

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Residência Multiprofissional Integrada em Atenção ao Câncer Fonoaudiologia - HSVP

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- 2. Preencha os dados acima solicitados.
- 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

POLÍTICAS PÚBLICAS

Questão 1 - No que se refere aos princípios doutrinários do SUS, analise as seguintes afirmativas:

- I. O princípio da universalização diz respeito ao direito de cidadania de todas as pessoas de acessar ações e serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- II. Sobre o princípio da universalização, na medida em que o sujeito acessa um plano de saúde privado, o Estado é desresponsabilizado de garantir os serviços de saúde desse sujeito, com exceção da fiscalização dos serviços privados.
- III. O princípio da integralidade busca compreender as necessidades das pessoas como um todo, bem como a integração das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação.
- IV. O princípio da equidade diz respeito à atenção às desigualdades. Considerando que as pessoas não são iguais, possuindo necessidades distintas, denota-se, a partir desse princípio, a necessidade de investir mais onde a carência é maior.
- V. O princípio da participação popular diz respeito à necessidade de considerar a opinião da população na organização do serviço, democratizando, assim, os processos de gestão em saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, III e IV.
- b) I, II, III e IV.
- c) II, III e V.
- d) II, IV e V.
- e) III, IV e V.

Questão 2 - No que se refere aos **princípios organizativos** do SUS, analise as seguintes afirmativas:

- I. A regionalização e hierarquização busca organizar os serviços em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos, e com definição e conhecimento da população a ser atendida.
- II. A descentralização refere-se à redistribuição de poderes e responsabilidades entre os três níveis de gestão do SUS, objetivando assim prestar serviços com maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.
- III. Considerando o princípio organizativo de descentralização, a noção de comando único diz respeito à autonomia e à soberania de cada esfera de gestão em saúde, desde que respeitando os princípios gerais do sistema e a participação da sociedade.
- IV. O princípio da participação popular visa garantir que a sociedade participe das decisões referentes ao Sistema Único de Saúde, atuando especificamente na avaliação dos serviços que são recebidos pela população.
- V. O princípio organizativo da equidade objetiva estabelecer a prioridade de atendimento nas filas de espera, em especial no que diz respeito a exames e a consultas a especialidades.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, III e V.
- b) II, IV e V.
- c) II e IV.
- d) I, II e III.
- e) I, III e IV.

Questão 3 – Acerca das características e da organização dos Conselhos de Saúde, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	Os Conselhos de Saúde são órgãos responsáveis pela gestão dos serviços, e, por isso, têm responsabilidade direta pela prestação de serviços em saúde.
()	Os Conselhos de Saúde são organizados por colegiado, ou seja, são compostos por pessoas que representam diferentes grupos da sociedade, sendo 50% delas representantes de usuários do SUS.
()	Os Conselhos de Saúde têm caráter consultivo, ou seja, os gestores de saúde devem consultar os membros do respectivo conselho acerca de temas polêmicos em relação ao SUS.
()	Os Conselhos de Saúde têm caráter permanente, isso é, têm sua existência garantida em qualquer circunstância. Para ser extinto, é preciso haver uma lei que o extinga.
()	Para garantir a efetividade do controle social, o Conselho de Saúde não é subordinado ao Poder Executivo – ao prefeito, ao governador ou ao secretário de saúde, por exemplo.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- V – V – F – V – F.
- F – V – F – V – V.
- F – F – V – F – V.
- V – F – F – F – V.
- F – V – V – V – F.

Questão 4 – No que se refere aos modelos assistenciais em saúde, analise as seguintes afirmativas:

- É possível entender modelos assistenciais em saúde enquanto diferentes combinações tecnológicas, com diferentes finalidades, tais como resolver problemas e atender às necessidades de saúde em determinada realidade e população adstrita, organizar serviços de saúde ou intervir em situações, em função do perfil epidemiológico e da investigação dos danos e riscos à saúde.
- O modelo biomédico é caracterizado pelo foco no indivíduo indiferenciado e predominantemente com intervenções no seu corpo e na parte afetada. Caracteriza-se ainda pela ênfase nas ações curativas, no tratamento das doenças e na medicalização.
- As diretrizes da Estratégia de Saúde da Família denotam um modelo assistencial em saúde que está orientado pelos determinantes do processo saúde e doença, considerando o indivíduo no contexto familiar e comunitário e como parte de grupos e de comunidades socioculturais.
- O modelo assistencial proposto pelas políticas do SUS ampara-se exclusivamente na promoção de saúde

enquanto estratégia de cuidado, superando, assim, o modelo biomédico.

