

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.

Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.

Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.</p> <p><input type="checkbox"/> O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adscrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:

- | | |
|-------------|---|
| I. | Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta. |
| II. | Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde. |
| III. | Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde; |

IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão CORRETAS apenas

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

13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais. Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
 B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
 C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
 D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
 E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território. Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
 B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
 C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
 D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
 E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) 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.
 B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
 C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
 D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
 E) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam

16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
 B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
 C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
 D) A vigilância da saúde do trabalhador.
 E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.

17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado. Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
- B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
- C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
- D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação à configuração da curva audiológica, proposta por e Silman e Silverman (1997) adaptada de Carhart (1945) e Lloyd e Kaplan (1978), analise as colunas e faça a associação:

I. Ascendente	A)	Curva horizontal ou descendente leve com piora ≥ 25 dB por oitava em direção às frequências altas.
II. Horizontal		
III. Em U	B)	Limiares alternando melhora ou piora de 5 dB por oitava em todas as frequências.

IV. Descendente em rampa	C)	Melhora igual ou maior que 5 dB por oitava em direção às frequências altas.
	D)	Limiares das frequências extremas melhores que as frequências médias com diferença ≥ 20 dB.

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

22. Sobre o desenvolvimento da deglutição do neonato, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|------|---|
| I. | No feto, a capacidade de deglutição desenvolve-se no final do primeiro trimestre, por volta das 15 semanas de gestação, em que é possível observar o feto a deglutir líquido amniótico. |
| II. | Movimentos consistentes de deglutição são observáveis a partir das seis semanas, e o processo vai evoluindo, sendo possível a criança estar com a deglutição desenvolvida adequadamente até o nascimento. |
| III. | Inicialmente, essa função in útero aparece precedida por algum tipo de estímulo oral-facial, que a desencadeia. |

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

23. Sobre a categoria de abordagens do tratamento fonoaudiológico das disfonias, o método, que se baseia em diversos ajustes musculares laríngeos para favorecer uma coaptação glótica adequada e suficiente, é denominado

- A) Método Corporal.
- B) Método de competência glótica.
- C) Método de fala.
- D) Método de sons facilitadores.
- E) Método auditivo.

24. “Refere-se a um grupo de distúrbios da fala resultantes de distúrbios no controle muscular dos mecanismos da fala em virtude de uma lesão no sistema nervoso central ou periférico, que provoca problemas na comunicação oral em decorrência de uma paralisia, fraqueza ou incoordenação da musculatura da fala.” (Ortiz, 2009)

O distúrbio de fala relatado acima corresponde à

- A) Afasia.
- B) Disfonia.
- C) Dislexia.
- D) Disartria.
- E) Dislalia.

25. Na avaliação da deglutição pelo Protocolo fonoaudiológico de avaliação do risco para disfagia (PARD), a classificação da disfagia que “Tolerância de apenas uma consistência, com máxima assistência para utilização de estratégias, sinais de aspiração com necessidade de múltiplas solicitações de clareamento, aspiração de duas ou mais consistências, ausência de tosse reflexa, tosse voluntária fraca e ineficaz. Se o estado pulmonar do paciente estiver comprometido, é necessário suspender a alimentação por via oral”.

Essa classificação corresponde à

- A) Disfagia Grave.
- B) Disfagia Moderada.
- C) Disfagia Moderada a grave.
- D) Disfagia leve.
- E) Disfagia leve a moderada.

26. Ainda sobre o PARD, a avaliação indica que o tempo de trânsito oral adequado para o alimento pastoso é de

- A) 20,5 segundos.
- B) 14 segundos.
- C) 10 segundos.
- D) 17,5 segundos.
- E) 5,5 segundos.

27. As motoneuropatias, também conhecidas como doença do neurônio motor, incluem as seguintes patologias, EXCETO

- A) Atrofia muscular progressiva.
- B) Esclerose lateral primária.
- C) Paralisia bulbar progressiva.
- D) Síndrome de Guillian-Barré.
- E) Esclerose lateral amiotrófica.

28. Paciente, 58 anos, com diagnóstico de câncer de pulmão, em cuidados paliativos sem medidas invasivas. Diante do caso, foi solicitada a avaliação fonoaudiológica, e o profissional deixou uma dieta de conforto com ESCALA FOIS nível 4.

