

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS

HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



Hospital Universitário
Antonio Pedro

**ÁREA/ESPECIALIDADE: MEDICINA/
CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA**

112

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



01 Assinale a alternativa correspondente à latência da onda V do BERA.

- (A) 1-2 mseg
- (B) 2-3 mseg
- (C) 3-4 mseg
- (D) 4-5 mseg
- (E) 5-6 mseg

02 O teste de Fowler positivo é sugestivo de

- (A) meningioma.
- (B) cocleopatia.
- (C) otite serosa.
- (D) neurinoma do VIII par.
- (E) otospongiose

03 Sobre os limites do Triângulo de Trautmann, assinale a alternativa correta.

- (A) Seio sigmoide, canais semicirculares, seio petroso superior ou dura.
- (B) Saco endolinfático, seio sigmoide, canais semicirculares.
- (C) Espinha de Henle, dura mater, canais semicirculares.
- (D) Labirinto ósseo, espinha de Henle, canais semicirculares.
- (E) Parede lateral do epítímpano, dura mater, seio sigmoide.

04 A endolinfa difere da perilinfa pela maior concentração iônica de

- (A) potássio.
- (B) sódio.
- (C) magnésio.
- (D) fósforo.
- (E) cálcio.

05 O sinal de Frustenberg positivo é sugestivo de

- (A) dermoides, mas não de encefaloceles ou gliomas.
- (B) gliomas, mas não de encefaloceles ou dermoides.
- (C) encefaloceles, mas não de dermoides ou gliomas.
- (D) encefaloceles e gliomas, mas não de dermoides.
- (E) encefaloceles, gliomas, e dermoides.

06 Qual o principal sinal característico de patologia granulomatosa de fossas nasais?

- (A) Expansão óssea
- (B) Perfuração septal
- (C) Reação periosteal
- (D) Calcificação
- (E) Hemorragia

07 Quando é mais comum ocorrer lesão do nervo óptico durante uma cirurgia endoscópica nasal?

- (A) Durante a abordagem da lamela basal.
- (B) Durante a etmoidectomia anterior.
- (C) Na abordagem da parede lateral do seio esfenoidal.
- (D) Durante abordagem das células esfenoetmoidais (Célula de Onodi).
- (E) Durante a remoção do septo inter-sinusal do seio esfenoidal.

08 Assinale a opção referente à contraindicação para abordagem transnasal para hipofisectomia.

- (A) Pneumatização deficiente do seio esfenoidal
- (B) Extensão do tumor pituitário ao seio esfenoidal
- (C) Cirurgia septal prévia
- (D) Saliência do nervo óptico no seio esfenoidal
- (E) Infecção sinusal ativa

09 Em relação à lâmina cribiforme, qual o local mais comum de fístula rinolíquórica acidental durante realização de cirurgia endoscópica nasal?

- (A) Saída da artéria etmoidal anterior.
- (B) Recesso frontal.
- (C) Cúpula do seio etmoidal.
- (D) Região posterior da base anterior do crânio.
- (E) Saída da artéria etmoidal posterior.

- 10** Assinale a alternativa correta referente à causa mais comum de complicação orbitária secundária à rinossinusite.
- (A) Esfenoidite
(B) Rinossinusite maxilar
(C) Etmoidite anterior
(D) Etmoidite posterior
(E) Rinossinusite posterior
- 11** A doença do colágeno que acomete a articulação crico-aritenoidea é
- (A) a dermatomiosite.
(B) o lúpus eritematoso sistêmico.
(C) a febre reumática.
(D) a artrite reumatoide.
(E) a esclerodermia.
- 12** Assinale a opção que apresenta o sítio mais comum do câncer metastático na laringe.
- (A) Glote
(B) Subglote
(C) Supraglote
(D) Supraglote e glote
(E) Suglote e glote
- 13** Assinale a opção que apresenta o sítio laríngeo mais comum do bacilo da tuberculose.
- (A) Epiglote
(B) Comissura anterior
(C) Aritenoides
(D) Subglote
(E) Parede anterior
- 14** Assinale a alternativa referente à massa nasal mais comum em crianças.
- (A) Linfoma
(B) Sarcoma
(C) Carcinoma
(D) Pólipo inflamatório
(E) Glioma
- 15** A paralisia bilateral do nervo laríngeo recorrente sugere Síndrome de
- (A) Tapia
(B) Gerhardt
(C) Ziemsssem
(D) Avellis
(E) Vernet
- 16** Assinale a alternativa correta referente ao sítio tumoral que mais “metastatiza” para glândula parótida.
- (A) Próstata
(B) Estômago
(C) Cólon
(D) Pulmões
(E) Ovários
- 17** Assinale o local onde se concentram o maior número de glândula salivar menor.
- (A) Lábio superior
(B) Palato
(C) Mucosa bucal
(D) Glândula sublingual
(E) Lábio inferior
- 18** A tríade sintomática que consiste de: exoftalmia, equimose conjuntival e edema de pálpebras, associado com paralisia do III, IV e VI pares cranianos, neuralgias oftálmicas e lesões do nervo óptico indica
- (A) flegmão de órbita.
(B) dacriocistite supurada.
(C) meningite sinusógena.
(D) abscesso cerebral.
(E) abscesso de pálpebra.
- 19** Pacientes com Síndrome de Sjögren apresentam risco aumentado para que tipo de tumor de glândula salivar?
- (A) Adenoma pleomórfico.
(B) Linfoma.
(C) Carcinoma de células escamosas.
(D) Carcinoma mucoepidermóide.
(E) Adenomacarcinoma.
- 20** Assinale a alternativa referente aos nervos cranianos responsáveis pela otalgia referida em pacientes com câncer de orofaringe.
- (A) IX e X
(B) IX e V
(C) X e V
(D) IX e XI
(E) X e XI

