

# PROCESSO SELETIVO 2020



RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFMG E DO  
HOSPITAL RISOLETA TOLENTINO NEVES

## FONOAUDIOLOGIA

Código 204

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use a Folha de Respostas (Versão do Candidato) reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:  
**“Uma mentira pode salvar seu presente, mas condena seu futuro.”** Buda

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
  - 01 

A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
  - 02 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
  - 03 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
  - 04 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Período de sigilo – não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. O candidato não poderá levar o caderno de provas. Quaisquer acessórios como brincos, óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares não terão seu uso permitido. Quaisquer aparelhos eletrônicos como telefone celular, smartphones, tablets, relógios (ainda que analógico) enquanto na sala de prova, deverão permanecer desligados, tendo sua bateria retirada. É vedado o ingresso de candidato na sala de prova portando arma de fogo ou objetos similares, mesmo que possua o respectivo porte. As instruções constantes no Caderno de Questões e na Folha de Respostas da Prova Objetiva, bem como as orientações e instruções expedidas pela FUNDEP durante a realização das provas, complementam o Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato. Os candidatos com cabelos longos devem comparecer com os cabelos presos, deixando as orelhas à mostra. Não será fornecido prendedores de cabelo. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico  
<[www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br)> no dia 2 de dezembro de 2019.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS**



# ATENÇÃO

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **50 (cinquenta) questões de múltipla escolha** com 4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Saúde Pública** e 40 (quarenta) questões de **Conhecimentos Específicos**.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

**QUESTÃO 1**

A Lei Orgânica da Saúde representa um marco importante para a saúde no Brasil.

Sobre a Lei 8.080/90, assinale a alternativa correta.

- A) Estabeleceu o modelo das redes de atenção hierarquizando os serviços de saúde de acordo com sua densidade tecnológica.
- B) Regula em todo território nacional a inserção de agentes comunitários de saúde, bem como a organização territorial dos serviços de atenção primária.
- C) Constitui o SUS um conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sem participação de qualquer natureza da iniciativa privada.
- D) Aponta que a universalidade de acesso aos serviços de saúde deve estar presente em todos os níveis de assistência do SUS, e os serviços devem ser organizados de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**QUESTÃO 2**

A Lei nº 8.142, de 1990, garantiu a participação da sociedade na gestão do SUS.

Essa participação ocorre

- A) por meio dos Conselhos de Saúde, já que são instâncias deliberativas, permanentes e colegiadas nas quais a maioria dos participantes são usuários.
- B) nas Conferências de Saúde, que acontecem a cada dois anos, em que é avaliada a situação de saúde e proposta a formulação de novas políticas.
- C) nas secretarias de saúde, em reuniões junto ao secretário de saúde, onde seja possível ouvir sobre as decisões tomadas pelo governo.
- D) em todos os serviços de saúde, por meio de reclamações e sugestões do atendimento.

**QUESTÃO 3**

A organização da atenção e da gestão do SUS se caracteriza por intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas.

Buscando uma solução para esse problema, estabeleceu-se

- A) a política Nacional de Educação Permanente.
- B) as Redes de Atenção à Saúde.
- C) um modelo de Vigilância em Saúde.
- D) um comitê de ética profissional.

**QUESTÃO 4**

A Política Nacional de Humanização trouxe contribuições efetivas para o Sistema Público de Saúde, como:

- A) Valorização da objetividade nos processos de trabalhos e da produção em larga escala de protocolos clínicos, para aumentar a qualidade do atendimento.
- B) Fortalecimento do trabalho médico centrado, com foco nos diagnósticos e prescrição de medicamentos.
- C) Utilização da informação, da comunicação e da educação permanente na construção da autonomia e do protagonismo de sujeitos.
- D) Promoção da atenção hospitalar com alta conectividade por meio da produção de prontuários eletrônicos em toda rede de atenção.

**QUESTÃO 5**

Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale a alternativa correta.

- A) Os hospitais, enquanto componentes da rede de atenção, são os pontos mais importantes da rede, ordenadores e coordenadores do cuidado.
- B) Os hospitais são instituições responsáveis pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde.
- C) Os hospitais, além da assistência, são referências no acolhimento às pessoas e na prestação de cuidados longitudinais.
- D) Os hospitais são instituições focadas na assistência médico-centrada e abrangem ações curativas e medicalizantes.

**QUESTÃO 6**

São diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar, exceto:

- A) Regionalização da atenção hospitalar, com abrangência territorial e populacional, em consonância com as pactuações regionais.
- B) Participação e controle social no processo de planejamento e avaliação.
- C) Acesso com acolhimento da demanda espontânea.
- D) Garantia da qualidade da atenção hospitalar e segurança do paciente.

### QUESTÃO 7

Assinale a alternativa que apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde.

