

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A epidemiologia estuda os determinantes da distribuição de doenças na população e contribui para fornecer indícios da causa e do controle das doenças para desenvolvimento de ações relacionadas à saúde.

Sobre isso, leia os itens abaixo:

- | |
|---------------------------------------|
| I. Esquistossomose |
| II. Paracoccidiodomicose |
| III. Toxoplasmose |
| IV. Leishmaniose tegumentar americana |
| V. Dengue |

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças ENDÊMICAS no território brasileiro.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

02. Foram realizados estudos de coorte em crianças que tiveram o primeiro quadro de amigdalite bacteriana e demonstraram que elas têm uma probabilidade de um em três de ter outro quadro de amigdalite bacteriana durante a infância. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de taxa.

- A) Prevalência-ponto
- B) Incidência cumulativa
- C) Incidência-densidade
- D) Prevalência-período
- E) Nenhuma das alternativas

03. Sobre o modelo de atenção às condições crônicas (MACC), desenvolvido por Eugênio Vilaça Mendes, através das evidências recolhidas na literatura internacional sobre os modelos de atenção à saúde e à singularidade do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No nível 1, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida.
- B) Até o segundo nível, não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, à exceção dos riscos por idade ou gênero.
- C) A partir do nível 3, exige-se a definição de subpopulações recortadas segundo a estratificação de riscos da condição de saúde, definida pelo Modelo da Pirâmide de Riscos.
- D) Os níveis 3, 4 e 5 do MACC estão vinculados aos indivíduos com suas características relacionadas à camada central do modelo de Dahlgren e Whitehead.
- E) O nível 5 destina-se à atenção às condições crônicas muito complexas e que estão, também, relacionadas nas linhas-guia das respectivas condições de saúde.

04. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral para a população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836, de 01 de dezembro de 2011, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma das diretrizes dessa política.

- A) Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- B) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.
- C) Fortalecer a participação de representações da população LGBT nos Conselhos e Conferências de Saúde.
- D) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, territorial e outras congêneres.
- E) Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

05. Foi realizado um estudo no Acre, com o objetivo de analisar fatores de risco para óbito em indivíduos com síndrome respiratória aguda grave por COVID-19. A amostra foi constituída de indivíduos adultos com COVID-19, de março a setembro de 2020, notificados pelo sistema de vigilância epidemiológica. Entre 57.700 indivíduos analisados, a incidência foi de 2.765,4/100 mil habitantes, e a mortalidade, de 61,8/100 mil hab. Os fatores de risco para o óbito, analisados pela regressão de Cox, foram: ser homem, idoso, apresentar cardiopatia, diabetes mellitus e dispneia. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Ecológico.
- B) Seccional.
- C) Caso-controle.
- D) Série de casos.
- E) Coorte.

06. Sobre a história de consolidação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Política Nacional do Idoso foi promulgada e regulamentada em 1996 (Lei nº 1.948/96).
- B) Em 1999, a Portaria Ministerial nº 1.395 anunciou a Política Nacional de Saúde do Idoso.
- C) Em 2002, foi proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS).
- D) Em 2003, o Congresso Nacional aprovou, e o Presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso com a participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos.
- E) Em 2006, foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde que contempla o Pacto pela Vida.

07. O Decreto nº 7.053, de 23 de dezembro de 2009, instituiu a Política Nacional para a População em Situação de Rua. Assinale a alternativa que corresponde a uma diretriz dessa política.

- A) Valorização e respeito à vida e à cidadania
- B) Respeito à dignidade da pessoa humana
- C) Atendimento humanizado e universalizado
- D) Direito à convivência familiar e comunitária
- E) Promoção dos direitos civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e ambientais

08. Analise a tabela abaixo que apresenta os valores da dosagem da vitamina D, em ng/ml, dosadas em 7 pacientes idosos com osteoporose, atendidos em um ambulatório de geriatria no ano de 2022.

Paciente	Valor da Vitamina D (ng/ml)
Paciente 1	24
Paciente 2	18
Paciente 3	22
Paciente 4	30
Paciente 5	12
Paciente 6	16
Paciente 7	12

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

09. Na Portaria nº 264/2020, incluem-se, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, aqueles abaixo indicados, EXCETO

- A) Violência doméstica.
- B) Doença de Chagas crônica.
- C) Cólera.
- D) Filariose.
- E) Acidente por animal peçonhento.

