Síndrome de Tietze
- E) Pneumotórax**

**QUESTÃO 20**

Considere as consequências da apneia obstrutiva do sono e assinale a alternativa correta:

- A) É fator de risco para o desenvolvimento da síndrome metabólica.**
- B) Pode estar associada à redução do descenso pressórico noturno, porém não aumenta o risco cardiovascular.
- C) Pode causar alterações hormonais, porém não tem associação com a disfunção erétil.

## Comissão de Residência Médica - COREME

- D) Pode causar sonolência diurna, mas não tem efeito na atenção e na cognição.
- E) A apneia do sono influencia a produção hormonal noturna como melatonina, TSH, GH, leptina, grelina.

### QUESTÃO 21

Quanto à indicação cirúrgica para o tratamento da apneia obstrutiva do sono, qual é a alternativa correta?

- A) A terapia cirúrgica está indicada para todos os pacientes, independente da gravidade do quadro.
- B) O paciente deve ser esclarecido sobre as taxas de sucesso, as complicações dos procedimentos cirúrgicos e os tratamentos clínicos disponíveis.**
- C) A medida do sucesso da cirurgia inclui somente a resolução dos sinais e sintomas clínicos da SAOS.
- D) Orientar o paciente de que o tratamento cirúrgico o cura, na maioria das vezes, após a redução do edema provocado pelo procedimento.
- E) Orientar o paciente que os resultados cirúrgicos são mantidos a longo prazo, mesmo em caso de ganho significativo de peso.

### QUESTÃO 22

Assinale a incorreta a respeito da fisiologia do equilíbrio:

- A) Os canais laterais são sensíveis à movimentação cefálica em rotação horizontal; os canais anteriores e posteriores, à movimentação em rotação para cima e para baixo.
- B) Cada canal semicircular possui, em uma de suas extremidades, uma dilatação chamada mácula.**
- C) Os otólitos são cristais de carbonato de cálcio que, diante de movimentação linear ou mudança de orientação com relação à gravidade, promovem o deslocamento dos cílios das células sensitivas.
- D) Os otólitos são cristais de carbonato de cálcio que, diante de movimentação linear ou mudança de orientação com relação à gravidade, promovem o deslocamento dos cílios das células sensitivas.
- E) O utrículo liga-se ao sáculo pelo ducto utriculosacular.



## Comissão de Residência Médica - COREME

### QUESTÃO 23

A terapia antiviral, na forma localizada da encefalite herpética no período neonatal, é feita por:

- A) 10 dias
- B) 14 dias
- C) 21 dias**
- D) 28 dias
- E) 30 dias

### QUESTÃO 24

Com relação à infecção congênita pelo citomegalovírus podemos afirmar que:

- A) Cerca de 90% das crianças infectadas apresentam sintomas ao nascimento.
- B) As crianças infectadas excretam o CMV na urina e na saliva até a terceira semana pós-natal.
- C) A surdez neurossensorial não é progressiva, sendo, na maioria das vezes, identificada ao nascimento.
- D) O aleitamento materno deve ser descontinuado na presença de história materna positiva e RN negativo
- E) Dentre os RN assintomáticos, cerca de 5 a 15% poderão desenvolver perda auditiva.**

### QUESTÃO 25

O período de incubação da infecção pelo Zycá Vírus nos hospedeiros humanos é de:

- A) 3 a 7 dias
- B) 3 a 12 dias**
- C) 7 a 10 dias
- D) 7 a 14 dias
- E) 3 a 15 dias