

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.

- A) Primeira. B) Segunda. C) Terceira. D) Quarta. E) Oitava.

02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão.

Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.
B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.
C) É o valor que ocorre com maior frequência.
D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.
E) Nenhuma alternativa correta.

03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|---------------------------|
| I. medicina antroposófica |
| II. termalismo social |
| III. terapia comunitária |
| IV. acupuntura |
| V. arteterapia |

Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de

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

04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.

Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.

- A) AD 1 B) AD 2 C) AD 3 D) AD 4 E) inelegível para a AD.

05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.
C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.
D) Médico, odontólogo e farmacêutico.
E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.

- A) Apiterapia. B) Geoterapia. C) Cromoterapia. D) Bioenergética. E) Crenoterapia.

07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|----------------------------|
| I. menores de 1 ano |
| II. 1 a 9 anos |
| III. 10 a 19 anos |
| IV. 20 a 49 anos |
| V. 50 anos ou mais |

São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:

- 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.

08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
Número total de óbitos	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| I. Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde. |
| II. Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação. |
| III. Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS. |
| IV. Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS. |
| V. Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.

- 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.

10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:

- A) Carta de Ottawa.
 B) Declaração de Sundsvall.
 C) Declaração de Alma-Ata.
 D) Declaração de Adelaide.
 E) Relatório Lalonde.

11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Febre reumática
- II. Ascaridíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:

- 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. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.

Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados.

A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

São requisitos para habilitação do SAD:

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

18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

Assinale a alternativa correta.

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

19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela. Para isso, deve saber

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.

- A) Imigração de casos
 B) Maior letalidade da doença
 C) Imigração de pessoas saudias
 D) Menor duração da doença
 E) Aumento da taxa de cura da doença

23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. e-SUS Território
 II. e-SUS Atividade Coletiva
 III. e-SUS Gestão
 IV. e-SUS Vacinação</p> |
|--|

São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:

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

24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde. O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade
 B) Integralidade
 C) Equidade
 D) Cuidado centrado na pessoa
 E) Coordenação do cuidado

25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.

- A) Médico Acupunturista
 B) Médico Veterinário
 C) Arte educador
 D) Profissional de Educação Física
 E) Massoterapeuta

26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas. De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
 II. Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
 III. Equipe de Consultório na Rua (eCR)
 IV. Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
 V. Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI)</p> |
|---|

São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:

- 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.

27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
 B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais. Essa definição se refere

- A) às Unidades de Acolhimento. B) ao CAPS I. C) ao CAPS III. D) ao CAPS AD III. E) ao CAPS AD IV.

29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade. D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- B) à Mortalidade Proporcional. E) a nenhuma das alternativas.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.

30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença. Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Texto para as questões de 31 a 35.

O fonoaudiólogo está incluído na equipe multidisciplinar da atenção básica, antigo NASF e atual E-multi. Dentre as demandas que o fonoaudiólogo encontra nas Unidades Básicas de Saúde, estão as alterações relacionadas ao desenvolvimento da linguagem infantil.

31. Sobre o desenvolvimento da linguagem infantil, no período de 13-24 meses, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A criança apresenta expansão do sistema fonológico, aumento do inventário fonético em que não se observam substituições e omissões de sons.
- B) A criança apresenta uma linguagem funcional, ou seja, comunica-se para expressar suas necessidades, chamar a atenção, informar, perguntar.
- C) A criança produz onomatopeias, palavras próprias da criança palavras contextuais palavras de uso social.
- D) A criança mantém diálogo por meio de especularidade e complementaridade.
- E) A criança compreende perguntas, imperativos e afirmações rotineiras e situacionais.

32. Dentro do processo de aquisição de linguagem, há uma alteração persistente que não pode ser atribuída a limitações de inteligência, perda auditiva, problemas neurológicos focais ou falta de oportunidades sociais e educacionais. Essa alteração do processo de aquisição de linguagem é denominada de

- A) Gagueira. D) Distúrbio Específico de Linguagem.
- B) Dislexia. E) Disfemia.
- C) Dislalia.

33. A disfluência é uma das demandas mais frequentes dentro da atenção básica para o fonoaudiólogo. A disfluência pode ser dividida em típica e atípica. Sobre os tipos de disfluências típicas, podemos encontrar os citados abaixo, EXCETO

- A) Hesitação.
 B) Revisão.
 C) Repetição de frase.
 D) Interjeição.
 E) Prolongamento.