- A) Agilidade, Resolutividade, Recursos Humanos e Recursos Materiais.
- B) Economia de Escala, Acesso, Qualidade e Suficiência.
- C) Contratualização, Financiamento, Mobilidade e Humanização.
- D) Gestão Democrática, Intersetorialidade, Comunicação e Saúde do Trabalhador.

### QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que descreve um instrumento de planejamento em saúde que busca estabelecer uma base territorial e populacional para cálculo das necessidades, da priorização para alocação dos recursos, da descentralização programática e gerencial.

- A) Planejamento Plurianual.
- B) Lei Orgânica Municipal.
- C) Plano Diretor de Regionalização.
- D) Programação Pactuada Integrada.

### QUESTÃO 9

O Ministério da Saúde tem atuado ativamente junto aos estados e municípios no enfrentamento do surto de sarampo.

Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.

- A) O sarampo é uma doença infecciosa transmitida pelo contato de pessoa a pessoa, por meio das secreções nasofaríngeas, expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar.
- B) O sarampo se inclui no bloco de doenças de notificação compulsória nacional e de investigação epidemiológica obrigatória imediata.
- C) A vacina é a única forma de prevenir a ocorrência do sarampo na população. A tríplice viral, como é chamada, além de proteger da ocorrência do sarampo, protege também da difteria e da coqueluche.
- D) São sinais associados ao sarampo: presença de febre, tosse, dor de garganta, coriza, conjuntivite e linfadenite. Manchas de Koplik podem aparecer.

### QUESTÃO 10

O envelhecimento pode ser compreendido como um processo natural de diminuição progressiva da reserva funcional dos indivíduos.

Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.

- A) O maior desafio na atenção à pessoa idosa é conseguir contribuir para que, apesar das progressivas limitações que possam ocorrer, ela possa redescobrir possibilidades de viver sua própria vida com a máxima qualidade possível.
- B) O tipo de linguagem que se estabelece com os idosos é definido a partir da observação da sua habilidade cognitiva e de seu nível de orientação, considerando seus déficits sensoriais e o uso de medicações.
- C) Racionalizar o uso de medicamentos e evitar os agravos advindos da polifarmácia e da iatrogenia serão um dos grandes desafios da saúde pública desse século.
- D) As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de morbimortalidade em idosos, sendo comum a utilização do *score* de Barthel para auxiliar na avaliação do risco cardiovascular nessa população.

FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 11

Analise as seguintes afirmativas sobre as características dos nódulos vocais em adultos e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Nódulos são lesões de massa, benignas, bilaterais, que se desenvolvem na região anterior das pregas vocais.
- ( ) Os nódulos de pregas vocais são lesões laríngeas bastante comuns, localizados na camada profunda da lâmina própria.
- ( ) A primeira opção no tratamento dos nódulos vocais é a fonoterapia, e a cirurgia é indicada para nódulos muito fibróticos.
- ( ) Os principais sinais perceptivo-auditivos dos nódulos vocais são a aspereza e a bitonalidade.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 12

Analise o quadro a seguir.

Aspecto anatômico	Características
Epiglote	Mais deitada e apoiada sobre a língua
Cartilagem tireóidea	Inalterada
Fechamento velar	Menor tensão
Forma do trato vocal	Alongado
Estrutura da mucosa	Mais espessa, com desorganização das fibras na camada profunda

Os aspectos apresentados nesse quadro revelam as características anatômicas do trato vocal de qual ciclo da vida?

- A) Infância.
- B) Idade adulta.
- C) Terceira idade.
- D) Adolescência.

QUESTÃO 13

O edema de Reinke, lesão laríngea causada por fonotrauma e tabagismo, se localiza ao longo de toda prega vocal e comumente acomete adultos, dos 45 aos 65 anos de idade.

Com relação a essa doença, assinale a alternativa correta.

- A) As características vocais apresentadas pelo paciente com esse edema são voz áspera, aguda, e rouca soprosa.
- B) A lesão é unilateral, xerofítica, avermelhada, com constrição mediana do vestíbulo.
- C) A fonoterapia é indicada nos casos iniciais, e a fono-cirurgia-fono, nos quadros mais avançados.
- D) A recidiva do quadro é frequente devido a predisposição anatomofuncional.

QUESTÃO 14

Analise a situação a seguir.

Uma professora se queixa: “minha voz está ficando rouca há mais ou menos dois meses. Eu não consigo mais gritar com os alunos, o barulho ambiente é cada vez pior e não tenho tempo nem para beber água. No final de semana, a minha voz melhora, mas logo na terça-feira, já começa o desgaste da voz”. O laudo otorrinolaringológico revelou nódulos bilaterais de pregas vocais com fenda em ampolheta.

