



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2024
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 01/2023



PRÉ-REQUISITO

**(522) Cirurgia de Cabeça e
Pescoço**

Tipo
“U”

Data da prova:

Domingo, 03/12/2023

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Coragem é saber o que não temer.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

CIRURGIA GERAL
Questões de 1 a 25

Caso clínico para responder as questões 1 e 2.

Um paciente, vítima de incêndio domiciliar, recebeu atendimento da equipe dos bombeiros. Durante a inspeção da equipe dos brigadistas, notou-se que queimaduras extensas comprometiam toda a face anterior do tórax e abdome, a face anterior de ambos os membros superiores e da perna esquerda. Após serem realizadas as medidas iniciais, a vítima foi encaminhada ao hospital e, durante o transporte, foram administrados 1000 mL de cristalóide endovenoso.

QUESTÃO 1

Segundo a regra dos nove (para adultos), qual seria a superfície corpórea queimada desse paciente?

- (A) 56%
- (B) 46%
- (C) 36%
- (D) 42%
- (E) 38%

QUESTÃO 2

Considerando as informações do caso clínico apresentado, e que o paciente pesa 90 kg, quantos mililitros de solução cristalóide deveriam ser administrados por hora nas primeiras 8 horas?

- (A) 810 mL
- (B) 685 mL
- (C) 1.620 mL
- (D) 1.495 mL
- (E) 1.370 mL

QUESTÃO 3

Um paciente, vítima de mordedura canina na região do flanco esquerdo, foi levado ao pronto-socorro. O animal é de pequeno porte, vacinado contra raiva e pertence a um morador do condomínio. Assinale a alternativa que indica o medicamento a ser usado e as orientações a serem dadas ao paciente nesse caso.

- (A) Cefalexina 500 mg; não há necessidade de profilaxia para raiva; o animal deve ser observado por 10 dias.
- (B) Amoxicilina 500 mg; realizar a profilaxia para raiva; não há necessidade de observar o animal.
- (C) Ciprofloxacino 500 mg; não há necessidade de profilaxia para raiva; o animal deve ser observado por 10 dias.
- (D) Amoxicilina-clavulanato 875+125 mg; realizar a profilaxia para raiva; não há necessidade de observar o animal.
- (E) Amoxicilina-clavulanato 875+125 mg; não há necessidade de profilaxia para raiva; o animal deve ser observado por 10 dias.

QUESTÃO 4

Acerca da cicatrização de feridas, a fase que começa com a chegada dos fibroblastos ao local da ferida no segundo ou terceiro dia após a lesão e que estes substituem a matriz inicial formada pela fibrina por tecido de granulação rico em colágeno é a

- (A) hemostasia.
- (B) inflamatória.
- (C) granulação.
- (D) proliferação.
- (E) epitelização.

QUESTÃO 5

A desnutrição é um fator sistêmico que interfere na cicatrização das feridas em razão

- (A) da redução da fase inflamatória.
- (B) do aumento da angiogênese.
- (C) da diminuição da angiogênese.
- (D) do aumento da força tênsil da cicatriz.
- (E) do aumento da proliferação de fibroblastos.

QUESTÃO 6

Na resposta metabólica ao trauma, é função do cortisol

- (A) inibir as atividades enzimáticas, atrasando a neoglicogênese.
- (B) inibir a resistência insulínica nas células musculares e adipócitos.
- (C) reduzir a degradação de proteínas ao nível das células musculares.
- (D) potencializar a liberação de ácidos graxos, triglicérides e glicerol, como adicional fonte energética.
- (E) bloquear a liberação de lactato.

QUESTÃO 7

No que diz respeito à resposta metabólica ao trauma, Cuthbertson descreve duas fases após a lesão: uma fase inicial ou Ebb e uma fase tardia ou Flow. A fase Ebb ocorre imediatamente após a agressão e caracteriza-se por

- (A) hipovolemia e hipotensão.
- (B) hipovolemia e aumento do fluxo sanguíneo.
- (C) hipervolemia e aumento do fluxo sanguíneo.
- (D) hipertensão e aumento do fluxo sanguíneo.
- (E) hipotensão e diminuição da resistência vascular sistêmica.

Área livre

QUESTÃO 8

Nos pacientes politraumatizados com sinais de hemorragia ativa, sugere-se a administração de ácido tranexâmico (TXA). O Transamin® é um agente antifibrinolítico que reduz a mortalidade, em injúrias relacionadas ao sangramento, quando for administrado nas primeiras

- (A) quatro horas, na dose de 750 mg.
- (B) três horas, na dose de 1 g.
- (C) três horas, na dose de 750 mg.
- (D) quatro horas, na dose de 1 g.
- (E) três horas, na dose de 500 mg.