- A emergência do modelo biomédico é comumente associada à divulgação do relatório Flexner, em 1910, nos Estados Unidos da América. As diretrizes do relatório sugeriam uma ruptura com a ciência de base metafísica em prol de uma sustentação no paradigma Cartesiano.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I, III e IV.
- I, II e III.
- I, II, III e V.
- II, IV e V.
- III, IV e V.

Questão 5 – Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS) e a sua implementação, analise as seguintes afirmativas:

- A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede à saúde, não se diferenciando nos serviços oferecidos, tampouco em sua densidade tecnológica.
- Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
- Fundamentam-se na Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutive dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde. Já a Atenção de Alta Complexidade tem a responsabilidade de coordenar o cuidado em todos os pontos de atenção.
- O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica, sanitária e econômica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I, II, III e V.
- II, IV e V.
- III, IV e V.

d) I, III e IV.

e) I, III e V.

Questão 6 – Em relação aos fundamentos e às diretrizes da Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas:

- I. A Atenção Básica deve possuir território adstrito, de forma que permita o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais que possam impactar os condicionantes e determinantes de saúde das coletividades que constituem esse território determinado.
- II. A Atenção Básica busca possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- III. Embora o vínculo com os usuários do território não seja um elemento prioritário, uma vez que a principal função da Atenção Básica seja a da triagem para a média e alta complexidade, é fundamental que se identifique as demandas com clareza e eficiência, para que o encaminhamento para os serviços especializados seja efetivo, garantindo assim o vínculo dos usuários com os pontos de atenção da média e da alta complexidade.
- IV. As intervenções na Atenção Básica têm como imperativo ético-político de sua organização a coordenação da integralidade em seus vários aspectos, o que pressupõe o deslocamento de uma prática centralizada no usuário para um enfoque no procedimento.
- V. A Atenção Básica deve estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento de determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I, II, III e V.
- c) III, IV e V.
- d) I, II e V.
- e) II, III e IV.

Questão 7 – Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), atualizada pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017 e que delimita as especificidades das Estratégias de Saúde da Família (ESFs), analise as seguintes assertivas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

()	A saúde da família é a estratégia prioritária para a expansão e a consolidação da Atenção Básica.
()	Outras estratégias de Atenção Básica podem ser reconhecidas, desde que observados os princípios e as diretrizes previstos pela portaria e que tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
()	A PNAB é compreendida como uma forma de reduzir o número de pessoas atendidas por equipe, diminuindo assim o fluxo de demandas nos equipamentos de saúde.
()	A PNAB busca reorientar o processo de trabalho com maior potencial para a ampliação da resolutividade, impactando, assim, a situação de saúde das pessoas e coletividades.
()	Embora não apresente uma relação custo-efetividade significativa em relação a outros modelos, a estratégia de cuidado que caracteriza a PNAB se faz importante por ampliar a possibilidade de acesso aos serviços de saúde por parte da população.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – F – V – F.
- b) V – F – F – V – V.
- c) F – V – V – F – V.
- d) V – F – F – V – F.
- e) F – V – V – F – F.

Questão 8 - Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, analise as seguintes afirmativas:

- I. Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais de saúde, substitutiva às equipes que atuam na Atenção Básica.
- II. É formado por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (ESF) e de Atenção Básica (AB) em geral.
- III. A equipe do NASF-AB somente é acionada em situações pontuais, atuando em momentos em que as equipes de ESF e/ou AB tenham demandas complexas, trabalhando de forma verticalizada, ou seja, com foco no problema.
- IV. O NASF-AB não se constitui como serviço que possui unidade física independente ou especial, e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V. O NASF-AB, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, deve atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e a seus diversos pontos de atenção, além de outros equipamentos sociais públicos/privados, redes sociais e comunitárias.

É **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) II, III e V.
- c) III, IV e V.
- d) I, III e V.
- e) II, IV e V.

