





**01. De acordo com as estimativas do INCA, o tipo de câncer mais incidente em cabeça e pescoço na população do sexo masculino é (exceto pele não melanoma) o da(das)**

- A) Laringe.
- B) Parótida.
- C) Cavidade oral.
- D) Fossas nasais.
- E) Orofaringe.

**02. Em relação ao estadiamento TNM, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O tumor primário corresponde ao T.
- B) A presença de acometimento linfonodal é avaliada pelo exame clínico e de imagem.
- C) A metástase a distância é avaliada pelo exame clínico e de imagem.
- D) A pesquisa de mutações genéticas faz parte do estadiamento clínico inicial.
- E) A maioria dos tumores da cavidade oral é diagnosticada em fase avançada.

**03. Considere um paciente masculino, 70 anos, com grande tumor infiltrativo de tireoide, de rápido crescimento e com desconforto respiratório.**

**Qual seria o *mais provável* diagnóstico desse paciente?**

- A) Carcinoma papilífero
- B) Carcinoma folicular
- C) Carcinoma medular
- D) Carcinoma anaplásico
- E) Carcinoma de células de Hurthle

**04. Qual a causa mais comum do hiperparatireoidismo primário?**

- A) Hiperplasia das paratireoides
- B) Carcinoma das paratireoides
- C) Adenomas múltiplos das paratireoides
- D) Neoplasia endócrina múltipla tipo 2A
- E) Adenoma único da paratireoide

**05. Após uma submandibulectomia, constatou-se paralisia da hemilíngua ipsilateral à cirurgia. Assinale a alternativa que corresponde ao nervo lesado.**

- A) Marginal mandibular
- B) Lingual.
- C) Facial.
- D) Glossofaríngeo.
- E) Hipoglosso

**06. No esvaziamento cervical seletivo jugulocarotídeo, são removidos os linfonodos dos níveis**

- A) I, II e III.
- B) I, II, III e IV.
- C) I, II, III, IV e V.
- D) II, III e IV.
- E) II, III, IV e V.

**07. NÃO é compatível com a secreção inapropriada do hormônio antidiurético:**

- A) hipoosmolaridade sanguínea e hiponatremia.
- B) sódio urinário baixo (abaixo de 10 mEq/L).
- C) funções tireoidiana e adrenal normais.
- D) volemia normal ou quase normal.
- E) correção do distúrbio pela restrição hídrica. Ausência de resposta à administração de soro fisiológico.

**08. Em relação aos anestésicos locais, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Atuam bloqueando o potencial de ação dos impulsos nervosos pela inibição do influxo dos íons sódio através dos canais de sódio.
- B) A dose máxima segura de xilocaína é 10 mg/kg sem uso de vasoconstrictor. Se for associado vasoconstrictor, essa dose deve ser um pouco diminuída.
- C) O grupo amida dos anestésicos são menos tóxicos e menos alergênicos que o grupo ester.
- D) A bupivacaína é mais potente que a xilocaína, tendo um tempo de ação mais prolongado, embora o seu início de ação seja mais lento.
- E) Nos tecidos infectados, o anestésico local é menos efetivo por causa da acidez dos tecidos infectados/inflamados.

**09. Qual a desordem cerebral pós-operatória mais frequente que, ocorre nos primeiros dias após cirurgia de grande porte em pacientes idosos?**

- A) Hemiparesia discreta
- B) Convulsões focais
- C) Desordens cognitivas
- D) Delírio
- E) Afasia

**10. A cólica biliar típica NÃO complicada**

- A) é uma dor parietal que, com o passar do tempo, pode virar visceral.
- B) não deve se acompanhar de febre e leucocitose.
- C) só ocorre quando o cálculo atinge a papila duodenal.
- D) deve se acompanhar de aumento da PCR e de sinais ultrassonográficos, como edema de parede da vesícula, líquido perivesicular etc.
- E) deve-se acompanhar de contratura muscular em QSD.

**11. Em relação ao E-FAST (ultrassom rápido e focado para a avaliação do trauma abdominal e com extensão para o tórax), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) No abdômen, ele é capaz de diagnosticar hemoperitônio a partir de 300 a 400ml.
- B) Avalia mal as lesões de vísceras ocas e dos órgãos retroperitoneais.
- C) Janelas para espaço pleural posterior avaliam bem a presença de hemotórax.
- D) Não avalia bem o pneumotórax, sendo suplantado pelo raio-X de tórax e pela TC.
- E) As janelas básicas para abdômen são: quadrante superior direito, quadrante superior esquerdo, subxifoidiana (pericárdica) e pélvica.

