

**Questão 1** Tratamento

Sobre as rinites, é correto afirmar que

- ☐ A a forma intermitente se caracteriza por sintomas presentes em menos de 1 dia por semana.
- ☐ B a forma persistente se caracteriza por sintomas diários, sem prejuízo das atividades diárias.
- ☐ C a doença não faz alteração do sono e, quando isso ocorre, deve-se buscar diagnósticos diferenciais.
- ☐ D o diagnóstico é feito na concordância entre história típica de sintomas e exames complementares que comprovem a participação da IgA no processo.
- ☐ E o tratamento de escolha para a forma intermitente moderada/grave e todas as formas persistentes é com corticosteroides intranasais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147019](#)

**Questão 2** Apresentação Clínica

Escolar apresenta quadro intermitente de coriza, congestão nasal e espirros. Ao exame físico verificam-se, além de prega nasal, uma má oclusão dentária e olheiras. A mãe refere que os sintomas pioram à noite. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- ☐ A rinite alérgica
- ☐ B resfriado comum
- ☐ C sinusite bacteriana
- ☐ D hipertrofia de adenoides

[4000145841](#)

**Questão 3** Tratamento

Mulher, 25 anos de idade, moradora de Salvador, comparece ao ambulatório de clínica médica queixando-se de prurido nasal e em conduto auditivo frequentes. Relata ter quadros semelhantes desde a infância, associados a salvas de espirros, obstrução nasal e coriza hialina. Mudou-se há cerca de dois meses e, desde então, vem tendo queixas praticamente diárias, impedindo o sono e dificultando prestar atenção às aulas na faculdade. Refere que o seu quarto possui tapete e uma coleção de bichos de pelúcia. A cama fica encostada numa parede que separa o quarto do banheiro. Possui um cágado de estimulação. Não possui plantas. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, com sinais vitais estáveis. Ausculta cardiorrespiratória e exame abdominal normal. Mucosa nasal pálida, com presença de rinorreia clara e gotejamento pós-nasal posterior.

Indique a terapia farmacológica de primeira escolha para essa paciente.

- A Mometasona intranasal.
- B Prednisolona via oral.
- C Loratadina via oral.
- D Amoxicilina com ácido clavulânico via oral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141878](#)

#### Questão 4 Otorrinolaringologia Classificação

Mulher, 25 anos de idade, moradora de Salvador, comparece ao ambulatório de clínica médica queixando-se de prurido nasal e em conduto auditivo frequentes. Relata ter quadros semelhantes desde a infância, associados a salvas de espirros, obstrução nasal e coriza hialina. Mudou-se há cerca de dois meses e, desde então, vem tendo queixas praticamente diárias, impedindo o sono e dificultando prestar atenção às aulas na faculdade. Refere que o seu quarto possui tapete e uma coleção de bichos de pelúcia. A cama fica encostada numa parede que separa o quarto do banheiro. Possui um cágado de estimação. Não possui plantas. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, com sinais vitais estáveis. Ausculta cardiorrespiratória e exame abdominal normal. Mucosa nasal pálida, com presença de rinorreia clara e gotejamento pós-nasal posterior.

Indique o diagnóstico mais provável para a paciente.

- A Rinite alérgica intermitente exacerbada.
- B Rinite alérgica persistente leve.
- C Rinite alérgica persistente moderada a grave.
- D Rinossinusite crônica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141877](#)

#### Questão 5 Anatomia e Etiologia

A epistaxe anterior representa o tipo mais comum de sangramento, costumando ser unilateral e autolimitado. Observa-se sangramento anterior, exteriorizando-se por uma narina, e, ao exame da cavidade oral e orofaringe, não há indícios de sangramento.

Na maioria dos casos, o local de sangramento ocorre no

- A plexo de Woodruff.
- B plexo de Giani.
- C plexo de Kiesselbach.
- D plexo de Moore.
- E plexo de Lieven.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141561](#)

#### Questão 6 Otorrinolaringologia Manejo

A auxiliar de enfermagem da unidade vem ao consultório informando que o Sr. Amauri, de 18 anos, está com sangramento

nasal há 10 minutos, não conseguindo parar. Sobre o controle do episódio de epistaxe na Atenção Primária à Saúde, pode-se afirmar que:

- A Quando se opta pela cauterização nos casos de falha do tamponamento, não há a necessidade de uso de anestésicos.
- B O tamponamento nasal posterior é o mais simples de ser realizado, pois pode-se acessar diretamente os vasos sanguíneos da mucosa.
- C Quando se opta pelo uso do tamponamento, ele deve ser retirado tão logo cesse o sangramento.
- D A pressão digital é bastante efetiva, pois a maioria dos sangramentos origina-se na parte anterior do septo nasal.