Isso significa dizer que o paciente

- A) não pode ingerir nada por via oral.
- B) realizará dieta na mesma consistência.
- C) estará com via alternativa e o mínimo de via oral.
- D) realizará ingesta via oral com alimentos livres.
- E) estará com via alternativa e consistente via oral.

29. Sobre as técnicas de reabilitação da disfagia, o procedimento, que protege a via aérea inferior, facilitando o trânsito do alimento quando há paralisia e paresia unilateral e auxilia a propulsão oral, é denominado

- A) Estimulação térmica fria.
- B) Manipulação de consistência e volume do alimento.
- C) Manobras posturais de cabeça.
- D) Manobra de Masako
- E) Manobra de Mendelsohn

30. Sobre protocolo PAD-PED (Protocolo para Avaliação Clínica da Disfagia Pediátrica), analise as afirmativas abaixo:

- I.** O protocolo avalia a deglutição de saliva como primeiro passo da avaliação da deglutição.
- II.** A classificação da disfagia é dividida em 5 classes: deglutição normal, deglutição funcional, disfagia leve, disfagia moderada e disfagia grave.
- III.** Sendo uma avaliação pediátrica, a qualidade vocal não é avaliada apenas na etapa de alimentos sólidos, pois avalia crianças maiores que podem vocalizar.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

31. Sobre as distrofias musculares, a distrofia, que se caracteriza por hipotonia generalizada, atrofia e contratura de variados grupos musculares ao nascimento, é denominada de

- A) Distrofia de Duchenne.
- B) Distrofia das cinturas.
- C) Distrofia miotônica.
- D) Distrofia de Becker.
- E) Distrofia muscular congênita.

32. Sobre as fissuras palatinas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Uma das alterações que encontramos nos bebês fissurados é a dificuldade ou inabilidade na produção da pressão intraoral positiva necessária para a sucção.</p> <p><input type="checkbox"/> Presença de refluxo nasal, podendo ocasionar episódios de broncoaspiração pela incoordenação deglutição X respiração.</p> <p><input type="checkbox"/> Presença de aerofagia, ocasionando desconforto abdominal para o bebê.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

33. Sobre o uso de traqueóstomos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A traqueostomia interfere mecanicamente na deglutição restringindo a elevação laríngea normal.
B) Quando o cuff permanece insuflado, pode comprimir o esôfago interferindo no trânsito esofágico.
C) O uso prolongado do cuff pode aumentar a sensibilidade das vias aéreas superiores.
D) O tempo de fechamento das pregas vocais durante a deglutição é reduzido com pacientes com uso de traqueostomia.
E) O paciente com traqueostomia apresenta dificuldade para expelir restos alimentares do vestíbulo laríngeo.
-

34. Sobre a etiologia da aspiração traqueal de saliva, alimentos e líquidos, o fator que causa aspiração durante a deglutição é denominado

- A) Redução do controle motor oral.
B) Atraso do reflexo de deglutição.
C) Redução da elevação laríngea.
D) Redução da inversão da epiglote.
E) Disfunção do esfíncter esofágico superior.
-

35. Há fatores permanentes e temporários que podem interferir no processo de aleitamento materno. É uma condição materna permanente que impede o aleitamento materno:

- A) câncer de mama que foi tratado ou está em tratamento.
B) abscesso mamário
C) Doença de Chagas
D) infecção herpética
E) varicela
-

36. A afasia de condução é caracterizada da seguinte maneira:

- A) Não fluente, com compreensão alterada, nomeação normal e repetição alteradas.
B) Fluente, com compreensão normal, nomeação e repetição alteradas.
C) Fluente, com compreensão alterada, nomeação e repetição normais.
D) Não fluente, com compreensão alterada, nomeação e repetição normais.
E) Fluente, compreensão alterada, nomeação e repetição alteradas.
-

37. Sobre os critérios diagnósticos do autismo, analise as afirmativas abaixo, e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Déficits na reciprocidade socioemocional, variando, por exemplo, de abordagem social anormal e dificuldade para estabelecer uma conversa normal a compartilhamento reduzido de interesses, emoções ou afeto, a dificuldade para iniciar ou responder a interações sociais. |
| <input type="checkbox"/> | Déficits nos comportamentos comunicativos verbais usados para interação social, variando, por exemplo, de comunicação verbal e não verbal pouco integrada a anormalidade no contato visual e linguagem corporal ou déficits na compreensão e uso de gestos, a ausência total de expressões faciais e comunicação não verbal. |
| <input type="checkbox"/> | Déficits para desenvolver, manter e compreender relacionamentos, variando, por exemplo, de dificuldade em ajustar o comportamento para se adequar a contextos sociais diversos, dificuldade em compartilhar brincadeiras imaginativas ou em fazer amigos e ausência de interesse por pares. |