**12. Em relação à trombocitopenia ligada à heparina (TLH), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Decorre ou da produção de anticorpos (IgM e IgA ) contra o fator plaquetário 4 ou de uma reação idiossincrásica à heparina.
- B) Pode cursar com trombose venosa ou arterial.
- C) Pode cursar com trombose venosa em locais atípicos.
- D) Pode cursar sem quadro clínico.
- E) Pode cursar com embolia pulmonar.

**13. Em relação ao diabetes mellitus e ao controle da glicemia no pré-operatório, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Diabéticos controlados por dieta e metformina e submetidos à cirurgia de pequeno porte devem suspender a metformina no dia anterior ao dia da cirurgia.
- B) Níveis elevados de hemoglobina glicada (acima de 9,5) é um forte preditor de morbidade e mortalidade após cirurgia.
- C) Diabéticos controlados com uma única dose diária de insulina pela manhã devem manter inalterada a posologia no dia de uma cirurgia de pequeno porte, especialmente se for realizada pela manhã.
- D) O objetivo do controle glicêmico é manter uma glicemia capilar abaixo de 180 a 200 mg%.
- E) É considerado diabético o paciente assintomático ou não cuja glicemia de jejum é maior que 126 mg/dl ou que a hemoglobina glicada esteja acima de 6,5.

**14. Em relação ao uso de corticoides e concomitante bloqueio do eixo Hipotálamo-Hipófise-Adrenal (eixo HHA) no paciente cirúrgico, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O eixo HHA pode demorar até quase um ano, para se recuperar após seu bloqueio por corticoterapia prolongada.
- B) O uso de corticoides, mesmo que em altas doses, por menos de duas semanas não deve bloquear o eixo HHA.
- C) Se houver dúvida quanto ao bloqueio do eixo HHA, a dosagem sérica simultânea do cortisol e do ACTH em jejum é a melhor maneira de tirar essa dúvida.
- D) Se um paciente vem usando 20 mg de prednisona por quatro meses e vai fazer uma cirurgia de grande porte, ele deve receber *em torno* de 100 mg de hidrocortisona de 8/8h por um a três dias.
- E) Se o paciente apresenta sinais e sintomas de Cushing, ele tem bloqueio do eixo HHA até que se prove o contrário.

**15. Qual das substâncias abaixo MAIS AUMENTA a resistência vascular sistêmica?**

- A) Dobutamina
- B) Dopamina
- C) Milrinone
- D) Adrenalina
- E) Noradrenalina

**16. Em relação aos acessos vasculares, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A punção venosa profunda (PVP) é feita baseada em parâmetros anatômicos, e o uso da USG visa diminuir suas complicações.
- B) Embora a PVP possa ser feita à beira do leito, o ideal é fazê-la em sala de cirurgia, sob condições ótimas de assepsia e antisepsia.
- C) Apesar dos bons resultados para cateteres implantados em veias dos membros inferiores, a preferência é por vasos que drenem para o sistema cava superior.
- D) Os cateteres totalmente implantáveis apresentam maior risco de infecção, embora proporcionem maior conforto aos pacientes com sua utilização intermitente.
- E) A trombose ou compressão significativa da veia cava superior contraindica o implante no sistema cava superior.

**17. Os novos anticoagulantes orais (NOACs) vêm sendo chamados mais recentemente de anticoagulantes orais diretos (DOACs), tendo em vista o foco de ação direta em sítios específicos da cascata da coagulação. Sobre eles, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) No caso de sangramento grave, a conduta recomendada é a suspensão da droga transfusão de sangue e de concentrado de fatores de coagulação.
- B) As diretrizes para tratamento do tromboembolismo venoso associado ao câncer mostraram melhor eficácia dos DOACs em relação às heparinas de baixo peso molecular.
- C) Todos os DOACs têm via de excreção renal, sendo contraindicados em pacientes com clearance de creatinina menor que 15ml/min.
- D) As DOACs têm menor perfil de interação com outros medicamentos e não tem necessidade de monitorização laboratorial.
- E) Com exceção das suas contraindicações, os DOACs são seguros e eficazes no tratamento e na profilaxia do tromboembolismo venoso.

**18. Em relação ao estadiamento TNM, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O tumor primário corresponde ao T.
- B) A presença de acometimento linfonodal é avaliada pelo exame clínico e de imagem.
- C) A metástase a distância é avaliada pelo exame clínico e de imagem.
- D) A pesquisa de mutações genéticas faz parte do estadiamento clínico inicial.
- E) A maioria dos tumores da cavidade oral é diagnosticada em fase avançada.

