

# IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

# FONOAUDIÓLOGO (NASF)

Data: 24/10/2010

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:  A  B  C  D  E

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

## SEXO, MENTIRAS E REMÉDIOS

A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada "disfunção sexual feminina", como forma de criar um mercado para novos remédios, afirma artigo publicado na edição desta semana da revista "British Medical Journal" (BMJ).

Em pesquisas para seu novo livro, "Sex, lies and pharmaceuticals" ("Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica", em tradução livre), Ray Moynihan, da Universidade de Newcastle, na Austrália, descobriu que funcionários de laboratórios trabalharam junto com formadores de opinião pagos para desenvolverem um perfil para a doença, além de terem realizado estudos para mostrá-la como generalizada e criado ferramentas diagnósticas para convencer mulheres de que suas dificuldades sexuais tinham rotulação médica que precisavam de tratamento.

O marketing farmacêutico está se unindo à ciência médica de uma forma tão fascinante e assustadora que nos faz pensar se não devemos buscar uma nova maneira de definir as doenças – afirma ele, que cita uma funcionária como tendo dito que sua companhia estava interessada em "apressar o desenvolvimento de uma doença" por meio do financiamento de levantamentos que mostrassem que o problema era comum e poderia ser classificado como uma "desordem do desejo sexual hipotativo".

Segundo Moynihan, grande parte dos pesquisadores envolvidos ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria. Enquanto isso, estudos conduzidos sem o envolvimento das empresas colocavam em dúvida a existência do distúrbio. Apesar disso, as companhias lideraram uma campanha para "informar" tanto os profissionais quanto o público em geral sobre a condição.

(Jornal O Globo, 1 de outubro de 2010, com adaptações)

01. A ideia contida no primeiro parágrafo do texto pode ser resumida com a seguinte afirmativa:

- A) A indústria farmacêutica financiou pesquisas e deu ciência aos portadores de doenças graves que seus males tinham cura.
- B) A indústria farmacêutica financiou estudos, a fim de promover a existência de doença, para render tratamentos para uma manifestação letal.
- C) A indústria farmacêutica cria mercado para remédios eficazes a fim de financiar pesquisa sobre doença real, mas de causas desconhecidas.
- D) Funcionários de indústrias farmacêuticas trabalham em parceria com setores da mídia a fim de aumentar o mercado para novos remédios.
- E) Funcionários de indústrias farmacêuticas inventam perfil convincente para caracterizar doença rara, porém desconhecida.

02. Em "...sobre a condição..." (l. 29), a palavra em destaque retoma, por recurso de coesão anafórica, a expressão:

- A) "indústria" (l. 25)
- B) "distúrbio" (l. 27)
- C) "campanha" (l. 28)
- D) "dúvida" (l. 26)
- E) "público" (l. 29)

03. As aspas foram usadas como recurso expressivo de ironia em:

- A) "...disfunção sexual feminina",... (l. 3)
- B) "Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica",... (l. 7)
- C) "...apressar o desenvolvimento de uma doença"... (l. 19/20)
- D) "...desordem do desejo sexual hipotativo". (l. 22)
- E) "...informar"... (l. 28)

04. Constitui exemplo de linguagem conotativa o emprego da expressão:

- A) ..."criar um mercado"... (l. 4)
- B) ..."ferramentas diagnósticas"... (l. 12)
- C) ..."marketing farmacêutico"... (l. 15)
- D) ..."financiamento de levantamentos"... (l. 20)
- E) ..."formadores de opinião"... (l. 10)

05. Considerando a correção gramatical e a coerência textual, pode-se afirmar que:

- A) O verbo "precisar" em "...que precisavam de tratamento." (l. 14) pode ser flexionado no singular para concordar com "rotulação médica". (l. 13/14)
- B) A expressão "junto" (l. 10) pode ser flexionada no plural para concordar com "funcionários de laboratórios". (l. 9)
- C) O segmento "...além de terem realizado estudos..." (l. 11) poderia ser substituído por "além de terem sido realizados estudos", sem determinar alteração semântico-sintática.
- D) O termo "generalizada" (l. 12) pode ser flexionado no masculino, para concordar com o também adjetivo "criado". (l. 12)
- E) Os verbos ser e ter podem ser flexionados no singular, no segmento "...ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria." (l. 24/25), desde que se altere "empregados" para "empregada".