10. Dentre os marcos históricos da Política de Saúde no Brasil, em 2001, foi sancionada a Lei 10.216, marco importante no SUS, por instituir

- A) a Lei Orgânica da Saúde.
- B) a Norma Operacional da Assistência à Saúde.
- C) a Lei Antimanicomial.
- D) a Agenda de Saúde.
- E) a Estratégia Saúde da Família.

11. Sobre os indicadores de mortalidade utilizados na Saúde Pública, assinale a alternativa que corresponde ao Indicador de Swaroop-Uemura.

- A) É calculado, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período.
- B) Permite classificar regiões ou países em seis níveis de desenvolvimento.
- C) É correspondente à última faixa etária das curvas de mortalidade proporcional.
- D) É uma estimativa do risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, antes de completar o primeiro ano de vida.
- E) Os grupos etários considerados nas projeções desse indicador são: menores de 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 19 anos e 20 a 49 anos.

12. Em 1965, o epidemiologista e estatístico britânico Sir Austin Bradford Hill propôs, através de um conjunto de observações, que, em conjunto, ajudam a estabelecer se uma relação entre um determinado fator ambiental e uma doença é causal ou apenas uma associação.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos critérios de Bradford Hill.

- A) Sensibilidade
- B) Analogia
- C) Especificidade
- D) Temporalidade
- E) Plausibilidade biológica

13. Sobre o programa Previne Brasil, instituído pela:

- I. Proporção de gestantes com, pelo menos, 8 (oito) consultas pré-natal realizadas.
- II. Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV.
- III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
- IV. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.
- V. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e glicemia de jejum anual solicitada.

Assinale a alternativa em que são considerados os indicadores para o ano de 2022.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

14. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Idoso com idade maior ou igual a 75 anos.
II. Vive em instituições de longa permanência para idosos.
III. Vive em situações de violência doméstica.
IV. Esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.</p> |
|---|

Assinale a alternativa em que são considerados como idoso frágil ou em situação de fragilidade.

- A) I, II, III e IV estão corretos.
B) Apenas I, III e IV estão corretos.
C) Apenas II e IV estão corretos.
D) Apenas I e III estão corretos.
E) Apenas I e II estão corretos.

15. Sobre os estudos epidemiológicos, um estudo de caso-controle com base populacional é o mais indicado para estudar

- A) incidência de doenças raras.
B) desfechos múltiplos de doenças.
C) risco atribuível na população.
D) fatores de risco para a doença.
E) prevalência da doença.

16. O programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no SUS.

Assinale a alternativa a qual NÃO foi considerada no incentivo e custeio de ações, programas e estratégias.

- A) Programa Academia da Saúde
B) Programa Saúde na Hora
C) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
D) Núcleos de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
E) Equipe de Consultório na Rua (eCR)

17. O medicamento A é o tratamento estabelecido para uma doença, mas possui alto custo e muitos efeitos colaterais.

Uma nova medicação, o medicamento B, acaba de ser desenvolvido para a mesma doença, é mais barato e tem menos efeitos colaterais, mas sua eficácia em relação ao medicamento A não está bem estabelecida.

Qual das seguintes alternativas seria o melhor tipo de ensaio clínico para avaliar o medicamento B?

- A) Equivalência
B) Superioridade
C) Cruzado
D) Conglomerados (cluster)
E) Não inferioridade

18. Dentre os modelos presentes na construção do modelo de atenção às condições crônicas na Estratégia de Saúde da Família, temos o modelo da pirâmide de riscos (MPR).

Sobre o MPR, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. O MPR divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
II. No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
III. 70 a 80% da população portadora de uma condição crônica pode ser estratificada no nível 1.
IV. No nível 2, a maior parte do cuidado deve ser provida por uma equipe de APS com apoio de especialistas.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
B) Existem, apenas, três afirmativas corretas.
C) Existem, apenas, duas afirmativas corretas.
D) Existe, apenas, uma afirmativa correta.
E) Nenhuma afirmativa está correta.

19. A capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde corresponde ao seguinte atributo da Atenção Primária à Saúde:

- A) Integralidade.
- B) Longitudinalidade.
- C) Orientação comunitária.
- D) Primeiro contato.
- E) Coordenação.