**19. No que se refere ao tratamento cirúrgico da obesidade com a gastrectomia vertical (Sleeve), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A cirurgia inclui a ressecção do corpo e do antro com preservação do fundo gástrico.
- B) A redução do reservatório gástrico e a diminuição na produção de grelina são alguns dos mecanismos de ação dessa cirurgia.
- C) Fístula, sangramento da linha de grampeamento e hérnia de Peterson são complicações pós-operatórias.
- D) Esse procedimento cirúrgico está indicado, preferencialmente, em pacientes obesos com doença do refluxo gastroesofágico e nos superobesos.
- E) Essa intervenção apresenta efeitos restritivos e disabsortivos importantes.

**20. Qual dos itens abaixo NÃO faz parte das variáveis envolvidas no débito cardíaco?**

- A) Pré-carga
- B) Pós-carga
- C) Fração de ejeção
- D) Frequência cardíaca
- E) Contratilidade cardíaca

**21. Das síndromes relacionadas abaixo, qual apresenta microtia e atresia meatal?**

- A) Síndrome de Treacher Collins
- B) Síndrome de Usher
- C) Síndrome de Penred
- D) Síndrome de Waardenburg
- E) Síndrome de Crouzon

**22. Qual o principal músculo responsável pela abertura da tuba auditiva?**

- A) Tensor do véu palatino
- B) Elevador do véu palatino
- C) Salpingofaríngeo
- D) Tensor do tímpano
- E) Tensor do estapédio

**23. Em relação às otites externas bacterianas agudas simples, necrotizantes (ou malignas) e localizadas, assinale a alternativa que indica o(s) agente(s) bacteriano(s) mais frequente(s).**

- A) *Pseudomonas aeruginosa* para as duas primeiras e *Staphylococcus aureus* para a localizada.
- B) *Pseudomonas aeruginosa* para todas.
- C) *Streptococcus epidermidis*, *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus aureus*, respectivamente.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa*, respectivamente.
- E) *Staphylococcus aureus* para todas.

**24. Sobre herpes zoster ótico, é CORRETO afirmar que**

- A) a paralisia facial periférica deve estar presente para o seu diagnóstico clínico e início de terapia antiviral específica.
- B) corresponde à primo-infecção pelo vírus varicela zoster (human herpes vírus type 3).
- C) a presença de lesões vesiculosas/crostosas sobre fundo eritematoso na região do pavilhão e/ou meato acústico externo acompanhado de dor é suficiente para seu diagnóstico clínico e início de terapia antiviral.
- D) a paralisia facial periférica associada a esse quadro compõe o diagnóstico de paralisia de Bell.
- E) corresponde à reativação do vírus varicela zoster no gânglio de Gasser.

**25. Qual das alternativas é uma indicação cirúrgica para remoção de osteomas e exostoses no meato acústico externo?**

- A) Otite média serosa persistente
- B) Otite média aguda de repetição
- C) Perda neurosensorial moderada persistente
- D) Perda auditiva condutiva por obstrução do meato acústico externo
- E) Cofose

**26. Quando a otite média aguda vier acompanhada de conjuntivite (síndrome otite-conjuntivite), o agente etiológico microbiano a ser considerado seria**

- A) *Haemophilus influenza*.
- B) *Streptococcus pneumonia*.
- C) *Moraxella catarrhalis*.
- D) *Streptococcus pyogenes*.
- E) *Pseudomonas aeruginosa*.

**27. Qual o segmento mais frequentemente acometido nos processos de erosão ossicular, que acompanha as otites médias crônicas?**

- A) Cabeça do martelo
- B) Corpo da bigorna
- C) Supraestrutura do estribo
- D) Longa apófise da bigorna
- E) Manúbrio do martelo

**28. Em relação à otite média crônica tuberculosa, é CORRETO afirmar que**

- A) a presença dessa entidade nosológica, apesar de rara, geralmente se manifesta de forma isolada e não relacionada à infecção pulmonar.
- B) o isolamento do bacilo da tuberculose na secreção da orelha média é de relativa facilidade.
- C) o curso da doença costuma ser rápido, com queda do estado geral e com secreção espessa.
- D) o diagnóstico deve ser aventado na presença de mucosa de aspecto pálido, curso insidioso e má resposta ao uso de gotas otológicas com antibiótico.
- E) dor importante é frequentemente relatada pelos pacientes.

**29. Um achado tomográfico, que pode levantar a suspeita de um colesteatoma congênito em vez de um adquirido, é**

- A) erosão do muro lateral do ático.
- B) erosão do tégmen mastoideo.
- C) erosão do ápice petroso.
- D) erosão de canal semicircular lateral.
- E) erosão do canal do facial.