21 Sobre a perda auditiva condutiva após fratura de osso temporal, assinale a alternativa correta.

- (A) É geralmente secundária à desarticulação incudo-estapedeana.
- (B) É geralmente secundária à fístula liquórica.
- (C) Tem geralmente excelente prognóstico com recuperação espontânea.
- (D) Nunca é acompanhada de paralisia facial.
- (E) Raramente é referida pelo paciente.

22 Quanto ao adenocarcinoma do saco endolinfático, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Raramente acomete as fossas médias e/ou posterior.
- (B) Constitui entidade nosológica rara.
- (C) Trata-se de tumor de crescimento lento.
- (D) Manifesta-se geralmente por diminuição da acuidade auditiva, zumbido e vertigem.
- (E) O tumor acomete o osso temporal e encontra-se geralmente centrado entre o conduto auditivo interno e o seio sigmoide.

23 Todas as estruturas abaixo têm a mesma origem embriológica, EXCETO

- (A) corneto superior.
- (B) processo unciforme.
- (C) bula etmoidal.
- (D) corneto inferior.
- (E) corneto médio.

24 Na paralisia laringea da Síndrome de Jackson, são atingidos os seguintes nervos:

- (A) pneumogástrico, espinhal e hipoglosso.
- (B) glossofaríngeo, pneumogástrico e espinhal.
- (C) glossofaríngeo, pneumogástrico, espinhal e hipoglosso.
- (D) pneumogástrico e glossofaríngeo.
- (E) pneumogástrico e espinhal.

25 A displasia fibrosa é definida como doença óssea benigna caracterizada por um processo de reabsorção do osso normal, seguido por uma proliferação anormal de tecido fibro-ósseo isomorfo, de células fusiformes circundadas pela matriz óssea, com formação de trama óssea imatura e trabeculado ósseo desorganizado.

Assinale a afirmativa INCORRETA

- (A) o envolvimento do osso temporal é comum com maior frequência, e ocorre na forma monostótica da doença.
- (B) podem ocorrer sinais e sintomas otorinolaringológicos, tais como: perda auditiva (condutiva, neurossensorial ou mista).
- (C) pode ocorrer aumento do tamanho do osso temporal.
- (D) podem ocorrer estenoses de conduto auditivo externo, otorreia unilateral, otalgia e trismo.
- (E) O diagnóstico definitivo da displasia fibrosa é feito pela correlação de achados clínicos, radiológicos e anatomopatológicos.

26 Paciente apresenta tumor supraglótico com extensão para cartilagem tireoide.

De acordo com a classificação TNM, qual o estadiamento?

- (A) T1
- (B) T2
- (C) T3
- (D) T4
- (E) T4a

27 Um paciente comparece para exame de corpo de delito com o seguinte histórico: durante um assalto, o carro de transporte de valores em que trabalha foi atingido por uma forte explosão; após esse fato, apresentou surdez súbita unilateral.

O perfil audiométrico mais frequente nos casos de surdez súbita, segundo Sheehy, é a curva

- (A) difásica.
- (B) ascendente.
- (C) descendente.
- (D) dissociada.
- (E) horizontal.

28 Quanto a Síndrome do Aqueduto Vestibular Alargado, marque a alternativa mais correta.

- (A) É conhecida como a forma menos comum de anomalia do ouvido interno.
- (B) Pode ser diagnosticada radiologicamente através de tomografia computadorizada (TC) de ossos temporais e ressonância nuclear magnética (RNM) do ouvido interno.
- (C) Acomete mais crianças do sexo feminino.
- (D) O padrão de perda auditiva é o mesmo para todos os casos: unilateral, sem caráter de flutuação e geralmente do tipo condutivo.
- (E) A perda auditiva está sempre acompanhada de alterações cardiovasculares.