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

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

38. Sobre as disartrias, associe as colunas abaixo:

I. Disartria flácida	A)	está associada, mais frequentemente, com a doença degenerativa de Parkinson, podendo também emergir de etiologias vasculares
II. Disartria espástica	B)	resulta de danos nos neurônios motores inferiores (nervos cranianos e/ou espinhais) uma consequência do dano bilateral aos neurônios motores superiores (tratos corticobulbar/corticoespinais).
III. Disartria Hipocinética	C)	

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

39. Sobre a atuação do fonoaudiólogo na atenção básica dentro da equipe multidisciplinar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fonoaudiólogo passou a realizar o diagnóstico situacional e institucional, acolhimento, visitas domiciliares, atendimentos de núcleo interdisciplinar ou transdisciplinar (individualmente e/ou em grupos)
 B) Educação em saúde no interior (salas de espera) e/ou no entorno das unidades de saúde (grupos de atividades físicas, de cuidados em saúde e de convivência, de saúde mental, de artes [canto, dança, teatro, artesanato, entre outros),
 C) Montagem de ambulatórios assistenciais para reabilitação de pacientes com alterações relacionadas à alta complexidade, evitando o encaminhamento para ambulatórios.
 D) Matriciamento e atividades que envolvem a organização dos serviços, participação em campanhas de saúde,
 E) Coparticipação na educação permanente das equipes e a realização e divulgação de pesquisas.

40. A técnica de sons fricativos, utilizada na reabilitação vocal e das disfagias, pertence ao seguinte método de reabilitação:

- A) Método corporal
 B) Método auditivo
 C) Método fala
 D) Método de sons facilitadores
 E) Método de competência glótica

41. Sobre as vias alternativas de alimentação, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As vias alternativas de alimentação estão classificadas em enterais e parenterais.
 () A nutrição enteral é considerada a alimentação por sonda e divide-se em: nasogástrica, nasoentérica, gastrostomia e jejunostomia.
 () A sonda nasogástrica é introduzida no nariz e leva o alimento até o intestino.
 () A jejunostomia, que também é introduzida cirurgicamente, leva a alimentação até o intestino.

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

42. Sobre a válvula de fala, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na parte interna, existe uma membrana de silicone, que é responsável pelo mecanismo bidirecional que proporciona a fonação.
 B) A membrana que existe na válvula de fala durante a inspiração rapidamente se fecha evitando que o ar saia pela válvula.
 C) O mecanismo de funcionamento da válvula de fala faz com que a membrana permaneça sempre em uma posição fechada, até que o paciente inicie a inspiração.
 D) No momento da inspiração, a membrana se abre facilmente, permitindo o ingresso do ar pela traqueia, sendo direcionado para os pulmões.
 E) Para que o mecanismo de direcionamento do ar para via aérea superior funcione, é fundamental que haja uma via aérea pérvia, ou seja, que exista um espaço entre a parede da traqueia e a cânula de traqueostomia, suficiente para a passagem do ar.

43. As manobras facilitadoras e posturais são de grande valia na reabilitação do paciente disfágico.

Sobre as manobras, associe as colunas abaixo:

- | | |
|---|---|
| I. Manobra supraglótica
II. Manobra supersupraglótica
III. Deglutição de esforço | <p>A) Auxilia no clareamento do bolo em valécula, devido ao aumento do movimento posterior de base de língua durante a deglutição faríngea, oferecendo maior segurança durante a alimentação e aumenta a pressão na fase oral, facilitando a ejeção do bolo em direção à fase faríngea.</p> <p>B) Tem como objetivo proteger as vias aéreas, maximizando o fechamento das pregas vocais antes e durante a deglutição, tentando assim evitar a aspiração, além de auxiliar pacientes com fechamento reduzido ou tardio de pregas vocais, favorecendo uma alimentação segura.</p> <p>C) Tem como propósito proteger a via aérea, maximizando o fechamento das pregas vocais e pregas vestibulares. Sua execução consiste em solicitar uma inspiração, segurar a respiração, deglutir com esforço e tossir após a deglutição.</p> |
|---|---|

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

44. Sobre as manobras posturais de cabeça, a que facilita a drenagem gravitacional do alimento em direção à faringe, melhorando a velocidade do trânsito oral, é denominada de

- A) Flexão de cabeça.
 B) Hiperextensão de cabeça.
 C) Inclinação de cabeça.
 D) Centralização de cabeça.
 E) Rotação de cabeça.