Questão 9 - Analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**. Considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, são competências do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB):

<input type="checkbox"/>	Participar do planejamento conjuntamente com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
<input type="checkbox"/>	Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS exclusivamente pelo uso de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.
<input type="checkbox"/>	Auxiliar no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
<input type="checkbox"/>	Realizar discussão de casos, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente e discussão do processo de trabalho das equipes.
<input type="checkbox"/>	Realizar atendimento individual e compartilhado, interconsulta, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida.

A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) F – V – V – V – F.
- b) V – F – V – V – V.
- c) F – F – V – F – F.
- d) V – F – V – V – F.
- e) V – V – F – F – V.

Questão 10 - Considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica (PNAB) pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, assinale a alternativa **correta** em relação ao financiamento das ações na Atenção Básica.

- a) O recurso per capita será transferido anualmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal, com base no valor multiplicado pela população do município.
- b) No âmbito federal, o montante de recursos financeiros é destinado à manutenção dos hospitais e alta complexidade em geral, cabendo às esferas municipais e estaduais financiar as ações de Atenção Básica.
- c) O financiamento da Atenção Básica deve ser tripartite e com detalhamento apresentado pelo Plano Municipal de Saúde garantido nos instrumentos conforme especificado no Plano Nacional, Estadual e Municipal de gestão do SUS.
- d) De acordo com a nova PNAB e com a normatização geral das transferências de recursos fundo a fundo do Ministério da Saúde, o repasse dos recursos da Atenção Básica não é mais efetuado em conta aberta especificamente para esse fim.
- e) Os valores de incentivo financeiro para as equipes de Saúde da Família implantadas deixam de ser prioritários nos repasses.

POLÍTICAS PÚBLICAS - FONOAUDIOLOGIA

Questão 11 - Sobre a “Proposta de Inclusão da Fonoaudiologia no Programa de Saúde da Família” elaborado de forma participativa no ano de 2002, analise as seguintes afirmativas:

- I. É atribuição do fonoaudiólogo realizar visitas domiciliares, conhecendo os determinantes que possam gerar agravos à comunicação humana.
- II. Cabe ao fonoaudiólogo assegurar o acesso das famílias atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) às ações de promoção e proteção da saúde apenas.
- III. Junto com a equipe multidisciplinar, o fonoaudiólogo participa de atividades de educação em saúde com ações em salas de espera e/ou grupos em torno das unidades de saúde.
- IV. Na Estratégia de Saúde da Família (ESF), não há necessidade de o profissional acompanhar o tratamento e a reabilitação dos agravos da comunicação humana.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) I, II e III.
- d) II, III e IV.
- e) III e IV.

Questão 12 - Segundo as diretrizes do NASF, a atuação do profissional de saúde deve estar pautada dentro de algumas diretrizes relativas à APS. Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** essas diretrizes.

- a) Ação multidisciplinar, educação permanente em saúde dos profissionais e da população, desenvolvimento da noção de território; integralidade, promoção da saúde e humanização.
- b) Ação interdisciplinar e intersetorial; educação permanente em saúde dos profissionais e da população; desenvolvimento da noção de território; integralidade, participação social e educação popular; promoção da saúde e humanização.
- c) Ação multidisciplinar; educação superior em saúde dos profissionais; desenvolvimento da noção de território; integralidade, participação social e educação popular; promoção da saúde e humanização.
- d) Ação interdisciplinar; educação permanente em saúde apenas dos profissionais; desenvolvimento da noção de território; participação social e educação popular, promoção da saúde e humanização.
- e) Ação interdisciplinar e intersetorial, educação permanente em saúde somente para a população; desenvolvimento da noção de território; integralidade e participação social; hierarquização dos serviços de saúde.