Nessa situação, a terapia vocal deve abranger

- I. exercícios vocais com a técnica de empuxo e orientações sobre cuidados vocais.
- II. exercícios com a técnica dos sons vibrantes e orientações sobre higiene vocal.
- III. exercícios vocais com técnica do som basal e técnica do som nasal.
- IV. exercícios vocais com técnica inspiratória, repouso vocal absoluto e relativo.

Para essa situação, são indicados os exercícios

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

QUESTÃO 15

Na terceira idade, ocorrem mudanças fisiológicas na voz.

São características vocais dessa fase da vida, exceto:

- A) Qualidade vocal com tendência a instável e trêmula; gama tonal tende a ser reduzida.
- B) Ataque vocal com tendência a soproso, e o padrão respiratório com tendência a um padrão superficial.
- C) O *pitch* das mulheres idosas tende a ficar mais agudo e o dos homens idosos mais grave.
- D) A média da frequência fundamental da voz das mulheres idosas é de 180 Hz, e a dos homens idosos é de 140Hz.

### QUESTÃO 16

A técnica da firmeza glótica foi desenvolvida por Behlau, em 1994, e é realizada pela oclusão quase total da boca com emissão sonorizada, sustentada de modo prolongado.

São objetivos dessa técnica, exceto:

- A) Desenvolver monitoramento proprioceptivo da voz.
- B) Expandir o trato vocal.
- C) Estimular elevação do palato mole.
- D) Ajustar o suporte aéreo de acordo com a mudança da intensidade.

### QUESTÃO 17

Considere que, durante a avaliação fonoaudiológica, homem, 35 anos de idade, apresentou a voz do tipo rouco-áspera, com predomínio da aspereza e presença também de bitonalidade; ataque vocal brusco; ressonância laringofaríngea, fadiga vocal constante e falta de resistência ao uso continuado da voz.

Essa situação é indicativa de que tipo de lesão organofuncional?

- A) Nódulos de pregas vocais.
- B) Granuloma.
- C) Edema de Reinke.
- D) Leucoplasia.

### QUESTÃO 18

Analise as afirmativas a seguir relativas às intervenções fonoaudiológicas para a voz de idosos.

- I. A reabilitação vocal em idosos deve considerar a variação individual do declínio orgânico e funcional que ocorre com o avanço da idade e o significado da comunicação para o idoso.
- II. Além da entrevista inicial e da avaliação vocal, há diversos protocolos de autoavaliação vocal, construídos para conhecer a percepção do indivíduo sobre seu problema, que devem ser utilizados com idosos.
- III. A caracterização de presbilaringe e presbifonia depende de um conjunto complexo de manifestações anatômicas e fisiológicas.

Estão corretas as afirmativas

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

### QUESTÃO 19

Analise as afirmativas a seguir relativas à fase antecipatória da deglutição.

- I. A fase antecipatória compreende as modificações que ocorrem ao visualizar ou sentir o cheiro do alimento, aumentando a produção da saliva.
- II. Na fase antecipatória as condições cognitivas não interferem nela.
- III. A fase antecipatória apresenta influência na fisiologia da deglutição, podendo inclusive causar impacto clínico.

Estão corretas as afirmativas

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

### QUESTÃO 20

O paladar é um aspecto importante no processo de alimentação.

Analise as seguintes afirmativas sobre paladar e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) As papilas gustativas estão espalhadas sobre a superfície da língua, são classificadas em filiformes, valadas e fungiformes e possuem de um a várias centenas de botões gustativos.
- ( ) Cada botão tem 50 a 150 células receptoras gustativas, e essas células sofrem com constante ciclo de crescimento, morte e regeneração. Os botões gustativos estão presentes na língua e no palato mole.
- ( ) As células receptoras do gosto localizadas nos dois terços anteriores da língua são inervadas pelo ramo da corda do tímpano do nervo glossofaríngeo.
- ( ) A maior parte da língua é sensível a todos os sabores básicos (doce, salgado, azedo e amargo), assim, o mapa gustativo da língua significa apenas que algumas regiões são mais sensíveis aos sabores básicos do que outras.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 21

Sobre as alterações na biomecânica da deglutição observadas durante a avaliação clínica da disfagia, assinale a alternativa incorreta.

- A) A redução na frequência da deglutição de saliva e o seu acúmulo ou escape demonstram alterações do aspecto sensorial e das condições de tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios.
- B) O aumento do ruído respiratório e a dispneia durante a oferta do alimento sugerem a presença de penetração ou aspiração do alimento em vias aéreas inferiores.
- C) Na presença de estase alimentar em cavidade oral e / ou faringe, o paciente pode apresentar múltiplas deglutições.
- D) O tempo de trânsito oral aumentado indica redução do tônus dos músculos constritores da faringe.

### QUESTÃO 22

Várias são as estratégias terapêuticas para a disfagia orofaríngea, e sua instrução é fundamental para que a repercussão fisiológica ocorra adequadamente.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando a estratégia à instrução que deve ser fornecida ao paciente.

