

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação à anatomofisiologia do nariz, dos seios paranasais, da faringe, da laringe e do órgão da audição, julgue os seguintes itens.

- 61 Na anatomia endoscópica da parede nasal lateral, a segunda lamela corresponde à concha média e divide as células etmoidais anteriores das posteriores.
- 62 A maioria dos casos de epistaxe ocorre na porção mais anterior do septo nasal, onde se encontra o plexo de Kiesselbach, rede vascular derivada das anastomoses de ramos de artérias provenientes dos sistemas carotídeo interno e externo.
- 63 Os únicos músculos intrínsecos da laringe abdutores das cordas vocais são os cricoaritenóideos posteriores, inervados pelo ramo externo do nervo laríngeo superior.
- 64 A contração do músculo estapédio ou do estribo, entre cujas funções inclui-se a proteção da orelha interna contra sons de elevada intensidade, ocorre pela ativação do reflexo do estapédio, com aferência pelo oitavo par craniano e eferência pelo sétimo par craniano.

Julgue os itens a seguir, relativos à semiologia de doenças comuns em otorrinolaringologia.

- 65 Pacientes com supraglotite ou epiglote pediátrica, cujo agente etiológico pode ser a bactéria gram-negativa *Haemophilus influenzae* tipo B, apresentam quadro de disfagia, odinofagia intensa e febre alta, que pode evoluir com estridor e insuficiência respiratória se não houver tratamento adequado.
- 66 Oftalmoplegia, ausência de reflexo pupilar, amaurose, dor ocular, quemose e proptose acentuadas sugerem quadro de abscesso intraconal, uma infecção pós-septal que pode progredir rapidamente para amaurose se não for realizada a descompressão orbital, pois a degeneração irreversível do nervo óptico e da retina ocorre com oclusão arterial por mais de noventa minutos.
- 67 A infecção viral das glândulas salivares ocorre geralmente por via retrógrada pelo ducto da glândula e ocasionalmente por disseminação hematogênica, sendo o citomegalovírus o agente etiológico mais comum de parotidite viral.
- 68 Um quadro clínico de aumento de glândula, de consistência amolecida, pele local avermelhada, dor, saída de secreção purulenta pelo orifício do ducto à palpação bimanual e à expressão glandular é sugestivo de infecção bacteriana, mais comum na glândula parótida e cujo principal agente etiológico é o *Staphylococcus aureus*.

A respeito de avaliação auditiva, julgue os itens que se seguem.

- 69 Curvas audiométricas do tipo descendente ou plana, perdas auditivas nas frequências médias ou perdas auditivas em grau leve com má discriminação são sinais de bom prognóstico na recuperação da surdez súbita.
- 70 Em caso de presença de emissões otoacústicas evocadas transitórias em paciente com limiar tonal alterado, deve-se suspeitar de comprometimento retrococlear.
- 71 A audiometria tonal com *gap* aéreo-ósseo associada à presença do fenômeno de Tulio é altamente sugestiva de otosclerose.

No que se refere a tumores de cabeça e pescoço, julgue os itens subsequentes.

- 72 Segundo a classificação de tumores malignos TNM, um tumor glótico T2 é um tumor que se estende à supraglote e(ou) subglote e(ou) provoca mobilidade diminuída da corda vocal.
- 73 Segundo a classificação de tumores malignos TNM, o estadiamento dos linfonodos regionais N2b corresponde à presença de metástase em linfonodos homolaterais múltiplos, nenhum deles com mais de 6 cm em sua maior dimensão.

A respeito da conduta a ser adotada nos casos de pacientes com massa de crescimento lento em região parotídea, que evoluiu com paralisia facial periférica ipsilateral, julgue os próximos itens.

- 74 Para o diagnóstico histopatológico, a conduta adequada é a realização de biópsia incisional.
- 75 A principal hipótese diagnóstica nesses casos é de tumor de Warthin.

Com relação a neoplasias de seios paranasais, julgue o item seguinte.

- 76 O tipo celular mais comum de neoplasias malignas de seios paranasais é o adenocarcinoma, e o seio mais acometido é o maxilar.

Acerca de doenças ulcerogranulomatosas em otorrinolaringologia, julgue os itens a seguir.

- 77 A sífilis ou lues, cujo agente etiológico é o *Treponema pallidum*, uma espiroqueta geralmente transmitida por contato sexual, pode ser considerada uma das causas de lesões granulomatosas em fossas nasais, que podem ocorrer nas três formas da infecção: primária, secundária e terciária.
- 78 A tuberculose laríngea em adultos, causada pelo *Mycobacterium tuberculosis* ou bacilo de Koch, é altamente contagiosa e frequentemente associada com paracoccidiodomicose.
- 79 Se um paciente morador de zona rural apresentar lesões de características ulcerovegetantes em mucosa laríngea, com acometimento de epiglote e bandas ventriculares, a intradermoreação de Montenegro positiva confirmará o diagnóstico de Leishmaniose como causa dessas lesões.
- 80 As formas nasais da hanseníase, doença de notificação compulsória, podem se apresentar como rinite congestiva com rinorreia, obstrução nasal, epistaxe, lesões ulceradas, infiltrado de cor rósea pálida em septo e cornetos ou perfuração septal, conforme a fase da doença. Para o prognóstico da doença, a intradermoreação de Mitsuda é útil, embora não tenha valor diagnóstico.