Questão 13 - O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido pelos princípios de equidade, universalidade e integralidade. Sobre tais princípios, é **correto** afirmar que:

- a) O SUS prevê o atendimento assistencial, o qual garante o cumprimento do atendimento universal e gratuito a toda população.
- b) O fonoaudiólogo que atua em um centro de saúde auditiva deve se preocupar, estritamente, com as ações de adaptação de aparelhos de amplificação sonora.
- c) A fonoaudiologia escolar é uma área que atua na realização de triagens, orientações sobre desenvolvimento infantil, da linguagem da fala e da audição, cuidados com a voz, promoção e prevenção da saúde da comunicação, portanto, considera-se uma área em consonância com as ações preconizadas pelas atribuições do SUS.
- d) De acordo com o princípio da integralidade, pressuposto do SUS, o fonoaudiólogo deve atuar, estritamente, em unidades básicas de saúde, realizando ações de triagem e atendimento fonoaudiológico individual.
- e) Uma estratégia em fonoaudiologia, pertinente para execução completa do princípio do atendimento equânime em saúde, é o desenvolvimento das ações realizadas dentro de comunidades consideradas de risco, independentemente dos recursos financeiros destinados a essas comunidades.

Questão 14 - Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** o instrumento que possibilita a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados.

- a) Cartão Nacional de Saúde.
- b) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- d) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- e) Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA).

Questão 15 - As ações preventivas realizadas pelo fonoaudiólogo têm como objetivo a eliminação de doenças que acometem a linguagem, a voz, a audição e as funções estomatognáticas. A lei que regulamenta essa prática é a:

- a) Lei nº 8.081/90.
- b) Lei nº 8.080/91.
- c) Lei nº 8.081/91.
- d) Lei nº 8.080/90.
- e) Lei nº 0.808/90.

Questão 16 - Sobre a fonoaudiologia e suas fases de prevenção, analise as seguintes afirmativas:

- I. A fase de prevenção primária consiste na eliminação ou na inibição dos fatores responsáveis pela ocorrência e pelo desenvolvimento das patologias de comunicação. No nível de promoção da saúde, são adotadas medidas para aumentar a saúde geral e o bem-estar da população. No nível de proteção específica, a atuação é dirigida para o combate a determinadas patologias fonoaudiológicas, segundo suas características e necessidades.
- II. A prevenção secundária objetiva detectar e tratar, o mais brevemente possível, as patologias já instaladas, visando interromper o processo da doença, evitando ou retardando complicações e sequelas. Engloba dois níveis: o diagnóstico e o tratamento precoce.
- III. A prevenção terciária é a fase mais conhecida e estudada pela fonoaudiologia, que consiste na reabilitação, sendo o último recurso de recuperação da saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I, II e III.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) II e III, apenas.

Questão 17 - Sobre o início da saúde pública no Brasil, é **incorreto** afirmar que:

- a) As epidemias matavam a população, fazendo com que diminuísse o número de pessoas dispostas a vir para o Brasil e, por isso, o governo da época foi obrigado a adotar algumas medidas para melhorar essa situação.
- b) O primeiro efeito do golpe militar sobre o Ministério da Saúde foi a redução das verbas destinadas à saúde pública, uma vez que esse Ministério privilegiava a saúde como elemento individual e não como fenômeno coletivo.
- c) A Constituição Federal de 1989 aprovou a criação do Sistema Único de Saúde, reconhecendo a saúde como um dever a ser assegurado pelo Estado.
- d) A crescente intervenção médica nos espaços urbanos foi recebida com desconfiança e medo pela população.
- e) A oposição ao modo como eram feitas as campanhas de saúde pode ser evidenciada na revolta contra a vacina da varíola, em 1904.

Questão 18 - Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é **correto** afirmar que se trata de:

- a) um sistema geral e descentralizado, que busca a hegemonia do risco doença e o processo preventivo geral assintomático da população.
- b) um sistema único e integrado, que busca a redução do risco de agravos de saúde, de acesso restrito a populações de classes econômicas menos favorecidas e vulneráveis.
- c) um sistema único e hierarquizado, que visa ao atendimento preferencial a casos raros e específicos, de natureza sistêmica e sindrômicas.
- d) um sistema holístico, descentralizado e amplo, que busca o atendimento prioritário de doenças de média complexidade.
- e) um sistema único e integrado, que busca a redução do risco de doenças e o acesso universal e igualitário da população para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde.