20. Os modelos de atenção às condições agudas de triagem em urgências e emergências apresentam grande variação, de acordo com as várias experiências em todo o mundo, mas têm em comum a triagem de risco. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O modelo australiano (Australasian Triage Scale) foi o modelo pioneiro.
- II.** O modelo canadense (Canadian Triage Acuity Scale) é semelhante ao modelo australiano, porém mais complexo.
- III.** O Sistema Manchester de Classificação de risco trabalha os níveis de urgência por um código de cores.
- IV.** O sistema de classificação de risco de Manchester, ainda que desenvolvido para utilização, especialmente em ambientes hospitalares, tem sido utilizado na Atenção Primária à Saúde no SUS.

Estão CORRETAS:

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

21. Dentre os estudos epidemiológicos, temos um tipo de estudo que compara a ocorrência da doença ou condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre agregados populacionais. Tem como objetivo verificar a hipótese de existência de associação entre elas, porém sem um teste específico para comprovar a associação. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Seccional.
- B) Ecológico.
- C) Série de casos.
- D) Caso-controle.
- E) Coorte.

22. De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fazem parte da atenção básica, mas não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- B) Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.
- C) Médicos na especialidade de Geriatria, pediatria, homeopatia e psiquiatria são profissionais que podem compor os NASF 1 e 2.
- D) A responsabilização compartilhada do NASF com as equipes de saúde da família é baseada nos processos de referência e contrarreferência.
- E) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados a, no mínimo, 3 (três) equipes de Saúde da Família e, no máximo, a 7 (sete) equipes de saúde da família.

23. A Política Nacional de Atenção Básica regulamentada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, leia os itens abaixo:

- I.** Universalidade
- II.** Equidade
- III.** Integralidade

- | |
|-----------------------|
| IV. Territorialização |
| V. População Adscrita |

Assinale a alternativa que contempla as Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

24. Uma pesquisa será realizada com o objetivo de conhecer as preferências alimentares da população brasileira, na qual os participantes voluntariamente solicitam participar da pesquisa, e a coleta de dados será feita mediante o preenchimento de um formulário online.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de amostragem.

- A) Intencional.
- B) Bola de neve.
- C) Estratificada.
- D) Conglomerados.
- E) Auto-seleção.

25. Na estruturação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) que se configuram como dispositivo estratégico na RAPS.

Sobre os SRT, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Possuem três modalidades: SRT I, II e III.
- B) O SRT tipo III deve acolher, no máximo, 30 (trinta) moradores, não podendo exceder este número.
- C) É um serviço aberto, que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas.
- D) No SRT tipo I, cada módulo residencial deverá contar com 5 (cinco) cuidadores em regime de escala e 1 (um) profissional técnico de enfermagem diário.
- E) É uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos de forma permanente.

26. Na atenção domiciliar, para a compreensão da família, podemos utilizar uma ferramenta que é uma representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais, das relações entre a família e a comunidade.

Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta da abordagem familiar.

- A) Genograma
- B) Ecomapa
- C) Estrutura familiar
- D) Ciclo de vida familiar
- E) Tipologia familiar

27. As Conferências Nacionais de Saúde constituem o principal espaço democrático para a construção de políticas públicas de saúde no Brasil. No processo histórico das Conferências Nacionais, podemos destacar uma que teve como tema central: Constituição do Sistema Nacional de Saúde e a sua institucionalização.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.

- A) 8º
- B) 7º
- C) 6º
- D) 5º
- E) 3º

28. A Lei 8.080/90 regulamentou, em todo o território nacional, as ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
 II. Fiscalização e a inspeção de alimentos para consumo humano.
 III. Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 IV. Formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a alternativa em que são considerados os campos de atuação do SUS.

- A) I, II, III e IV estão corretas.
 B) Apenas I, III e IV estão corretas.
 C) Apenas II e IV estão corretas.
 D) Apenas I e III estão corretas.
 E) Apenas I e II estão corretas.

29. Analise a tabela abaixo, que representa um diagrama de um teste diagnóstico utilizado para a aferição de um teste diagnóstico comparado ao Padrão-Ouro.