06. Constitui exemplo de regência nominal o emprego da expressão sublinhada em:

- A) "...afirma artigo publicado..." (l. 4)
- B) "...criado ferramentas diagnósticas..." (l. 12)
- C) "...financeiras com a indústria..." (l. 25)
- D) "...em dúvida a existência do distúrbio..." (l. 26/27)
- E) "...quanto o público em geral..." (l. 28/29)

07. No período "A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada 'disfunção sexual feminina'", (l. 1/3) a relação semântica que se estabelece entre as duas orações tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) comparação
- C) adição
- D) consequência
- E) causa

08. A voz passiva foi empregada no segmento:

- A) "...como também ajudou a construir..." (l. 1/2)
- B) "...além de terem realizado..." (l. 11)
- C) "...está se unindo..." (l. 15)
- D) "...como tendo dito..." (l. 18)
- E) "...poderia ser classificado..." (l. 21/22)

09. A oração que mantém, com sua antecedente, relação diversa das demais é:

- A) "...que foi chamada 'disfunção sexual feminina'" (l. 3)
- B) "...que precisavam de tratamento." (l. 14)
- C) "...que cita uma funcionária..." (l. 18)
- D) "...que mostrassem..." (l. 20/21)
- E) "...que o problema..." (l. 21)

10. Em "...se unindo à ciência médica..." (l. 15), foi obrigatório o emprego do acento grave indicativo de crase. O uso do acento grave também é obrigatório na frase:

- A) Prefiro calar-me a falar de indústria farmacêutica.
- B) Dia a dia os remédios encarecem.
- C) Não permiti a ela a ingestão de alimentos gordurosos.
- D) As pessoas que amamos, sempre concedemos um pouco do nosso tempo ocioso.
- E) É penoso submeter-se a tratamento prolongado.

## CONHECIMENTOS GERAIS

**11.** Em relação à dengue, é correto afirmar que:

- A) É uma doença infecciosa febril crônica.
- B) Seu curso em geral é grave.
- C) A apresentação clínica mais comum é a síndrome do choque da dengue.
- D) O período de incubação varia de 3 a 15 dias.
- E) O homem pode infectar o mosquito até o terceiro dia da doença.

**12.** Os sinais de alarme que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico da dengue são:

- A) febre, dor abdominal intensa e contínua, e vômito persistente
- B) febre, agitação e hemorragia importante
- C) cefaleia, febre e dor abdominal
- D) cefaleia, vômito persistente e agitação
- E) dor abdominal intensa, hemorragia importante e agitação

**13.** Em relação à hanseníase é correto afirmar que:

- A) A classificação da hanseníase é realizada de acordo com o número de lesões cutâneas.
- B) A principal forma de contato é com a lesão de pele do paciente infectado.
- C) Pode ser transmitida hereditariamente.
- D) O período de incubação é, em média, de 5 a 10 anos.
- E) Para realizar o diagnóstico de hanseníase, é preciso encaminhar o paciente para unidades especializadas.