29 Qual é o critério mais adequado para o diagnóstico da otite média aguda recorrente?

- (A) Três episódios de otite média aguda em seis meses.
- (B) Quatro episódios de otite média aguda em seis meses.
- (C) Cinco episódios de otite média aguda em doze meses.
- (D) Seis episódios de otite média aguda em doze meses.
- (E) Oito episódios de otite média aguda em dezoito meses.

30 Com relação à fisiologia e à semiologia da função vestibular, é CORRETO afirmar que

- (A) o efeito de inibição ocular está presente nas síndromes centrais.
- (B) a crista ampular localiza-se no sáculo.
- (C) a componente lenta do nistagmo origina-se no sistema vestibular.
- (D) o rastreo pendular tipos III e IV são normais.
- (E) o nistagmo alternante é típico das síndromes periféricas.

31 Quando o reflexo estapedico se revela com estímulo de intensidade menor que 70 dB acima do limiar de audibilidade mínima, esta-se na presença de

- (A) diplacusia.
- (B) efeito on-off.
- (C) Rinne positivo.
- (D) recrutamento de metz.
- (E) reflexo estapediano normal.

32 No exame BERA, a onda III corresponde ao

- (A) colículo inferior.
- (B) complexo olivar superior.
- (C) nervo acústico.
- (D) núcleo coclear.
- (E) leminisco lateral.

33 Em relação aos padrões de curva em audiometria, pode-se afirmar que

- (A) a curva audiométrica mista é encontrada na presbiacusia associada à obstrução tubária.
- (B) a curva condutiva é encontrada na doença de Menière.
- (C) a curva neurossensorial é encontrada na agenesia do ouvido médio.
- (D) a curva mista é encontrada na otospongiose coclear.
- (E) a curva condutiva é encontrada na surdez súbita.

34 Em relação aos fatores de risco para perda auditiva em recém-nascidos, marque a opção falsa.

- (A) Apgar 0-4 no 1º minuto ou 0-6 no 5º minuto.
- (B) Anomalias craniofaciais.
- (C) Peso ao nascimento inferior a 1700g.
- (D) Hiperbilirrubinemia em relação à exsanguineotransfusão.
- (E) Necessidade de UTI-Neonatal por 48h ou mais.

- 35** Dentre os métodos de avaliação da função e integridade das vias auditivas relacionadas, apenas um é subjetivo. Assinale a alternativa correta.
- (A) Eletrococleografia
 - (B) Imitanciometria
 - (C) Potencial evocado auditivo
 - (D) Emissões otoacústicas
 - (E) Audiometria tonal
- 36** Em relação às OEAs, marque a opção falsa.
- (A) Nas OEAs transientes, são utilizados cliques e tone-bursts para o estímulo, enquanto que nas OEAs por produtos de distorção, são oferecidos tons puros.
 - (B) Avaliam apenas o sistema auditivo periférico, incluindo os ouvidos externo e médio, e, em particular, as células ciliadas externas da cóclea.
 - (C) As OEAs são influenciadas pelo sono e por anestésicos.
 - (D) Tanto as OEAs transientes quanto as por produtos de distorção são efetivas na triagem auditiva neonatal em berçários.
 - (E) São consideradas presentes as OEAs por produtos de distorção quando há uma diferença de, no mínimo, 6dB entre o ruído de fundo e as emissões que retornam da cóclea. Na diferença menor que 6dB, elas são consideradas ausentes.
- 37** Na prova de Schwabach, quando o tempo de percepção sonora está abaixo de 20s, diz-se que o Schwabach está
- (A) prolongado.
 - (B) normal.
 - (C) encurtado.
 - (D) lateralizado.
 - (E) indiferente.
- 38** Ao realizar os testes com diapasão em um paciente com disacusia condutiva em ouvido esquerdo, deve-se encontrar
- (A) Rinne negativo à esquerda e Weber lateralizado para a esquerda.
 - (B) Rinne negativo à esquerda e Weber indiferente.
 - (C) Rinne positivo à esquerda e Weber indiferente.
 - (D) Rinne positivo à esquerda e Weber lateralizado para a esquerda.
 - (E) Rinne negativo à esquerda e Weber lateralizado para a direita.
- 39** A hidrocefalia óptica NÃO se caracteriza por
- (A) cefaleia.
 - (B) aumento da pressão intracraniana.
 - (C) papiledema.
 - (D) abscesso cerebral.
 - (E) letargia.
- 40** Paciente com exame audiológico que mostra uma perda auditiva, com queixa de início súbito, unilateral, severa ou profunda, com reflexos do estapédio iguais ao do lado sem perda, pode apresentar
- (A) cocleopatia.
 - (B) simulação.
 - (C) surdez por lesão no tronco encefálico.
 - (D) trauma acústico agudo.
 - (E) uso abusivo de salicilatos.