34. Criança de 4 anos chega com a mãe para consulta com o fonoaudiólogo da equipe E-multi. Na conversa, a fonoaudióloga observa o seguinte discurso abaixo transcrito:

- Tia, a xeñoRa podi mi da aquela xandalia ali?
 - a miña mãe não deixa eu xai xoxiña.

A alteração apresentada pela paciente caracteriza

- A) Distorção. B) Simplificação. C) Omissão. D) Ensurdecimento. E) Redução.

35. Um outro paciente, de 5 anos, também foi avaliado pelo fonoaudiólogo da equipe E-multi e apresentou as características abaixo:

bola→pola
 dedo→teto
 chute→jute

Ao descrever no prontuário a alteração no processo fonológico, foi descrita a seguinte alternativa:

- A) Sonorização da plosiva
 B) Ensurdecimento da plosiva
 C) Sonorização da fricativa
 D) Posteriorização da velar
 E) Frontalização de velar

Texto para as questões de 36 a 38.

Uma outra demanda da equipe E-multi está na perspectiva da saúde na escola. O público beneficiário do Programa Saúde na Escola (PSE) são os estudantes da Educação Básica, gestores e profissionais de educação e saúde, comunidade escolar e, de forma mais amplificada, estudantes da Rede Federal de Educação Profissional e Tecnológica e da Educação de Jovens e Adultos (EJA).

As questões de 36 a 38 tratarão de assuntos relacionados ao PSE.

36. Em uma ação realizada pela equipe E-multi na escola da comunidade, a Fonoaudióloga da equipe propôs uma avaliação vocal dos professores. Para isso, ela utilizou um protocolo de avaliação com 28 questões que devem ser respondidas em escala visual de 10 cm para cada questão e que consegue contemplar questões importantes da CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade).

O protocolo utilizado para essa avaliação foi o seguinte:

- A) Questionário de Performance vocal (QPV)
 B) Perfil de participação e atividades vocais (PPAV)
 C) Qualidade de vida em voz (QQV)
 D) Índice de desvantagem Vocal (IDV)
 E) Escala de Sintomas Vocais (ESV)

37. Transtornos da linguagem escrita são comuns dentro do ambiente escolar. Sobre as dislexias, associe as colunas abaixo:

I. Dislexia fonológica	A. Tem como principal característica a falha na compreensão da leitura.
-------------------------------	--

42. Na comunidade em que o Fonoaudiólogo é responsável, existe um grupo de mães que criaram uma organização social para cuidar dos filhos com autismo. Nessa perspectiva, elas convidaram a fonoaudióloga da equipe E-multi para realizar uma palestra sobre o assunto e nela foi utilizada a estratégia do MITO e VERDADE. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** É comum as crianças autistas andarem de um lugar para o outro sem objetivo definido.
II. Toda pessoa com TEA (transtorno do espectro autista) possui inteligência acima da média.
III. A medicação é necessária em todos os casos de TEA.
IV. Muitas crianças com TEA não toleram coisas pegajosas.

Está CORRETO apenas o que se afirma em

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

43. “É uma condição decorrente de uma lesão no cérebro, comumente no hemisfério esquerdo, frequentemente causada por acidentes vasculares cerebrais que podem levar a uma desorganização da linguagem”.

A alteração definida acima é denominada de

- A) Disfonia. B) Afasia. C) Disfagia. D) Arritmia. E) Autismo.

44. Segundo o código de ética do Fonoaudiólogo, aprovado na 56ª Sessão Plenária Extraordinária, de 03 de dezembro de 2021, e regulamentado pela Resolução CFFa nº 640/2021, constituem infrações éticas do fonoaudiólogo nas relações de trabalho as seguintes opções, EXCETO:

- A) colaborar ou ser cúmplice de pessoas físicas ou jurídicas que desrespeitem os princípios gerais éticos e bioéticos descritos no art. 4º desse Código e seus incisos.
 B) permitir que seu nome conste do quadro de funcionários de qualquer instituição, sem nela exercer suas funções.
 C) respeitar as regras de funcionamento da instituição, mesmo quando não pertencer ao quadro clínico, desde que não conflitem com as normativas do Sistema de Conselhos de Fonoaudiologia.
 D) beneficiar-se indevidamente do trabalho de outros fonoaudiólogos, de modo isolado ou em equipe.
 E) obter vantagens ilícitas pessoais quando na condição de proprietário, sócio ou dirigente de empresas ou instituições prestadoras de serviços fonoaudiológicos.

