

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO / 2018
PERFIL / HOSPITALAR

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Nome</i>
<input type="text"/>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CADERNO 58
FONOAUDIOLOGIA

01. Sobre a Política Nacional de Humanização, todas as alternativas abaixo são diretrizes do HUMANIZASUS, EXCETO:

- A) Acolhimento.
- B) Cogestão.
- C) Ambiência.
- D) Clínica ampliada.
- E) Transversalidade.

02. Existem 7 (sete) eixos da Política Nacional de Humanização; em um deles, pretende-se que a PNH faça parte dos planos estaduais e municipais dos vários governos, aprovados pelos gestores e pelos conselhos de saúde correspondentes. Estamos falando do eixo da(das)

- A) instituições do SUS.
- B) gestão do SUS.
- C) educação permanente.
- D) atenção.
- E) gestão da PNH.

03. A Lei Nº 8080, de 19 de setembro de 1990, traz no seu artigo 5º os seus objetivos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Tem-se como um dos objetivos identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- () Colocar a saúde como dever absoluto, sobrepondo-se ao dever das pessoas, família, empresas e sociedade.
- () Dar assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F-F-V
- B) V-V-F
- C) V-F-V
- D) V-F-F
- E) V-V-V

04. Constitui-se de “um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: o controle de bens de consumo, que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde”.

A definição acima refere-se à

- A) Epidemiológica.
- B) Vigilância Sanitária.
- C) Promoção à Saúde.
- D) Assistência Farmacêutica.
- E) Vigilância Ambiental.

05. A Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a(o)

- A) participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- B) construção da política nacional da atenção primária à saúde, assim como a configuração das equipes e dos núcleos de apoio à saúde da família.
- C) funcionamento da referência e contrarreferência à saúde e as limitações das redes de apoio à assistência básica.
- D) funcionamento dos programas assistenciais, incluindo o bolsa-família e o Humanizasus, e sobre a alocação dos recursos para esses programas.
- E) construção da política de fornecimento de insumos farmacêuticos e de medicamentos especiais para pacientes com hemofilia, HIV e doenças raras.

06. O Decreto Nº 7508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências. Nesse Decreto, eles consideram região de saúde como sendo

- A) a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- B) os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- C) as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para a definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- D) o acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- E) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e os serviços de saúde.

07. Todos abaixo são considerados portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas redes de atenção à saúde, EXCETO:

- A) Atenção primária.
- B) Atenção de urgência e emergência.
- C) Atenção psicossocial.
- D) Ambulatórios especiais de reabilitação.
- E) atendimentos especiais de acesso aberto.

08. Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º da Lei 8142, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com todos os requisitos abaixo citados, EXCETO:

- A) Fundo de Saúde.
- B) Arrecadação de fundo através de imposto.
- C) Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto Nº 99.438, de 7 de agosto de 1990.
- D) Plano de Saúde.
- E) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

09. Sobre a atuação do Fonoaudiólogo no NASF, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Constituir-se como serviço com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- () Realizar avaliações com o objetivo de evitar a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais (referência e contrarreferência).
- () Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente por intermédio da ampliação da clínica, realizando o trabalho em conjunto com a vigilância sanitária.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F-V-F
- B) V-F-F
- C) V-F-V
- D) V-V-F
- E) F-F-V

10. Sobre a atuação fonoaudiológica e as infrações descritas no código de ética do fonoaudiólogo, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Utilizar títulos acadêmicos, de especialista ou certificações que não possua é considerado infração ética.
- II.** Não manter seus dados cadastrais atualizados junto ao Sistema de Conselhos de Fonoaudiologia não é considerado infração, desde que os dados estejam com atraso de menos de seis meses.
- III.** Interromper o atendimento, mesmo que por motivo justificado, é considerado infração.
- IV.** Estabelecer ou aceitar honorários incompatíveis com a atividade realizada não é considerada infração, pois se entende que o valor atribuído ao trabalho é livre para a cobrança do profissional.

Somente está CORRETO o que se afirma em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.
- E) II e IV.