PADRÃO-OURO			
FATOR	ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	TOTAL
EXPOSTOS	a	b	a+b
NÃO EXPOSTOS	c	d	c+d
TOTAL	a+c	b+d	a+b+c+d

Analizando a tabela, assinale a alternativa que corresponde ao resultado da divisão do valor da casela “a+c” por “a+b+c+d”.

- A) Sensibilidade
 B) Especificidade
 C) Prevalência
 D) Valor Preditivo
 E) Razão de Verossimilhança

30. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, instituída pela Portaria 687, de 30 de março de 2006, assinale a alternativa que apresenta um objetivo específico dessa política.

- A) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.
 B) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.
 C) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
 D) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
 E) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Na atenção básica, existem conceitos/ferramentas/dispositivos bastante úteis para a gestão do cuidado no processo de trabalho das equipes de Atendimento Domiciliar.

Todas as alternativas abaixo fazem parte dessa estratégia, EXCETO:

- A) Acolhimento
 B) Apoio matricial
 C) Clínica Especializada
 D) Clínica Ampliada
 E) Projeto Terapêutico Singular

32. A queixa de disfluência e gagueira nas Unidades Básicas de Saúde são comuns. Sobre esse tema, observando os estudos de Merçon e Nerh (2007), analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I.() Qualitativamente, o tipo de unidade linguística na qual as disfluências comuns ocorrem são fones e sílabas.
 II.() Os principais tipos de disfluências gegas são: repetições de fones ou de sílabas dentro de uma mesma palavra, repetições de partes de palavras e ainda, prolongamentos de fones e bloqueios.
 III.() Crianças pequenas com gagueira podem manifestar ainda: impaciências em momentos de fala, dificuldades em manter o contato visual no diálogo e no relacionamento com outras pessoas, podendo até desistir de falar.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-V, II-F, III-F
 B) I-F, II-V, III-V
 C) I-V, II-F, III-V
 D) I-F, II-F, III-V
 E) I-V, II-V, III-V

33. Um usuário chega à unidade referindo que filho de 4 anos apresenta dificuldade de audição e que otorrinolaringologista deu um parecer com perda auditiva condutiva.

Esse parecer indica que a lesão ocorreu na seguinte estrutura:

- A) Cóclea
 B) Nervo auditivo
 C) Helicotrema
 D) Ampola óssea
 E) Membrana Timpânica

34. Seguindo os critérios da Organização Mundial de Saúde (OMS), devemos recomendar o aleitamento materno por dois anos ou mais, com exclusividade nos primeiros seis meses.

A introdução de alimentos complementares pode ocasionar o que se indica nas alternativas abaixo, EXCETO:

- A) Maior número de episódios de diarreia.
 B) Menor número de hospitalizações por doença respiratória.
 C) Risco de desnutrição se os alimentos introduzidos forem nutricionalmente inferiores ao leite materno.
 D) Menor eficácia da amamentação como método anticoncepcional.
 E) Menor duração do aleitamento materno.

35. Sobre o aleitamento materno e a suspensão temporária deste, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I.() A gestante com infecção herpética em uma das mamas não deve amamentar na mama sadia para não ocorrer infecção através do leite.
 II.() A mãe com doença de Chagas, na fase aguda da doença ou quando houver sangramento mamilar evidente, deve suspender o aleitamento materno.
 III.() Em caso de uso de álcool, a mãe deve passar uma hora por dose de álcool ingerido, antes de realizar o aleitamento materno.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-V, II-F, III-V
 B) I-F, II-F, III-V
 C) I-V, II-V, III-F
 D) I-F, II-V, III-V
 E) I-F, II-F, III-F

36. “Trata-se de um tipo de habilidade específica de domínio da linguagem, na qual duas características são determinantes: ser adquirida pouco a pouco e ser menos flexível, que são influenciadas e determinadas pelo contexto situacional, requer o desenvolvimento de mecanismos de processamento automático e inconsciente de fala, sem que seja necessário ao indivíduo reter o foco de atenção nesse ato.”

A definição refere-se à

- A) Disfluência.
- B) Fluência.
- C) Audição.
- D) Leitura.
- E) Escrita.

