



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 31: MÉDICO

Aplicação: 10/8/2008

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ESPECIALIDADE:
OTORRINOLARINGOLOGIA

ATENÇÃO!

- » Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.
- » Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de Conhecimentos Específicos, confira os seus dados pessoais e a sua opção de especialidade médica transcritos acima bem como o seu nome e a sua especialidade médica no rodapé de cada página numerada desta parte do caderno de provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **12/8/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br.
- II **13 e 14/8/2008** – Recurso (provas objetivas): no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **3/9/2008** – Resultado final das provas objetivas, convocação para a entrega dos documentos para a avaliação de títulos e convocação para a perícia médica: Diário Oficial do Estado do Espírito Santo e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital SESAn.º 1/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução do caderno de provas (partes I e II) apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CADERNO DE PROVAS – PARTE II

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **86 a 120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação à anatomofisiologia do nervo *corda tympani*, julgue os próximos itens.

- 86 Esse nervo é ramo do terceiro par craniano.
- 87 Essa estrutura tem fundamental importância para a função da trompa.
- 88 O nervo em questão contém fibras parassimpáticas para glândulas salivares.
- 89 Tal nervo é responsável pela sensação de paladar em dois terços da metade correspondente da língua.
- 90 Esse nervo carrega a inervação motora para o músculo do estribo.

Um paciente com 40 anos de idade procurou atendimento médico, com dor intensa na região frontal direita, febre e obstrução nasal à direita. O paciente relatou que o quadro iniciou-se há dois dias e que ele não tinha história progressiva de problemas nos seios paranasais.

Com base nesse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 91 Esse quadro é compatível com sinusite frontal direita aguda.
- 92 De acordo com os dados apresentados, as hipóteses diagnósticas devem incluir a sinusite maxilar aguda.
- 93 Transiluminação do seio frontal direito pode contribuir para a elucidação do diagnóstico.
- 94 Devido à potencial gravidade do quadro, uma ressonância magnética dos seios paranasais deve ser feita imediatamente, com injeção de contraste paramagnético.

Um paciente com 5 anos de idade foi levado pela mãe ao consultório do otorrinolaringologista, com suspeita de não estar ouvindo bem. A criança tem fala normal e respiração bucal óbvia, com nariz entupido e sem secreção.

Acerca desse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

- 95 Audiometria e impedanciometria devem ser executadas logo após o exame físico de cabeça e pescoço.
- 96 Nessa idade, a criança não tem condições de responder acuradamente ao fonoaudiólogo e, portanto, somente testes objetivos de audição podem ser feitos.
- 97 O quadro descrito é raro em crianças com a idade em questão.

Paciente com 65 anos idade, que trabalha há muitos anos como marceneiro em contato direto com pó de madeira, queixa-se de obstrução nasal à esquerda, dor do lado esquerdo da face, sangramento intermitente do lado esquerdo do nariz, que vêm piorando gradativamente há 10 meses. À inspeção desarmada, notou-se abaulamento da região maxilar esquerda.

Com relação a esse quadro clínico, julgue os próximos itens.

- 98 Esse quadro é compatível com o processo benigno do seio maxilar esquerdo.
- 99 A exposição contínua a pó de madeira é um dado epidemiológico relevante para o diagnóstico.
- 100 Endoscopia nasal e tomografias computadorizadas são exames decisivos que devem ser feitos para confirmação do diagnóstico.
- 101 Se esse paciente tiver um tumor maligno, o mais provável será carcinoma adenóide cístico.

Uma paciente com 35 anos de idade queixa-se de constante secreção sanguinolenta de ambas as narinas, obstrução nasal e dor em toda a parte central da face, além de fístula do assoalho do nariz para a cavidade bucal. Ele relatou que tem febre constante, emagrecimento, e, ultimamente, o clínico suspeitou de uma insuficiência renal incipiente.

Julgue os itens a seguir, acerca do quadro clínico acima descrito.

- 102 Esse quadro era descrito antigamente como granuloma letal da linha média.
- 103 Endoscopia nasal com biópsia esclarecerá o diagnóstico.
- 104 O teste, conhecido como *c-anca* (*antihuman neutrophil cytoplasm antibody*), se positivo, seria forte evidência da presença de granulomatose de Wegener.
- 105 Esse quadro é, eminentemente, de tratamento cirúrgico.

Um paciente com 25 anos de idade acordou com zumbido forte no ouvido direito, perda de audição nesse ouvido e vertigem rotatória que o prendeu ao leito. O paciente era saudável até a véspera desse quadro aparecer. Entre as doenças passadas estavam o sarampo e a caxumba.

Considerando o quadro clínico apresentado, julgue os itens subsequentes.

106 Esse é um quadro raríssimo, tendo sido publicados poucos casos semelhantes na literatura internacional.

107 Trata-se de indisposição passageira que volta ao estado normal do paciente em 100% dos casos.

108 A presença da vertigem forte agrava o prognóstico desse quadro clínico.

109 Se a audiometria mostrar perda de audição moderada neurossensorial em frequências baixas, o prognóstico para retorno ao estado normal do paciente será melhor.

Uma criança nasceu com estridor inspiratório e expiratório de intensidade moderada, com retração costal e inspiração quase imperceptível. O quadro é permanente, não se alterando com a posição da criança. Não há aspiração quando ela é alimentada. Não há cianose, mas, quando a criança fica agitada, ela aparece.

No que se refere ao quadro clínico apresentado, julgue os próximos itens.

110 Esse quadro é típico de fenda laríngea posterior.

111 O estridor inspiratório e expiratório fixo denota obstrução parcial da via aérea alta.

112 Como laringomalacia é a malformação congênita mais comum que produz estridor inspiratório e expiratório deve ser o diagnóstico correto nesse caso.

Acerca do canal semicircular lateral, julgue o item abaixo.

113 Esse canal é sensível à aceleração angular no plano horizontal.

Uma paciente com 60 anos de idade queixa-se de zumbido no ouvido esquerdo, que vem piorando; sensação de plenitude nesse ouvido e de desequilíbrio constante nos últimos 5 meses. Ela relatou um episódio de surdez súbita há 8 meses, que se reverteu com o tratamento.

Acerca desse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

114 Esse quadro sugere a presença de um neurinoma de acústico no ouvido esquerdo.

115 O exame decisivo para esse paciente seria uma ressonância magnética com injeção de gadolínio do ângulo cerebelopontino e do conduto auditivo interno.

116 O episódio de surdez súbita ocorrida no passado não tem relação com o quadro atual.

Um paciente com 46 anos de idade começou a sentir dor no ouvido esquerdo pela manhã. Ao meio-dia, notou dormência e dificuldade para fechar o olho esquerdo e a boca. No fim do dia, ele estava com paralisia facial de todos os ramos do nervo à esquerda. Há registro de um episódio semelhante no passado.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

117 Esse quadro não é de paralisia de Bell porque esta somente ocorre uma vez.

118 A paralisia descrita é periférica porque afeta todos os ramos do nervo facial igualmente.

Uma paciente com 45 anos de idade sentiu dor súbita na região submandibular enquanto estava alimentando-se. Imediatamente, ela notou inchaço nessa região, do lado direito onde se localizava a dor. A paciente negou qualquer outro problema bem como episódios semelhantes no passado.

Com base no caso clínico descrito, julgue os próximos itens.

119 Provavelmente, houve uma hemorragia súbita na região submandibular.

120 Uma radiografia simples panorâmica da glândula submandibular direita, incluindo a área do ducto de Wharton, provavelmente confirmará o diagnóstico.