11. Todas as condições de trabalho são garantidas no código de ética do Fonoaudiólogo, EXCETO:

- A) Dispor de condições dignas de trabalho, assim como remuneração justa, de modo a garantir a qualidade do exercício, profissional.
- B) Recusar a exercer a profissão, quando não dispuser de condições dignas e seguras de trabalho.
- C) Favorecer o empregador a garantir um bom rendimento para a empresa, aumentando a produtividade, desde que sejam atendidos individualmente 12 pacientes no turno de seis horas.
- D) Ter acesso a informações institucionais que se relacionem ao pleno exercício das suas atribuições profissionais.
- E) Gerenciar, coordenar, chefiar e assumir responsabilidade técnica de serviços.

12. Considerando que a prevenção pode ser dividida em três: primária, secundária e terciária, assinale a alternativa na qual o âmbito primário é contemplado.

- A) Enfermaria de neurologia
- B) Unidade de terapia intensiva
- C) Ambulatório de linguagem
- D) Ambulatório de reabilitação vestibular
- E) Núcleo de apoio à saúde da família

13. A atenção domiciliar é uma estratégia do SUS, que busca minimizar os gastos e infecções dentro do ambiente hospitalar, além de reinserir o usuário no ambiente familiar. Sobre essa política, associe as colunas abaixo:

I. Atenção domiciliar tipo 1 (AD1)

A. Problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, necessita de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, até a estabilização do quadro. Necessidade de, pelos menos, uma visita/semana.

II. Atenção domiciliar tipo 2 (AD2)

B. Nessa modalidade, estarão inseridos os usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados com algum grau de dependência para as atividades da vida diária (não podendo se deslocar até a unidade de saúde). Necessita de cuidados de menor complexidade, incluídos os de recuperação nutricional, de menor frequência, com menor necessidade de recursos de saúde.

III. Atenção domiciliar tipo 3 (AD3)

C. Problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, necessita de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, até a estabilização do quadro. Necessidade de, pelos menos, uma visita/semana. Faz uso de equipamentos/ procedimentos especiais.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-A / II-C / III-B
- B) I-B / II-C / III-A
- C) I-A / II-B / III-C
- D) I-B / II-A / III-C
- E) I-C / II-A / III-B

14. Todos abaixo citados são considerados critérios administrativos para inclusão do paciente no serviço de atendimento domiciliar, EXCETO:

- A) Suprimento de água potável.
- B) Fornecimento de energia elétrica.
- C) Presença de um cuidador.
- D) Meio de comunicação de fácil acesso.
- E) Facilidade de acesso para veículos e ambiente com janela, específico para o paciente, com dimensões mínimas para um leito e equipamentos.

15. O cuidado paliativo tem por objetivo a prevenção e o alívio do sofrimento do paciente que se encontra em fase terminal. Sobre a conduta fonoaudiológica dentro da perspectiva do cuidado paliativo, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O paciente portador de disfagia deve ser submetido à via alternativa, buscando-se uma via de alimentação o mais segura possível.
- II.** O paciente portador de disfagia deve ser submetido a todas as técnicas de reabilitação possível, para que seja estabelecido uma via oral segura.
- III.** O paciente de disfagia grave deve ser submetido a uma via oral, com consistências, volumes e posturas que possam trazer uma nutrição e prazer para o paciente.
- IV.** O paciente com disfagia não deve ser submetido a procedimentos invasivos que determinem seu diagnóstico.
- V.** Toda conduta em relação à alimentação do paciente deve ser tomada de forma interdisciplinar e com a família.

Somente está CORRETO o que se afirma em

- A) I e V.
- B) II.
- C) III.
- D) III e V.
- E) III, IV e V.

16. Todas as alternativas abaixo são princípios do cuidado paliativo, EXCETO:

- A) Promover o alívio da dor e outros sintomas desagradáveis.
- B) Integrar os aspectos psicológicos e espirituais no cuidado ao paciente.
- C) Oferecer um sistema de suporte que possibilite o paciente viver tão ativamente quanto possível, até o momento da sua morte.
- D) Interferir na brevidade da morte para aliviar o sofrimento do paciente.
- E) Afirmar a vida e considerar a morte como um processo normal da vida.

17. Sobre as indicações para a inclusão de pacientes nos cuidados paliativos, assinale a alternativa que indica um critério.