4000104127

#### Questão 7 Manejo

Adolescente de 12 anos, sexo masculino, procura atendimento por apresentar vários episódios de epistaxe nos últimos três meses. Mãe nega história de hematomas ou sangramentos. Exame físico: normal. Durante o exame apresenta epistaxe moderada, sugerindo sangramento anterior no plexo de Kiesselbach. A conduta inicial deve ser:

- A aplicar pressão direta
- B cauterizar a área afetada
- C administrar fatores de coagulação
- D realizar tamponamento nasal anterior e posterior
- E usar adrenalina nasal

Essa questão possui comentário do professor no site [4000096236](#)

#### Questão 8 Otorrinolaringologia Manejo

Homem, 54 anos, hipertenso prévio dá entrada no Pronto Socorro com sangramento nasal ativo e intenso. Escolha a alternativa correta quanto à primeira medida a ser realizada.

- A Observação e aplicação de gelo local.
- B Tamponamento nasal posterior com balonete.
- C Acesso venoso e avaliação hemodinâmica.
- D Ligadura arterial no centro cirúrgico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000074196](#)

#### Questão 9 Diagnóstico

O diagnóstico de rinite alérgica é feito por meio de:

- A Realização de prick test (puntura)
- B História pessoal e familiar em conjunto com sinais e sintomas clínicos
- C Determinação de níveis séricos de IgE alérgeno específica
- D Exame de citologia nasal

4000063001

**Questão 10** Manejo

Qual dos procedimentos abaixo é a prioridade em um paciente que apresenta epistaxe severa?

- A Realização de exame de imagem.
- B Diagnóstico etiológico.
- C Tamponamento nasal anterior.
- D Acesso venoso e reposição volêmica.
- E Administração de anti-hemorrágicos.

4000053750

**Questão 11** Apresentação Clínica

A rinite alérgica acomete cerca de 20% da população pediátrica e pode ser muito incapacitante. Escolha a alternativa com os sintomas mais característicos:

- A prurido nasal, espirros e coriza hialina.
- B prurido nasal, obstrução nasal e coriza amarelada.
- C obstrução nasal, prurido e tosse seca.
- D prurido ocular, tosse seca e prurido nasal.

Essa questão possui comentário do professor no site [400011936](#)

**Questão 12** Epidemiologia

Mãe refere que seu filho apresenta obstrução nasal, prurido nasal e espirros recorrentes há 3 meses. Traz os seguintes exames: hemograma normal, IgE sérico total normal, teste cutâneo negativo para os principais inalantes, citológico nasal com células epiteliais e protoparasitológico negativo. O principal diagnóstico será de rinite:

- A Infecciosa viral
- B Alérgica
- C Idiopática
- D Eosinofílica não alérgica

4000100514

**Questão 13** Tratamento

Adolescente, 13 anos, feminina, apresenta espirros em salva, prurido nasal e rinorreia não purulenta. A rinoscopia anterior mostra mucosa nasal pálida, hipertrofia dos cornetos e a presença de rinorreia hialina. Mãe apresenta o mesmo quadro. Os sintomas ocorrem em menos de quatro dias nas semanas, não alterando sono ou influenciando nas atividades, não parecendo trazer incômodo. Além da irrigação salina, a terapêutica medicamentosa inicial a ser utilizada para o controle dos sintomas é:

- A prednisolona oral.
- B budesonida intranasal.
- C imunoterapia alérgeno-específica.
- D cetirizina oral.
- E brometo de ipatrópio intranasal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000078337](#)