QUESTÃO 9

A hipotensão permissiva é uma estratégia que consiste em manter a pressão arterial a mais baixa possível para evitar a perda ou a mobilização de sangue e de coágulos, mas alta o suficiente para garantir a perfusão dos órgãos vitais. Levando-se em consideração que o paciente não é vítima de traumatismo crânioencefálico (TCE), sua pressão arterial sistólica (PAS) poderia ser mantida, durante 60 minutos, entre

- (A) 70-80 mmHg.
- (B) 85-90 mmHg.
- (C) 80-90 mmHg.
- (D) 65-70 mmHg.
- (E) 90-95 mmHg.

QUESTÃO 10

É uma cefalosporina de terceira geração com amplo espectro para gram-negativos, incluindo boa atividade para *Pseudomonas aeruginosa*, a

- (A) cefuroxima.
- (B) cefotaxima.
- (C) ceftriaxona.
- (D) ceftazidima.
- (E) cefepime.

QUESTÃO 11

Um paciente será submetido à colecistectomia eletiva pela técnica convencional. A antibioticoprofilaxia cirúrgica deverá ser realizada com

- (A) ceftriaxona.
- (B) cefazolina.
- (C) ceftriaxona + metronidazol.
- (D) ciprofloxacino + metronidazol.
- (E) ampicilina-sulbactam.

Área livre

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que corresponde aos fatores de risco para o desenvolvimento de insuficiência venosa crônica.

- (A) Sexo masculino e IMC elevado
- (B) Etilismo e tabagismo
- (C) Sexo feminino e hipoestrogenismo
- (D) Sexo masculino e etilismo
- (E) Sexo feminino e hiperestrogenismo

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que descreve a tromboangeíte obliterante ou doença de Buerger.

- (A) Doença aterosclerótica, relacionada ao tabagismo, exclusiva dos grandes vasos.
- (B) Doença não aterosclerótica, relacionada ao tabagismo, dos pequenos e médios vasos.
- (C) Doença aterosclerótica, não relacionada ao tabagismo, dos pequenos e médios vasos.
- (D) Doença não aterosclerótica, não relacionada ao tabagismo, dos pequenos e médios vasos.
- (E) Doença aterosclerótica, relacionada ao tabagismo, exclusiva da microcirculação.

QUESTÃO 14

A compressão da veia ilíaca comum esquerda pela artéria ilíaca comum direita contra a quinta vértebra lombar é conhecida como

- (A) síndrome de Alport.
- (B) síndrome Turner.
- (C) síndrome Waterhouse-Friderichsen.
- (D) síndromes de Ehlers-Danlos.
- (E) síndrome de Cockett.

QUESTÃO 15

Um paciente foi admitido pelo setor de internação às 6 h para a realização de herniorrafia umbilical eletiva, e informou que estava em jejum desde às 23 h do dia anterior. O procedimento estava agendado para às 7 h, porém foi postergado para às 11 h do mesmo dia. Dessa forma, para evitar o jejum prolongado, pode-se administrar Fresubin®

- (A) até 60 minutos antes do procedimento cirúrgico.
- (B) até 120 minutos antes do procedimento cirúrgico.
- (C) até 90 minutos antes do procedimento cirúrgico.
- (D) até 150 minutos antes do procedimento cirúrgico.
- (E) até 45 minutos antes do procedimento cirúrgico.

Área livre

QUESTÃO 16

Um paciente que tenha consumido leite não materno deverá permanecer quantas horas em jejum até a realização de procedimento cirúrgico?

- (A) 2 horas
- (B) 4 horas
- (C) 6 horas
- (D) 8 horas
- (E) 10 horas

QUESTÃO 17

Após uma avaliação urológica de um paciente de 35 anos de idade, levantou-se forte suspeita de neoplasia testicular. Os três marcadores séricos da doença de maior importância são

- (A) DHL, Alfa-fetoproteína, CEA.
- (B) DHL, Beta-HCG, CEA.
- (C) DHL, Alfa-fetoproteína, CA 125.
- (D) DHL, Alfa-fetoproteína, Beta-HCG.
- (E) DHL, Beta-HCG, CA 19.9.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que apresenta características do carcinoma medular da tireoide.