- A) Paciente é candidato à terapia curativa.
- B) Nível inaceitável de dor por mais de 24 horas.
- C) Sintomas controlados (náusea, dispneia, vômito, etc.).
- D) Sofrimento psicossocial e/ou espiritual controlado.
- E) Internação prolongada apesar da evidência de melhora.

18. Sobre a avaliação de pacientes traqueostomizados com o corante azul, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O azul de metileno é mais aderente à mucosa traqueal, sendo a anilina azul um método mais seguro.
- II.** Quando utilizamos o corante em gelo, líquidos e alimentos, estamos realizando o teste modificado.
- III.** O BDT deve ser realizado com o paciente com cuff insuflado para manter a sua segurança.
- IV.** O BDT deve ser realizado em conjunto com outros métodos de avaliação, como a oximetria de pulso e a ausculta cervical.

Está INCORRETO o que se afirma, apenas, em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e IV.
- E) IV.

19. Todos são critérios que impedem a avaliação fonoaudiológica da deglutição no ambiente de Unidade de Terapia Intensiva, EXCETO

- A) Instabilidade hemodinâmica.
- B) Intubação orotraqueal.
- C) Diminuição da pressão expiratória.
- D) Paciente sonolento.
- E) Extubação orotraqueal por mais de 24 horas.

20. Pacientes oncológicos em tratamento de tumores de cabeça e pescoço podem apresentar alterações do sistema motor oral e suas funções durante o tratamento por radioterapia. Dentre essas alterações, podemos encontrar, EXCETO

- A) Mucosite.
- B) Trismo.
- C) Fibrose.
- D) Sialorreia.
- E) Xerostomia.

21. Sobre a realização e exercícios fonoaudiológicos na reabilitação da disfagia, assinale a alternativa que indica situação em que NÃO devemos realizar nenhum tipo de atividade com o paciente.

- A) Anemia
- B) Trombocitopenia
- C) Alterações eletrolíticas
- D) Derrames pleurais
- E) Alteração respiratória com valor menor que 50% da função expiratória ventilatória

22. Sobre a avaliação do Sistema sensoriomotor oral e as funções correlatas, analise a associação (triade) entre estruturas-movimento-função e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Lábios – Estalo - contenção - pressão intraoral
- B) Língua - lateralização e rotação - Manipulação e preparo do bolo
- C) Bochecha - sugar/inflar - Higiene oral
- D) Palato - emissão alternada a/ã - ressonância
- E) Mandíbula - abertura máxima - projeção vocal

23. Paciente 64 anos, sexo feminino é avaliada no serviço hospitalar e chega ao domicílio com indicação de Escala de FOIS nível 4. Essa paciente está com a seguinte via de alimentação e consistência:

- A) Via- alternativa, nada por via oral.
- B) Via- oral, com uma única consistência.
- C) Via alternativa e mínima via oral com uma consistência.
- D) Via oral com duas consistências.
- E) Via oral total, sem restrições.

24. “Esse tipo de disartria é tipicamente encontrada no paciente com doença de Parkinson, caracterizada pela téttrade clássica de tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e alterações posturais. O paciente com esse tipo de disartria apresenta uma fala disártrica, de intensidade, redução de amplitude articulatória e alteração da velocidade de fala e perda de precisão em alguns fonemas. (Tomé e Oda, 2014).”

Estamos falando da disartria

- A) flácida.
- B) espástica.
- C) hipercinética.
- D) hipocinética.
- E) atáxica.

25. Sobre as alterações de fala de origem fonética, demanda comum na linha de cuidado de saúde da criança, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Desvio fonético é aquele cujo distúrbio linguístico manifesta-se pelos padrões anormais no meio falado da linguagem e não, pela mecânica da produção articulatória.
- () Quando os distúrbios da fala são causados por problemas nas estruturas ósseas, nas cartilagens e/ou nos músculos envolvidos na produção da fala, tais alterações denominam-se de origem musculoesquelética.
- () A ausência ou inadequação dos fonemas podem ocorrer quando se encontram falhas quanto ao tempo, à direção, pressão, programação e integração dos movimentos da articulação.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F-V-V
- B) V-V-F
- C) F-F-V
- D) V-F-V
- E) F-F-F

26. Podemos encontrar uma inadequação em nível fonético/articulatório, em que o fator fonético é considerado um obstáculo adicional ao problema de fala de criança. A essa alteração, podemos dar a seguinte classificação:

- A) distúrbio articulatório.
- B) alteração fonêmica.
- C) desvios fonológicos com características fonéticas adicionais.
- D) distúrbio de processamento auditivo.
- E) desvios fonéticos.