#### COLUNA I

1. Manobra de Shaker
2. *Chin Tuck Against Resistance* (CTAR)
3. Manobra de Mendelsohn

#### COLUNA II

- ( ) Orientar o paciente que fique sentado, pressione o queixo contra uma bola de borracha de 12 cm aproximadamente, localizada acima da fúrcula esternal, durante 12 segundos.
- ( ) Orientar o paciente que fique deitado em posição supina, eleve apenas a cabeça, olhe para os pés e mantenha por um minuto. Repetir três vezes, com intervalo de um minuto entre elas.
- ( ) Solicitar ao paciente que inicie a deglutição e, ao sentir a laringe elevada, mantenha essa posição durante dois a três segundos antes de completar a deglutição.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3
- B) 3 2 1
- C) 2 3 1
- D) 2 1 3

### QUESTÃO 23

O paciente com doença de Parkinson pode apresentar disfagia em todas as fases da deglutição. Durante a avaliação da deglutição, o fonoaudiólogo deve estar atento aos sinais e sintomas relativos à disfagia.

Analise as seguintes afirmativas sobre as características da disfagia na doença de Parkinson e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) A festinação da musculatura da língua interfere na propulsão do bolo alimentar.
- ( ) A presença de bradicinesia reduz os tempos de preparo durante a mastigação e de trânsito oral.
- ( ) Há atraso no início da deglutição, podendo causar acúmulo de alimento nas valéculas e nos seios piriformes.
- ( ) O tempo de elevação e fechamento hiolaringeo é adequado, há atraso na abertura do segmento faringoesofágico e risco de aspiração durante a deglutição.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 24

Analise o caso a seguir.

Paciente do sexo masculino, 78 anos de idade, com demência avançada e dependente para as atividades de vida diária. Na avaliação videofluoroscópica, foram verificadas a presença de retenção de alimento na cavidade oral e a ausência de penetração e deglutição durante e após a deglutição.

Considerando essas informações, quais estratégias terapêuticas devem ser instruídas para o seu cuidador realizar com o paciente?

- A) Múltiplas deglutições, manobra de cabeça para trás e valsava modificada.
- B) Evitar alimentos de dupla consistência, escolher ambiente sem distratores e intercalar introdução da colher ora com alimento ora sem.
- C) Manobra de Mendelsohn, cabeça inclinada para a esquerda e ofertar alimentos gelados.
- D) Manobra de Masako, cabeça baixa e adequação de consistência para néctar.

### QUESTÃO 25

O termo sarcopenia é mais frequentemente utilizado para descrever a redução da massa e da força neuromuscular com prejuízos na função muscular. A disfagia sarcopênica diz respeito à dificuldade de deglutir devido à sarcopenia de músculos esqueléticos generalizados e dos músculos da deglutição.

São consideradas as principais orientações fonoaudiológicas para os idosos com disfagia sarcopênica, exceto:

- A) Comer e beber rapidamente.
- B) Não comer ou beber quando estiver cansado.
- C) Evitar duplas consistências.
- D) Fazer acompanhamento com o profissional nutricionista.

### QUESTÃO 26

O tratamento fonoaudiológico em casos de disfunção temporomandibular envolve uma abordagem terapêutica genérica, na qual são principalmente enfocados aspectos proprioceptivos e funcionais, e uma abordagem específica que depende do diagnóstico referente ao quadro de disfunção temporomandibular. Na abordagem específica, podem ser utilizados procedimentos referentes a termoterapia, crioterapia, mioterapia e terapia funcional.

Com relação às indicações e contra-indicações à execução desses procedimentos, assinale a alternativa incorreta.

- A) A termoterapia por aplicação de calor pode ser utilizada para casos de mioespasmo e para casos de dor miofascial, sendo contra-indicada na ocorrência de processos inflamatórios.
- B) A crioterapia é indicada em casos de limitações articulares pós-traumáticas e pós-operatórias, relaxamento de espasmos musculares e processos dolorosos agudos, sendo contra-indicada em casos de doença vascular periférica.
- C) A mioterapia é indicada para casos de contração muscular de proteção, sendo contra-indicada em casos de processos inflamatórios, como miosite.
- D) A terapia funcional pode ser indicada para casos de dor miofascial. Para casos de miosite, uma orientação a ser realizada é de redução da demanda funcional.

### QUESTÃO 27

Constituem características da fase flácida da paralisia facial periférica, exceto:

- A) Ausência ou interrupção das rugas da testa no lado comprometido.
- B) Olho alargado e / ou pálpebra inferior caída no lado comprometido.
- C) Filtro labial desviado para o lado não comprometido.
- D) Rima nasolabial mais pronunciada no lado comprometido.