Questão 19 - Dois informes, o de Flexner (1910) e o de Dawson (1964), tiveram grande impacto sobre o ensino das faculdades, cada qual com influências bem distintas. Sobre isso, é **incorreto** afirmar que:

- a) Flexner valorizava a atenção médica individual em detrimento aos aspectos de prevenção e promoção da saúde.
- b) Um dos princípios de Dawson era a integração das ações preventivas e curativas na formação dos profissionais de saúde.
- c) A valorização da aprendizagem individual, dentro de hospitais, era um dos conceitos flexnerianos.
- d) Dawson defendia a relação direta médico-paciente e favorecia a atenção terciária.
- e) Segundo Dawson, os planos de saúde deveriam ser acessíveis a todos grupos sociais.

Questão 20 - São diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. Descentralização com direção única em cada esfera.
- II. Atendimento integral com prioridade às ações preventivas.
- III. Participação da comunidade.
- IV. Gratuidade dos serviços prestados.
- V. Os estrangeiros em território brasileiro não têm direito a atendimento pelo SUS.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV, apenas.
- b) I e II e IV, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, III e V, apenas.
- e) I, II, III, IV e V.

CONTEÚDO ESPECÍFICO - FONOAUDIOLOGIA

Questão 21 - Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a característica clínica do frênulo anteriorizado.

- a) Fixação no meio da face inferior da língua, e, no assoalho, geralmente o frênulo só fica visível a partir das carúnculas sublinguais.
- b) Fixação no meio da face inferior da língua, como no frênulo normal, porém de menor tamanho.
- c) Língua totalmente fixada no assoalho da boca.
- d) Fixação acima da metade da face quando posicionado na face inferior da língua.
- e) Combinação das características de frênulo curto e de frênulo anteriorizado.

Questão 22 - Assinale a alternativa que indica um tipo de laringectomia subtotal que apresenta alteração pós-operatória tanto em voz quanto em deglutição.

- a) Cordectomia.
- b) Hemilaringectomia.
- c) Frontolateral.
- d) Suprafrontal.
- e) Supracricoide.

Questão 23 - Na queixa de deglutição atípica, além de avaliação específica, devem ser observados os seguintes aspectos:

- a) Idade, postura corporal e tônus.
- b) Tônus, postura corporal e equilíbrio.
- c) Idade, equilíbrio e coordenação motora fina.
- d) Equilíbrio, tônus e idade.
- e) Tônus, equilíbrio e coordenação motora fina.

Questão 24 - Com relação aos respiradores orais, é **correto** afirmar que:

- a) O olhar cansado é um tipo de alteração corporal presente nos respiradores orais, porém, dificilmente observa-se olheiras com assimetria de posicionamento.
- b) Não há relação entre disfunção da tuba auditiva e respiração oral.
- c) Dificuldades de atenção e concentração, gerando dificuldades escolares, não são consideradas alteração nesses pacientes.
- d) A gustação alterada é uma alteração das funções orais encontrada em respiradores orais.
- e) Apresenta tendência ao crescimento da face mais horizontal e classe II esquelética.

Questão 25 - A radioterapia é uma forma de tratamento do câncer de cabeça e pescoço, na maioria das vezes associado à cirurgia. Acerca desse tratamento, é **correto** afirmar que:

- a) A mucosite pode aparecer como efeito agudo, porém não interfere na deglutição.
- b) A perda do paladar e a xerostomia são observadas somente quando a radioterapia é associada à cirurgia.
- c) A disfagia é uma complicação tardia e pouco encontrada em pacientes submetidos ao tratamento combinado com quimioterapia e radioterapia.
- d) Para os pacientes em tratamento com quimioterapia e radioterapia, e na presença de disfagia, não é indicada via alternativa de alimentação, pois a disfagia é temporária.
- e) Algumas complicações podem surgir após o tratamento, dentre as quais edema de laringe, deteriorização dentária, necrose de mandíbula, trismo e fibrose da pele.

Questão 26 - A remoção parcial ou total da laringe é um tratamento cirúrgico frequentemente utilizado para o tratamento de pacientes oncológicos. Sobre esse tratamento e seu contexto, é **correto** afirmar que:

- a) O resultado vocal da hemilaringectomia é frequentemente pior do que o da laringectomia total.
- b) Pacientes submetidos a laringectomia total têm duas opções principais para a reabilitação da fala: a laringe artificial ou uso da voz esofágica.
- c) A laringectomia total não acarreta perda do mecanismo básico de produção da voz.
- d) O resultado vocal decorrente das laringectomias parciais não depende da reconstrução empregada e da nova anatomofisiologia do órgão.
- e) As laringectomias podem produzir alterações na comunicação do paciente, englobando as áreas de voz, fala, articulação, deglutição e processamento da linguagem.