27. Na linha de cuidado com a saúde do adolescente, a avaliação e reabilitação das más oclusões é bastante comum. Sobre a reabilitação, é importante conhecer as limitações do trabalho fonoaudiológico. O tipo de oclusão em que há limitação do velamento labial durante a deglutição é

- A) mordida cruzada unilateral.
- B) mordida profunda.
- C) classe I de Angle.
- D) mordida cruzada bilateral.
- E) classe II de Angle.

**28. “Trata-se de uma desordem do movimento e da postura, persistente, porém não fixa, surgida nos primeiros anos de vida pela interferência no desenvolvimento do sistema nervoso central, causada por uma desordem cerebral não progressiva (Club, 1959).”
Estamos falando de**

- A) Síndrome de Down.
- B) Doença de Alzheimer.
- C) Síndrome de West.
- D) Paralisia cerebral.
- E) Distrofia de Duchene.

29. Sobre os hábitos vocais infantis, qual dos hábitos citados abaixo está ligado ao meio ambiente interno e externo ao qual a criança é exposta, em relação à temperatura?

- A) Ruídos Vocais
- B) Pigarro
- C) Choque térmico
- D) Alimentação
- E) Inalação de substâncias

30. Sobre o desenvolvimento da criança com Síndrome de Down (SD), analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O desenvolvimento cognitivo de crianças com SD segue o mesmo curso do desenvolvimento típico durante os primeiros anos de vida, sem nenhum atraso motor ou de linguagem.
- () O desenvolvimento cognitivo de crianças com SD segue o mesmo curso do desenvolvimento típico durante os primeiro anos de vida, porém ocorre de maneira mais lenta e atrasada, com fases mais prolongadas em determinados domínios.
- () A criança com SD apresenta uma melhor expressão que compreensão, tornando sua fala mais inelegível.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F-V-F
- B) V-F-F
- C) F-V-V
- D) V-V-F
- E) F-F-V

31. Das alterações de fala do paciente com afasia, encontramos uma alteração caracterizada por uma lentidão no ritmo de fala e por uma atenuação da prosódia, em que o paciente apresenta dificuldade em encadear os sons da fala. Estamos falando da seguinte alteração:

- A) Ecolalia.
- B) Logorreia.
- C) Bradilalia.
- D) Afemia.
- E) Mutismo.

32. “Trata-se de uma interrupção na fluência verbal, que é caracterizada por repetição ou prolongamentos involuntários, audíveis e silenciosos, na emissão de pequenos elementos de fala, chamados: sons, sílabas e palavras de uma sílaba. Essas interrupções usualmente ocorrem com frequência ou têm caráter marcante e não são prontamente controladas” (Meira,1998)

Estamos falando da seguinte alteração da linguagem:

- A) Afasia.
- B) Disartria.
- C) Gagueira.
- D) Dislexia.
- E) Disgrafia.

33. Sobre as teorias da linguagem, que embasam o cuidado fonoaudiológico voltado para a saúde da criança, existe um autor que diz que o indivíduo tem universais cognitivos e linguísticos inerentes; que o indivíduo nasce com a capacidade inata e cabe ao meio estimular esse potencial. O autor que defende essa teoria é

- A) Jean Piaget.
- B) Noam Chomsky.
- C) Ferdinand Saussure.
- D) Leonard Bloomfield.
- E) Lev Vygotsky.

34. Sobre as abordagens de reabilitação vocal, existe um método o qual preconiza que uma produção vocal equilibrada pode ser obtida por meio de uma série de técnicas que envolvem movimentos corporais globais ou específicos sobre a região do esqueleto laríngeo. Esse método é

- A) auditivo.
- B) de sons facilitadores.
- C) de ativação vocal.
- D) corporal.
- E) de competência glótica.

35. Sobre as classificações das disfonias, assinale a alternativa que corresponde àquelas que são representadas por lesões na laringe, nas quais o comportamento vocal tem maior ou menor envolvimento na gênese da alteração.