- (A) Secreção de calcitonina, peptídeo relacionado ao gene da calcitonina ou de outras substâncias que podem causar diarreia ou rubor facial.
- (B) Exposição à radiação é seu principal fator de risco.
- (C) É a neoplasia mais comum da tireoide.
- (D) Seu principal sítio de metástase é o pulmão.
- (E) Não apresenta relação com a neoplasia endócrina múltipla 2 (NEM2).

QUESTÃO 19

A respeito da colecistite enfisematosa, assinale a alternativa correta.

- (A) É causada por uma infecção primária da parede da vesícula biliar.
- (B) Tem forte associação com a hipertensão arterial sistêmica.
- (C) O principal germe isolado é a *Escherichia coli*.
- (D) Não há formação de gás na vesícula.
- (E) Acomete homens entre a quinta e a sétima década de vida, sendo até 50% deles portadores de diabetes mellitus.

Área livre

QUESTÃO 20

Acerca do divertículo de Zenker, assinale a alternativa correta.

- (A) É um divertículo verdadeiro.
- (B) Não evolui com complicações.
- (C) Não causa disfagia progressiva.
- (D) É formado pela herniação da mucosa e da submucosa através do triângulo de Killian.
- (E) Apresenta como o principal fator de risco o trauma.

QUESTÃO 21

No que se refere ao choque elétrico, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se utilizar a fórmula de Parkland para ressuscitação volêmica.
- (B) O débito urinário deve ser mantido acima de 100 mL/h em pacientes adultos.
- (C) Recomenda-se o uso de cristaloides com elevadas concentrações de potássio.
- (D) Não faz parte dos exames laboratoriais CPK, troponina e creatinina.
- (E) O eletrocardiograma é dispensável.

QUESTÃO 22

Orienta-se a realização de toracotomia de emergência no caso de

- (A) o paciente apresentar trauma torácico penetrante e estar hemodinamicamente instável, apesar da ressuscitação fluida apropriada, e não estar sem pulso há mais de 15 minutos.
- (B) o paciente não ter pulso ou pressão arterial no local do acidente.
- (C) ausência de pulso prolongada (mais de 15 minutos) a qualquer momento.
- (D) presença de assistolia, sem evidências de tamponamento cardíaco.
- (E) ferimentos maciços e incompatíveis com a vida.

Área livre

QUESTÃO 23

O divertículo de Meckel é a anomalia congênita mais comum do trato gastrointestinal, que resulta da obliteração incompleta do ducto vitelino. Acerca dessa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é um divertículo verdadeiro.
- (B) Acomete 8% da população.
- (C) É uma anomalia duodenal.
- (D) 90% dos divertículos de Meckel apresentam mucosa ectópica.
- (E) Está localizado a cerca de 6 cm da válvula ileocecal.

Caso clínico para responder às questões 24 e 25.

Um paciente de 28 anos de idade, vítima de acidente automobilístico de alto impacto (carro x moto), foi encontrado, pela equipe de socorristas, distante de seu capacete. Não apresentava abertura ocular, emitia sons inapropriados e apresentava flexão anormal. Pupilas encontravam-se isocóricas e fotorreagentes.

QUESTÃO 24

Qual é a pontuação na escala de coma de Glasgow do quadro apresentado no caso clínico?

- (A) 7 pontos
- (B) 6 pontos
- (C) 8 pontos
- (D) 9 pontos
- (E) 5 pontos

QUESTÃO 25

Em relação ao caso clínico anteriormente descrito, a equipe optou por IOT no local do acidente. O procedimento foi realizado sem intercorrências, e o paciente apresentava boa expansibilidade torácica de forma simétrica, e não apresentava sangramentos ativos.

Ao chegar à unidade hospitalar, foi conectado a ventilação mecânica à pressão, evoluindo, poucos minutos após, com sinais de instabilidade hemodinâmica. Ao exame físico, observou-se ausculta pulmonar abolida no hemotórax à direita, hipertimpanismo ipsilateral, distensão das veias jugulares, queda da saturação (86% - IOT com FiO_2 100%), hipotensão (PA = 80 mmHg x 60 mmHg) e taquicardia (FC = 122 bpm).

Qual é a principal hipótese diagnóstica para esse paciente?

- (A) Pneumotórax maciço
- (B) Hemopneumotórax
- (C) Choque hipovolêmico
- (D) Pneumotórax hipertensivo
- (E) Lesão dos brônquios

Área livre

OTORRINOLARINGOLOGIA

Questões de 26 a 50

QUESTÃO 26

Considere que exames foram solicitados para um paciente jovem com otite média crônica simples. Assinale a alternativa que indica o exame adequado solicitado para o caso e a respectiva justificativa.