**14.** José, 32 anos, casado, desempregado, tabagista, faz uso diário de álcool. Mora com sua esposa e seus 3 filhos, Michael (7 anos), Rodrigo (5 anos) e Sthefany (2 anos). Procurou a Clínica da Família, pois há 30 dias apresenta tosse, febre vespertina e emagrecimento. A conduta em relação a essa situação é:

- A) Encaminhar o paciente José para serviço especializado de Pneumologia a fim de confirmar o diagnóstico e definir a conduta terapêutica, para, após essa definição, dar continuidade ao tratamento pela equipe da Clínica da Família.
- B) Solicitar o exame de escarro do paciente José e, caso seja positivo, encaminhá-lo para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- C) Solicitar Rx de tórax do paciente e, caso haja alteração radiológica, encaminhar para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- D) Solicitar exame de escarro para todas as crianças, caso se confirme o diagnóstico de tuberculose do pai, a fim de avaliar a conduta necessária.
- E) Confirmado o diagnóstico de tuberculose do pai, caso as crianças sejam assintomáticas e não tenham tomado a BCG, solicitar PPD para todas elas a fim de avaliar a conduta necessária.

**15.** As condições que demandam consulta médica em unidades especializadas de referência são:

- A) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em crianças, insuficiência renal crônica
- B) diabetes mellitus, insuficiência cardíaca congestiva e angina do peito
- C) insuficiência renal crônica, pé diabético e angina do peito
- D) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em gestantes e insuficiência cardíaca congestiva
- E) diabetes mellitus, insuficiência renal crônica e pé diabético.

**16.** Em relação às doenças cardiovasculares é correto afirmar que:

- A) A doença cardiovascular representa a segunda maior causa de mortes no Brasil.
- B) A hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus respondem por 30% dos casos de doença renal crônica terminal.
- C) Estima-se que 80% das pessoas com hipertensão arterial sistêmica desconheçam o seu diagnóstico.
- D) Estima-se que um terço dos pacientes que sabe do seu diagnóstico de diabetes mellitus faz acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde.
- E) O estresse psicossocial é um dos fatores de risco para doença cardiovascular.

**17.** Em relação às transformações ocorridas nos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Os serviços brasileiros de assistência à saúde têm atendido às demandas sociais da população.
- B) Países com Atenção Primária à Saúde estruturada, possivelmente, terão melhores níveis de saúde.
- C) Os pacientes no Brasil estão satisfeitos com a qualidade de atenção recebida.
- D) Os profissionais de saúde no Brasil estão capacitados para enfrentar as mudanças da sociedade.
- E) O modelo biomédico é adequado para lidar com os principais problemas de saúde.

**18.** Em relação à organização dos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Um sistema de saúde orientado para subespecialização garante a equidade.
- B) Os países com maior riqueza nacional garantem as melhores condições socioeconômicas para a sua população e produzem um alto nível de saúde.
- C) Quanto maior a desigualdade de renda dentro dos países, maior a desigualdade na saúde.
- D) Os países que investem em recursos de alta tecnologia orientada para as enfermidades possuem melhor nível de saúde.
- E) A atenção primária à saúde exige mais recursos financeiros do que a atenção especializada.

**19.** Maria, 30 anos, casada com Jorge há 7 anos, tem 3 filhos: Laura (5 anos), Carlos (3 anos) e Júlio (2 meses). Seu marido está desempregado há 1 ano. Maria procura a Clínica de Família, pois tem apresentado episódios diários de cefaleia. Em relação a problemas relacionados ao ciclo vital dessa família, é correto afirmar que:

- A) O desemprego do marido é considerado uma crise normativa.
- B) O nascimento de Júlio é considerado uma crise paranormativa.
- C) O sintoma da paciente pode estar relacionado à dificuldade de adaptação à nova situação de vida dessa família.
- D) O desemprego do marido não tem influência no ciclo vital da família.
- E) O sintoma da paciente provavelmente não tem relação com a nova situação de vida dessa família.

**20.** Em relação à estrutura das famílias, é correto afirmar que:

- A) Ao longo dos anos, a família manteve sua estrutura independentemente das modificações socioculturais.
- B) A família é considerada aquele grupo constituído por laços sanguíneos, com estruturas rígidas bem definidas.
- C) O divórcio não representa o fim da família, mas sua divisão em duas famílias nucleares.
- D) A família monoparental pode resultar da morte de um membro do casal.
- E) A família ampliada é comum em todas as classes sociais.