### QUESTÃO 28

Com relação às paralisias faciais, assinale a alternativa correta.

- A) Na paralisia facial de origem central, a musculatura de toda a hemiface contralateral à lesão se encontra paralisada, incluindo os terços superior, médio e inferior da face, enquanto na paralisia facial de origem periférica idiopática, a porção superior da face geralmente se encontra preservada.
- B) Na fase flácida da paralisia facial, o tratamento fonoaudiológico inclui a realização de movimentos dos músculos da face, de forma isométrica, acompanhados por massagens indutoras no sentido do movimento desejado.
- C) Sincinesias e contraturas são comumente observadas na fase flácida da paralisia facial periférica e indicam a necessidade de aumento da carga dos exercícios.
- D) A dificuldade de fechamento da boca em indivíduos acometidos por paralisia facial periférica resulta da ausência de contração do músculo masseter, devido à interrupção da informação nervosa pelo nervo facial para este músculo.

### QUESTÃO 29

A partir da análise da filmagem da mastigação, é possível classificar o tipo mastigatório de acordo com a porcentagem de golpes mastigatórios que ocorre de cada lado da cavidade oral. Sendo assim, de acordo com o Protocolo de Avaliação Miofuncional Orofacial com Escores (Amiofe), desenvolvido por Felício e Ferreira (2008), um indivíduo que apresente 70% dos golpes mastigatórios realizados do lado direito da cavidade oral apresenta

- A) mastigação unilateral crônica à direita.
- B) mastigação unilateral preferencial à direita.
- C) mastigação bilateral alternada.
- D) mastigação bilateral simultânea.

### QUESTÃO 30

Os movimentos mandibulares ocorrem pela ação dos músculos da mastigação, que são músculos esqueléticos inseridos, em sua maioria, na mandíbula.

Com relação aos músculos da mastigação, assinale a alternativa correta.

- A) O músculo pterigoide medial é considerado o principal músculo abaixador da mandíbula.
- B) A lateralidade mandibular é realizada pela contração unilateral do músculo pterigoide medial do lado contrário ao movimento mandibular.
- C) A contração dos músculos supra-hióideos promove a abertura de boca, ao ser realizada juntamente com a contração da musculatura infra-hióidea, que estabiliza a posição do osso hioide.
- D) A protrusão da mandíbula é realizada pela ação dos músculos supra-hióideos e feixes posteriores do músculo temporal.



### QUESTÃO 31

O processo do envelhecimento pode ser abordado no âmbito cognitivo-linguístico, pois nessa fase da vida muitas mudanças ocorrem.

Considerando essas mudanças, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I relacionando os tipos de demência às suas características principais.

#### COLUNA I

1. Declínio da memória episódica
2. Agramatismo
3. Leitura oral e escrita preservadas
4. Disgrafia e alexia

#### COLUNA II

- ( ) Demência vascular  
( ) Demência semântica  
( ) APP não fluente  
( ) Doença de Alzheimer

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 32

Analise as seguintes afirmativas sobre as características linguísticas nas síndromes demenciais.

- I. Na Doença de Alzheimer, as falhas de processamento semântico impedem a compreensão do significado da leitura, mas a decodificação grafema-fonema é mantida.
- II. O declínio das relações de significado no discurso da pessoa com doença de Alzheimer torna difícil a manutenção de interações sociais.
- III. Na variante temporal da DFT, as alterações são exclusivamente no nível semântico.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

### QUESTÃO 33

Com relação ao acidente vascular cerebral (AVC), assinale a alternativa incorreta.

- A) É a mais frequente das doenças vasculares encefálicas e considerada a primeira causa de morte em adultos.  
B) O quadro clínico pode ser assintomático ou sintomático.  
C) A crise epilética é a principal complicação na fase aguda.  
D) Os déficits motores e de linguagem podem ocorrer como complicações do AVC.

### QUESTÃO 34

Sobre a linguagem no envelhecimento, assinale a alternativa incorreta.

- A) As habilidades de linguagem são afetadas de forma diferente na senescência e, juntamente com o declínio gradual das acuidades auditiva e visual, poderão comprometer a comunicação.  
B) Déficits executivos e atencionais podem gerar dificuldades no processamento linguístico e são identificados por meio de instrumentos de avaliação específicos.  
C) Existe uma assimetria entre os processos de produção e compreensão, sendo a produção da linguagem melhor demonstrada por meio do aumento da verbosidade.  
D) O envelhecimento produz maiores déficits ao nível do discurso que ao nível da palavra e da sentença.

**INSTRUÇÃO:** Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 35 e 36.

Homem, 66 anos de idade, compareceu ao pronto atendimento de um hospital público com o seguinte quadro: agitação psicomotora com déficit de compreensão; fala fluente com presença de neologismos, parafasias verbais e fonêmicas; repetição pobre; cópia preservada, mas dificultosa e leitura inexistente.

