

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2021 – 2º Edital

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 30 (trinta) 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 sem pré-requisito.

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

Questão 01

Qual a principal causa de estridor ao nascimento?

- A) Estenose subglótica
- B) Paralisia laríngea
- C) Hemangioma
- D) Linfangioma
- E) Laringomalácia

Questão 02

A disfagia orofaríngea moderada é caracterizada por:

- A) Presença de resíduos em valécula e seios piriformes com penetração.
- B) Penetração laríngea e aspiração.
- C) Presença de resíduos em valécula e seios piriformes.
- D) Aspiração sem penetração.
- E) Presença de resíduos em valécula e seios piriformes, com aspiração.

Questão 03

É considerada uma lesão fonotraumática:

- A) Cisto vocal
- B) Sulco vocal
- C) Pólipo vocal
- D) Vasculodisgenesia
- E) Fenda glótica

Questão 04

Segundo os critérios de Paradise para indicação de amigdalectomia recorrente, inclui-se:

- A) Seis episódios agudo em um ano.
- B) Três episódios agudos em três anos consecutivos.
- C) Sete episódios por ano, em dois anos consecutivos.
- D) Quatro episódios agudos em dois anos consecutivos.
- E) Cinco episódios em seis meses.

Questão 05

É uma opção de tratamento para disfagia orofaríngea, exceto:

- A) Toxina botulínica no músculo cricofaríngeo
- B) Miotomia do cricofaríngeo
- C) Tireoplastia tipo II
- D) Procedimento de Wilkie
- E) Submandibulectomia

Questão 06

Sobre a atresia de coana congênita, é correto afirmar, exceto:

- A) O diagnóstico é clínico e radiológico.
- B) Quando bilateral, é incompatível com a vida.
- C) A falta de reabsorção da membrana bucofaríngea é uma teoria que a explica.
- D) A placa atresica pode ser óssea, membranosa ou mista.
- E) Ocorre como um erro na embriogênese entre a quarta e décima primeira semana de idade gestacional.

Questão 07

Sobre a leucoplasia pilosa oral, é correto afirmar:

- A) É uma lesão pré-maligna
- B) É removível da língua por meio de raspagens
- C) É sempre unilateral
- D) É causada pelo vírus Epstein-Barr
- E) Um dos tratamentos indicados é a glossectomia parcial

Questão 08

Sobre a Parotidite Recorrente da Infância, é correto afirmar, exceto:

- A) As meninas são mais acometidas.
- B) O diagnóstico é clínico.
- C) Sua causa é idiopática.
- D) Tem associação com Síndrome de Sjogren.
- E) Os episódios são unilaterais.

Questão 09

Segundo a Sociedade Européia de Laringologia, a cordectomia tipo II inclui:

- A) Ressecção supraligamentar
- B) Ressecção subligamentar
- C) Ressecção transmuscular
- D) Cordectomia total
- E) Cordectomia estendida

Questão 10

Para correção de fenda glótica, a cirurgia de Tireoplasia mais indicada é:

- A) Tipo I
- B) Tipo II
- C) Tipo III
- D) Tipo IV
- E) Tipo V

Questão 11

Com relação às Fissuras lábio-palatinas, podemos afirmar que, exceto:

- A) A fissura labial do tipo unilateral é a malformação congênita da cabeça e pescoço mais comum.
- B) A fissura labial pode resultar de uma falha de fusão do processo nasomediano com o processo maxilar do lado afetado.
- C) É comum em pacientes com Síndrome de Pierre-Robin.
- D) Está associada com maior prevalência de Otite Média Secretora.
- E) Sua causa é autossômica dominante, sem envolvimento de fatores ambientais.

Questão 12

Espera-se encontrar em um paciente com disfagia orofaríngea moderada, durante o exame de Videoendoscopia da Deglutição:

- A) Presença de resíduos e aspiração.
- B) Estase em seio piriformes e valécua sem aspiração ou penetração.
- C) Estase em valecula e penetração laríngea.
- D) Penetração e aspiração laríngea sem tosse protetora.
- E) Aspiração para líquidos e penetração para sólidos.

Questão 13

Dentre as principais características dos respiradores orais, temos, exceto:

- A) Mordida aberta e cruzada.
- B) Eversão do lábio inferior.
- C) Narinas estreitas.
- D) Maxila hiperplásica.
- E) Hipotonia da musculatura perioral.

Questão 14

São indicações relativas de amigdalectomia, exceto:

- A) Abscesso peritonsilar.
- B) Sete episódios de tonsilites no período de um ano.
- C) Tonsilite crônica caseosa.
- D) Doença imunomediada pelo *S. pyogenes*.
- E) Síndrome da Apnéia Obstrutiva do Sono.

Questão 15

Paciente que apresentou farmacodermia após uso de Amoxicilina por episódio de tonsilite, sugere o diagnóstico de:

- A) Angina de Ludwig.
- B) Mononucleose.
- C) Angina de Plaut-Vincent.
- D) Herpangina.
- E) Escarlatina.