37. Sobre os marcos do desenvolvimento da linguagem infantil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As primeiras palavras surgem em torno dos 10 aos 15 meses, sendo que as palavras curtas são adquiridas primeiro do que as mais extensas.
- B) Os bebês não nascem com intenção comunicativa; essa função só é desenvolvida após um ano.
- C) O balbúcio é apenas um treinamento vocal, sem ter relação direta com a comunicação, por isso nas avaliações de linguagem não é um tópico a ser pontuado.
- D) A repetição de palavras só é iniciada aos 24 meses, e faz parte do marco de desenvolvimento infantil.
- E) Apesar de algumas teorias, já é comprovado que o meio social não interfere no desenvolvimento da linguagem.

38. Usuário comparece à Unidade de Saúde Básica, solicitando informações sobre presbifonia. O fonoaudiólogo fornece as seguintes informações corretas, EXCETO:

- A) Durante o envelhecimento, há presença de arqueamento das pregas vocais, com formação de fenda glótica durante a fonação.
- B) Pode existir presença de espessamento ou edema, atrofia de fibras elásticas e diminuição do número de fibroblastos.
- C) Apesar do envelhecimento vocal, a coordenação se mantém adequada, sem queixas.
- D) As queixas relatadas pelos idosos podem ser voz fraca e soprosa, resistência vocal diminuída e rouquidão, além de dificuldade para projetar a voz, ser ouvido na presença de ruído.
- E) Os impactos na voz do idoso podem trazer prejuízos ao bem-estar psicológico e à autonomia dos idosos.

39. Sobre a ação do Fonoaudiólogo no Programa de Saúde na Escola, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I.() Realização de triagem auditiva de crianças pré-escolares e escolares para identificação de possíveis alterações auditivas, que possam prejudicar o desenvolvimento da linguagem, da fala e da escrita.
- II.() Discutir estratégias com os educadores para a melhor integração da criança e seu desenvolvimento.
- III.() Realização de monitoramento e avaliação da saúde dos estudantes, ligada aos aspectos fonoaudiológicos, psicológicos e psicopedagógicos.;
- IV.() Realizar a intermediação da escola com os profissionais da saúde que se ocupam dos estudantes com necessidades educacionais especiais.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

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

Usuário Idoso, com perda de peso e queixa de que a comida escorre pela boca. Na avaliação do Otorrinolaringologista, não foi evidenciada, através da videoendoscopia da deglutição, que o usuário possuía disfagia. Na avaliação clínica, foi colocado no parecer fonoaudiológico o seguinte:

“Pode estar anormal ou alterada, mas não resulta em aspiração ou redução da eficiência da deglutição, sendo possível manter adequada nutrição e hidratação por via oral. Assim, são esperadas compensações espontâneas de dificuldades leves em pelo menos uma consistência, com ausência de sinais de risco de aspiração. A alimentação via oral completa é recomendada, mas pode ser necessário despende tempo adicional para esta tarefa.”

SOBRE O ENUNCIADO ACIMA, RESPONDA AS QUESTÕES 40 E 41

40. Segundo a classificação da deglutição acima, o usuário apresenta o seguinte nível no PARD (Protocolo fonoaudiológico de avaliação do risco para disfagia):

- A) Deglutição normal
- B) Disfagia leve
- C) Deglutição funcional
- D) Disfagia moderada
- E) Disfagia grave

41. A conduta adequada para o enunciado acima é:

- A) Indicação de gastrostomia
- B) Indicação de Sonda Nasoenteral
- C) Liberação de via oral total sem restrições
- D) Alimentação via oral assistida pelo fonoaudiólogo, de acordo com a seleção das consistências.
- E) Suspensão de qualquer via de alimentação.

42. Há uma classificação da afasia que traz diferentes quadros afásicos que se distribuem em dois grupos principais, tendo como principal divisor a fluência do discurso que, na maioria das vezes, está associada à dicotomia das lesões cerebrais anteriores e posteriores.

Sobre a classificação de Afasia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Classificação de Broca
- B) Classificação de Wernick
- C) Classificação de Boston
- D) Classificação Sylviana
- E) Classificação de Condução

43. Usuário, 42 anos, comparece à Unidade de Saúde Básica, com diagnóstico médico de paralisia facial periférica. Na avaliação, podemos encontrar os seguintes achados, EXCETO:

- A) Consegue fechar os olhos naturalmente
- B) Quando a longo prazo, pode apresentar alteração na comunicação
- C) Os usuários mostram uma face ambígua ou com tendência à má interpretação do estado emocional.
- D) Os usuários podem apresentar quadros disfágicos.
- E) O usuário pode apresentar alteração quanto à gustação.