- (A) Audiometria tonal para avaliação do impacto auditivo de possíveis desarticulações da cadeia ossicular e planejamento cirúrgico.
- (B) Tomografia computadorizada de mastoide essencial para definição de possíveis velamentos auditivos na fenda auditiva encontrados em pacientes com OMC simples.
- (C) Ressonância nuclear magnética para avaliação de possíveis diagnósticos diferenciais.
- (D) Audiometria tonal para avaliação de reserva coclear, medida pelo intervalo aéreo-ósseo.
- (E) Impedanciometria para avaliar o tipo de curva e, conseqüentemente, se há perfuração timpânica.

QUESTÃO 27

Com o envelhecimento da população, a quantidade de pacientes com disfagia tem crescido de forma importante. Um dos exames realizados é a videoendoscopia da deglutição.

Esse exame avalia a sensibilidade laríngea, que é decorrente de qual par craniano?

- (A) VII
- (B) VIII
- (C) IX
- (D) X
- (E) XI

Área livre

QUESTÃO 28

No que se refere à síndrome da boca ardente, assinale a alternativa correta.

- (A) Apresenta distribuição semelhante entre os sexos, sendo discretamente mais prevalente em mulheres no pós-menopausa.
- (B) A dopamina é o principal neurotransmissor associado ao desenvolvimento dessa síndrome.
- (C) É causada principalmente por fatores psicogênicos.
- (D) Apresenta altas taxas de remissão com os tratamentos atualmente disponíveis.
- (E) Caracteriza-se pela ausência de lesões orais ao exame físico.

QUESTÃO 29

Acerca da tontura postural percentual persistente (TPPP), assinale a alternativa correta.

- (A) O principal sintoma são tonturas do tipo instabilidade, que pioram com a exposição a ambientes complexos, como telas de computador e de televisão, e privação de sono, com persistência dos sintomas há pelos menos 4 semanas.
- (B) Perfil ansioso e introvertido não são fatores de risco.
- (C) É a causa mais comum de sintomas vestibulares persistentes.
- (D) A VPPB é a vestibulopatia mais comum, que age como fator precipitante para o desenvolvimento de TPPP.
- (E) O tratamento medicamentoso com inibidores da recaptação de serotonina parece ser a única terapia a surtir resultados significativos na recuperação dos pacientes com TPPP.

QUESTÃO 30

Estudos mostram que a rinite alérgica chega a afetar cerca de 25% das crianças. Por isso, é importante o conhecimento das medicações para o respectivo tratamento.

A respeito dos anti-histamínicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os anti-histamínicos liberados durante a gestação são loratadina, desloratadina e fexofenadina.
- (B) Os anti-histamínicos clássicos provocam menos sedação e apresentam menores efeitos colinérgicos.
- (C) Os anti-histamínicos intranasais são efetivos no tratamento da rinite alérgica e fazem parte do tratamento de primeira linha.
- (D) Não apresentam benefícios quando usados de forma contínua.
- (E) Os descongestionantes nasais não devem ser utilizados em razão do alto risco de efeitos adversos.

Área livre

QUESTÃO 31

Quanto ao tratamento da rinossinusite crônica (RSC), de acordo com as recentes atualizações do EPOS 2020, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso do antibiótico de longa duração tem evidência de alto benefício.
- (B) O uso da solução salina hipertônica tem benefício para pacientes com obstrução nasal secundária à RSC.
- (C) O uso de imunobiológicos não demonstrou evidências no tratamento da RSC.
- (D) O uso do corticoide nasal é recomendado, mas não há evidência do melhor dispositivo de entrega da medicação.
- (E) Pacientes com fibrose cística e RSC se beneficiam do uso de imunobiológicos.

QUESTÃO 32

No que se refere ao papiloma nasossinusal, assinale a alternativa correta.

- (A) Corresponde a cerca de 20% dos tumores nasossinuais.
- (B) É mais comum em mulheres.
- (C) Sua apresentação clínica usual é de uma massa nasal unilateral.
- (D) Histologicamente, origina-se da mucosa respiratória cilíndrica derivada da mesoderme.
- (E) Acredita-se que os HPVs dos tipos 16 e 18 estão relacionados à malignidade do papiloma oncocítico.

QUESTÃO 33

Existem situações em que o implante coclear está indicado para o tratamento de pacientes com a desordem do espectro da neuropatia auditiva (DENA). Em qual dessas situações, considerando satisfeitos os demais critérios, em qual situação o implante coclear se mostra uma boa opção nas alterações da sinapse entre as células ciliadas internas e o nervo coclear?