**21.** Em relação à dinâmica familiar, é correto afirmar que:

- A) O transtorno psicossomático de um indivíduo pode ser reflexo de uma disfunção familiar.
- B) A relação conjugal envolve a execução de uma função básica, que é satisfazer as necessidades objetivas do cônjuge.
- C) A relação conjugal pode se apresentar de duas formas: vital ou desvitalizada.
- D) Nos relacionamentos sadios entre o casal, o homem comanda a relação.
- E) Não falar sobre os problemas é uma boa forma de a família se fortalecer.

**22.** De acordo com a Portaria N°154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que os NASF:

- A) Respondem pela assistência dos pacientes com transtornos mentais moderados acompanhados pelas equipes de saúde da família.
- B) Constituem a porta de entrada dos pacientes com transtorno mental grave no sistema de saúde.
- C) Têm como objetivo fortalecer as práticas de referência e contrarreferência.
- D) Pretendem ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
- E) Atuam indiretamente no apoio às equipes de saúde da família.

**23.** Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica no Brasil, é correto afirmar que:

- A) Orienta-se pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- B) Caracteriza-se predominantemente por um conjunto de ações assistenciais de saúde, para resolver os problemas de saúde da população.
- C) Saúde da Família é a estratégia do Ministério da Saúde para reorganização da Atenção Básica no Brasil, nas áreas de baixas condições socioeconômicas.
- D) Possibilita o acesso pontual e programado aos serviços de saúde.
- E) Objetiva consolidar as práticas programáticas de saúde.

**24.** Na Política Nacional de Atenção Básica, são definidas as responsabilidades de cada esfera do governo em relação à Atenção Básica. As atribuições e a esfera do governo responsável por essas atribuições estão corretamente relacionadas na seguinte alternativa:

- A) inserir a estratégia de Saúde da Família na rede de serviços – estadual
- B) articular, com o Ministério da Educação, estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação na área da saúde – federal
- C) selecionar e contratar os profissionais que compõem a equipe de saúde da família – federal
- D) pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite e informar à Comissão Intergestores Tripartite a definição da utilização dos recursos para Compensação de Especificidades Regionais – municipal
- E) submeter à Comissão de Intergestores Bipartite, para a resolução acerca das irregularidades constatadas na execução do PAB fixo e variável – municipal

**25.** Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica é composto de uma fração fixa e de outra, variável.
- B) O financiamento da atenção básica se dará por composição bipartite.
- C) O Piso da Atenção Básica constitui componente estadual para o financiamento da Atenção Básica.
- D) O componente fixo do Piso da Atenção Básica é destinado aos municípios com especificidades regionais.
- E) Os recursos do Piso da Atenção Básica serão transferidos trimestralmente para os Fundos Estaduais de Saúde.

**26.** As atribuições comuns a todos os profissionais que atuam numa equipe de saúde da família, definidas pela Política Nacional de Atenção Básica, são:

- A) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde
- B) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- C) realizar ações de atenção integral, conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local
- D) solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal ou do Distrito Federal, observando as disposições legais da profissão
- E) realizar procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento de urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais

**27.** Um dos parâmetros que deve nortear a atenção pré-natal é:

- A) realização da primeira consulta de pré-natal até 60 dias de gestação
- B) escuta ativa da mulher e dos seus (suas) acompanhantes e esclarecimento de dúvidas
- C) realização de, no mínimo, 4 consultas de pré-natal
- D) encaminhamento para realização do pré-natal em serviços que disponham de maternidade
- E) alta do pré-natal no final da gestação, para que a paciente seja acompanhada em serviço que disponha de maternidade

**28.** A alternativa que apresenta contraindicação absoluta para aleitamento materno é:

- A) mastite
- B) fissuras
- C) mamas ingurgitadas
- D) mulheres com sorologia positiva para hepatite A
- E) mulheres com sorologia positiva para HIV

**29.** Em relação às condições de saúde da população brasileira, é correto afirmar que:

- A) Nas últimas décadas, as causas externas de mortalidade têm diminuído, totalizando 8% dos óbitos.
- B) Dentre as doenças do aparelho circulatório, as doenças cerebrovasculares e a doença isquêmica do coração representam as principais causas de óbitos.
- C) Houve um aumento da mortalidade pelas doenças infecciosas e parasitárias.
- D) As malformações congênitas são as principais responsáveis pela mortalidade infantil.
- E) Houve aumento significativo da mortalidade infantil.

**30.** A violência é um problema social que afeta as diversas faixas etárias. Entretanto, existem grupos mais vulneráveis à violência, como por exemplo, o dos idosos. Em relação à violência contra o idoso, é correto afirmar que:

- A) A violência familiar caracteriza-se por ação de agressão física que acontece no domicílio onde reside o idoso.
- B) Os serviços de saúde frequentemente identificam os sinais de maus-tratos contra o idoso.
- C) Os casos de suspeita de violência contra o idoso não precisam ser notificados.
- D) Apenas os casos confirmados de violência contra o idoso devem ser notificados.
- E) A violência psicológica caracteriza-se por toda ação ou omissão que causa ou visa a causar dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa idosa.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31.** Dentre os músculos citados abaixo, os únicos que são classificados como músculos extrínsecos da língua, mas que também são considerados supra-hioideos, porque indiretamente elevam a laringe, são:

- A) estiloglosso e gênio-hioideo
- B) hioglosso e genioglosso
- C) palatoglosso e estiloglosso
- D) hioglosso e palatoglosso
- E) genioglosso e gênio-hioideo

**32.** Sobre a transição da deglutição infantil para deglutição madura, que ocorre por volta dos 12 a 15 meses de idade, avalie os itens abaixo:

- I- amadurecimento dos elementos neuromusculares
- II- retração da mandíbula
- III- surgimento da postura ereta da cabeça
- IV- desenvolvimento dentário
- V- desejo instintivo de mastigar

Dentre esses itens, aqueles que favorecem essa transição são os de número:

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

**33.** Leia os itens abaixo.

- I- retardo no início da reabilitação
- II- hemiplegias
- III- período prolongado de inconsciência
- IV- pouca motivação do paciente
- V- disfunção cognitiva importante

São fatores que podem afetar a terapia em disfagia os de número:

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

**34.** Relacione os métodos para diagnosticar os distúrbios da deglutição, listados na coluna da esquerda, com suas respectivas descrições, apresentadas na coluna da direita:

- |   |     |  |
|---|-----|--|
| 1- estudo dinâmico                      | ( ) | Visualiza a cavidade oral e a hipofaringe durante a deglutição.                        |
| videofluoroscopia                       | ( ) | Quantifica a aspiração de alimentos para as vias aéreas inferiores.                    |
| 2- ultrassonografia                     |     |  |
| 3- avaliação fibroscópica da deglutição | ( ) | Observa as fases da deglutição antes, durante e após o processo.                       |
| 4- manometria                           | ( ) | Analisa a pressão dinâmica da faringe e do músculo cricofaríngeo durante a deglutição. |
| 5- cintilografia                        | ( ) | Avalia a função laríngea durante a deglutição.   |

É correta a seguinte relação:

- A) 1 - 3 - 4 - 2 - 5
- B) 5 - 3 - 2 - 4 - 1
- C) 5 - 4 - 1 - 3 - 2
- D) 3 - 1 - 5 - 4 - 2
- E) 3 - 2 - 4 - 5 - 1

**35.** A disfunção do esfíncter esofágico superior pode levar a:

- A) escape prematuro do alimento para a hipofaringe
- B) entrada de alimento na cavidade nasal
- C) redução na oclusão laríngea
- D) ausência do relaxamento do músculo cricofaríngeo
- E) acúmulo de alimentos na cavidade oral