Com relação às deficiências auditivas e ao tratamento dessas complicações clínicas, julgue os itens que se seguem.

- 81 A aplasia de Scheibe é caracterizada por cóclea achatada, com desenvolvimento somente da espira basal e com apenas uma volta e meia.
- 82 Mutações no gene GJB2, que codifica a proteína Conexina 26, são a causa de grande parte dos casos de surdez grave ou profunda na infância.

Acerca das anomalias congênitas da laringe, julgue os itens a seguir.

- 83 Em recém-nascidos, o achado endoscópico de ligamento ariepiglótico curto e epiglote em ômega confirma o diagnóstico de laringomalácia em 100% dos casos.
- 84 A laringe se desenvolve a partir do sulco laringotraqueal e problemas no primeiro trimestre da gestação podem ocasionar malformações laringeas como diástemas, membranas, estenoses ou atresias laringeos.
- 85 Em casos de laringomalácia grave, é indicada a realização de laringotraqueoscopia para a identificação de possíveis lesões sincrônicas de vias aéreas.
- 86 Se, em um neonato com quadro de estridor ocasional, sem sinais de cianose ou de insuficiência respiratória, for identificada paralisia laríngea unilateral, a conduta adequada é expectante, uma vez que não há comprometimento de vias aéreas.

Julgue os seguintes itens, relativos à neuroanatomofisiologia do sistema vestibular.

- 87 As células ciliadas das cristas ampulares dos ductos semicirculares são sensíveis às acelerações lineares e à orientação quanto à ação da gravidade, enquanto as máculas do útriculo e do sáculo são sensíveis às acelerações angulares.
- 88 O nistagmo é produzido pela ativação do reflexo vestibulo-oculomotor, que decorre do aumento da atividade bioelétrica nos receptores sensoriais dos canais semicirculares e é transmitido aos núcleos oculomotores contralaterais.
- 89 Os canais semicirculares laterais direito e esquerdo constituem um par funcionalmente sinérgico: quando ocorre movimentação cefálica para a direita, é ativado o ducto semicircular direito e inibido o ducto semicircular esquerdo.

Com relação às afecções e síndromes otoneurológicas, julgue os próximos itens.

- 90 A confirmação diagnóstica da síndrome de Menière, que se caracteriza por crises vertiginosas com duração de alguns minutos até várias horas, acompanhadas de zumbidos, hipoacusia e sensação de plenitude auricular, é feita apenas por meio do exame de eletrococleografia.
- 91 **Situação hipotética:** Um paciente adulto com quadro de vertigem intensa, náuseas e vômitos havia alguns dias foi atendido na emergência de um hospital com suspeita de acidente vascular cerebral, hipótese que foi descartada após a realização de exames. Na semana anterior ao surgimento dos sintomas, ele apresentou infecção de vias aéreas superiores. A otoscopia foi normal e no exame físico houve tendência a queda para a direita. **Assertiva:** Trata-se de um quadro altamente sugestivo de neurite vestibular e o tratamento medicamentoso é realizado com sedativos vestibulares associados a corticosteroides sistêmicos.
- 92 A vertigem postural paroxística benigna (VPPB) é a causa mais comum de vertigem de origem periférica, cujo diagnóstico pode ser obtido por meio de manobra que identifica nistagmo de posicionamento fatigável em pacientes com episódios de vertigem de curta duração desencadeada por mudanças de posição da cabeça e(ou) do corpo.

A respeito do diagnóstico e do tratamento de pacientes adultos que apresentem paralisia facial periférica associada a otalgia e vesículas em orelha externa ipsilaterais à paralisia, julgue os itens subsequentes.

- 93 A principal hipótese diagnóstica nesses casos é de síndrome de Ramsay Hunt, doença causada pelo vírus varicela-zóster.
- 94 Deve-se indicar o tratamento com drogas antivirais orais e corticosteroides sistêmicos, e o prognóstico quanto à recuperação da função do nervo facial é melhor que na paralisia de Bell.

Julgue os itens a seguir, referentes a paralisias faciais periféricas (PFP) e ao diagnóstico topográfico da lesão de nervo facial.

- 95 As PFP de causa traumática são mais frequentes nas fraturas longitudinais do que nas transversais de osso temporal.
- 96 O teste de Schirmer, ou pesquisa do lacrimejamento, indica se a lesão está acima ou abaixo da emergência do nervo petroso superficial maior, e a avaliação da gustação dos dois terços anteriores da língua indica se a lesão está acima ou abaixo da emergência do nervo corda do tímpano.

Julgue os itens subsequentes, relativos às afecções benignas do pescoço.

- 97 Caso uma criança de um ano e seis meses de idade apresente em região submandibular direita uma massa macia, indolor, multiloculada e compressível, deve-se considerar linfangioma ou higroma cístico como hipótese diagnóstica.
- 98 A principal hipótese diagnóstica de um paciente adulto com massa cística em região mediana do pescoço não móvel à protrusão da língua é de cisto do ducto tireoglossos.
- 99 Os hemangiomas são os tumores benignos mais comuns da infância, sendo cabeça e pescoço os locais de ocorrência mais frequentes.
- 100 A maior parte das massas cervicais em crianças e adolescentes são lesões decorrentes de alteração do desenvolvimento embrionário.