- (A) Perda auditiva severa e sem flutuação.
- (B) Perda auditiva severa e com flutuação.
- (C) Perda auditiva moderada e com flutuação.
- (D) Em nenhuma situação de DENA o paciente será beneficiado pelo implante coclear.
- (E) Em qualquer grau de perda auditiva, o paciente com DENA será beneficiado pelo implante coclear.

Área livre

QUESTÃO 34

Com relação aos cuidados pós-operatórios na microcirurgia de laringe, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de corticoide é muito importante para se evitar laringites bacterianas.
- (B) O repouso vocal deve ser de, no mínimo, 21 dias.
- (C) Raros são os casos que evoluem bem com fonoterapia no pós-operatório.
- (D) A fonoterapia no pós-operatório imediato tem melhor resultado, sem necessidade de repouso vocal.
- (E) O repouso vocal deve ser indicado por alguns dias, na forma absoluta e seguido de vocalização precoce.

QUESTÃO 35

No que diz respeito aos tumores malignos nasossinais, assinale a alternativa correta.

- (A) No momento do diagnóstico, a maioria dos tumores está restrita a um sítio anatômico.
- (B) Carcinoma espinocelular é o tipo histológico mais comum.
- (C) A radioterapia não é útil nesse tipo de tumor.
- (D) Não é necessária a traqueostomia no manejo destes pacientes.
- (E) O linfoma de Hodgkin é o tumor maligno mais prevalente entre os homens.

QUESTÃO 36

Qual é o principal agente infeccioso responsável por malformações da orelha interna?

- (A) Citomegalovírus
- (B) Herpes simples
- (C) Rubéola
- (D) Sífilis
- (E) HIV

QUESTÃO 37

No tocante à migrânea vestibular (MV), assinale a alternativa correta.

- (A) Os medicamentos sintomáticos mais usados para combater as crises de vertigem são meclizina, dimenidrinato, flunarizina e cinarizina, mas não são úteis na MV.
- (B) Diferentemente do que acontece na enxaqueca clássica, os anticonvulsivantes e antidepressivos não atuam na MV.
- (C) As crises de tontura costumam se estender por segundos, e os sintomas podem perdurar por semanas.
- (D) A ondasetrona suprime vômitos, mas não deve ser usada na MV, por não ser supressora vestibular.
- (E) Em geral, as crises se estendem por, pelo menos, 5 minutos e podem estar associadas a cefaleia, náuseas e vômitos.

QUESTÃO 38

O conhecimento das lesões orais é importante, principalmente em razão de algumas apresentarem potencial de cancerização. Acerca da eritroplasia e da leucoplasia, assinale a alternativa que indica o melhor tratamento.

- (A) Acompanhamento ambulatorial
- (B) Eletrocauterização
- (C) Remoção cirúrgica associada da eliminação de fatores de risco.
- (D) Quimioterapia
- (E) Radioterapia estereotáxica

QUESTÃO 39

Em razão da alta incidência de rinossinusite bacteriana aguda na população geral, é importante o conhecimento dos antibióticos e de suas interações medicamentosas. Assinale a alternativa que indica o antibiótico que é contraindicado para pacientes com RSA e em uso de estatinas, em função do seu risco de toxicidade.

- (A) Amoxicilina + clavulanato de potássio
- (B) Levofloxacina
- (C) Claritromicina
- (D) Acetil cefuroxima
- (E) Moxifloxacina

QUESTÃO 40

A rinoplastia tornou-se uma das cirurgias estéticas e (ou) funcionais mais realizadas no Brasil. Para a realização desse procedimento, é importante o conhecimento de anatomia.

Com base nisso, assinale a alternativa que indica as estruturas que compõem a válvula nasal interna.

- (A) Margem caudal da cartilagem alar superior, assoalho da narina, septo nasal e cabeça da concha inferior.
- (B) Margem cefálica da cartilagem alar superior, assoalho da narina, septo nasal e cabeça da concha inferior.
- (C) Margem caudal da cartilagem alar superior, assoalho da narina, septo nasal e cauda da concha inferior.
- (D) Margem cefálica da cartilagem alar superior, assoalho da narina, septo nasal e cauda da concha inferior.
- (E) Margem cefálica da cartilagem alar inferior, assoalho da narina, septo nasal e cabeça da concha inferior.

Área livre

QUESTÃO 41

Qual o tumor maligno de glândula salivar mais comum em adultos?