44. Em uma visita domiciliar a uma puérpera, foi explicado sobre a realização da Triagem Auditiva Neonatal (TAN). No que se refere aos indicadores de risco para perda auditiva em neonatos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Antecedente familiar de surdez permanente, com início desde a infância, sendo assim considerado como risco de hereditariedade.
- B) Presença de consanguinidade.
- C) Presença em Unidade de Terapia Intensiva por menos de 24 horas, sem uso de ventilação assistida.
- D) Anomalias craniofaciais envolvendo orelha e osso temporal.
- E) Síndromes genéticas que usualmente expressam deficiência auditiva.

45. Sobre a triagem auditiva escolar, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Um dos exames utilizados na triagem auditiva em escolares é o de Emissões Otoacústicas, que é um procedimento objetivo, não invasivo, rápido, aplicável em locais sem tratamento acústico e possível de ser realizado em qualquer faixa etária.</p> <p>II. A timpanometria é um exame que faz parte da triagem auditiva escolar, pois tem como vantagens: de baixo custo, rapidez e simplicidade como método de escolha para a diferenciação entre as condições da orelha média que afetam indivíduos em todas as faixas etárias.</p> <p>III. O EATE (Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico) é um dos mais utilizados no Programa de Saúde Auditiva Escolar devido a sua precisão no resultado e identificação da perda auditiva.</p> |
|--|

Está **INCORRETO** o que se afirma apenas em

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

46. Assinale a alternativa correspondente à área da fonoaudiologia descrita abaixo:

“É uma área de especialização da Fonoaudiologia, voltada ao estudo e atuação para a promoção da Educação, em todos os níveis ou modalidade de ensino.”
--

- A) Escolar
- B) Educacional
- C) Social
- D) Hospitalar
- E) Auditiva

47. “Dificuldade está presente nas relações do símbolo gráfico com o som que representam e organizá-los mentalmente, em uma sequência temporal”.

Sobre as alterações de leitura e escrita, a definição acima se refere à

- A) Dislalia.
- B) Disortografia.
- C) Disfemia.
- D) Dislexia.
- E) Disfasia.

48. Sobre o autismo analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Pode ser considerado um transtorno do desenvolvimento infantil, apresentando um diagnóstico bastante complexo, com a sua identificação de forma inicial realizada pela observação do comportamento verbal e do comportamento não verbal.</p> <p>II. Para essas crianças, é necessário um tratamento assistemático, sempre a curto prazo.</p> <p>III. É caracterizado como uma desordem do neurodesenvolvimento, marcada por alterações na díade: sociocomunicativo e comportamental.</p> |
|---|

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

49. Dentro de uma reunião de equipe da Unidade Básica de Saúde, foi abordado o tema da Clínica Ampliada. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Clínica Ampliada busca uma abordagem que favorece um conhecimento específico, direcionando o atendimento ao usuário de forma eficaz.
- B) A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar.
- C) Na Clínica Ampliada, cada profissional atende suas demandas que só deverão ser passadas nas discussões dentro da unidade básica de saúde.
- D) A Clínica Ampliada não propõe vinculação entre o usuário e membros da equipe para que haja dissociação do cuidado.
- E) A estratégia de cuidado é o projeto terapêutico ampliado, diferente do projeto terapêutico singular.

50. Sobre o Código de Ética da Fonoaudiologia, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I.() Cabe ao fonoaudiólogo apontar falhas em regulamentos e normas de instituições, quando as julgar incompatíveis com o exercício da atividade ou prejudiciais ao cliente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes.
- II.() Notificar doenças e agravos que estejam diretamente ligados à fonoaudiologia.
- III.() Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, ao cliente, à família, à coletividade e ao meio ambiente, desde que seja solicitado pelo serviço ao qual o fonoaudiólogo esteja vinculado.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I- V, II-V, III-V
- B) I-V, II-F, III-V
- C) I-V, II-F, III-F
- D) I-F, II-F, III-V
- E) I-F, II-V, III-V

CADERNO 74
- FONOAUDIOLOGIA -