#### Questão 14 Rinite Alérgica

Criança de 8 anos de idade vem à consulta acompanhada dos pais por apresentar gripes muito frequentes. Os episódios de gripe ocorrem quase toda semana e caracterizam-se por coriza, espirros e coceira, às vezes acompanhados de febre. Duram cerca de 3 a 4 dias e às vezes são acompanhados de sintomas oculares, como hiperemia e prurido. Ocorrem durante o ano todo, mas os pais acham que piora na primavera. Durante os episódios de gripe, os pais referem que ocorre interferência no sono. O pai relata ter asma e faz tratamento de prevenção. Ao exame físico, a criança é eutrófica e apresenta palidez sem edema importante dos cornetos nasais. Demais aspectos do exame segmentar sem alterações. Com base no caso, é correto afirmar:

- A Pela frequência dos episódios, está indicado investigar imunodeficiência.
- B Gripes de repetição são frequentes na idade escolar, devido ao contato com outras crianças, devendo os pais ser tranquilizados e orientados de que se trata de condição benigna.
- C A ocorrência de sintomas com piora no período da primavera caracteriza rinite alérgica sazonal, devendo os pais ser orientados a retirar as flores do domicílio.
- D Os principais alérgenos que desencadeiam sintomas de rinite são os ácaros presentes na poeira doméstica, como, por exemplo, dermatophagoides pteronyssinus.
- E O paciente não apresenta sintomas de alergia, uma vez que não tem sinais de atopia.

4000059898

#### Questão 15 Diagnóstico

F.A.S., 10 anos, sexo feminino apresenta crises frequentes de prurido e obstrução nasal, tosse e espirros. Uso de antibióticos regularmente e baixo rendimento escolar. O diagnóstico clínico foi de rinite alérgica. Considerando esta patologia, é incorreto afirmar:

- A Radiografia simples de seios paranasais apresenta alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de rinosinusites.
- B O diagnóstico é clínico e pode ser complementado por avaliação da resposta imediata através do teste cutâneo de sensibilidade imediata e/ou dosagem de imunoglobulinas específicas.
- C As Interleucinas 4, 5, 9 e 13 são secretadas pelos linfócitos T ativados durante a reação alérgica.
- D Dermografismo e uso de anti-histamínicos orais contraindicam a realização de testes cutâneos de leitura imediata.
- E Dermatophagoides pteronyssinus e dermatophagoides farinae são aeroalérgenos frequentemente encontrados em nosso meio.

4000058295

#### Questão 16 Tratamento

Sobre corticoesteroides tópicos de uso nasal e rinite alérgica:

- ( ) melhoram todos os sintomas da rinite alérgica, incluindo os sintomas oculares associados e seu início de ação é imediato.
- ( ) o corticoesteróide tópico de uso nasal ideal deveria apresentar alta lipofilia, baixa biodisponibilidade sistêmica e clearance sistêmico rápido.
- ( ) o aumento da dose de corticoesteroides tópicos de uso nasal sempre garantem aumento de eficácia, embora aumente o risco de efeitos indesejáveis.
- ( ) os principais efeitos colaterais locais são irritação local, sangramento e perfuração nasal e a técnica incorreta de administração da medicação não interfere no risco de ocorrência dos mesmos.

A sequência correta é:

- A V - V - F - V.
- B F - V - F - V.
- C V - V - F - F.
- D F - V - F - F.

4000033885

#### Questão 17 Otorrinolaringologia Anatomia e Etiologia Manejo

A epistaxe é considerada a emergência mais comum em otorrinolaringologia, ocorrendo pelo menos uma vez em até 60% da população. A maioria desses episódios é de intensidade leve e autolimitada. Sobre a epistaxe, assinale a afirmativa CORRETA.

- A Apresenta distribuição bimodal, sendo mais frequente em menores de 10 anos e em maiores de 45 anos.
- B A maioria dos estudos evidencia uma variação sazonal na incidência, sendo mais frequente no verão.
- C A epistaxe posterior é a mais comum, ocorrendo em 90 a 95% dos casos e tende a ser de menor intensidade e mais autolimitada.
- D A cauterização química ou elétrica é o tratamento de escolha mesmo que o ponto de sangramento não seja identificado.