**36.** Sabe-se que a válvula de fala é um coadjuvante importante no tratamento da disfagia orofaríngea em pacientes traqueostomizados. Podem-se citar como vantagens da válvula de fala:

- A) redução das secreções, melhora da ventilação e oxigenação e aumento do esforço vocal
- B) fala ininterrupta, auxílio no desmame da ventilação mecânica e redução do refluxo gastroesofágico
- C) melhora no olfato e gustação, redução das secreções e melhora na ventilação e oxigenação
- D) redução do esforço vocal, redução das secreções e fala sem sonoridade
- E) fala ininterrupta, auxílio no desmame da ventilação mecânica e aumento do esforço vocal

**37.** Podem ser consideradas causas da aspiração alimentar:

- A) elevação reduzida do hioide, estase valecular por fechamento incompleto do esfíncter esofágico inferior, atraso no início da fase faríngea
- B) função desviada da epiglote, estase valecular por fechamento glótico incompleto, voz molhada
- C) elevação aumentada do hioide, atraso no início da fase faríngea, voz molhada
- D) estase valecular por fechamento glótico incompleto, atraso no início da fase faríngea, elevação reduzida do hioide
- E) regurgitação nasal, função desviada da epiglote, estase valecular por fechamento incompleto do esfíncter esofágico inferior

**38.** Dentre as opções abaixo, a única que não caracteriza dificuldade de linguagem em pacientes vítimas de traumatismo craniano é:

- A) distúrbio de leitura e escrita
- B) dificuldade em compreender palavras concretas e usuais
- C) circunlocuções
- D) anomias
- E) dificuldade em objetividade

**39.** A demência é definida como uma alteração progressiva em pelo menos duas áreas da cognição e do comportamento, interferindo no funcionamento pessoal, social e profissional do indivíduo. Dentre as causas mais comuns da demência, pode-se citar:

- A) doença de Alzheimer
- B) demência vascular
- C) demência alcoólica
- D) demência frontotemporal
- E) demência com corpos de Lewy

**40.** As lesões no X par craniano, em qualquer lugar do seu trajeto, causam paresia ou paralisia dos músculos laríngeos, bem como disфонia ou afonia. Essas disfonias neurológicas são as mais comuns da clínica fonoaudiológica, de acordo com a localização da lesão. Quando o nervo laríngeo inferior ou recorrente é afetado bilateralmente, o efeito encontrado nas pregas vocais é:

- A) dificuldade para visualizar o comprimento das pregas vocais pela inclinação da glote
- B) restrição dos movimentos de adução e abdução
- C) ambas as pregas vocais fixadas em posição paramediana ou mediana
- D) ambas as pregas vocais fixadas em abdução
- E) pregas vocais hábeis para aduzir a prega afetada encurtada

**41.** L.M.S., 28 anos de idade, é operadora de telemarketing. Após seis meses de trabalho, começou a apresentar queixas de garganta seca e enrouquecimento constante. Afirma também que a voz ficou mais grave. Procurou o setor de Fonoaudiologia do Posto de Saúde apresentando o laudo otorrinolaringológico evidenciando nódulos nas pregas vocais. Na avaliação vocal observou-se "loudness" habitual elevada, "pitch" agravado, faixa de extensão vocal reduzida, voz rouco-soprosa, valores de tempo máximo de fonação encurtado, ressonância laringofaríngea e ataque vocal brusco.