Questão 16

São fatores associados à Rinossinusite Crônica, exceto:

- A) Exposição à poeira.
- B) Tabagismo.
- C) Hipertrofia de cornetos inferiores.
- D) Fatores socioeconômicos.
- E) Asma.

Questão 17

Com relação às complicações das Rinossinusites, de acordo com a classificação de Chandler, podemos afirmar que:

- A) No edema inflamatório, pode haver alteração da mobilidade ocular.
- B) A complicação orbitária mais frequente é a celulite.
- C) Há alteração visual na celulite orbitária.
- D) Há restrição da mobilidade ocular no abscesso orbitário.
- E) A trombose de seio cavernoso tem como seu principal agente etiológico o *S. pneumoniae*.

Questão 18

São causas de lesão granulomatosa nasal, exceto:

- A) Nasoangiofibroma juvenil.
- B) Leishmaniose.
- C) Sarcoidose.
- D) D. Cronh.
- E) Uso de cocaína.

Questão 19

No tratamento clínico das fístulas liquóricas nasais, podem ser utilizados, exceto:

- A) Cabeceira elevada.
- B) Laxante.
- C) Punção lombar.
- D) Diuréticos.
- E) Beta-bloqueadores.

Questão 20

Com relação à drenagem endoscópica do seio frontal, pode-se afirmar que:

- A) No Draf tipo I, realiza-se a etmoidectomia anterior, com remoção do teto do agger nasi.
- B) No Draf tipo IIa, há remoção do frontal beak de ambos lados.
- C) A bula etmoidal não é removida no Draf tipo I.
- D) O tipo Draf IIa pode ser realizado quando há falha do Draf tipo I.
- E) A drenagem do seio frontal está usualmente lateral à barra vertical.

Questão 21

Em relação à inervação da laringe, é correto afirmar-se que:

- A) os músculos intrínsecos se contraem em alta velocidade.
- B) o laringeo recorrente direito penetra na laringe mais alto do que à esquerda.
- C) não existem anastomoses entre os nervos superiores e os inferiores.
- D) são nervos motores.
- E) o músculo cricotiroidoideo é innervado pelo recorrente.

Questão 22

Qual das abaixo é a lesão fonotraumática que mais frequentemente leva à indicação cirúrgica no adulto?

- A) nódulo vocal.
- B) pólipos vocais.
- C) edema de Reinke.
- D) granuloma posterior.
- E) pseudocisto.

Questão 23

Aponte a resposta correta em relação às funções da laringe:

- A) desempenha somente atividade voluntária.
- B) abaixa no momento da deglutição.
- C) a onda mucosa independe da inervação.
- D) o nervo vago é o responsável pelo desencadeamento da deglutição.
- E) o músculo cricoaritenóideo posterior protege a via aérea.

Questão 24

As lesões pré-malignas da laringe

- A) podem ter relação com refluxo gastroesofágico.
- B) são resolvidas clinicamente.
- C) não exigem abordagem cirúrgica.
- D) tendem a malignização em torno de 20%.
- E) devem ser tratadas por radioterapia.

Questão 25

Quanto às alterações estruturais mínimas da laringe, as variações da proporção glótica explicam porque

- A) nódulos são mais comuns em idosos.
- B) polipos acometem cantores.
- C) sulco vocal é mais comum em crianças.
- D) edema de Reinke se desenvolve na adolescência.
- E) granulomas ocorrem mais em homens.

Questão 26

Os músculos intrínsecos da laringe responsáveis pela adução são os

- A) cricoaritenóideos posteriores.
- B) tireoaritenóideos.
- C) cricoaritenóideos laterais.
- D) cricotireóideos.
- E) tirohioídeos.

Questão 27

Assinale o mais frequente sinal laríngeo de refluxo em adultos.

- A) laringomalácia.
- B) laringite posterior.
- C) estenose subglótica.
- D) papilomatose.
- E) eversão de ventrículo.

Questão 28

Sobre as distonias da laringe (disfonia espástica) de abdução é correto afirmar-se que:

- A) predominam em relação aos casos de adução.
- B) é mais comum em homens.
- C) é tratada com cordotomia posterior.
- D) a voz é soprosa e intercortada.
- E) indica-se injeção de toxina botulínica no TA unilateral.

Questão 29

A estroboscopia da laringe

- A) revela a onda mucosa em tempo real.
- B) é viável somente através do telaringoscópio.
- C) é essencial para a fonação inspiratória.
- D) não auxilia na definição de fendas glóticas.
- E) exige, para ser viável, vibrações mais regulares.

Questão 30

Em relação aos nódulos vocais, é correto afirmar que

- A) a proporção glótica é um fator predisponente.
- B) seu tratamento é cirúrgico.
- C) não estão relacionados às fendas glóticas.
- D) estão diretamente ligados a refluxo.
- E) evoluem para pólipos.