- (A) Carcionoma adenoide cístico
- (B) Carcionoma mucoepidermoide
- (C) Carcinoma de células acenares
- (D) Adenocarcinoma
- (E) Adenoma pleomórfico

QUESTÃO 42

Qual é o exame considerado padrão-ouro para o diagnóstico da síndrome da apneia do sono (SAOS) em crianças?

- (A) Exame físico associado à história clínica.
- (B) Exame de biomarcador em um dos fluidos corporais.
- (C) Identificação das alterações craniofaciais, tonsilas palatinas e faringes e classificação de mallampati.
- (D) Polissonografia em laboratório do sono.
- (E) Videonasofibrolaringoscopia flexível.

QUESTÃO 43

O carcinoma medular de tireoide é originado das células

- (A) epiteliais.
- (B) de Hurthle.
- (C) Foliculares.
- (D) da paratireoide.
- (E) C.

QUESTÃO 44

A orelha em abano caracteriza-se por hipodesenvolvimento da anti-hélice e (ou) hipertrofia da concha, que acarreta um ângulo cefaloconchal maior do que 30 graus. Os problemas estéticos acabam por levar muitas crianças a discriminação na escola. Dessa forma, a idade em que deve se realizado o procedimento torna-se algo importante, considerando o desenvolvimento da orelha e as possíveis consequências psicológicas.

Com base nisso, qual a idade mínima ideal para a realização da otoplastia?

- (A) 2 anos
- (B) 4 anos
- (C) 6 anos
- (D) 8 anos
- (E) 10 anos

Área livre

QUESTÃO 45

Qual a principal complicação intracraniana da otite média aguda?

- (A) Otomastoidite
- (B) Meningite
- (C) Abscesso cerebral
- (D) Trombose do seio sigmoide
- (E) Hipertensão intracraniana

QUESTÃO 46

Com o adequado rastreamento de pacientes para o câncer de tireoide, pode-se fazer o diagnóstico precoce do câncer de tireoide. Mas, em alguns casos, observa-se a presença de metástase linfonodal. Em qual(ais) nível(is) linfonodal(is) cervical(is) raramente ocorre metástase e, se ocorrer, não há indicação de abordagem?

- (A) Nível I
- (B) Nível IIa
- (C) Nível III
- (D) Níveis IV e V
- (E) Nível VI

QUESTÃO 47

A audição é um dos sentidos mais importantes para o ser humano. Quais são as frequências de som que o ouvido humano é capaz de ouvir?

- (A) De 0,25 KHz a 8 KHz
- (B) De 0,25 KHz a 20 KHz
- (C) De 0,02 KHz a 20 KHz
- (D) De 0,02 KHz a 8 KHz
- (E) De 0,01 KHz a 12 KHz

Área livre

QUESTÃO 48

A respeito do câncer de língua, é correto afirmar que

- (A) a primeira manifestação costuma ser a presença de linfonodos cervicais metastáticos.
- (B) o etilismo e o tabagismo são importantes fatores de risco, mas o principal é o consumo de alimentos quentes.
- (C) não tem relação com lesões como leucoplasias.
- (D) o diagnóstico pode ser feito por citologia do escovado da lesão suspeita.
- (E) o autoexame deveria facilitar o diagnóstico precoce.

QUESTÃO 49

No tocante à indicação de complementação diagnóstica com PAAF nos casos de cisto tireoglosso, assinale a alternativa correta.

- (A) Nenhum cisto tireoglosso deve ser puncionado.
- (B) Todo cisto tireoglosso deve ser puncionado.
- (C) Cistos com mais de 5 cm devem ser puncionados.
- (D) Cistos com características heterogêneas no exame de ultrassonografia, como vascularização local e áreas sólidas vascularizadas, devem ser puncionados.
- (E) Cistos com mais de 3 cm na ultrassonografia, mesmo sem sinais de vascularização, devem ser puncionados.

QUESTÃO 50

Na cirurgia para ressecção de tumores de parótida, um dos principais cuidados que o cirurgião precisa ter é o de não lesar o nervo facial. Nesse sentido, assinale a alternativa que indica o tumor em cuja cirurgia, em razão de suas características quanto à origem, dificilmente haveria lesão do nervo facial.

- (A) Sarcoma
- (B) Carcinoma espinocelular
- (C) Carcinoma mucoepidermoide
- (D) Carcinoma adenoide cístico
- (E) Adenoma pleomórfico

Área livre

Área livre

PROVA APLICADA

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento