

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01 Qual das seguintes afirmativas está correta a respeito dos corpos estranhos de faringe:

- a) Corpos estranhos redondos ou ovalados tendem a se alojar no seio piriforme.
- b) Graças a proteção propiciada pelo palato mole, os corpos estranhos só conseguem atingir a nasofaringe pela cavidade nasal.
- c) Corpos estranhos da faringe devem ser retirados sob anestesia geral.
- d) Objetos longos e pontiagudos tendem a se alojar na área tonsilar.
- e) Corpos estranhos esféricos tendem a causar regurgitação.

02 No tratamento das fraturas dos ossos da face:

- a) O restabelecimento da oclusão dentária normal é importante.
- b) O objetivo é a criação de osteossíntese estável como medida inicial.
- c) As respostas b e c estão corretas.
- d) Não se imobilizam os segmentos afetados nas medidas de emergência.
- e) Apenas a resposta b está correta.

03 Uma paciente, com vinte anos de idade, foi submetida a parotidectomia superficial há um ano e refere sudorese aumentada significativamente, localizada exatamente na área operada, sempre no momento das refeições. Com relação ao diagnóstico e ao tratamento adequado para este caso, julgue os itens abaixo:

- a) O uso de soluções antiperspirantes só estaria indicado nos pacientes reoperados ou irradiados sem sucesso.
- b) Trata-se de uma regeneração aberrante de fibras secretoras parassimpáticas originadas no ganglio ótico, as quais são direcionadas de forma errada para as glândulas sudoríparas da pele na região da parótida e da sublingual.
- c) A melhor conduta é reintervir com a interposição de retalho muscular entre o resto da glandula e a pele.
- d) Trata-se de síndrome comum descrita em 30 a 65% dos pacientes submetida a parotidectomia; a síndrome contudo, se manifesta de forma branda na maioria dos pacientes.
- e) Um teste com solução de iodo e amido pode confirmar a síndrome e delimitar a área comprometida.

04 A fratura tipo Le Fort I pode ser caracterizada como:

- a) Fratura de órbita.
- b) Fraturas do processo alveolar.
- c) Fraturas dos ossos do nariz.
- d) Fratura do vomer.
- e) Fratura do etmóide.

05 Qual dos seguintes conceitos é verdadeiro para fenda branquial:

- a) Lesões do nervo hipoglosso podem ocorrer durante a excisão de uma fístula de segunda fenda branquial.

b) Uma fístula que se situa entre o conduto auditivo externo e a região submandibular origina-se da segunda fenda branquial.

c) O curso da fístula de primeira fenda branquial é através da bifurcação da artéria carótida e jugular externa.

d) A abertura interna da fístula de segunda fenda branquial é usualmente encontrada no seio maxilar.

e) A abertura interna do cisto de primeira fenda branquial localiza-se junto à base da lingual.

06 Pacientes com fissuras labiais ou palatinas apresentam com frequência as seguintes afecções:

- a) Otite.
- b) Rinolalia.
- c) Todas as alternativas estão corretas.
- d) Amigdalite.
- e) Pseudoprognatismo.

07 A respeito das neoplasias de nasofaringe, qual das seguintes afirmativas está correta:

- a) Existe uma incomum alta incidência de carcinoma de nasofaringe entre os chineses.
- b) O linfoma é a neoplasia nasofaringe mais comum na infância.
- c) Uma associação viral com linfopitelioma da nasofaringe tem sido encontrada.
- d) Corretas a, b, e c.
- e) A cirurgia é o tratamento de escolha para carcinomas da nasofaringe pequenos e bem localizados.

08 Um paciente apresenta tumor misto em lobo superficial da parótida e misto malignizado no lobo profundo, qual a sua conduta:

- a) Parotidectomia total, conservando o nervo se possível.
- b) Lobectomia subtotal do lobo superficial e lobectomia total do lobo profundo.
- c) Enucleação do tumor superficial e lobectomia total do lobo profundo com identificação do nervo facial.
- d) Parotidectomia total, sem preservação do nervo facial.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

09 Em relação à cirurgia da tireóide podemos afirmar, exceto:

- a) O carcinoma papilífero é o carcinoma diferenciado mais frequente de tireóide.
- b) A tireoidite linfocítica crônica tem etiologia auto imune e ocorrer mais frequentemente em mulheres no quarto e quinto decênios.
- c) Carcinomas papilíferos são multifocais em até 40% dos casos.
- d) O que diferencia o carcinoma do adenoma follicular é a invasão da cápsula e ou dos vasos que ocorre no primeira dia.
- e) Em pacientes com hipertireoidismo, o uso pré-operatório de lugol por 15 a 20 dias reduz significativamente a incidência de tempestade tireoidiana.

10 Paciente apresenta tumor da glândula parótida e paralisia do ramo têmporo-facial do nervo facial; assinale o seu diagnóstico mais provável dentre as opções abaixo:

- a) Sialolitíase.
- b) Tumor mucoepidermóide.
- c) Síndrome de Miculicz.
- d) Adenolinfoma.
- e) Síndrome de Sjogren.

11 Numa neoplasia diferenciada da cavidade bucal, com metástase em linfonodo cervical fazer:

- a) Eventualmente esvaziamento cervical funcional.
- b) Sempre esvaziamento cervical radical.
- c) Sempre esvaziamento cervical funcional.
- d) Radioterapia.
- e) Criocirurgia.

12 No esvaziamento cervical radical assinale a estrutura que não é comumente preservada:

- a) Nervo Hipoglosso.
- b) Artéria carótida.
- c) Nervo frênico.
- d) Nervo Vago.
- e) Veia jugular interna.

13 Um paciente apresenta neoplasia de lábio inferior do tipo espinocelular, com linfonodo metastático que produziu lise da hemimandíbula esquerda. Apresenta ainda um linfonodo metastático na região supraclavicular esquerda. A conduta mais adequada seria:

- a) Radioterapia do tumor primário e hemimandibulectomia esquerda com esvaziamento cervical radical esquerda.
- b) Ressecção do tumor primário e hemimandibulectomia esquerda com exérese dos linfonodo metastático à esquerda.
- c) Ressecção do tumor primário e hemimandibulectomia esquerda com radioterapia cervical.
- d) Ressecção do tumor primário e hemimandibulectomia esquerda com esvaziamento cervical radical esquerdo.
- e) Radioterapia do tumor primário e hemimandibulectomia esquerda com radioterapia cervical esquerda.

14 Paciente com 40 anos de idade, fumante crônico e do sexo masculino, apresenta há 3 meses lesão ulcerada de lábio inferior de 0,7 cm de diâmetro. A conduta mais adequada seria:

1. Tratamento clínico.
2. Biópsia de congelação.
3. Biópsia com margens de segurança de 2 cm da lesão.

- a) Somente 1 está correta.
- b) Somente 2 está correta.

- c) Somente 3 está correta.
- d) Somente 1 e 3 estão corretas.
- e) Somente 2 e 3 estão corretas.

15 Paciente jovem com abaulamento difuso do maxilar direito e exame radiográfico mostrando osso maxilar normal. Este paciente poderá ter:

- a) Tumor com ulceração central e dura, de origem mesenquimal.
- b) Tumor ulcerado de origem epitelial.
- c) Tumor mesenquimal com invasão rápida da mucosa.
- d) Tumor epitelial, com aumento difuso das partes moles.
- e) Tumor misto epitelial e mesenquimal.

16 Paciente com 38 anos de idade, lavrador, de olhos claros, refere lesão ulcerada que toma a região parotidiana direito com 4 cm de extensão e 1,5 cm de profundidade. Este paciente veio encaminhado como tendo sido operado de lesão desta região há 3 anos. A biópsia realizada revelou tratar-se de carcinoma baso celular. A melhor conduta é:

- a) Radioterapia, porque evita cicatrizes antiestéticas.
- b) Cirurgia radical com provável rotação, porque se trata de lesão cuja excisão resulta em difícil fechamento primário dos lábios da ferida operatória.
- c) Cirurgia radical provavelmente com rotação de retalho, porque evita cicatrizes antiestéticas.
- d) Cirurgia radical, porém sem rotação de retalho, porque assim evita cicatrizes antiestéticas.
- e) Radioterapia, porque evita alterações funcionais.

17 Um paciente de 58 anos apresenta um tumor diagnosticado à biópsia como carcinoma baso celular, de longa duração, que invadiu a órbita e comprometeu a conjuntiva e o saco conjuntival do olho direito. Baseado nesta história, você indicaria preferencialmente:

- a) Radioterapia e cirurgia.
- b) Tratamento radioterápico.
- c) Quimioterapia sistêmica.
- d) Tratamento cirúrgico apenas da lesão óssea.
- e) Tratamento cirúrgico.

18 Com respeito às doenças granulomatosas e linfoproliferativas cervicais, julgue os itens que se seguem:

- a) As alternativas "b" e "d" estão corretas.
- b) O M. tuberculosis é o único bacilo ácido-álcool-resistente responsável pela linfadenite micobacteriana cervical.
- c) Os achados clínicos do Paracoccidioides brasiliensis na cavidade oral podem similar os achados clínicos do carcinoma epidermóide.
- d) A síndrome oculoganglionar de Parinaud (conjuntivite associada a linfadenite pré-auricular ou submandibular ipsilateral) está associada à febre da arranhadura do gato.

- e) Formam a tríade de granulomatose de Wegener: vasculite granulomatosa necrotizante do trato respiratório, vaculite sistêmica e glomerulonefrite necrotizante focal.
- 19 Em relação à laringectomia parcial supraglótica horizontal, assinale a afirmativa errada:
- Está contra-indicada quando existe tumor na cartilagem cricóide.
 - Está indicada para os pacientes com um câncer que compromete a superfície laríngea da epiglote.
 - Está indicada para lesões selecionadas da valécua.
 - Os problemas de deglutição no pós-operatório não são significantes.
 - Está contra-indicada para tumores com invasão glótica.
- 20 Em relação às hemi-laringectomias verticais parciais, assinale a resposta errada:
- Está contra-indicada no tumor de ambas as aritenóides.
 - Está contra-indicada no tumor da comissura posterior.
 - Está indicado nas lesões T2 com extensão subglótica de até 20 mm.
 - Está indicada nas lesões T1 com comprometimento da comissura anterior.
 - Está indicado num grupo selecionado de cânceres transglóticos com comprometimento supraglótico limitado.
- 21 Apesar dos atuais recursos diagnósticos, alguns tumores malignos do laringe apresentam discrepâncias quanto a invasão da submucosa. Em relação ao comportamento biológico dessas neoplasias, assinale a resposta correta:
- Os falso-negativos são raros na invasão tumoral da traquéia.
 - Os falso-negativos são raros na invasão tumoral da cartilagem tireóidea.
 - Os falso-negativos são raros na invasão tumoral dos músculos extrínsecos.
 - Os falso-negativos são raros na invasão tumoral do espaço pré-epiglótico.
 - Os tumores infiltrantes próximos ao pé da epiglote comprometem raramente a região glótica.
- 22 Em relação às lesões benígnas do laringe assinale a resposta errada:
- A maior parte das lesões císticas do laringe são cistos de retenção.
 - As úlceras de contato estão relacionadas com o choque brusco das apófises vocais das aritenóides.
 - O pólipos da corda vocal pode estar relacionado com o uso abusivo da voz.
 - Os papilomas ocorrem com maior frequência no andar supraglótico.
- e) As lesões granulomatosas específicas podem simular tumores malignos.
- 23 Em relação aos tumores das pequenas glândulas salivares, assinale a resposta errada:
- O tumor Warthin é sinônimo de cistoadenoma papilífero linfomatoso.
 - Os tumores malignos das pequenas glândulas salivares são menos frequentes do que os tumores malignos das grandes glândulas salivares.
 - Os tumores adenocísticos são os mais encontrados.
 - Os tumores malignos são mais frequentes nas glândulas salivares palatinas.
 - O termo adenoma pleomórfico descreve o tumor que tem os elementos epiteliais em matriz de tecido mucóide, mixóide ou condróide.
- 24 Em relação às lesões não tumorais das glândulas salivares, assinale a resposta errada:
- As sialoadenites por CMV pode ocorrer em pacientes com AIDS.
 - O citomegalovírus (CMV) é uma das etiologias das sialoadenites.
 - O CMV se localiza, exclusivamente, no parênquima glândular.
 - A higiene oral precária pode ser uma das causas das sialoadenites.
 - O aumento bilateral do volume das parótidas pode estar relacionado com o diabetes melitus.
- 25 Em relação às doenças cervicofaciais congênitas, assinale a resposta correta:
- A) As fístulas do primeiro arco mantêm importante relação cirúrgica com nervo facial.
 - B) Os cistos dermóides situam na borda médio-ventral do músculo esterno-cleidomastóideo.
 - C) A presença de carcinoma na fístula do canal tireoglossos é frequente.
 - D) A tireóide lingual é comum em crianças acima de dez anos.
 - E) As fístulas branquiais, normalmente, não têm indicação cirúrgica.
- 26 Em relação as linfadenopatias cervicais não neoplásicas, assinale a resposta errada:
- A linfadenopatia é muito rara nos pacientes em vigência de terapia anti-convulsivante.
 - Muitas vezes a biópsia é indispensável para realizar o diagnóstico da linfadenopatia tuberculosa.
 - A linfadenopatia pelo *Paracoccidioides brasiliensis* é mais frequente no sexo masculino e entre a 2ª e a 3ª década de vida.
 - Os linfonodos que ocorrem nos pacientes portadores de AIDS devem ter o diagnóstico diferencial com mononucleose e infecções por citomegalovírus.
 - O diagnóstico da linfadenopatia determinada pela mononucleose infecciosa é feita com bastante margem de segurança através da reação de Paul-Bunnell.

27 Em relação a indicação do tratamento cirúrgico em "V" ou "W" dos tumores malignos do lábio, assinale a resposta correta:

- a) Nos tumores que comprometem até 40% do vermelho.
- b) Nos tumores que comprometem de 25% a 50% do lábio, com infiltração da comissura.
- c) Nos tumores que comprometem a comissura labial e 50% do lábio.
- d) A insiçãõ em "W" é menos indicada nos tumores onde existe maior infiltração da pele, no sentido horizontal.
- e) A ressecção em "V" dos tumores da comissura pode ser reconstruída pela técnica de Estlander.

28 Em relação aos tumores malignos do orofaringe assinale a resposta errada:

- a) Os carcinomas da amígdala se apresentam, frequentemente, sob a forma ulcerada ou úlcero-infiltrativa.
- b) Os tumores epidermóides são os mais frequentes do orofaringe.
- c) Os carcinomas da base da língua são os mais frequentes do orofaringe.
- d) O sexo feminino é o mais afetado por esse tipo de tumor.
- e) No início, os tumores malignos do orofaringe podem ser assintomáticos.

29 Em relação à terapêutica dos tumores malignos da região amigdaliana, assinale a resposta correta:

- a) O tratamento cirúrgico dos tumores da loja amigdaliana é sempre realizado por via transcervical.
- b) Nos tumores T1 com pescoço N0 a cirurgia está indicada porque produz menor morbidade.
- c) Nos tumores T2 com pescoço N0 a cirurgia está indicada porque produz menor morbidade.
- d) Nos tumores T3 a cirurgia está indicada porque produz menor morbidade.
- e) Nos tumores T4 a cirurgia está indicada com esvaziamento cervical bilateral e radioterapia pós-operatória.

30 Em relação às fraturas traumáticas da mandíbula, assinale a resposta errada:

- a) Deve-se proceder, imediatamente, a desobstrução à passagem de ar com as mãos envuladas.
- b) Constituem sempre uma emergência cirúrgica.
- c) A traqueostomia está indicada nas fraturas com extensas lacerações de partes moles com hemorragia na cavidade oral.
- d) A perda do apoio da musculatura infraoídea pode ocasionar obstrução respiratória alta.
- e) A linha da fratura e a direção da força muscular interferem no desvio dos fragmentos.

31 Os tumores malignos do nasofaringe podem invadir estruturas intra e exocranianas. No

comprometimento da parede lateral do seio cavernoso por essas neoplasias, assinale os pares cranianos mais frequentemente atingidos

- a) IV, X, XI e XII pares cranianos.
- b) II, III, IV, V e VI pares cranianos.
- c) I, IV, XI e XII pares cranianos.
- d) III, V, XI, XII pares cranianos.
- e) V, VI, XI e XII pares cranianos.

32 As síndromes de Foix, Siccard-Collet e Vernet estão relacionadas com:

- a) Manifestações clínicas determinadas pela invasão tumoral maligna dos tumores do conduto auditivo, na porção intratemporal.
- b) Manifestações clínicas determinadas pela invasão tumoral maligna dos tumores do teto da órbita.
- c) Manifestações clínicas determinadas pela invasão tumoral maligna dos tumores do espaço parafaríngeo lateral.
- d) Manifestações clínicas determinadas pela invasão tumoral maligna dos tumores da fossa temporal.
- e) Manifestações clínicas determinadas pela invasão tumoral maligna dos tumores da cavidade glenóide do osso temporal.

33 Em relação aos tumores malignos do hipofaringe, assinale a resposta errada:

- a) A sensação de "bolo na garganta" ou "sensação de bolo que sobe e desce" nunca tem relação com o tumor maligno do hipofaringe.
- b) É mais frequente a partir da quinta década de vida.
- c) A lesão inicial se apresenta, frequentemente, como úlcera ou nódulo.
- d) Os tumores da parede lateral do seio piriforme, costumam ter um comportamento biológico mais agressivo dos que se iniciam na parede medial.
- e) A disfagia e a odinofagia são sintomas frequentes.

34 Em relação aos tumores malignos do seio etmoidal, assinale a resposta correta:

- a) Não tem relação com fator ocupacional.
- b) É frequente no Sul do Brasil.
- c) São mais frequentes nos adolescentes.
- d) As respostas a, b e c, estão erradas.
- e) A sintomatologia desses tumores é pobre e tardia.

35 Os bóciõs disormonogênicos podem estar relacionados com:

- a) Erro na síntese da globulina transportadores de tiroxina livre.
- b) Fatores imunogenéticos ligados ao gen 37.
- c) Anomalias córtico-talâmicos e no tálamo.
- d) Defeitos na captação do iodeto.
- e) Nenhum dos fatores acima está relacionado com os bóciõs disormonogênicos.