**30. Qual a porção mais estreita do canal de Falópio?**

- A) Timpânica
- B) Labiríntica
- C) Mastoidea
- D) Cervical
- E) Parotídea

**31. Em pacientes com doença de Menière, é CORRETO afirmar que**

- A) no exame de eletroneistagmografia, no período intercrise, as respostas são quase sempre de arreflexia vestibular na orelha acometida.
- B) o efeito inibidor da fixação ocular encontra-se geralmente ausente.
- C) o nistagmo de tipo posicional pode estar presente, pois podem ter também Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB).
- D) a utilização de exame de potenciais evocados miogênicos vestibulares (VEMP) não tem indicação nesses casos.
- E) é constituída de uma tríade sintomática composta por zumbido, vertigem e síncope.

**32. Com relação ao tratamento clínico das vestibulopatias, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O tratamento da crise labiríntica aguda geralmente é medicamentoso com sedativos vestibulares e tranquilizantes, quando necessários.
- B) Na fase crônica, o uso de depressores vestibulares auxilia a compensação vestibular, portanto devem ser utilizados em associação com o tratamento etiológico.
- C) Medidas não medicamentosas, como dieta com restrição de açúcares e cafeína, têm papel limitado no tratamento das vestibulopatias.
- D) A reabilitação vestibular tem indicação, principalmente naqueles casos em que a função vestibular está oscilando, como na hidropsia.
- E) O exame físico minucioso e história clínica detalhada não direcionam o tratamento, sendo necessária, apenas, a vectoeletroneistagmografia.

**33. Todos a seguir são os diagnósticos diferenciais mais importantes em relação aos tumores do osso temporal, EXCETO**

- A) Osteorradiocrose.
- B) Otite externa necrotizante.
- C) Otite externa fúngica.
- D) Otite externa granulosa.
- E) Histiocitose de Células de Langerhans.

**34. Os critérios de indicação para implante coclear vêm sofrendo modificações, especialmente em relação à idade e ao grau de perda auditiva, mas ainda se considera contraindicação para o procedimento**

- A) perda auditiva profunda bilateral.
- B) perda visual associada à perda auditiva profunda.
- C) aplasia coclear.
- D) perda auditiva severa bilateral.
- E) hipertrofia adenoideana importante.

**35. A lâmina papirácea faz parte do seguinte osso:**

- A) Esfenoide.
- B) Orbital.
- C) Maxilar.
- D) Frontal.
- E) Etmoide.

**36. Qual é a área de maior resistência do fluxo aéreo nasal?**

- A) Cauda de corneto interior
- B) Concha nasal média
- C) Coana
- D) Osso nasal
- E) Válvula nasal

**37. Quanto às doenças associadas à rinite alérgica, é INCORRETO afirmar que**

- A) ela representa um fator de risco para a asma.
- B) ela não está associada à alteração de crescimento craniofacial.
- C) ela não está associada à polipose nasossinusal.
- D) o correto tratamento nasal dos pacientes com rinite alérgica e asma reduz o risco para crises graves de asma.
- E) o uso do corticoide nasal (spray) é uma alternativa de tratamento

**38. Nas rinossinusites agudas, é CORRETO afirmar que**

- A) as espécies mais comuns de bactérias isoladas dos seios maxilares dos pacientes são: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e *S. aureus*, sendo a última mais comum em crianças.
- B) na rinossinusite viral aguda (resfriado comum), os sintomas duram menos de 10 dias, devendo ser tratada no início, com antibioticoterapia para evitar complicações.
- C) o diagnóstico é sempre clínico; exames complementares, como radiografia simples, não são necessários e apresentam baixa sensibilidade e especificidade.
- D) a terapia com antibiótico deve ser respaldada com um exame de cultura positivo, colhido por meio de *swab* nasal.
- E) se deve sempre solicitar tomografia computadorizada para o diagnóstico.

**39. Na tomografia computadorizada de seios paranasais, pode(m) ser observada(s):**

- A) células de Haller - células etmoidais infraorbitárias.
- B) células de Onodi - células etmoidais mais posteriores que se estendem para o seio maxilar.
- C) células do agger nasi - células maxilares localizadas anterior e superiormente à inserção da concha média.
- D) bula frontal – célula do seio frontal no etmoide anterior.
- E) óstio acessório do seio maxilar – geralmente múltiplo e secundário a sinusopatias.