A conduta a ser adotada é:

- A) A conduta terapêutica consistirá, dentre outras, de técnicas de bocejo-suspiro, mastigatória, sons facilitadores de emissão e voz salmodiada para a redução do ataque vocal e do esforço global.
- B) A terapia fonoaudiológica deve ser a primeira conduta ou complementar à cirurgia que, em casos de nódulos vocais, é imprescindível.
- C) Uma proposta terapêutica que abranja noções de higiene vocal e tratamento farmacológico para os nódulos vocais beneficiará o cliente.
- D) O prognóstico para esse tratamento é bom, mas requer atenção especial; a intervenção fonoaudiológica deve ocorrer no pós-operatório imediato.
- E) A primeira conduta a ser indicada é a cirurgia, que será precedida de terapia vocal e de orientações sobre higiene vocal.

**42.** Dentre as alternativas abaixo, a única que apresenta corretamente o padrão vocal de menor alteração, para a maior alteração dentre as laringectomias parciais verticais, é:

- A) cordectomias → laringectomias frontais anteriores → hemilaringectomias → laringectomias frontolaterais
- B) laringectomias frontais anteriores → laringectomias frontolaterais → cordectomias → hemilaringectomias
- C) laringectomias frontolaterais → cordectomias → laringectomias frontais anteriores → hemilaringectomias
- D) laringectomias frontais anteriores → laringectomias frontolaterais → cordectomias
- E) cordectomias → laringectomias frontais anteriores → laringectomias frontolaterais → hemilaringectomias

**43.** A fala infantil que apresenta disfluências induz os pais, professores e adultos em geral, a solicitações como: "Calma, pense, respire, fale devagar" ou a pedirem para a criança falar novamente, sem gaguejar, ou ainda, a completarem as palavras ou frases, com intenção de ajudar a criança a não gaguejar.

Dentre as orientações sobre modos saudáveis de lidar com a disfluência, não se inclui:

- A) respeitar a criança em sua forma de falar
- B) evitar valorar negativamente a disfluência
- C) conversar com as crianças mostrando-lhes que dificuldades ao falar estão ligadas aos estados emocionais, como o medo, a vergonha e a ansiedade
- D) não permitir que rotulem a criança de "gaga"
- E) o encaminhamento da criança ao serviço especializado em neurologia infantil para diagnóstico

**44.** A Lei Federal nº 12.303/2010, que dispõe sobre "a obrigatoriedade do exame denominado Emissões Otoacústicas Evocadas", vai contribuir para que todos os recém-nascidos tenham acesso ao teste em hospitais e maternidades do Brasil.

Esse exame avalia:

- A) a função da tuba auditiva
- B) as células ciliadas externas da cóclea
- C) as respostas auditivas de latência média
- D) a resposta do reflexo acústico do músculo estapédio
- E) as alterações retrococleares

**45.** Matkin (1980 apud Russo; Santos, 1994) propõe um roteiro para pais de crianças com perda auditiva decorrente de problemas na orelha média, que é uma das maiores causas de perda auditiva, ainda que temporária, na infância.

Dentre as recomendações propostas pelo autor, não se inclui:

- A) O locutor deve falar mais forte do que normalmente o faz, e desligar as possíveis fontes de ruídos competitivos (como T.V., rádio, entre outros).
- B) Deve-se estar certo de que a criança está próxima do locutor (em torno de 1,5m); quanto mais jovem for a criança, maior deverá ser esse cuidado.
- C) Antes de falar, os pais/cuidadores devem certificar-se de que a criança esteja atenta ao seu rosto.
- D) A leitura de histórias para a criança deve se iniciar o mais cedo possível, antes dos 12 meses, pois esse pode ser um momento de estimulação auditiva e de linguagem.
- E) O uso precoce e constante do aparelho auditivo.