- A) Disfonias funcionais
- B) Disfonias organofuncionais
- C) Disfonias endocrinológicas
- D) Disfonias orgânicas congênitas
- E) Disfonias orgânicas psiquiátricas

36. É uma enfermidade neurodegenerativa progressiva, que causa perda da memória e altera funções intelectuais superiores, levando, no curso de sua evolução, a uma situação de incapacidade e total dependência, caracterizada por degeneração que acomete inicialmente a formação hipocampal, ocasionando alteração na linguagem, podendo trazer prejuízos na mastigação e deglutição. Estamos tratando da seguinte alteração neurológica:

- A) Doença de Parkinson.
- B) Miastenia Gravis.
- C) Doença de Alzheimer.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Esclerose Lateral Amiotrófica.

37. Sobre a anatomofisiologia vocal, analise as afirmativas abaixo:

- I. As camadas da prega vocal são formadas por epitélio, lâmina própria da mucosa e músculo tiroaritenóideo.
- II. O ciclo glótico se inicia quando a pressão subglótica é menor que a resistência glótica e dá início ao processo vibratório.
- III. Os ciclos glóticos sucessivos são exatamente iguais, podendo ser observadas pequenas perturbações no período (jitter) e na amplitude (shimmer).
- IV. Durante a movimentação horizontal, a mucosa desloca-se por movimentos mediais e laterais.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e IV.
- E) II e III.

38. Sobre as alterações vocais, observe o enunciado abaixo:

“São lesões pequenas, benignas, caracterizadas pelo espessamento da mucosa, normalmente bilaterais, estritamente simétricas na borda livre da prega vocal, na junção do terço anterior e médio.” (Cielo *et al*, 2010).

Estamos falando da seguinte alteração vocal:

- A) Edema de Reinke.
- B) Pólipos vocais.
- C) Granulomas vocais.
- D) Neoplasias vocais.
- E) Nódulos vocais.

39. Segundo Möller *et al* (1981), existem sítios geradores do Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico (PEATE). A onda III é geradora de ondas no seguinte local do tronco encefálico:

- A) Colículo Inferior.
- B) Núcleo Coclear.
- C) Complexo olivar inferior.
- D) Lemnisco lateral.
- E) Corpo geniculado medial.

40. Sobre a avaliação audiológica infantil em neonatos, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A primeira etapa da avaliação deve ser realizada, analisando-se o prontuário hospitalar ou a ficha de alta do neonato.
- () Todo neonato com critério de risco de doenças retrococlear deve ser reavaliado quanto à linguagem.
- () A presença de hiperbilirrubenemia é um indicador de risco para alteração retrococlear, devendo ser realizada a pesquisa do potencial evocado auditivo do tronco encefálico.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F-V-V
- B) F- F-F
- C) V-V-V
- D) F-F-V
- E) V-F-V

41. Paciente 61 anos, do sexo masculino realizou audiometria e chega com o resultado com a média tritonal de 74 dB. Esse paciente apresenta uma perda do

- A) leve.
- B) moderada.
- C) moderadamente severa.
- D) severa.
- E) profunda.

42. Sobre a Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A disfagia é um dos mais importantes problemas enfrentados na ELA, sendo considerada uma das principais causas de morte devido a complicações respiratórias.
- B) Um paciente com ELA na fase inicial não é orientado a realizar via oral, mesmo com exames objetivos indicando deglutição funcional.
- C) A disfagia ocorre devido à ineficiência do trânsito oral pela redução da movimentação da língua, na elevação e anteriorização laríngea e contração faríngea.
- D) O atraso no disparo da deglutição e o fechamento da laringe e nasofaringe inefetivo acabam causando penetração do alimento nas vias respiratórias.
- E) Nos estágios mais avançados da doença, faz-se necessária a indicação de uma via alternativa de alimentação, pois, devido à disfagia grave, à fadiga muscular e/ou à insuficiência respiratória, torna-se inviável que todo o aporte alimentar seja ingerido por via oral, o que justifica a importância de uma avaliação precisa da deglutição.