45. Na terapia do paciente afásico, a terapia melódica pode ser utilizada. Sobre essa terapia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem indicação em pacientes com acidente vascular encefálico na sua fase crônica.
- B) É utilizada em pacientes que apresentam compreensão oral alterada e expressão preservada.
- C) Trata-se de um programa terapêutico em quatro níveis compostos em ordem decrescente de dificuldade.
- D) Quando o paciente aprende a repetir e controlar emissões automáticas e voluntárias e pratica na aprendizagem sem erro, é possível introduzir outro método terapêutico direcionado à comunicação e à linguagem.
- E) Inicialmente o paciente domina o ritmo e a entonação de frases melódicas verbais, que o ajudam a encontrar palavras adequadas para o contexto de fala a ser trabalhado.

46. “É o método de registro das variações da atividade elétrica muscular durante sua contração, avaliando principalmente as condições fisiológicas e patológicas do músculo, fornecendo informações sobre os princípios que regem a função muscular e podendo contribuir com informações importantes para o diagnóstico do sistema motor oral.”

O procedimento descrito acima trata-se de

- A) Videoendoscopia da deglutição.
- B) Videofluoroscopia da deglutição.
- C) Eletromiografia de superfície.
- D) Estroestimulação funcional.
- E) Phmetria.

47. Sobre a resolução 633, de 02 de setembro de 2021, que dispõe sobre a atuação fonoaudiológica nos cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">I. O fonoaudiólogo que atua em cuidados paliativos deve compreender o cliente e sua família como o centro gerador das decisões, informando-lhes claramente sobre o quadro clínico, propiciando-lhes dignidade e respeito, ajudando-os no enfrentamento da doença, nas definições de conduta ao longo do tratamento e no entendimento do processo de morte como uma etapa natural da vida.II. Os Cuidados Paliativos devem ser ofertados em todos os níveis de assistência, com exceção da atenção básica cuja diretriz desse procedimento é transferida para o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD).III. O fonoaudiólogo que integra a equipe multiprofissional presta assistência durante o período do diagnóstico, adoecimento, finitude e luto.IV. O fonoaudiólogo não deve utilizar todos os recursos terapêuticos com o objetivo de habilitar e reabilitar, prevenir agravos e minimizar riscos relacionados a eles em todas as áreas de competência da Fonoaudiologia, para não causar iatrogenias. |
|---|

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

48. A classificação da disfagia com base na causa subjacente inclui as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) Mecânica
- B) Neurológica
- C) Iatrogênica
- D) Esofágica
- E) Sarcopênica

49. A TANU (Triagem Auditiva Neonatal Universal) é um direito do recém-nascido, garantido pela Lei Federal nº 12.303 desde 2010.

Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A TANU deve ser realizada até 12 meses, pois o diagnóstico e o início do tratamento da deficiência auditiva devem ocorrer até o início da aquisição de palavras.
 - B) A TANU deve ser realizada após a alta da maternidade, pois a família deverá observar o comportamento auditivo da criança.
 - C) Os fonoaudiólogos e os médicos são os únicos profissionais capacitados e habilitados para a realização da TANU.
 - D) Se o primeiro teste da TANU der um resultado alterado, a criança deve refazê-lo dentro de dois meses no máximo.
 - E) Se a alteração da TANU persistir, o bebê deve ser encaminhado imediatamente para implantação de um aparelho auditivo de amplificação sonora.
-

50. Sobre o sigilo profissional, excetuam-se do dever de sigilo:

- A) situações que ponham em risco a integridade do profissional, do cliente ou da comunidade, desde que o fato seja comunicado às autoridades competentes.
 - B) informações de outros profissionais também comprometidos com o caso.
 - C) conservação de documentos que resguardem a relação de seus clientes em arquivo apropriado, não permitindo o acesso de pessoas estranhas a este.
 - D) informações, documentos e fatos de que tenha conhecimento em decorrência de sua atuação com o cliente.
 - E) quando o fato for de conhecimento público e em caso de falecimento da pessoa envolvida.
-

CADERNO 60
- FONOAUDIOLOGIA -