**46.** Entende-se por transtorno do processamento auditivo uma deficiência ou inabilidade observadas nos seguintes fenômenos comportamentais:

- A) emissão truncada e escandida / localização sonora
- B) mascaramento / integração e ordenação temporal
- C) desatenção / figura-fundo auditiva
- D) hipo ou hiperatividade / resolução temporal
- E) lateralização / fala em alta intensidade

**47.** Pode-se caracterizar interdisciplinaridade como:

- A) execução de disciplinas desprovidas de objetivos comuns sem que ocorra nenhuma aproximação ou cooperação entre elas
- B) um problema comum tratado de forma sequencial ou paralela por disciplinas específicas
- C) um trabalho coletivo que compartilha "estruturas conceituais, construindo junto teorias, conceitos e abordagens para tratar problemas comuns"
- D) a possibilidade do trabalho conjunto na busca de soluções, respeitando-se as bases disciplinares específicas
- E) presença de um núcleo comum, aparecendo uma relação com certo grau de colaboração, mas sem ordenação

**48.** Numa Unidade Básica de Saúde são desenvolvidas ações de promoção e prevenção fonoaudiológicas em grupos de gestantes, puérperas, abrangendo aspectos relacionados a temas como aleitamento materno e desenvolvimento da linguagem e motor, e nas salas de espera de Puericultura.

Com base no que foi descrito, a afirmativa correta é:

- A) O fonoaudiólogo deve atuar em grupos de gestantes, puérperas, abordando os temas apresentados acima, incluindo aspectos do desenvolvimento auditivo e sensoriomotor oral e nas salas de espera de Puericultura.
- B) Na perspectiva da atenção integral, o fonoaudiólogo abordará somente os conteúdos relativos ao desenvolvimento da linguagem, considerando que as outras alterações prevalentes nos primeiros anos de vida serão superadas com o amadurecimento.
- C) As ações de reabilitação serão privilegiadas, pois, no âmbito ambulatorial, somente essas são de competência do fonoaudiólogo.
- D) a ação de promoção de saúde é inadequada no pré-natal, pois a gestante tem que ser orientada apenas sobre a gravidez; após o parto é que devem ser abordados temas relacionados ao desenvolvimento do recém-nascido.
- E) A atuação do fonoaudiólogo será voltada para o desenvolvimento de técnicas objetivas que auxiliam na remoção dos sintomas ligados às alterações da comunicação.

**49.** J.M.C., 42 anos de idade, foi acometido por um A.V.E. há 3 meses, apresentando hemiplegia à direita e sequelas na fala e nas funções estomatognáticas. Apresenta dificuldades na marcha que o impedem de subir e descer escadas. Após 10 dias de internação, recebeu alta hospitalar. Reside com a esposa e a filha de 18 anos em comunidade de difícil acesso, porém com cobertura do Programa Saúde da Família.

A alternativa que apresenta a conduta apropriada ao caso relatado acima é:

- A) J.M.C. foi encaminhado para o Agente Comunitário de Saúde que executará, dentro do seu nível de competência, ações e atividades básicas de saúde.
- B) J.M.C. foi reencaminhado para internação, uma vez que o seu quadro clínico necessita de cuidados maiores em unidade de terapia intensiva.
- C) A conduta proposta foi a assistência domiciliar, com atendimento de equipe multiprofissional de saúde, com esclarecimento à família sobre a possibilidade de que esta participe do processo terapêutico.
- D) As sequelas de J.M.C. não justificam intervenção fonoaudiológica.
- E) J.M.C. foi encaminhado para o Centro de Reabilitação onde é oferecido atendimento especializado para pessoas com necessidades especiais, sem considerar as dificuldades de locomoção do paciente.

**50.** O Código de Ética da Fonoaudiologia, no Capítulo VI – Do Sigilo Profissional, determina:

*I- Manter sigilo sobre fatos de que tenha conhecimento em decorrência de sua atuação com o cliente, exceto por justo motivo.*

Compreende-se por justo motivo, principalmente:

- A) cumprimento de determinação judicial
- B) imposição da chefia imediata
- C) atendimento simultâneo com outro fonoaudiólogo
- D) o caráter de permanência, temporariedade ou eventualidade do tratamento
- E) o consentimento do cliente ou do seu representante legal para a utilização dos seus dados pessoais