45. Usuário 56 anos, com câncer de laringe recebe visita domiciliar para acompanhamento do usuário e planejamento de PTS. Segundo a prescrição pós-alta hospitalar do paciente, entregue anteriormente pela ACS (agente Comunitária de Saúde), o paciente encontra-se em escala FOIS (ESCALA FUNCIONAL DE INGESTÃO POR VIA ORAL) nível 3.

Assinale a alternativa que caracteriza esse nível.

- A) Via oral total de uma única consistência
 B) Via oral total, com múltiplas consistências, porém com necessidade de preparo especial ou compensações
 C) Nada por via oral
 D) Dependente de via alternativa, com consistente via oral de alimento ou líquido
 E) Dependente de via alternativa e mínima via oral de algum alimento ou líquido

46. Usuária 72 anos chega à unidade básica de saúde com um laudo audiológico indicando perda auditiva neurossensorial moderada.

Esse diagnóstico realizado pela média entre as frequências de 500hz, 1khz, 2khz e 4khz ficaria em decibel:

- A) >81db B) 26-40 db C) 41-60db D) 61-80db E) 0-25 db

47. Dentro da atenção básica, o fonoaudiólogo desenvolve várias ações incluindo a de diagnóstico audiológico. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- I.** () Na perda auditiva condutiva, limiares de via óssea menores ou iguais a 15 dB NA e limiares de via aérea maiores que 25 dB NA, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 Db
II. () Na perda auditiva sensorio-neural, limiares de via óssea maiores do que 15 dB NA e limiares de via aérea maiores que 25 dB NA, com gap aéreo-ósseo igual a 15dB.

III. () Na perda auditiva mista, limiares de via óssea menores do que 15 dB NA e limiares de via aérea maiores que 25 dB NA, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 Db.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

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

48. O uso da chupeta sempre é um tema trabalhado para a prevenção de alterações na motricidade oral dentro da atenção primária. Um dos grandes problemas de oclusão que a chupeta pode acarretar é a mordida aberta anterior. Sobre essa alteração, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Pacientes com mordida aberta anterior tendem a deglutir com a língua na papila.
B) Em repouso, a língua fica em assoalho ou também na papila.
C) O trabalho fonoaudiológico para adequar posição de língua só é válido, quando a mordida estiver fechada ou na fase final de fechamento.
D) O paciente não irá apresentar respiração oral com a mordida anterior aberta.
E) A deglutição desses usuários será classificada como atípica.

49. Uma das grandes dificuldades do Aleitamento materno é a presença de ingurgitamento mamário. Sobre os cuidados que são realizados quando essa dificuldade surge, podemos realizar as condutas citadas abaixo, EXCETO:

- A) Ordenha manual da aréola, se ela estiver tensa, antes da mamada, para que ela fique macia, facilitando, assim, a pega adequada do bebê.
B) Suporte para as mamas, com o uso ininterrupto de sutiã com alças largas e firmes, para aliviar a dor e manter os ductos em posição anatômica.
C) Termoterapia (aplicação de compressa quente) em intervalos regulares após ou nos intervalos das mamadas; em situações de maior gravidade, podem ser feitas de duas em duas horas.
D) Se o bebê não sugar, a mama deve ser ordenhada manualmente ou com bomba de sucção
E) Uso de analgésicos sistêmicos/anti-inflamatórios, auxiliando também na redução da inflamação e do edema.

50. Existem contraindicações para o aleitamento materno, e dessas contraindicações, existem as causas neonatais que impossibilitam que a criança seja alimentada no seio materno. Das alternativas abaixo, assinale a que NÃO é uma condição neonatal.

- A) Malformações fetais orofaciais
B) Fenilcetonúria
C) Mães portadoras de HIV
D) Intolerância à glicose
E) Galactosemia

CADERNO 74
- FONOAUDIOLOGIA -