Questão 27 - Considerando a reabilitação da deglutição em pacientes pós-laringectomia, analise as seguintes afirmações, sobre as condutas e técnicas terapêuticas:

- I. No treino da deglutição supraglótica, o paciente é instruído a deglutir com os pulmões cheios de ar, devendo inspirar profundamente, fazer uma pausa respiratória, durante a qual coloca o alimento na boca, para então deglutir. O paciente deverá também tossir antes de nova inspiração.
- II. Os exercícios de empuxo são utilizados para favorecer a coaptação glótica, por meio da movimentação forçada de braços associada à emissão de sílabas com plosivos sonoros.
- III. As técnicas de mudança de postura de cabeça são indicadas somente para pacientes neurológicos com a finalidade de facilitar a condução do bolo alimentar em direção à faringe.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e III,
- b) I, apenas.
- c) II, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) III, apenas.

Questão 28 - A função da deglutição é transportar material da cavidade oral ao estômago, não permitindo a entrada de nenhuma substância na via aérea. Para deglutirmos de forma segura, necessitamos de uma coordenação neuromuscular precisa, resultado de uma interação complexa e dividida em fases para facilitar a sua compreensão.

Sobre a disfagia e seu contexto, analise as seguintes assertivas:

- I. A disfagia é sintoma de uma doença de base que pode acometer qualquer parte do trato digestivo, desde a boca até o estômago.
- II. A disfagia orofaríngea pode causar desnutrição, desidratação e complicações respiratórias.
- III. A disfagia orofaríngea raramente associa-se a doenças sistêmicas, entretanto, causa impacto na saúde pública, uma vez que afeta um número significativo de indivíduos, aumentando a morbidade e a mortalidade de pacientes com qualquer condição clínica de base.
- IV. Os recursos para o manejo das disfagias, a fim de garantir a nutrição e proteger as vias aéreas, podem incluir tratamentos cirúrgicos, medicamentosos, indicação de vias alternativas de alimentação e terapia de reabilitação da deglutição (técnicas e exercícios).

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e IV.
- b) I, II e III.
- c) II e IV.
- d) III e IV.
- e) II e III.

Questão 29 - Nas últimas décadas, pesquisadores e clínicos têm se preocupado com o impacto da traqueostomia na respiração, comunicação e deglutição. Sobre a traqueostomia e seu contexto, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A traqueostomia está associada ao aumento do risco da aspiração, e a decanulação irá melhorar a qualidade das funções.
- b) O impacto da traqueostomia na fisiologia da deglutição pode ser mecânico e/ou funcional.
- c) Na presença da traqueostomia e com a consecutiva redução da pressão e quantidade do fluxo aéreo, pode ocorrer ausência de tosse protetora, e o efeito de limpeza no caso de entrada de alimento nas vias aéreas ou estase pode estar ausente, ou presente com intensidade fraca, o que piora o status da deglutição do indivíduo.
- d) A traqueostomia pode acarretar alteração da temperatura do fluxo nas vias aéreas inferiores, o que proporciona a dessensibilização da mucosa e consecutiva aspiração silenciosa.
- e) A presença da traqueostomia pode desencadear modificações na integração das funções respiratórias e de deglutição, mas não justifica a disfagia.

Questão 30 - A deglutição é um processo que acontece em cinco diferentes fases, porém, em sua totalidade, todas as fases são interdependentes. No quadro a seguir, relacione as fases da deglutição (Coluna 1) com sua correta descrição (Coluna 2).

Coluna 1	Coluna 2
1. Fase antecipatória	() Corresponde à intenção e à vontade de se alimentar, à fome, aos aspectos visual e olfativo e ao ambiente.
2. Fase preparatória	() Inicia no momento em que o bolo alimentar, junto ao movimento antero-posterior da língua, estimula a aferência da região da orofaringe e se iniciam os movimentos sequenciais para proteger as vias aéreas do alimento.
3. Fase oral	() Transporta o bolo da cavidade oral para a faringe.
4. Fase faríngea	() Caracteriza-se pelo início das ondas peristálticas que movimentam o bolo alimentar até o estômago.
5. Fase esofágica	() Compreende o momento desde a captação até a trituração e formação de um bolo homogêneo.