### QUESTÃO 35

Esse caso é sugestivo de

- A) afasia mista.  
B) afasia de Wernicke.  
C) demência semântica.  
D) afasia anômica.

### QUESTÃO 36

Nesse caso, a fala fluente, com presença de neologismo, parafasias verbais e fonêmicas e palavras existentes na língua são características presentes em qual dos quadros linguísticos a seguir?

- A) Agramatismo.  
B) Perífrase.  
C) Jargão afásico.  
D) Dissintaxia.

### QUESTÃO 37

Os estudos em psicolinguística, que englobam a produção e compreensão da linguagem, seus aspectos evolutivos e patológicos e as funções cognitivas da linguagem, têm contribuído de forma crescente para compreender a linguagem no processo de envelhecimento.

Com relação à linguagem do idoso, assinale a alternativa correta.

- A) A recuperação de palavras (evocação lexical) é um dos aspectos mais afetados no declínio cognitivo leve (DCL) e na doença de Alzheimer.
- B) A produção da linguagem no envelhecimento é demonstrada por meio do aumento da verbosidade.
- C) O fenômeno da ponta da língua é descrito como o principal comportamento linguístico nas síndromes demenciais.
- D) Na senescência, o declínio gradual das acuidades auditiva e visual não comprometem a comunicação como o declínio cognitivo

### QUESTÃO 38

No que se refere à interface entre linguagem e as demais habilidades cognitivas, assinale a alternativa incorreta.

- A) As habilidades discursivas e compreensivas estão fortemente relacionadas com a memória de trabalho.
- B) A atenção está relacionada à linguagem na modalidade da compreensão oral, mas não se relaciona com a compreensão da linguagem escrita.
- C) A função executiva está relacionada à linguagem, pois seus vários componentes cognitivos, como a categorização, auxiliam na compreensão e expressão oral.
- D) A relação entre a linguagem e a memória é comprovada em atividades em que são exigidos codificação, armazenamento e recuperação da informação.

### QUESTÃO 39

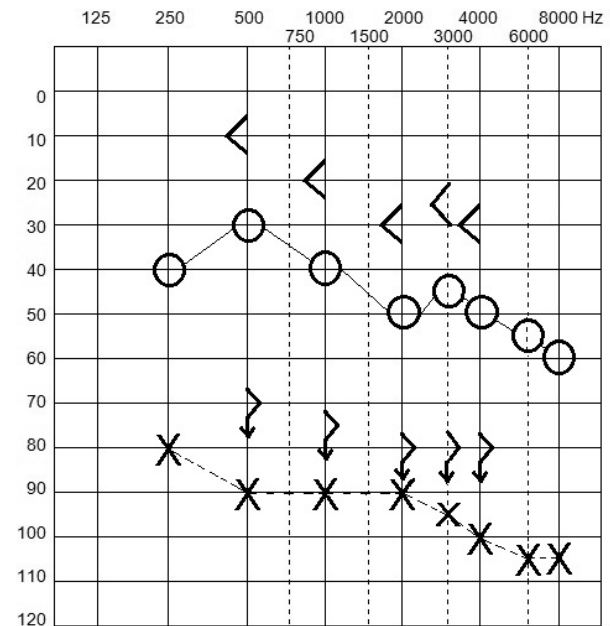
Analise as afirmativas a seguir relacionadas à reabilitação vestibular.

- I. Os exercícios devem estimular o sistema lesado, isto é, o movimento que provoca a tontura.
- II. Tem como objetivo promover a estabilização visual e aumentar a interação vestibulo-visual durante a movimentação da cabeça, além de proporcionar uma melhor estabilidade estática e dinâmica nas situações de conflito sensorial.
- III. O paciente que estiver em reabilitação vestibular deverá fazer uso de supressores vestibulares para auxiliar na compensação.

Estão corretas as afirmativas

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

**INSTRUÇÃO:** Analise o audiograma a seguir para responder às questões 40 e 41.



### QUESTÃO 40

Qual achado imitanciométrico corresponde ao resultado audiométrico apresentado nesse audiograma?

- A) Curva tipo B à direita e tipo A à esquerda com reflexos contralaterais ausentes bilateralmente.
- B) Curva tipo A à direita e à esquerda com reflexos contralaterais presentes apenas à direita.
- C) Curva tipo B à direita e tipo Ar à esquerda com reflexos contralaterais presentes apenas à direita.
- D) Curva tipo Ar à direita e tipo Ad à esquerda com reflexos contralaterais ausentes bilateralmente.

### QUESTÃO 41

De acordo com o critério de classificação das perdas auditivas proposto por Davis e Silverman (1970), qual é o resultado dessa audiometria ?