- 43. Paciente de 45 anos, sexo feminino, com câncer de cabeça e pescoço em tratamento apresenta queixa de dor para engolir (odinofagia). A causa desse sintoma geralmente está associada à(ao)**
- A) lesão do nervo mandibular.
 - B) tumor de mandíbula.
 - C) tumor de maxila.
 - D) tumor de palato duro.
 - E) tratamento por radioterapia.
- 44. Sobre os exames objetivos da deglutição, existe um exame que é considerado completo quanto à visualização de todas as fases da deglutição, sendo capaz de analisar a penetração e aspiração laríngea e sua quantidade. Dos exames citados abaixo, o que representa a descrição do exame acima é**
- A) Cintilografia esofágica.
 - B) Videoendoscopia da deglutição.
 - C) Videolaringoscopia.
 - D) Videofluoroscopia da deglutição.
 - E) Nasofibroscopia.
- 45. Sobre as técnicas terapêuticas de reabilitação da deglutição, qual das técnicas abaixo tem como resultado a melhora da movimentação da parede faríngea?**
- A) Manobra de Mandelson
 - B) Manobra de Masako
 - C) Deglutição supraglótica
 - D) Deglutição super supraglótica
 - E) Exercício de Shaker
- 46. Esse transtorno engloba diferentes quadros marcados por perturbações do desenvolvimento neurológico com três características fundamentais, que podem manifestar-se em conjunto ou isoladamente. São elas: dificuldade de comunicação por deficiência no domínio da linguagem e no uso da imaginação para lidar com jogos simbólicos, dificuldade de socialização e padrão de comportamento restritivo e repetitivo. Esse transtorno refere-se a**
- A) Transtorno obsessivo-compulsivo.
 - B) Transtorno dissociativo.
 - C) Transtorno conversivo.
 - D) Transtorno autista.
 - E) Transtorno de conversão.
- 47. Quando o paciente apresenta um quadro de disfagia grave, deve ser orientado a iniciar a dieta enteral. Sobre a administração desse tipo de suporte nutricional, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) A terapia nutricional enteral deverá ser realizada por meio de sondas nasoenterais (em posição gástrica, duodenal ou jejunal) ou ostomias (gastrostomia, jejunostomia, gastrojejunostomia).
 - B) A inserção da sonda deverá ser feita, manualmente, à beira do leito ou com auxílio endoscópico.
 - C) Após a passagem da sonda, deve-se realizar a ausculta abdominal que, em caso de positivo, dispensa a realização de RAIO-X.
 - D) Para que ocorra a indicação da Terapia Nutricional Enteral (TNE), é necessário que o trato digestivo esteja total ou parcialmente funcionante.
 - E) Em pacientes ostomizados, as sondas de gastrostomias devem ser posicionadas através de técnicas endoscópicas.
- 48. A terapia nutricional parenteral refere-se à oferta de nutrição por via parenteral (venosa), central ou periférica, realizada quando o trato gastrointestinal está indisponível ou quando a necessidade nutricional não pode ser atendida de forma completa pelo trato gastrointestinal (via oral/enteral). Todas as alternativas abaixo possuem indicação para o uso dessa via nutricional, EXCETO:**
- A) Trato gastrointestinal não funcionante.
 - B) Terapia enteral fracassada.
 - C) Aporte enteral insuficiente.
 - D) Fístula Gastrointestinal.
 - E) Cirurgia bariátrica by-pass.

49. *Doença autoimune da porção pós-sináptica da junção neuromuscular, caracterizada por fraqueza flutuante que melhora com o repouso e piora com o exercício, infecções, menstruação, ansiedade, estresse emocional e gravidez, cuja fraqueza pode ser limitada a grupos musculares específicos (músculos oculares, faciais, bulbares) ou ser generalizada, podendo apresentar insuficiência respiratória associada à fraqueza muscular grave.*

Estamos nos referindo à

- A) Doença de Parkinson.
- B) Miastenia Gravis.
- C) Doença de Alzheimer.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Esclerose Lateral Amiotrófica.

50. O termo DISCUSIA está diretamente relacionado à seguinte área da fonoaudiologia:

- A) Motricidade Orofacial.
- B) Linguagem.
- C) Disfagia.
- D) Audiologia.
- E) Voz.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, abrangendo os Conhecimentos Específicos da categoria profissional do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!