A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- 1 – 2 – 5 – 3 – 4.
- 2 – 5 – 1 – 4 – 3.
- 1 – 4 – 3 – 5 – 2.
- 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
- 4 – 1 – 3 – 5 – 2.

Para as questões 31 e 32, considere a seguinte situação, hipotética:

Fernanda, com 5 anos e dois meses de idade, recentemente foi diagnosticada com leucemia, doença maligna dos glóbulos brancos (leucócitos), geralmente, de origem desconhecida, e que tem como principal característica o acúmulo de células jovens anormais na medula óssea, que substituem as células sanguíneas normais.

Questão 31 - A criança encontra-se hospitalizada para tratamento e, durante atividade recreativa na brinquedoteca do hospital, pintou três figuras (uma fada, um sapato e um macaco) e escreveu as seguintes produções:

Figura pintada por Fernanda	Escrita feita por Fernanda
	F A
	S P O
	M C O

A fase de construção do letramento na qual Fernanda se encontra é:

- Nível pré-silábico.
- Nível silábico sem valor sonoro.
- Nível silábico-alfabético.
- Nível silábico com valor sonoro.
- Nível alfabético.

Questão 32 - Tendo por base o contexto apresentado na questão anterior, considere que, durante interação lúdica na brinquedoteca do hospital, observou-se que Fernanda apresenta “trocas na fala”, caracterizadas pela substituição e pelo apagamento de sons/fonemas.

São exemplos de produções da fala de Fernanda:

- ✓ cadeira/[ka'dela]
- ✓ carro/[kalo]
- ✓ cachorro/[ka'solo]
- ✓ abacaxi/[abaka'si]
- ✓ prato/[pato]
- ✓ preto/[peto]
- ✓ frio/[fiw]
- ✓ irmã/[i'mã]
- ✓ fruta/[futa]
- ✓ rato/[lato]
- ✓ roupa/[lopa]
- ✓ baralho/[ba'lalio]

Sobre esse caso e seu contexto, é **correto** afirmar:

- a) A criança apresenta um desvio fonológico.
- b) A criança apresenta um desenvolvimento fonológico adequado para a idade.
- c) A criança apresenta um desvio fonético.
- d) A criança apresenta um desvio fonético-fonológico.
- e) A criança apresenta um atraso simples de linguagem.

Questão 33 - Sobre afasia, analise as seguintes afirmativas:

- I. A afasia é definida como um distúrbio adquirido da linguagem causado por lesão ou disfunção encefálica, principalmente no hemisfério esquerdo, que pode estar associado ou não a outras alterações cognitivas, interferindo na capacidade de processamento e/ou produção linguística.
- II. A afasia normalmente afeta em certo grau todas as áreas da linguagem – como compreender a fala de outros, falar, escrever, ler, efetuar operações aritméticas –, mas envolve principalmente a expressão e a compreensão verbal.
- III. Estereotípias verbais são definidas como segmentos linguísticos constituídos de apenas alguns fonemas ou algumas palavras de uma locução, automaticamente repetidas todas as vezes que o paciente tenta se comunicar oralmente.
- IV. Jargão compreende a incapacidade para denominar objetos, geralmente encontrada na maioria dos afásicos, principalmente na fala espontânea.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) III e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) III, apenas.
- e) I, II, III e IV.

Questão 34 - Sobre as demências e seu contexto, analise as seguintes afirmativas:

- I. Referem-se às perdas das habilidades intelectuais de tal modo que interfiram nas áreas funcionais da vida, como: social, ocupacional, trabalho, comunicação e outras. São definidas como condição de deterioração crônica e, em geral, progressiva do funcionamento do intelecto, da personalidade e da comunicação.
- II. O diagnóstico de demência é clínico e requer história detalhada, corroborada por informante que conviva com o paciente. Os sintomas cognitivos ou comportamentais, neuropsiquiátricos, não são explicáveis por delírium (estado confusional agudo) ou doença psiquiátrica maior.
- III. Compreendem a alteração da memória de curto prazo, durante o processo de envelhecimento normal, característica que é comum e que não compreende alterações significativas em outras áreas e/ou funções executivas.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e III.
- e) I e II, apenas.