**40. Em relação à rinite gestacional, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É desencadeada por mecanismos alérgicos e autoimunes.
- B) Trata-se da rinite que acomete a gestante a partir do terceiro trimestre de gravidez e termina após o parto.
- C) O soro fisiológico, tanto isotônico quanto hipertônico, não é indicado no seu tratamento.
- D) Os corticosteroides tópicos estão contraindicados na rinite gestacional, devido ao risco de interferência na gravidez ou no feto.
- E) O uso de amoxicilina associado ao clavulanato de potássio é a medicação de escolha.

**41. Sobre a fisiologia aplicada da septoplastia, são fatores importantes para melhor resultado cirúrgico, todos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Preservar a área de *key stone*.
- B) Considerar abordar a lâmina perpendicular do etmoide.
- C) Corrigir desvios septais nas áreas das válvulas nasais.
- D) Remover desvios posteriores, sempre que identificados, pois geralmente causam sintomas.
- E) Trabalhar sempre com cuidado na porção anterior septal para evitar possíveis alterações estéticas.

**42. Sobre as indicações cirúrgicas de septoplastia, é CORRETO afirmar que**

- A) os exames de fluxos aéreos são mais relevantes do que queixas clínicas.
- B) em nariz caucasiano, o desvio alto de septo não deve ser corrigido para a cirurgia endoscópica nasossinusal ou rinosseptoplastia.
- C) o estudo e a avaliação da válvula nasal não fazem parte da avaliação da indicação de septoplastia.
- D) a tomografia computadorizada é importante para a avaliação de toda a cavidade nasal, principalmente quando existem pólipos, tumores ou queixas de dor facial.
- E) sempre está indicado associar turbinectomia bilateral.

**43. A causa mais comum de perda de olfato em adultos é(são)**

- A) traumática.
- B) pós-viral.
- C) uso de medicamento tópico.
- D) obstrutivas e doenças sinusais.
- E) neoplásica.

**44. Nódulos de pregas vocais são mais frequentes em adultos do sexo**

- A) feminino, apenas.
- B) feminino e crianças independentemente do sexo.
- C) feminino e crianças do sexo feminino.
- D) masculino e crianças do sexo feminino.
- E) feminino e crianças do sexo masculino.

**45. Todas abaixo são características vocais do edema de Reinke, EXCETO**

- A) diminuição do *pitch* vocal.
- B) rouquidão.
- C) diminuição da extensão vocal.
- D) voz grave.
- E) estabilidade vocal.

**46. Todas abaixo são consideradas alterações estruturais mínimas de cobertura das pregas vocais, EXCETO**

- A) cisto de retenção.
- B) sulco vocal.
- C) microdiafragma laríngeo.
- D) ponte mucosa.
- E) vasculodigenesia.

**47. O achado histopatológico de lesões leucoplásicas de pregas vocais, mostrando hiperplasia epitelial e estratificação anormal com atípias nucleares ocasionais, corresponde ao seguinte grau de displasia:**

- A) Grau I.
- B) Grau II.
- C) Grau III.
- D) Carcinoma *in situ*.
- E) Carcinoma invasivo.

**48. Com relação às glândulas salivares, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) 95% da saliva são produzidos pelas glândulas salivares maiores: parótida (45%), submandibulares e sublinguais (50%).
- B) A parótida é uma glândula mucosa que secreta fluido pobre em eletrólitos e rico em mucinas.
- C) As submandibulares e sublinguais são glândulas mistas seromucosas, que produzem fluido rico em eletrólitos e mucopolissacarídeos.
- D) A saliva das glândulas salivares menores é composta por mucopolissacarídeos e corresponde a 70% de toda mucina secretada.
- E) O uso de toxina botulínica é uma alternativa de tratamento para a sialorreia.

**49. Nos casos de tumores laríngeos avançados, cursando com imobilidade de uma prega vocal, em geral, significa que temos invasão do seguinte espaço:**

- A) espaço pré-epiglótico.
- B) espaço interaritenóideo.
- C) valécula glossoepiglótica.
- D) espaço paraglótico.
- E) espaço subglótico.

**50. Sobre as infecções profundas do pescoço, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O tecido areolar frouxo encontrado no espaço pré-vertebral favorece a rápida expansão dos processos infecciosos aí instalados.
- II.** A infecção do espaço visceral anterior é usualmente decorrente dos processos infecciosos da glândula tireoide
- III.** Os abscessos retrofaríngeos são mais frequentemente causados por processos supurativos da região da boca.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.
- B) Apenas I e III estão corretas.
- C) Apenas II correta.
- D) Todas estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.





### ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**