- A) Perda auditiva condutiva leve à direita e mista profunda à esquerda.
- B) Perda auditiva mista moderada à direita e neurosensorial profunda à esquerda.
- C) Perda auditiva condutiva moderada à direita e mista severa à esquerda.
- D) Perda auditiva mista leve à direita e neurosensorial severa à esquerda.

#### QUESTÃO 42

Entre os quadros clínicos otoneurológicos mais comuns em adultos e idosos, destacam-se a vertigem posicional paroxística benigna, a neurite vestibular e o *hydrops* endolinfático. Esses quadros apresentam sintomas característicos e, por isso, a história clínica minuciosa é uma parte importante da avaliação otoneurológica (GANANÇA *et al.*, 2000).

Considerando esses quadros clínicos, relacione a COLUNA II de acordo com a COLUNA I associando o quadro otoneurológico a seus respectivos sintomas.

##### COLUNA I

1. Vertigem posicional paroxística benigna
2. Neurite vestibular
3. *Hydrops* endolinfático

##### COLUNA II

- ( ) Crises de vertigens recorrentes, zumbidos, perda de audição e plenitude aurial com queixa de piora da audição durante a crise.
- ( ) Episódio vertiginoso único, repentino, intenso e incapacitante, com náuseas e vômitos.
- ( ) Tontura de caráter giratório à mudança de posição de cabeça, ao deitar-se para um lado ou para ambos os lados, ao levantar-se ou ao olhar para cima, que pode ser acompanhada de náuseas e vômitos.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3
- B) 3 2 1
- C) 2 3 1
- D) 3 1 2

#### QUESTÃO 43

Analise as seguintes afirmativas sobre avaliação auditiva e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) O índice percentual de reconhecimento de fala (IPRF) confirma os limiares tonais audiométricos e auxilia no topodiagnóstico da deficiência auditiva.
- ( ) Entre as aplicações clínicas dos potenciais evocados auditivos, está a avaliação da sensibilidade auditiva em pacientes que não conseguem responder aos testes audiológicos convencionais.
- ( ) No exame audiométrico, é desnecessário utilizar a técnica de mascaramento na presença de perdas neurossensoriais assimétricas.
- ( ) A eletrococleografia é o teste de escolha para o diagnóstico de *hydrops* endolinfático, identificando, em muitos casos, a presença da doença no ouvido sem perda auditiva.

Assinale a sequência correta.

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

#### QUESTÃO 44

Na avaliação básica da audição, a audiometria tonal limiar é o principal teste a ser realizado, uma vez que, por meio dela, é possível definir a presença ou ausência de perda auditiva. A determinação dos limiares tonais por vias aérea e óssea permite a classificação da perda auditiva quanto ao seu tipo e grau.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I relacionando os limiares tonais por via aérea e óssea com o respectivo tipo de perda auditiva.

##### COLUNA I

1. Condutiva
2. Neurossensorial
3. Mista

##### COLUNA II

- ( ) Limiares de via óssea maiores do que 15 dBNA e limiares de via aérea maiores do que 25 dBNA, com *gap* aéreo-ósseo de até 10 dB.
- ( ) Limiares de via óssea maiores do que 15 dBNA e limiares de via aérea maiores do que 25 dBNA, com *gap* aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB.
- ( ) Limiares de via óssea menores ou iguais a 15 dBNA e limiares de via aérea maiores do que 25 dBNA, com *gap* aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 3 2
- B) 3 2 1
- C) 2 3 1
- D) 1 2 3

#### QUESTÃO 45

No mundo, estima-se que 16% das perdas auditivas em adultos são atribuídas ao ruído ocupacional. A perda auditiva induzida pelo ruído é a segunda causa mais importante de perda neurossensorial em adultos, depois da presbiacusia (SAMELLI; FIORINI, 2012).

Em relação à perda auditiva induzida por ruído, assinale a alternativa incorreta.

- A) A exposição prolongada a níveis de ruído acima de 80 dB(A) traz grande risco de perda auditiva, e esse risco aumenta com o nível de ruído e com a idade.
- B) O ruído excessivo provoca um comprometimento permanente da audição, e não há atualmente qualquer tratamento efetivo para a regeneração dos receptores sensoriais afetados após a exposição ao ruído.
- C) O uso de protetores auditivos pelos trabalhadores constitui uma medida eficaz para redução dos níveis excessivos de ruído, devendo ser considerada estratégia principal para controle do risco.
- D) O uso de aparelho de amplificação sonora individual é uma opção para indivíduos com perdas auditivas induzidas por ruído já instaladas.

#### QUESTÃO 46

Os potenciais evocados auditivos do tronco encefálico (PEATE) têm sido muito utilizados na prática clínica como uma ferramenta útil para diagnósticos funcionais. O PEATE é obtido entre zero e 10 milissegundos após a estimulação acústica e avalia a atividade neuroelétrica da via auditiva do nervo auditivo até o tronco encefálico. Na análise do PEATE, os aumentos na latência ou diminuição nas amplitudes das ondas constituem evidências objetivas de problemas clínicos e subclínicos (MATAS; MAGLIARO, 2012).