4000127676

### Questão 18 **Apresentação Clínica**

Menina de 6 anos com quadro de coriza hialina, obstrução e prurido nasal e espirros em salva exacerbados ao contato com pelos de gato e poeiras domiciliares que evolui em crises desde os 3 anos de idade. Foi realizado o exame físico geral e especial. Considerando a provável hipótese diagnóstica, assinale a alternativa de achado no exame físico, não compatível:

- A Sombras escuras embaixo dos olhos
- B Conchas nasais hiperemiadas e hipertrofiadas
- C Uma prega transversa no nariz
- D Má oclusão dentária

Essa questão possui comentário do professor no site [4000098046](#)

### Questão 19 **Manejo**

Mulher de 54 anos, hipertensa apresenta sangramento nasal ativo há 200 minutos. Apresenta sinais vitais estáveis sem outras comorbidades. Diz que isso lhe acontece com frequência e geralmente consegue estancar o sangramento com as medidas iniciais que seu médico lhe recomendou (pressionar o nariz entre o polegar e o indicador, limpeza nasal, assoar o nariz para remover coágulos de sangue remanescentes e até usou oximetazolina a 0,05% na forma de spray nasal), mas desta vez, nada parece resolver. Neste caso, sua conduta é:

- A Rapidamente encaminhar para emergência para avaliação cirúrgica.
- B Fornecer um anti-hipertensivo emergencial se a PA diastólica estiver acima de 80mmHg.
- C Instituir medida imediata de reposição volêmica com Soro Fisiológico 0,9%.
- D Acalmar a paciente e colocá-la em decúbito realizando uma hiperextensão do pescoço.
- E Realizar tamponamento nasal anterior com gaze impregnada com vaselina.

4000055529

### Questão 20 **Manejo**

Um homem com 39 anos de idade, hipertenso há 12 anos, submetido à colecistectomia eletiva por videolaparoscopia sem intercorrências, com alta após 2 dias da cirurgia, procura atendimento hospitalar, relatando que, no dia seguinte ao da alta hospitalar, apresentou sangramento nasal espontâneo contínuo. Informa ter feito compressão externa com os dedos e deixado a cabeça inclinada para trás por uma hora, porém sem efeito. O exame físico do paciente evidencia: pressão arterial = 180 x 120 mmHg e presença de epistaxe moderada em narina esquerda. Ao exame da orofaringe, observa-se ausência de sangramento visível. Nessa situação clínica, se, após avaliar a via aérea do paciente, o médico realizar compressão externa nasal por 20 minutos, administrar medicação anti-hipertensiva e, ainda assim, o paciente persistir com o quadro de epistaxe,

a conduta médica adequada seria realizar

- A embolização arteriográfica.
- B ligadura das artérias nasais.
- C tamponamento nasal anterior.
- D tamponamento nasal posterior.

4000122741

**Questão 21** Anatomia e Etiologia

A localização mais frequente de origem da epistaxe em indivíduos previamente hígidos é:

- A Parede posterior, rinofaringe.
- B Região posterior, artéria esfenopalatina.
- C Região anterior, porção anterior do corneto inferior.
- D Meato médio, porção posterior do corneto inferior.
- E Região anterior, septo nasal em zona de Kisselbach.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000090192](#)

**Questão 22** Manejo

Em casos de epistaxe persistente pode ser necessário que o médico da Atenção Básica realize o tamponamento nasal posterior. Sobre a técnica deste procedimento com gaze, é CORRETO afirmar que:

- A O rolo de gaze deve ser inserido pela narina mais aberta.
- B O tampão não deve permanecer por mais de três horas, pois há risco de isquemia local a partir deste tempo.
- C Um cateter introduzido via nasal até a cavidade oral servirá como guia para o posicionamento da gaze nas vias nasais posteriores.
- D O tamponamento nasal posterior é primeira escolha em casos de epistaxe anterior severa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000004446](#)

**Questão 23** Cirurgia Epistaxe

Homem, 59 anos de idade, nega doenças anteriores e uso de medicamentos. HMA: chega ao PS com sangramento abundante pela fossa nasal direita e pela boca. EF: apresenta-se com mucosa pálida, FC: 115 bpm e PA: 170 x110 mmHg. A conduta é:



- Essa questão possui comentário do professor no site [4000104156](#)

- Essa questão possui comentário do professor no site [4000061755](#)

1	E	2	A	3	A	4	C	5	C	6	D	7	A	8	C	9	B	10	D	11	A
12	C	13	D	14	D	15	A	16	D	17	A	18	B	19	E	20	C	21	E	22	C
23	C	24	B																		