36 Em relação a doença de Basedow-Graves, assinale a resposta errada:

- a) Existe evidências de ser causada pelos anticorpos TSI (imunoglobulinas tireoestimulantes).
b) O TSH não se encontra aumentado.
c) O tratamento é cirúrgico e deve ser realizado precocemente.
d) O quadro clínico do hipertireoismo é rico e precoce.
e) O iodo administrado antes da cirurgia torna a glândula menos friável.
- 37 As infecções repetidas das VADS (Vias aerodigestivo-superiores), em crianças, podem estar relacionadas com a hipoglobulenemia severa do tipo:
- a) Ig A b) Ig E c) Ig M d) Ig G e) Ig W
- 38 Assinale a manifestação mais frequente da AIDS nos epitélios da cabeça e pescoço:
- a) Herpes simples
b) Candidíase.
c) Comissurite bilateral.
d) As respostas a, b e c, estão corretas.
e) Sarcoma de Kaposi.
- 39 As rinorragias constituem um problema comum nos atendimentos da urgência de cirurgia da cabeça e pescoço. Uma parte significativa dessa patologia ocorre na área de Killeselbach (área de Watershed). Em relação aos vasos sanguíneos arteriais presentes nesta área, assinale a resposta correta:
- a) Artérias labial superior, facial e etmoidal posterior.
b) Artérias etmoidal anterior, esfenopalatina e labial superior.
c) Artérias facial, etmoidal posterior e esfenopalatina.
d) Artérias esfenopalatina, etmoidal posterior e oftálmica.
e) Artérias oftálmica, facial e labial superior.
- 40 Em relação às sialoadenites crônicas, assinale a resposta errada:
- a) Os pacientes referem história prévia de sialoadenites.
b) São episódios repetidos de dor e inflamação local.
c) O resultado final é a substituição do tecido glândular por fibrose.
d) As glândulas submandibulares são as mais afetadas.
e) Todas as respostas acima estão corretas.
- 41 Em relação às manifestações da AIDS nas glândulas salivares, assinale a resposta errada:
- a) As biopsias dessas glândulas revelam semelhanças histopatológicas com as lesões encontradas na síndrome de Sjogren.
b) A HIV-SGD (salivary gland disease) pode se manifestar em pacientes com hábitos de risco e HIV-negativos.
c) O aumento das glândulas salivares tem sido observado em crianças HIV-positivas.
d) A glândula submandibular é a mais frequentemente acometida.
e) Nas crianças, a HIV-SGD pode acompanhar a pneumonia intersticial linfocítica.
- 42 Um paciente de 20 anos de idade, sexo masculino, deu entrada no PS com ferida perfuro-contusa na região infra-hióide. Foi tratado há dois dias, exclusivamente, com a sutura da pele. O quadro clínico mostrava um doente com volumoso edema no pescoço, dispnéia severa, disfagia e febre. O cirurgião de cabeça e pescoço deve fazer o diagnóstico diferencial com:
- a) Edema pós-traumático.
b) Abscesso de loja amigdaliana pelo traumatismo indireto.
c) Abscesso retrofaríngeo.
d) Hematoma no assoalho da boca com infecção secundária.
e) Abscesso laríngeo.
- 43 Assinale abaixo a doença ou a terapêutica que causa xerostomia:
- a) Todas as respostas.
b) Insuficiência renal aguda.
c) Sarcoidose.
d) Síndrome de Mikulicz.
e) Derivados opiáceos.
- 44 Nas queimaduras químicas da cavidade oral, não é prioridade no primeiro atendimento :
- a) Medicação analgésica.
b) Investigação de lesão esofágica.
c) Compressas úmidas e cremes hidratantes nos lábios.
d) Antibioticoterapia.
e) Corticoidoterapia.
- 45 Em relação aos múltiplos tumores malignos primários e o segundo tumor primário nas VADS, assinale a resposta errada:
- a) O risco para desenvolver o segundo tumor primário nas VADS diminui a partir do quinto ano após o tratamento.
b) O segundo tumor maligno nas VADS (vias aerodigestivo-superiores) é encontrado entre 50% e 75% dos pacientes.
c) Os pacientes que fumam e bebem bebidas alcoólicas possuem maior risco de desenvolverem o segundo tumor primário.
d) O maior risco para desenvolver o segundo tumor primário nas VADS ocorre a partir do terceiro ano após o tratamento.
e) Aproximadamente 75% dos pacientes com tumores epiteliais sólidos da cavidade oral têm múltiplos cânceres primários.

46 Em relação ao carcinoma nasofaríngeo, assinale os três sinais mais comumente encontrados:

- a) Dor no ouvido, obstrução nasal e plenitude auditiva.
- b) Linfonodo metastático cervical ,obstrução nasal e dor no ouvido.
- c) Obstrução nasal, dor no pescoço e diplopia.
- d) Diplopia, linfonodo metastático cervical e obstrução nasal.
- e) Plenitude auditiva, perda auditiva e linfonodo metastático cervical.

47 Em relação às linfadenopatias cervico-faciais, assinale a resposta errada:

- a) A biopsia por agulha fina pode ser recomendada após a endoscopia de VADS.
- b) As inflamatórias são mais frequente até 15 anos de idade.
- c) As tumorais malignas secundárias são mais frequentes após os 40 anos de idade.
- d) A tomografia computadorizada é mais importante do que o exame físico.
- e) As neoplasias da tireóide são responsáveis por um significativo número de linfonodos metastáticos em crianças e adultos jovens.

48 Em relação aos paragangliomas, assinale a resposta errada:

- a) Tem origem neuroectodermica.
- b) São tumores do neurônio primitivo.
- c) É importante investigar a existência hipertensão, palpitação e enrubecimento da pele.
- d) Em torno de 10% existe história familiar.
- e) Podem aparecer na fossa jugular e no ouvido médio.

49 Assinale abaixo a localização do carcinoma escamocelular que estatisticamente oferece maior risco de metástase para linfonodos cervicais:

- a) Nasofaringe.
- b) Nariz.
- c) Laringe - glótico.
- d) Lábio.
- e) Mucosa oral.

50 Assinale abaixo o tumor odontogênico mais comum:

- a) Fibrossarcoma ameloblástico.
- b) Tumor odontogênico adenomatóide.
- c) Ameloblastoma.
- d) Fibroma odontogênico.
- e) Dentinoma.