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre a hipótese diagnóstica do paciente e o resultado obtido no PEATE.

- A) Otite Média: latências absolutas das ondas I, III e V normais e intervalos interpicos I-III, III-V e I-V aumentados.
- B) Cinetose: latências absolutas das ondas I, III e V normais e intervalos interpicos I-III, III-V e I-V dentro dos padrões de normalidade.
- C) Presbiacusia: latências absolutas das ondas III e V atrasadas e intervalos interpicos I-III, III-V e I-V aumentados.
- D) Doença de Ménière: latências absolutas das ondas I, III e V aumentadas e intervalos interpicos I-III, III-V e I-V normais.

#### QUESTÃO 47

As análises de vulnerabilidade integram três dimensões interdependentes de compreensão dos aspectos individuais, ou seja, das vidas das pessoas, mas também coletivos, de comunidades ou, até mesmo, nações.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando a dimensão com o seu respectivo aspecto, conforme descrito por Gastão Wagner de Souza Campos e demais organizadores (2012) no livro *Tratado de Saúde Coletiva*.

#### COLUNA I

- 1. Dimensão individual da vulnerabilidade
- 2. Dimensão social da vulnerabilidade
- 3. Dimensão programática da vulnerabilidade

#### COLUNA II

- ( ) Aspectos institucionais, especialmente os de saúde, educação, bem-estar social e cultura.
- ( ) Aspectos próprios ao modo de vida das pessoas e suas capacidades de elaborar informações e incorporá-las ao cotidiano.
- ( ) Aspectos materiais, culturais, políticos e morais que dizem respeito à vida em sociedade.

Assinale a sequência correta.

- A) 3 1 2
- B) 3 2 1
- C) 2 1 3
- D) 2 3 1

#### QUESTÃO 48

Analise as seguintes afirmativas sobre os quatro momentos desenvolvidos no Projeto Terapêutico Singular nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) O diagnóstico é realizado pelo médico da equipe de saúde da família para uma avaliação do aspecto biológico que possibilite uma conclusão específica da doença com uma atenção especial voltada para as dificuldades do sujeito.
- ( ) Na definição de metas, a equipe trabalha com propostas de curto, médio e longo prazo que serão negociadas com o sujeito doente e o médico responsável pela equipe de saúde da família.
- ( ) A divisão de responsabilidades é importante para definição das tarefas de cada profissional envolvido e para a escolha de um profissional de referência, que pode ser qualquer membro da equipe de Saúde da Família independentemente da formação.
- ( ) A reavaliação é o momento destinado à discussão da evolução e às devidas correções dos rumos tomados.

Assinale a sequência correta.

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

#### QUESTÃO 49

De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 27 (Ministério da Saúde, 2009), o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (Nasf) organiza o seu processo de trabalho com foco nos territórios de sua responsabilidade, conjuntamente com as equipes de saúde da família, de forma a desenvolver as ações de:

- I. Atendimento compartilhado, para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, gerando experiência para os profissionais envolvidos.
- II. Intervenções específicas do profissional do Nasf com os usuários e / ou famílias, com discussão e negociação *a priori* com os profissionais da equipe de saúde da família responsáveis pelo caso, de forma que o atendimento individualizado pelo Nasf se dê apenas em situações extremamente necessárias.
- III. Desenvolvimento de ações comuns nos territórios de sua responsabilidade de forma articulada com as equipes de saúde da família.

Estão corretas as ações

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

### QUESTÃO 50

Em relação à constituição histórica da epidemiologia e suas implicações para as práticas de saúde, a tríade discursiva básica (controle técnico; comportamento coletivo e variação quantitativa) está descrita em:

- A) Epidemiologia da exposição.
- B) Epidemiologia da constituição.
- C) Epidemiologia de risco.
- D) Epidemiologia no diagnóstico.



# FOLHA DE RESPOSTAS (VERSÃO DO CANDIDATO)

01	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	27	A	B	C	D
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	28	A	B	C	D
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	29	A	B	C	D
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	30	A	B	C	D
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	31	A	B	C	D
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	32	A	B	C	D
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	33	A	B	C	D
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	34	A	B	C	D
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	35	A	B	C	D
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	36	A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	37	A	B	C	D
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	38	A	B	C	D
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	39	A	B	C	D
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	40	A	B	C	D
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	41	A	B	C	D
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	42	A	B	C	D
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	43	A	B	C	D
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	44	A	B	C	D
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	45	A	B	C	D
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	46	A	B	C	D
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	47	A	B	C	D
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	48	A	B	C	D
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	49	A	B	C	D
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	50	A	B	C	D
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,  
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**