Questão 35 - Sobre as diferentes desordens da fala, analise as seguintes afirmativas:

- I. A disartria pode ser definida como o transtorno da expressão verbal causado por uma alteração no controle muscular dos mecanismos da fala.
- II. A afasia compreende as disfunções motoras da respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia.
- III. A taquifemia pode ser definida como um defeito na emissão dos sons e tem como característica a dificuldade em sua articulação, gerada por lesões do sistema nervoso central.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) II, apenas.
- b) I, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) I, II e III.

Questão 36 - Sobre os procedimentos de triagem auditiva e seu contexto, analise as seguintes afirmativas:

- I. Os procedimentos de triagem auditiva neonatal são: emissões evocadas (EOAE), potencial evocado auditivo de tronco encefálico (PEATE) e a triagem auditiva emocional.
- II. Segundo as Diretrizes do Ministério da Saúde, os neonatos e lactentes sem indicadores de risco para deficiência auditiva devem ser triados pelo exame de emissões otoacústicas evocadas.
- III. Os neonatos e lactentes com indicadores de risco para deficiência auditiva devem realizar o PEATE-automático, ou em modo triagem, devido a maior prevalência de perdas auditivas retrococleares não identificáveis por meio das EOAE.
- IV. O Comitê Multiprofissional em Saúde Auditiva recomenda que a cobertura da triagem auditiva neonatal seja feita em pelo menos 90% dos recém-nascidos vivos.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) III e IV, apenas.

Questão 37 - São indicadores de risco para perda auditiva, segundo o Joint Committee on Infant Hearing (2007):

- I. Traumatismo craniano.
- II. Síndromes genéticas que usualmente expressam deficiência auditiva.
- III. Infecções bacterianas, como: herpes, sarampo e meningite.
- IV. Preocupação dos pais com o desenvolvimento da criança, da audição, fala ou linguagem.
- V. Radiação.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I, III e V, apenas.
- d) I, II, III, IV e V.
- e) I, II, III e IV, apenas.

Questão 38 - Considerando o protocolo da triagem auditiva neonatal (TAN) em bebês com e sem indicadores de risco para perda auditiva, é **correto** afirmar que:

- a) É recomendado ser realizada, na primeira fase, a TAN, através das emissões otoacústicas e potencial evocado auditivo de tronco encefálico em todos os bebês.
- b) É recomendado que seja realizado o potencial evocado auditivo de tronco encefálico no modo triagem, em 35dBnNA, nos bebês com indicadores de risco para deficiência auditiva.
- c) A realização da etapa do reteste deverá acontecer no período de até 60 dias após o teste.
- d) O bebê com indicador de risco para deficiência auditiva necessita de TAN tão somente através das emissões otoacústicas evocadas.
- e) Dentre os objetivos da TAN, estão o diagnóstico e a intervenção em qualquer idade nas crianças com perda auditiva.

Questão 39 - A voz é o som produzido pela vibração das pregas vocais à passagem do ar através da laringe e modificado pelas cavidades de ressonância. A mobilidade das pregas vocais ocorre graças a uma sinergia muscular precisa. Os músculos responsáveis pela ação abduzora da laringe são:

- a) Cricoaritenóideos laterais.
- b) Aritenóideos transversos.
- c) Cricoaritenóideos posteriores.
- d) Tireoaritenóideos.
- e) Cricotireóideos.

Questão 40 - Sobre a classificação das disfonias, é **correto** afirmar que:

- a) As disfonias orgânicas, apesar de não apresentarem como causa inicial alterações de funcionamento do comportamento vocal, beneficiam-se do tratamento fonoaudiológico e de seus resultados.
- b) As disfonias orgânicas caracterizam-se por alterações do comportamento vocal, ou seja, ocorrem no processo de emissão vocal que decorre do uso da voz ou da função da fonação.
- c) As disfonias funcionais não são decorrentes do comportamento vocal, sendo o resultado de alterações independentes do uso da voz, com consequência direta sobre essa.
- d) O nódulo vocal é um exemplo de disfonia orgânica.
- e) As disfonias funcionais nunca se tornarão disfonias orgânico-funcionais.